

经桡动脉行冠状动脉介入术后肿胀中环形改良冰袋的应用效果

何斌, 李滢戎, 卢梅

遵义医科大学附属医院心内科 贵州遵义

【摘要】目的 分析经桡动脉行冠状动脉介入术后肿胀中环形改良冰袋的应用效果。**方法** 此次研究纳入 84 例患者作为研究对象, 纳入时间为我院 2020 年 11 月至 2022 年 3 月, 随机分为对照组 (n=42, 采取固体冰袋辅助消肿止痛方法,) 和观察组 (n=42, 采取环形改良冰袋方法)。**结果** 对比两组患者疼痛值评分、肿胀值 (臂围) 发现具有可比性, 临床可予以对比 ($p<0.05$); 两组患者术侧指脉氧饱和度波动值差异不显著, 临床对比无价值 ($p>0.05$); 对比两组患者术后肿胀程度发现具有可比性, 临床可予以对比 ($p<0.05$)。**结论** 采取新型冰袋治疗方法, 能够在患者术肢疼痛、肿胀方面起到显著改善作用, 避免了更严重的并发症发生, 利于患者的恢复。

【关键词】 桡动脉; 冠状动脉介入; 肿胀; 环形改良冰袋

Application effect of annular modified ice pack in postoperative swelling after transradial coronary intervention

Bin He, Churong Li, Mei Lu

Department of Cardiology, Affiliated Hospital of Zunyi Medical University, Zunyi, Guizhou

【Abstract】 Objective To analyze the effect of modified annular ice pack in postoperative swelling after transradial coronary intervention. **Methods** A total of 84 patients were included in this study as the research subjects. The enrollment period was from November 2020 to March 2022 in our hospital. They were randomly divided into the control group (n=42, taking solid ice packs to assist in reducing swelling and pain relief) and the observation group. (n=42, adopting the ring-shaped modified ice pack method). **Results** The pain score and swelling value (arm circumference) of the two groups were compared and found to be comparable and could be compared clinically ($p<0.05$). There was no significant difference in the fluctuation value of the oxygen saturation of the finger on the surgical side between the two groups, and the clinical comparison was of no value. ($p>0.05$); the postoperative swelling degree of the two groups of patients was compared and found to be comparable, and can be compared clinically ($p<0.05$). **Conclusion** The new ice pack treatment method can significantly improve the pain and swelling of the operated limb, avoid more serious complications, and facilitate the recovery of the patient.

【Keywords】 Radial artery; Coronary intervention; Swelling; Annular modified ice pack

经桡动脉入路行冠状动脉介入治疗优势较多, 即不会给患者机体形成较大的创伤, 止血难度小等, 但因为受到操作者等外部因素的影响, 故术后经常会发生上臂皮下血肿的情况。陆芸岚^[1]报道, 介入术后采取充气止血绷带压迫止血, 能够减少压迫时间和出血情况的发生。徐婷婷^[2]报道, 在经桡动脉行冠状动脉造影采用桡动脉压迫止血器之后, 在术侧手掌或手背处贴水凝胶冰敷贴, 减少了术后穿刺部位并发症的发生。苏伟平^[3]报道, 医用冷敷贴联合桡动脉止血器压迫穿刺处, 能够显著减少穿刺部位并发症情况的发

生, 如常见的出血、肿胀等, 且可以加快穿刺口恢复和愈合的速度, 减少穿刺所带给患者的不适感, 帮助患者机体的快速康复, 提高患者满意度。此新型环形软体冰袋, 可按照患者血肿面积及部位等, 确定冰袋的数量和位置, 能够及时冰敷血肿部位, 有效改善患者术肢肿胀情况, 缓解术肢体疼痛感。本研究主要就术后肿胀中环形改良冰袋的应用效果进行分析, 故特选择 84 例经桡动脉行冠状动脉介入患者进行研究, 内容可见如下分析:

1 资料和方法

1.1 基本资料

此次研究纳入 84 例患者作为研究对象, 纳入时间为我院 2020 年 11 月至 2022 年 3 月, 随机分为对照组 (n=42) 和观察组 (n=42)。其中对照组, 男性患者 29 例, 女性患者 13 例, 年龄区间 40-86 岁, 平均年龄 66.2 岁; 观察组中, 男性患者 29 例, 女性患者 13 例, 年龄 40-86 岁, 平均年龄 66.2 岁; 两组基本资料无明显差异性 ($P>0.05$), 代表后续数据具有可比的意义。纳入标准: 1) 首次接受 PCI; 2) 无凝血障碍者; 3) 术后病情平稳, 意识清楚者; 4) 无严重心肝肾障碍者。排除标准: 1) 内分泌系统紊乱者; 2) 经右桡动脉穿刺失败; 3) 凝血功能障碍严重者。

