

## 双下肢悬吊皮牵引法治疗儿童股骨骨折中的 压疮预防和护理

张 婷

(江苏省无锡市儿童医院 儿骨科, 江苏 无锡, 214023)

**摘要:** **目的** 观察儿童股骨骨折双下肢悬吊皮牵引法治疗中开展压疮触发点谨慎管控护理模式的效果。**方法** 行双下肢悬吊皮牵引法治疗的儿童股骨骨折患者 82 例分为对照组和实验组,各 41 例。对照组接受常规护理,在对照组基础上实施压疮触发点谨慎管控护理干预。记录 2 组压疮发生情况,评价患儿家属对护理服务满意程度。**结果** 实验组患儿压疮发生率低于对照组( $P < 0.05$ ),实验组患儿家属对护理全面性、预见性、合理性和有效性评分高于对照组患儿家属( $P < 0.05$ )。**结论** 在双下肢悬吊皮牵引法治疗儿童股骨骨折过程中,开展压疮触发点谨慎管控护理能有效预防压疮,提高护理满意度。

**关键词:** 股骨骨折; 布莱恩氏牵引; 压疮; 足踝; 预防措施

中图分类号: R 473.72 文献标志码: A 文章编号: 2096-0867(2017)06-0058-04

## Prevention and nursing management on pressure ulcers in children with femoral fracture undergoing Bryant's traction method

ZHANG Ting

(Department of Pediatric Orthopedics, Wuxi Children's Hospital, Wuxi, Jiangsu, 214023)

**ABSTRACT: Objective** To observe the effect of nursing mode focusing on trigger factor of pressure ulcers in children with femoral fracture undergoing Bryant's traction method. **Methods** A total of 82 pediatric patients with femoral fracture were randomly divided in to the control group and the study group, with 41 cases in each group. Both two groups received routine care during Bryant's traction treatment, and nursing interventions focusing on trigger factor of pressure ulcers were carried out in the study group additionally. The incidence of ankle pressure ulcers was observed, and the nursing satisfaction of parents was evaluated by self-made questionnaires. **Results** The incidence of ankle pressure ulcers was lower in the study group than that of controls ( $P < 0.05$ ). The score of satisfaction evaluated by patents on nursing comprehensiveness, foreseeability, rationality and effectiveness were higher in the study group than those of controls ( $P < 0.05$ ). **Conclusion** Nursing mode focusing on trigger factor of pressure ulcers shows efficacy in prevention of ankle pressure ulcers in children with femoral fracture undergoing Bryant's traction method.

**KEY WORDS:** femoral fracture; Bryant's traction; pressure ulcers; ankle; preventive measure

股骨骨折是发病率较高的骨科病种,同时也是常见的儿童创伤性疾病<sup>[1]</sup>,不仅带给患儿带来痛苦感受,而且还可能因处理不当而影响患儿日后生长发育<sup>[2]</sup>。双下肢悬吊皮牵引法,又称布莱

恩氏牵引法,是常用于 4 岁以下年龄层儿童股骨骨折的治疗方式,因其创伤小、并发症低、术后肢体可获良好恢复等诸多优势,对疗效改善与生活质量提升具有重要价值<sup>[3]</sup>。但由于儿童皮肤质

地娇嫩、自控力低、治疗依从性差、语言表达能力有限等特点,在行双下肢悬吊皮牵引法治疗全程中,易致牵引局部表皮的剥脱溃疡,严重者甚至可出现足踝部压疮<sup>[4-5]</sup>,增加了患儿不必要的痛苦,延迟康复进程,因此有必要对接受该类治疗的股骨折患儿施以积极有效的压疮预防管理。本研究采用压疮触发点谨慎管控护理干预,效果较为理想,现报告如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选取2016年1月—2017年1月股骨折患儿82例为研究对象,男47例、女35例,平均年龄 $(2.98 \pm 1.04)$ 岁。82例患者随机分为对照组与实验组,各41例。2组患儿性别、年龄等基线资料比较差异无统计学意义( $P > 0.05$ )。

