

皮瓣血运维护的精细化管理结合心理分级护理 在手显微外科手术患者中的应用

尹红玉

河北省沧州中西医结合医院手显微外科 河北沧州

【摘要】目的 分析手显微外科手术中实施皮瓣血运维护的精细化管理结合心理分级护理对提升手术效果以及缓解患者心理压力的作用价值。**方法** 样本对象为72例于2022年7月至2023年3月期间在我院接受手显微外科手术的患者，随机分为对照组及观察组，对照组接受常规护理，观察组则接受皮瓣血运维护的精细化管理结合心理分级护理，对比两组患者的手功能以及心理状况。**结果** 干预后观察组患者的手功能恢复效果优于对照组；焦虑和抑郁程度轻于对照组（ $P < 0.05$ ）。**结论** 手显微外科手术中加入皮瓣血运维护的精细化管理结合心理分级护理可有效促进手功能恢复，并改善患者心理状态，值得推荐使用。

【关键词】 手显微外科；手功能；皮瓣血运维护精细化管理；心理分级护理

【收稿日期】 2023年10月25日 **【出刊日期】** 2023年12月6日 **【DOI】** 10.12208/j.cn.20230575

The application of refined management of flap blood supply maintenance combined with psychological grading nursing in hand microsurgery patients

Hongyu Yin

Hand microsurgery, Hebei Cangzhou Integrated Traditional Chinese and Western Medicine Hospital, Cangzhou, Hebei

【Abstract】Objective To analyze the value of fine management of blood supply maintenance of skin flap combined with psychological grading nursing in hand microsurgery in improving the surgical effect and relieving patients' Psychological stress. **Methods** The sample subjects were 72 patients who underwent hand microsurgery in our hospital from July 2022 to March 2023. They were randomly divided into a control group and an observation group. The control group received routine care, while the observation group received refined management of flap blood supply maintenance combined with psychological grading care. The hand function and psychological status of the two groups of patients were compared. **Results** After intervention, the recovery effect of hand function in the observation group was better than that in the control group; The levels of anxiety and depression were milder in the control group ($P < 0.05$). **Conclusion** Adding refined management of skin flap blood supply maintenance combined with psychological grading nursing in hand microsurgery can effectively promote hand function recovery and improve patients' psychological status, and is recommended for use.

【Keywords】 Hand microsurgery; Hand function; Refined management of flap blood supply maintenance; Psychological graded care

手外伤是临床常见的一种创伤性疾病，随着工业、交通业发展使得手外伤发生率明显提升^[1]。受外伤类型可包括切割、碾压、撕脱等，且外伤多数会伴随手部肌腱、神经以及软组织损伤，严重影响患者生活开展，因此需要积极治疗。而随着医疗技术发展，手显微外科同样获得长足发展，其能够利用医学显微技术修复患者

损伤血管以及神经，最大程度恢复患者相应功能。但该种手术存在疼痛以及手功能障碍等风险，患者压力较大，为了提升康复效果需要融入科学合理的护理管理。笔者在日常工作中发现给予手显微外科患者皮瓣血运维护的精细化管理结合心理分级护理可有效缓解其心理压力并提升手部功能恢复效果，为给后续临床应用

和研究提供参考,将研究资料整理作如下汇报。

1 资料与方法

1.1 基础资料来源

样本对象为72例于2022年7月至2023年3月期间在我院接受手显微外科手术的患者,随机分为对照组及观察组。对照组男21例,女15例,年龄21~52岁,平均(35.62±8.21)岁,受伤原因:切割伤5例,重物砸伤19例,交通8例,其他4例;观察组男18例,女18例,年龄21~50岁,平均(36.36±8.07)岁,受伤原因:切割伤7例,重物砸伤16例,交通9例,其他4例,两组患者的基础资料经过对比分析后显示 $P>0.05$,说明结果具有可比性。

样本纳入标准:认知功能正常,可正常开展交流;同意接受本次干预并签订知情协议。排除标准:入院前已经存在严重感染患者;凝血功能障碍或者营养不良患者;精神异常等无法正常开展交流患者;正在参与其他研究患者。

1.2 方法

两组患者均接受手显微外科治疗,对照组患者在围手术期开展一般性护理,主要为给予伤口相应消毒处理,按照医嘱用药,并根据患者情况开展饮食护理、环境卫生护理等。

观察组除了以上的护理干预之外,还应用了皮瓣血运维护的精细化管理结合心理分级护理。皮瓣血运维护的精细化管理主要开展的护理干预为:

(1)病房精细管理。控制病房温度及湿度,温度控制在22~26℃之间,相对湿度为55%左右,每日定时使用紫外线病房,避免细菌滋生。减少探视人数,保证患者具有良好休息环境。

(2)饮食化精细护理。根据患者喜好以及疾病状况制定饮食方案,保证低脂、低胆固醇、高维生素以及优质蛋白特点,适当加入膳食纤维和新鲜果蔬,避免便秘。

(3)精细化皮瓣血运维护。术后固定患肢,术中构建皮瓣窗以便更好监测血运情况。做好患肢摆放护理,保证患指位置高于心脏,促进静脉回流防止皮瓣下血肿等不良情况发生。使用温热生理盐水清洁皮瓣周围组织避免感染,如果皮瓣存在张力性水泡则需要使用注射器抽吸。

(4)疼痛护理。评估患者疼痛情况并汇报医生做好梯度护理,对于疼痛可耐受患者采取音乐治疗、冥想等干预模式,对于疼痛不能耐受患者则给予止痛药干预。分级心理护理干预:根据匹兹堡睡眠质量指数

(PSQI)以及视觉模拟量表(VAS)评价患者心理状况,并进行分级护理。对于PSQI得分 <8 分并VAS <3 分患者开展一级护理,护理人员积极听取患者的讲述,并引导其采取正确方式疏导不良情绪,构建和谐护患关系。保证舒适的病房环境,减少陌生环境带来的压迫感。PSQI得分8~15分并VAS <6 分患者开展二级护理,需要开展相应健康教育,提升患者对于手术治疗以及术后康复认知度,并鼓励患者与其他病友互相交流,叮嘱家属多给予陪伴,使得患者获得更多情感支持。采取音乐、深度冥想等模式缓解其心理压力。对于PSQI得分 >15 分并VAS ≥ 6 分患者开展三级护理。护士需要密切注意患者的言行、表现,护理之前与家属充分沟通,争取家属参与护理过程。开展健康教育时要主动接受医生专业性以及丰富经验,并使得患者充分认识到手术开展重要性以及安全性。最后还需要参照心理医生建议开展专业心理支持干预。

1.3 观察指标

(1)手功能

手功能的评价采取美国米歇尔根州手功能评估量表(MHQ)分析,从手指整体功能、动作作业、外观以及日常活动等方面评价,一共涉及37个条目,总分为185分,得分高低与手功能恢复状况成正比^[2]。

(2)心理状态

焦虑自评量表(SAS)评价焦虑程度,50分为临界值,50分以下为无焦虑,50分以上为焦虑,且得分越高说明焦虑程度越明显。抑郁自评量表(SDS)评价抑郁程度,53分为临界值,53分以下为无抑郁,53分以上为抑郁,且得分越高说明抑郁程度越明显^[3]。

1.4 统计学分析

使用统计软件SPSS20.0对本次所需要对比的数据进行计算分析,其中计量和计数资料对应使用t及卡方检验,检验水准为 $\alpha=0.05$ 。

2 结果

2.1 两组护理前后患者的手功能情况对比

护理前开展手功能评价,护理4周后再次开展手功能评价,显示两组患者的MHQ量表得分均提升,但观察组的分数显著高于对照组,说明干预后观察组患者的手工更加理想,具体结果见表1。

2.2 护理前后心理状态对比

护理干预后观察组和对照组的SAS和SDS得分均降低,但观察组的降低程度更加明显,说明观察组患者的焦虑和抑郁状况更轻,结果见表2。

表1 两组护理前后 MHQ 量表[($\bar{x} \pm s$) 分]

组别	手整体功能		日常活动		作业能力		外观		满意度	
	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	40.91±5.52	79.26±11.25	38.38±4.65	81.12±7.32	37.21±4.62	72.24±6.26	35.36±4.18	70.25±6.68	34.23±3.52	70.69±5.82
对照组	40.38±5.16	66.36±8.95	37.95±4.10	70.01±6.39	37.52±4.64	62.38±8.25	36.14±4.58	64.26±6.26	33.86±5.17	63.69±4.28
t 值	0.315	13.315	0.215	11.102	0.224	6.616	0.295	6.996	0.303	7.115
P 值	0.091	<0.001	0.112	<0.001	0.110	0.001	0.098	<0.001	0.095	<0.001

表2 两组护理前后 SAS 和 SDS 得分对比[($\bar{x} \pm s$) 分]

组别	SAS		SDS	
	护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	58.35±9.33	45.25±2.33	53.36±3.95	29.22±2.35
对照组	58.58±8.22	50.21±1.12	53.04±2.11	33.36±3.96
t 值	0.202	5.550	0.196	6.996
P 值	0.173	0.012	0.199	<0.001

3 讨论

手作为人体重要器官,承担着重要任务,但大多数情况下缺乏相应的保护,使得日常生活以及工作中更容易出现损伤^[4]。随着显微技术提升,手外伤治疗中显微外科治疗获得应用,其能够明显提升受损部位修复。而由于受伤、疼痛以及术后操作受限等因素使得患者心理压力较大,此时需要开展相应的护理干预,减轻患者疼痛程度、提升手功能恢复效果并减轻患者心理负担。

手外伤较多存在手部软组织以及骨质损伤,显微外科手术治疗时可借助显微技术对断裂的血管进行吻合,并修复受损神经以及软组织皮瓣。且术后患者会存在不同程度疼痛,剧烈疼痛可引发血管危象,影响预后。相关研究表明^[5],对手外伤患者开展细致护理干预,提升康复效果;给予皮瓣血运护理干预,可有效改善血运状态,利于受损部位修复。在本次的研究分析中,观察组患者除了一般性的护理干预之外,还加入了皮瓣血运维护的精细化管理结合心理分级护理。在皮瓣血运维护的精细化管理中根据患者的皮瓣修复情况给予了细致化的消毒干预、皮瓣维护细致护理、饮食护理等,从而促进皮瓣修复。并认知分析患者心理状况,根据等级开展对应护理干预,使得患者更加针对性的心理疏导,提升心理护理效果。经过以上的护理干预之后,观察组患者的手功能恢复情况优于对照组,主要是因为观察组患者采取了皮瓣血运维护以及饮食护理等综合性的护理措施,从而促进疾病康复;而观察组患者重视心理护理干预后,明显降低其心理压力^[6]。

总之,手显微外科是治疗手外伤常见方式,虽然该种治疗模式效果理想,但也存在患者疼痛剧烈以及负面情绪高等情况,因此需要积极采取相应的护理措施,纠正以上情况。而在患者接受治疗过程中给予皮瓣血运维护的精细化管理结合心理分级护理可明显促进修复效果,并减轻患者心理负担,对于患者预后具有重要意义,我们建议后续临床治疗中可借鉴使用,使得更多患者受益。

参考文献

- [1] 付海霞. 显微手外科手术期患者护理[J]. 养生保健指南,2017(12):122.
- [2] Efanov JI, Shine JJ, Darwich R, et al. French translation and cross-cultural adaptation of the Michigan Hand Outcomes Questionnaire and the Brief Michigan Hand Outcomes Questionnaire[J]. Hand Surg Rehabil, 2018, 37(2): 86-90.
- [3] 裴欢欢, 王妍妍, 秦德, 等. 手术室护士术前实施共情式心理护理对眼外伤手术患者的影响[J]. 黑龙江医药科学, 2023, 46(1): 149-151.
- [4] 赖雪媛, 陈娟. 手外伤康复期的护理[J]. 医药前沿, 2017, 7(3): 254-255.
- [5] 吕柏蓉, 曹建华, 胡永梅. 形象演示模式下的健康教育对手外伤皮瓣移植修复患者自护能力及护理满意度的影响[J]. 中国美容医学, 2021, 30(2): 159-162.
- [6] 刘艺, 陈娟. 断指再植患者不同阶段心理状态及护理对策[J]. 国际护理学杂志, 2020, 39(5): 798-800.

版权声明: ©2023 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