1.2 方法

对照组: 采取传统固体冰袋辅助消肿止痛方法。

观察组: 采取环形改良冰袋方法。改良冰袋的制作: 准备材料: 软体冰袋、防水布料、魔术贴; 制作方法: 将防水布料缝制成有 4 个同等大小的有开口的布套, 布套两端缝制魔术贴。操作要求: 1) 患者接受手术后, 每间隔 30 分钟、1 小时、2 小时评估患者术肢情况。若患者术肢上臂存在肿胀情况, 则需要记录其肿胀处最大周径, 据医嘱冰敷, 并测量对侧同部位周径进行对比, 向患者解释并取得配合。2) 根据肿胀处周径及部位, 选择冰袋数量, 放进防水布套相应位置。3) 将带有冰袋的布套捆绑在肿胀处, 开口朝上。每隔 20min 将布套取下, 休息 60min 后, 若病情需要则持续使用。观察冰敷部位皮肤颜色、温度、血运及肿胀情况, 询问患者感受, 测量周径, 及时记录, 并及时与医生沟通。同一患者使用完毕后, 需要采取对布袋进行清洗和消毒, 确定冰袋表面干净后放回冰箱, 待下次需要时再拿出来使用。应急方案分为两种, 即均间隔 20 分钟取下冰袋, 休息 1 小时, 观察冰敷部位皮肤颜色、温度, 并询问患者在这个过程中的感受。若发现患者皮肤存在异常情况, 则需要具体问题具体分析, 即局部皮肤存在发红、疼痛情况时, 则需要对局部进行保暖复温, 然后按照医嘱给予患者采取对症治疗。若发现患者局部有散在红疹情况, 则需要确保患者局部皮肤保持干燥状态, 然后采取外用药物涂抹在红疹处, 若红疹情况严重, 则需要由皮肤科做进一步检查, 然后给出最佳的治疗方案。

1.3 观察指标

1) 通过面部表情评分法 (FPS) 评估患者疼痛强度, 疼痛强度用数字来表示, 没有疼痛感用数字 0 表示, 轻度疼痛感用 2 分表示, 中度疼痛感用 4 分表示,

中重度疼痛感用 6 分表示, 重度疼痛感用 8 分表示, 剧烈疼痛感用 10 分表示^[4]。2) 臂围: 用软皮尺测量患者肿胀处最大周径。术侧食指指端的指脉氧饱和度情况: 冰敷前后测试指端的指脉氧饱和度 (SpO_2), 并及时记录。2) 观察患者肿胀程度: I 级: 肢体有皮纹存在, 皮肤紧张较为显著; II 级: 肢体未见皮纹情况, 皮温稍高, 皮肤紧张; III 级: 肢体皮肤发亮紧张, 皮温显著升高。

1.4 统计学分析

采用统计学软件 SPSS25.0 处理数据, 其中计量数据方法: ($\bar{x} \pm s$) 表示, t 检验; 计算数据方法: 采用 (%) 表示, χ^2 检验; $p<0.05$, 证明组间区别显著, 存在统计学价值。

2 结果

2.1 对比两组患者术后疼痛评分、肿胀值、 SpO_2 情况

对比两组患者疼痛值评分、肿胀值 (臂围) 发现具有可比性, 临床可予以对比 ($p<0.05$); 两组患者术侧 SpO_2 波动值差异不显著, 临床对比无价值 ($p>0.05$), 具体分析见表 1。

2.2 两组患者术后肿胀程度对比

对比两组患者术后肿胀程度发现具有可比性, 临床可予以对比 ($p<0.05$), 具体分析见表 2。

3 讨论

经皮冠状动脉介入治疗方法优势比较多, 常见为术后活动受限少, 恢复速度快等, 因而受到了临床的一致好评和认可^[6-7]。但术后常存在术肢肿胀、皮下出血等情况, 甚至会导致骨筋膜室综合征等情况的发生。术后如何能够有效处理术肢肿胀情况, 减少骨筋膜室综合征等情况的发生, 就成为如今心血管医护人员迫切需要解决的问题^[8]。鉴于此, 临床通常采取固体冰袋辅助方法, 以此达到消肿止痛的临床目标。该环形改良冰袋的使用, 能够更好的与患者肿胀处皮肤贴合在一起, 促进冰敷消肿效果的提升, 有效规避了术肢持续肿胀导致的严重后果。

