

不同衬垫材料在手术室气压止血带中的应用

张林, 吴惠

(重庆市巴南区人民医院 麻醉疼痛科, 重庆, 401320)

关键词: 衬垫材料; 手术室气压止血带; 石膏棉纸; 纱布绷带; 弹力绷带

中图分类号: R 472.3 文献标志码: A 文章编号: 1672-2353(2017)08-218-02 DOI: 10.7619/jcmp.201708072

麻醉疼痛科在手术过程中发挥着重要的作用,对于手术治疗效果有着极大的影响。对于麻醉疼痛科护士来说,手术室气压止血带与之有着较为密切的联系。在气压止血带中,应用不同的衬垫材料,对于患者术后的皮肤损伤情况,以及手术中主治医师的操作满意度,有着极大的影响。本研究主要对石膏棉纸、纱布绷带、弹力绷带这3种常用的手术室气压止血带衬垫材料的应用效果进行比较,现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择2013年12月—2015年1月收治的手术患者150例,其中男78例,女72例,随机分为3组,分别记为A组、B组、C组各50例。A组患者年龄33~58岁,平均年龄(41.2±5.1)岁;B组患者年龄29~60岁,平均年龄(39.6±4.8)岁;C组患者年龄26~57岁,平均年龄(42.5±4.4)岁。3组患者在手术当中均采用椎管内麻醉的方式,均未采取全身麻醉的方式。在手术过程中,采用DZ型电动气压止血带进行止血操作。所选患者当中,不包括合并其他麻醉或手术禁忌症的患者,不包括对麻醉药物存在过敏、排斥,或其他不良反应的患者。3组患者在疾病类型、病程、性别、年龄等方面,差异不具有统计学意义($P>0.05$)。

1.2 方法

3组患者均采用椎管内麻醉的方式进行麻醉,待患者稳定之后,根据规范化操作要求,对电动气压止血带进行绑扎,其中A组患者使用石膏棉纸作为衬垫材料、B组患者使用纱布绷带作为衬垫材料、C组患者使用弹力绷带作为衬垫材料^[1]。3组患者使用相同厂家、型号的电动气压止血带,且均在驱血之后开始进行充气,均将有效最小压力作为设定压力,保持0.04 MPa的压力,

设定60 min的单次时间,每次间隔10 min的时间。在手术过程中,反复次数控制在4次以下^[2]。

2 结果

2.1 3组患者术后发生皮肤损伤

手术后,在水疱、压痕、红肿等皮肤损伤情况上,B组患者高于A组和C组患者,A组患者高于C组患者,3组患者术后发生皮肤损伤概率关系为 $C<A<B$,3组患者之间差异具有统计学意义($P<0.05$),见表1。

表1 3组患者术后发生皮肤损伤对比[n(%)]

组别	水疱	压痕	红肿	总发生
A组(n=50)	2(4.00)*	4(8.00)*	2(4.00)*	8(16.00)*
B组(n=50)	5(10.00)	8(16.00)	6(12.00)	19(38.00)
C组(n=50)	0*	1(2.00)*	0*	1(2.00)*

与A组和B组比较,* $P<0.05$;与B组比较,# $P<0.05$ 。

3 讨论

随着人们生活节奏、工作节奏的不断加快,各类疾病或意外事故逐年攀升,很多意外伤害治疗需要通过手术的方式进行^[3]。麻醉疼痛科是手术过程中重要的科室,其工作质量与效果,对于手术效果及患者术中、预后指标等有着极大的影响。在现代医院当中,麻醉疼痛科的工作范围已经从过去仅仅局限于手术室当中,逐渐发展到了介入治疗量与、内窥镜检查领域等手术室外的领域当中。随着人们对无痛诊疗要求的不断提升,麻醉疼痛科的工作重要性也日益凸显。

在麻醉疼痛科的工作中,术前应对患者的心肺功能、呼吸道功能、用药史、过敏史、手术麻醉史等情况进行了解;对患者进行血常规检查、实验室检查、体格检查,有时需要进行心电图检查、凝血酶原时间检查、血生化检查等。同时祝福患者术前6h禁食、术前4h禁饮、术前2h禁水^[4]。

在手术当中,应当对吸引设备、央企设备、插管设备、监护仪、麻醉机、急救药品等进行常规检查,确保麻醉过程能够顺利进行。在使用麻醉药之前,应先对静脉通路进行开放,同时根据患者实际情况进行适当的吸氧。对于非住院患者,在麻醉当中,麻醉医生应当陪同在患者身旁,对麻醉深度进行随时控制和掌握,并对患者病情变化情况进行及时的观察和处理^[5]。手术完成后,应当将患者送到恢复室或病房,并对患者体位进行妥善安置,直至患者安全苏醒。术后将患者送回到恢复室并等待患者苏醒。在恢复期对患者进行妥善管理,确保通常的气道。利用监护仪对患者生命体征进行监护。在恢复室当中,应设置麻醉疼痛科护士,对吸引装置、供养装置等进行专门管理^[6]。