### 1.2 方法

患儿接受双下肢悬吊皮牵引法治疗。治疗期间对照组接受常规护理,实验组在对照组基础上实施压疮触发点谨慎管控护理干预,具体措施如下。

1.2.1 牵引术前压疮触发点谨慎管控护理:①牵引器械:如果牵引滑轮流畅光滑度不足,牵引绳光滑牢固度存在缺陷,则会因摩擦力过大而无法以最小牵引重量发挥最大牵引力。为了维持应有的牵引效果,则只能通过加大牵引重量来解决,但牵引重量加大后,在患儿哭闹所致的身体活动、双下肢活动时,其局部皮肤需承担的牵引对抗压力亦会相应上升,致局部表皮剥脱或压疮发生风险上升。谨慎管控护理策略:实施牵引前先对牵引滑轮流畅光滑度、牵引绳光滑牢固度进行检查,如不符合要求则需做出相应处理。②患儿体质、营养、皮肤状况评估:营养不佳、形体消瘦、皮肤弹性不佳、皮肤胶布过敏、局部皮肤破损、皮肤外伤、皮疹、皮肤准备不足等均为压疮高危因素<sup>[6]</sup>。谨慎管控护理策略:实施牵引前先对患儿进行详细全面评估,已知存在严重及明显皮肤胶布过敏者不宜接受此治疗;营养不佳、形体消瘦、皮肤弹性不佳的患儿需在牵引过程中给予特别关注;存在局部皮肤破损、外伤的患儿先实施换药,以促进伤口愈合,之后再行牵引,或严格避开皮肤损伤处;牵引局部存在皮疹者需请皮肤科会诊做出对症治疗,必要时应待皮疹消退后再实施牵引。护士完善牵引前皮肤准备,以肥皂水对患儿双下肢油污

行彻底擦拭并剃尽毛发,之后再以清水洗净,以便维护与增强胶布粘度。③治疗依从性:部分患儿及家长对牵引治疗依从性较差,可能导致护理人员无法及时掌握压疮高风险因素而错失预见性处理机会<sup>[7]</sup>。谨慎管控护理策略:牵引前针对患儿及家属开展关于治疗价值、治疗方案、并发症防护的健康宣教,增强患儿家属压疮预防意识、能力,形成积极护患互动,共同预防牵引治疗期压疮。

1.2.2 牵引操作中压疮触发点谨慎管控护理:总原则为操作动作以稳、准、轻柔,避免实施反复性操作。①关节、骨隆突处保护:关节、骨隆突部位无保护则会增加该处皮肤破损风险,固定胶布条过紧也可能勒伤局部皮肤。谨慎管控护理策略:对双侧踝关节皮肤、后踝跟腱、内外踝等骨隆突处以柔软棉垫实施包裹保护,并通过在棉垫内侧位置涂抹爽身粉以保持皮肤干爽度,软棉垫以胶布条加以稳妥固定,胶布条尤其是软棉垫边缘部位的胶布条切勿过紧粘贴缠绕。②绷带包扎:牵引固定用胶布条的内外侧如不平衡,则患儿内外侧皮肤承受的牵引力量亦失去均衡度;胶布之外的绷带如包扎过紧,则可能对肢体血液循环产生影响。谨慎管控护理策略:注意调整粘贴胶布至内外侧平衡,严格掌握好绷带包扎力度。③胶布粘贴:胶布粘贴后出现褶皱、与皮肤间形成空隙,则水泡或粘拉伤等出现风险增大。谨慎管控护理策略:平整粘贴胶布,保证胶布与肢体皮肤的紧密接触,如出现水泡则及早以注射器抽尽水泡液并使用红汞加以涂抹。④牵引重量:牵引重量过大可致局部皮肤粘拉伤,导致压疮发生风险上升,但过小则无法发挥牵引治疗效应。谨慎管控策略:牵引重量一般设置为患儿体质量的 $1/8 \sim 1/12$ 。牵引操作后行创面X片复查,以复查结果适当调整重量或维持原重量,说明自行调节重量之危害性,告诫家长不可自行调整。