本研究结果显示: 对比两组患者疼痛值评分、肿胀值 (臂围) 发现具有可比性, 临床可予以对比 ($p<0.05$); 两组患者术侧 SpO_2 波动值差异不显著, 临床对比无价值 ($p>0.05$); 对比两组患者术后肿胀程度发现具有可比性, 临床可予以对比 ($p<0.05$)。根据本研究结果的社会效益来看, 新型冰袋的应用, 能够显著改善患者术肢疼痛与肿胀感, 减少疾病所带给患者的心理压力。

表 1 对比两组患者术后疼痛评分、肿胀值、SpO₂ 情况 ($\bar{x} \pm s$)

分组	疼痛值 (分)	肿胀值 (cm) 臂围	术侧 SpO ₂ 波动值 (%)
对照组	6.13 ± 0.54	0.80 ± 0.20	2.53 ± 0.85
观察组	2.57 ± 0.53	0.58 ± 0.23	2.41 ± 0.74
<i>t</i> 值	30.492	4.678	0.690
<i>p</i> 值	0.000	0.000	0.492

表 2 两组患者术后肿胀程度对比 (%)

分组	n	I 级	II 级	III 级
对照组	42	10 (24.3)	9 (21.9)	11 (26.8)
观察组	42	2 (4.9)	2 (4.9)	0
χ^2 值	-	6.222	5.126	12.658
<i>p</i> 值	-	0.013	0.024	0.000

为其提供更有助于患者身心接受的治疗方案, 帮助患者尽早恢复健康; 根据经济效益来看, 新型冰袋的应用, 可以有效减少患者术区疼痛、肿胀等不适, 减少患者如假性动脉瘤等并发症情况的发生, 减少住院费用; 根据医疗成本来看, 新型冰袋整个制作过程无需复杂的步骤, 所需原材料花费的成本比较低, 而且布袋可反复清洗、冰袋可反复冰冻使用, 操作方法简单, 成本预算低, 可见, 新型冰袋的应用具有积极的应用价值。

综上所述, 采取新型冰袋治疗方法, 能够在患者术肢疼痛、肿胀方面起到显著改善作用, 利于患者的恢复。

参考文献

- [1] 陆芸岚. 两种桡动脉止血方法应用于介入术后的效果比较[J]. 护理管理杂志, 2013, 13(3): 210-211.
- [2] 徐婷婷. 经桡动脉行冠脉造影术后水凝胶冰敷贴的应用及护理措施[J]. 医学信息, 2015, 28(8): 31.
- [3] 苏伟平. 医用冷敷贴应用于经桡动脉 PCI 术后患者穿刺局部的对照研究[J]. 护理学报, 2019, 26 (6) .
- [4] 屈粉玲, 师红川. 改良式冰袋与传统冰袋对四肢骨折早期冰敷效果的临床对比[J]. 内蒙古中医药, 2013, 32(18): 66-67.

- [5] 汪庆玲. 改良冰袋冷敷在四肢骨折病人中的早期应用效果观察[J]. 世界最新医学信息文摘, 2017, 17(50): 146.
- [6] 许素珍, 官文玲. 改良冰袋冷敷在四肢骨折病人中的早期应用[J]. 全科护理, 2012, 10(14): 1267-1268.
- [7] 刘珊珊, 马玉娇, 石凯婷. 握力锻炼及手指操对经桡动脉行 PCI 术后患肢肿胀及血运的影响[J]. 护士进修杂志, 2021, 36(15): 1424-1427.
- [8] 徐奕, 杨跃进. 经桡动脉冠状动脉介入术后骨筋膜室综合征的防治[J]. 心血管病学进展, 2020, 41(01): 1-3.

收稿日期: 2022 年 7 月 28 日

出刊日期: 2022 年 8 月 31 日

引用本文: 何斌, 李滢戎, 卢梅, 经桡动脉行冠状动脉介入术后肿胀中环形改良冰袋的应用效果[J]. 当代护理, 2022, 3(7) : 41-43
DOI: 10.12208/j.cn.20220282

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网 (CNKI Scholar)、万方数据 (WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明: ©2022 作者与开放获取期刊研究中心 (OAJRC) 所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。 <https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS