

# 普外科护理病房中引流管护理单的应用效果分析

徐晓利 何文华 刘超 张博雅 段佳乐  
北京中医药大学东直门医院通州院区 北京 101100

**摘要:**目的:探讨引流管护理单在普外科护理病房中的应用效果,以进一步提升普外护理病房区护理病房的管理水平。方法:选择了2020年2月-2022年1月份本院收治的200名引流患者,将他们进行了随机分配,对照组使用了传统的引流管看护单,观察组使用了普外专科引流管看护单,对两组患者进行了引流护理,并进行了效果对比。结果:观察组中有2例是引流管引入失败,1例是拔管误时,其事故发生率为3%,与对照组中17%相比明显较低, $P < 0.05$ 。观察组患者应用引流护理6个月后,仅有1例发生了轻微的感染,并能自行控制和改善;对照组14例患者发生感染,其原因为消毒不完全,引流管在使用上出现了内部感染,总体而言,观察组的并发症的发生率显著低于对照组, $P < 0.05$ 。结论:将专科的引流管护理单运用到普外科护理病房,不仅可以提升引流护理的品质和水平,还可以防止意外事件的发生,减少并发症的发生,是一项值得在普外科护理病房广泛普及的护理管理方式。

**关键词:**普外科护理病房;引流管护理单;效果

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选择本院2020年2月到2022年1月间共200名病人行护理引流,以明确其诊治过程中的护理措施。采用随机对照的方法将患者分成两组。观察组采用专科的引流管护理单,患者为12~70岁,平均为(43.3±3.1)岁,患者女性为47名,患者男性为53名,对照组年龄12~68岁,平均年龄(41.4±2.9)岁,女48例,男52例。两组之间的一般情况没有显著性差别( $P > 0.05$ )。纳入标准:①经普通外科确诊,经手术治疗;②患者的临床数据完整,患者的治疗态度较好;③病人在手术中接受手术,并由病人签字;④临床试验得到了临床医生的认可。排除标准:①患者的治疗效果不佳;②认知损害,意识损害;③精神类疾病,脏器严重病变等。

### 1.2 方法

对照组使用常规引流管护理单,即嘱患者在护理患者期间多饮水,按照少量多次的原则;及时导尿,仔细观察患者生命状态的变化观察,此外,相关护理说明通过。

观察组采用专科引流管护理单,具体内容如下。

#### 1.2.1 护理

①腹腔引流管。这些患者通常有一处或多处引流管。护理人员必须仔细监测每个引流管中的液体流动,以确保通畅和正确固定。出血、渗液等在某些情况下,应在最后评估渗出液量。如果护理时引流液以血液性为主,请及时告知医生并配合治疗;当患者翻身或下床

时,护士应提醒患者动作轻柔,引流袋放置在切口水平之下,防止其曲折和脱落;如果严重,应增加引流管周围包扎的观察。如有出血或渗液,应立即就医并更换绷带,及时引流引流液,防止背部感染。通常,置入引流管的最佳时间为24-72小时,如果患者在2-3天后仍无法将引流管从腹腔中取出,护理人员应定期旋转引流管,避免局部压迫引流管,导致继发性损伤。如果患者需要通过引流管给药,应采用无菌技术以防止医源性感染<sup>[2]</sup>。

②如果患者用绷带填塞或凡士林纱条堵止血,护士要注意患者的一般情况,如果患者的情况比较平稳,应在48-72小时内根据消毒的要求换绷带。除此之外,在做腹部引流管的时候,也要注意可能会出现的一些并发症,比如组织坏死出血等<sup>[1]</sup>。

③加强对患者的鼻饲和胃肠道的管理。临床护士要熟悉术中置管的状况,认真检查插管的深度,保证插管的固定正确,每天用浸透0.9%氯化钠溶液的棉花轻轻擦拭患者的鼻腔,然后换上一块新的胶带;要注意防止患者鼻腔内的胃肠管脱落,保持鼻腔内的通畅。

④T管引流。胆总管探查联合T管引流术为胆管外科常见手术类型,T型管的位置有利于防止胆瘘、胆道狭窄等并发症的发生,也有利于进行诊断和治疗。因此,应加强T管的引流管的护理,以达到更好的疗效。同时要注意观察和记录引流管的颜色、性质、有无碎石、有无血液等,同时还要注意患者的体温、腹痛、大小便、黄疸等情况。正常情况下,T管内的引流量在24h范围内,一般在300-500ml之间,一般会出现黄色或者是黄绿色的情况,并且会随着时间的推移而逐渐变小。每天都要注意T

**通讯作者:**刘超,1983年5月,女,汉族,北京,主管护师,本科,护理

管口附近的肌肤,以免出现感染。正确地固定T管,帮助患者正确地选择正确的姿势,避免T管牵拉,从而导致其掉落<sup>[4]</sup>。

⑤膀胱造瘘管护理。一般情况下,由于前列腺增生、前列腺癌肿等原因引起排尿困难、狭窄和下尿路梗阻的患者,可以使用菇状导尿管,在进行了膀胱造瘘之后,需要对造瘘管进行正确的固定,在拔管之前要保证尿道通畅,然后再进行相应的操作。拔下导管后立即用凡士林纱布堵住瘘口,并进行加压包扎,防止尿液外泄。在使用导尿管的过程中,要按照无菌操作的要求,要做好尿常规和细菌培养的工作,还要注意尿液的性质、尿量和颜色的改变,每日需对会阴部护理1~2次。患者身体状况许可时,可以嘱咐患者多喝水,促进排出,并清洗尿道;同时也可以在一定时间内进行排尿,从而达到对患者进行大小便功能训练的目的。需要根据患者的具体情况来决定拔管的时机,一般是2-12天,等患者排出了尿液以后才能拔管<sup>[5]</sup>。

### 1.2.2 设计引流管护理单

将患者的基本资料(姓名、性别、年龄和床号)、引流管放置时间、引流时间、护理人员姓名、引流量、护理人员巡视时间、护理人员巡视内容等因素进行组合,并对引流管护理单进行设计。护士要对护士工作表中相关的内容进行核查,确认正确,并保证其完整、真实。每一步都要按照护理单上所记载的进行,并且要有具体的实施日期和实施内容,并在结束时签名。要以患者的实际病情以及管道的危险程度为依据,来确定巡视的间隔时间,在巡视过程中,要仔细地注意引流管的畅通情况以及液体的位置,其中包含了置管的地方有没有瘙痒、红肿等现象,要有耐心地询问患者的感受,知道患者有没有感到不适,然后将巡视时间进行记录,并签字确认巡视者的名字。将引流管的护理单放在一个特定的地方,并且每天都有专科的人员进行检验和接受<sup>[6]</sup>。

### 1.3 观察指标

观察两组患者在使用不同的引流护士单后出现的意外(引流无效和误拔导管);通过对患者进行引流处理,对患者术后出现的并发症(感染)进行了分析。

### 1.4 统计学分析

采用SPSS18.0软件对数据进行处理,以t检验对数据进行处理;以%为计量数据,采用卡方检定。 $P < 0.05$ 时,两组间有显著性差异。

## 2 结果

### 2.1 两组患者护理后的事故发生率比较

选择200名泌尿系统引流病人,将病人分为2组,其

中观察组2名病人使用特殊的引流护士单,1名病人使用普通引流管护理单,2名病人在引流时失败,1名医生在拔管时出现错误,3名病人的意外事件发生率为3%,明显少于对照组17%的病人, $P < 0.05$ ,有显著性差异。

表1 两组患者护理后的事故发生率比较(%)

组别	总例数	无效引流	拔管延时	事故发生率
对照组	100	10 (10%)	7 (7%)	17 (17%)
观察组	100	2 (2%)	1 (1%)	3 (3%)
<i>P</i>		$< 0.05$	$< 0.05$	$< 0.05$

### 2.2 两组患者护理后并发症发生率比较

观察组在经过6个月的引流治疗后,仅有1例发生了轻微的感染,但其症状轻微,并可自行控制和改善;对照组14例患者出现了感染,其原因是因为消毒不完全,在使用时产生了内部感染,总体而言,观察组的并发症的发生率显著降低, $P < 0.05$ 为差异有统计学显著性。

表2 两组患者护理后并发症发生率比较(%)

组别	总例数	内部感染	共计
对照组	100	14	14 (14%)
观察组	100	1	1 (1%)
<i>P</i>		$< 0.05$	$< 0.05$

## 3 讨论

普外的护理病房护士工作繁重,工作量大,导致护士在护理部工作中,经常会出现意外,这对病人来说,是一件非常重要的事情。普外科病房中是一些手术和住院患者较多的科室。引流管主要用于膀胱冲洗、切口引流管冲洗、腹腔冲洗、鼻饲管、肠道营养液等。因此,在普外科病房,做好引流管的护理是一件十分关键的事情,直接关系到术后病人的恢复,若没有做好,很可能引起切口感染等并发症,严重时会引起手术失败,甚至危及病人的生命<sup>[7]</sup>。

对引流管进行护理,不仅要有专业的态度,还要有扎实的基础,还要有很强的责任感。引流管的护理工作不仅是一项比较复杂的工作,而且对技能的要求也比较高。如果在进行护理的时候,由于护士的注意力被分散,或者是在忙碌的时候,经常会出现不能及时的发现患者的病情的变化,从而影响到患者的治疗,或者是由于伤口处没有及时消毒、更换敷料、引流袋(瓶)液体没有及时的倾泻而引起的感染等情况。所以,本文就普外科引流管内的若干情形,制定出一份引流管内的护理表,并按照患者的具体状况进行相应的护理,这样可以降低护士失误的出现<sup>[8]</sup>。引流管护理单的特点是:它的标签非常显眼,重点内容一目了然等。护理单的内容包含了患者的一般临床资料、护士的具体护理内容、护理时

间和护理人签字、巡视人员的巡视内容、巡视时间和巡视人签名等。它的应用非常简便,而且还能对每一项工作展开具体的记录,这不仅能将他们的工作态度表现出来,还能提高他们对患者的信任度,还能帮助患者提高他们的信心,还能帮助患者的疾病康复,从而降低他们的医疗纠纷。在手术后的护理中,引流管的护理起着非常关键的作用,做好手术后引流管的护理,是保证手术安全,推动患者病情恢复的关键所在<sup>[9]</sup>。

引流管护理单不但可以帮助护士按照护理单上的步骤和需要注意的问题来开展自己的护理工作,还可以帮助护士在工作移交的时候更好地合作,从而降低或者防止因为工作移交而造成的新的护士对工作流程不熟悉而造成的护理失误。通过对引流患者的观察记录,可以使患者的工作任务明确到每一个人,从而增强了护士的责任感。术后伤口感染与术后引流管堵塞、年龄和时间长短有关,应注意围手术期间的护理,特别是引流管的处理,可降低术后伤口感染率。做好引流管的护理工作,要密切关注患者的生命体征,减轻患者的痛苦,减轻患者的心理负担,确保患者在留管时有充分的引流管承受力。同时,还能针对患者的病情,提出相应的治疗措施。

在此基础上,要加大对护士的专业知识与技术训练力度,以提升护士的综合护理质量与水准,从而提升护士的自我防护意识与能力。在临床上,要针对患者的不同状况采取相应的治疗方法,还要从引流管内的引流液的颜色和性质等方面来判断患者的病情。在工作过程中,大家要明确工作职责,重视护理,培养良好的工作习惯,时刻牢记患者的引流管护理,提高工作效率和科室护理质量,让每一位接受护理的患者都感到满意。

选取泌尿外科引流患者200例,随机分为两组。观察

组中有2例是引流管引入失败,1例是拔管误时,其事故发生率为3%,与对照组中17%相比明显较低, $P < 0.05$ 。观察组患者应用引流护理6个月后,仅有1例发生了轻微的感染,并能自行控制和改善;对照组14例患者发生感染,其原因为消毒不完全,引流管在使用上出现了内部感染,总体而言,观察组的并发症的发生率显著低于对照组, $P < 0.05$ 。在普外科护理部,引流管护理单的使用显著提高了工作效率,防止了差异事故的发生,降低了患者的感染率。

综上所述,引流管护理单可以简化引流护士的繁琐工作,促进护士之间的协作,减少护理失误,促进患者更好的康复,值得临床全面推广。

#### 参考文献

- [1]张金红,许菊红.引流管护理单在普外科护理的使用[J].中国保健营养(中旬刊),2020,24(2):808-809.
- [2]张思珍.夜班护理工作细化提示单在普外科护理安全管理中的应用[J].青海医药杂志,2020,45(12):28-30.
- [3]樊小芬.引流管护理在普外科护理工作的重要性[J].环球中医药,2020,8(S2):142-143.
- [4]蒋明丽.护理风险管理在普外科护理管理中的应用效果观察[J].齐齐哈尔医学院学报,2020,36(33):5104-5105.
- [5]张家兰.护理风险管理在普外科护理管理中的应用效果[J].中国社区医师,2020,31(32):162-163.
- [6]李洪梅.探讨引流管护理单在普外科护理中的应用[J].中国保健营养,2020,26(14):368-369.
- [7]高晶.引流管护理在普外科护理工作的重要性[J].中国保健营养旬刊,2020,24(2):945-946.
- [8]赵睿.引流管护理单在普外科护理中的应用[J].健康导报:医学版,2020(8):206-206.