止血是手术当中一项十分重要的工作,通常采用气压止血带进行止血。在气压止血带的使用中,需要采用适当材料做衬垫。气压止血带衬垫能够有效防止皮下淤血、局部皮肤压痕,降低气囊止血带对人体造成的压力,避免发生交叉感染,防止止血带滑脱^[7]。在气压止血带衬垫的使用当中,需要确保良好的平整性、吸汗透气性、低摩擦系数、适宜薄厚度、一次性使用等。在气压止血带的使用及发展过程中,曾使用了弹力绷带、石膏棉纸、纱布绷带、棉垫、治疗巾等材料,不同的材料在临床应用中会产生不同的效果,患者术后发生皮肤异常、皮肤损伤等情况的概率较高。

纱布绷带通常具有较为粗糙的面料,在作为手术室气压止血带衬垫材料的时候,衬垫和袖带的平整性比较难以控制,因而在使用中很容易发生水疱、压痕、红肿等皮肤异常情况^[8]。此外,止血袖带的压力、宽度选择不当、止血带连续使用时间不合理,过紧绑扎衬垫等,都容易造成患者的皮肤损伤。石膏棉纸是在纱布绷带之后得到应用的手术室气压止血带衬垫材料,这种材料具有较高的吸湿性,因此在手术、消毒等过程中,冲洗液、消毒液等很容易将石膏棉纸打湿,从而对衬垫下方患者的皮肤造成持续性刺激。另外,石膏棉纸较为容易被撕裂,因此通常缠绕3~4圈,平整性比较难以控制。在受压之后,很容易发生褶皱,对患者皮肤造成影响,从而引发患者皮肤异常会皮肤损伤情况^[9]。在使用、拆除石膏棉纸的过程中,

会产生很多絮状物,对手术室环境造成污染,因此很多手术室护士、手术医生等,不愿意使用石膏棉纸作为手术室气压止血带衬垫材料。

与以上2种衬垫材料相比,弹力绷带是一种更为合适的手术室气压止血带衬垫材料。其具有较为合适的薄厚度,同时弹性良好,不易潮湿,能够平整的服帖与患者皮肤^[10]。在绑扎时可适当加压,止血带充气加压后能够抵消压力,避免弹力绷带发生褶皱,防止对患者皮肤造成影响或损伤。此外,使用弹力绷带不会产生石膏棉纸的絮状物,具有良好的清洁性,因而受到很多手术室护士和手术医生的喜爱。使用气压止血带,能够在手术中有效降低患者出血量,清晰暴露手术视野,为医生的手术操作提供便利。

综上所述,在手术当中,手术室气压止血带是一种重要的仪器设备,而在止血带衬垫材料的选择中,弹力绷带的使用效果优于纱布绷带和石膏棉纸,因而能够得到广泛的应用。

参考文献

- [1] 董宏玉,王莉苹,董树美.术中应用气压止血带引起的不良反应及护理对策[J].世界最新医学信息文摘,2015,76(82):186.
- [2] 韩珂.电动气压止血带采用不同衬垫材料的止血效果观察[J].实用中西医结合临床,2016,2(16):64-65.
- [3] 骆超.骨科手术使用止血带的时间对病人生命体征的变化[J].世界最新医学信息文摘,2016,80(91):49-50.
- [4] 徐印芝.两种方法预防电动止血带受压部位皮肤损伤的效果观察[J].现代医学,2016,7(21):1032-1033.
- [5] 龚茜,喻忠斌.塑料垫预防骨科手术患者止血带部位皮肤损伤效果观察[J].中国临床研究,2011,11(23):1007-1008.
- [6] 薛红艳.气压止血带在四肢外伤急诊手术中使用的护理体会[J].中国临床研究,2010,9(18):824-825.
- [7] 陈巧玲.数控气压止血带在骨科四肢手术中的应用效果观察[J].临床合理用药杂志,2015,10(11):156-157.
- [8] 郭兰.电动气压止血带在四肢手术中的止血效果与操作时的注意事项[J].世界最新医学信息文摘,2015,14(21):129.
- [9] 李辉.骨科使用气压止血带的不良反应及预防措施[J].中国冶金工业医学杂志,2013,1(10):87-88.
- [10] 王春艳.电动气压止血带在儿童骨科四肢手术中的安全应用[J].临床合理用药杂志,2014,9(13):123-124.