1.2.3 牵引操作后至牵引拆除过程的压疮触发点谨慎管控护理:①机体抵抗力:患儿机体免疫力低下时易导致压疮发生风险上升。谨慎管控策略:指导患儿及家长做好感冒防范措施,及时增减被服衣物等,护理人员做好病室清洁通风等工作。②局部观察:护士对患儿双下肢血液循环状况观察不及时,导致未及时排除压疮风险。谨慎管控策略:对患儿肢端皮肤温度与色泽、足背动脉搏动与足趾感觉运动等情况施以严密观察,如出现血液循环障碍表现,必须立即行原因查找,施以重新

包扎<sup>[8]</sup>。③皮肤护理:患儿皮肤娇嫩,皮肤护理不当易致压疮风险上升。谨慎管控护理策略:每日擦洗患儿皮肤并于沐浴后涂抹爽身粉;对背部、骶尾部和双下肢等部位施以适当按摩;发现存在皮肤发红、瘙痒、破损等情况时,喷涂长效抗菌剂、花露水等控制感染扩散;婴幼儿给予尿布并保证随湿随换,避免尿便等浸渍皮肤;以轻柔动作实施皮肤护理及床上用品更换等,保持床单、被褥等的清洁柔软度。④饮食营养:受骨折本身疼痛、牵引治疗性不适、长期卧床等综合因素影响,患儿普遍处于食欲不佳状态,则营养不良发生风险上升,而营养不良既可促发压疮形成,同时又会阻碍压疮愈合<sup>[9]</sup>。谨慎管控护理策略:为患儿提供清淡饮食或半流质饮食,鼓励与引导患儿增加蔬菜水果摄入量,选择含蛋白质丰富、脂肪、糖等均衡的营养食物,适当增加钙质、维生素D等的摄取。⑤夹板使用:每周行创面X片摄片1次,显示复位欠佳或固定欠稳定者加用夹板固定,夹板使用不当可致压伤或皮肤磨破<sup>[10]</sup>。谨慎管控护理策略:选择制作精细的夹板,并于两端增加软垫来保护皮肤。

### 1.3 观察指标

表1 2组患儿家属护理满意度评分比较( $\bar{x} \pm s$ )

分

组别	n	预见性	全面性	合理性	有效性
对照组	41	6.63 ± 1.16	6.37 ± 1.20	6.37 ± 1.26	6.20 ± 1.33
试验组	41	9.07 ± 0.85*	8.59 ± 0.95*	8.76 ± 0.94*	8.93 ± 0.91*

与对照组比较, \* $P < 0.05$

## 3 讨论

4岁以下小儿群体对骨折手术耐受较差,故股骨骨折后不宜首选手术治疗。该年龄层患儿正处于骨骼发育期,其成骨能力极强,骨折后可获得快速愈合,塑形能力较高,双下肢悬吊皮牵引法治疗可获得较为稳定的骨折复位效果,在4岁以下股骨骨折患儿的临床治疗中优势明显。但在临床实践中发现,一方面幼儿皮肤娇嫩,另一方面该年龄层患儿正处于活泼好动的阶段,自我行为控制能力处于较低水平,对长期牵引治疗所要求的体位限制及诸多注意事项均依从性较差,同时由于患儿语言表达能力有限,在感受到皮肤不适时可能无法及时准确地表达不适程度及部位,导致牵引治疗相关性压疮发生风险较高。尽管压疮发生后可通过后期的积极处理获得良好控制,但仍在客观上延长了住院时间与费用,并使患儿额外承受不必要的痛苦,成为影响护理满意度甚至护患纠

纷的重要诱发因素。因此重视股骨骨折患儿的压疮风险,探索与实践压疮预防性护理模式意义重大。

### 1.4 统计学方法

采用SPSS 23.0软件,计量资料用( $\bar{x} \pm s$ )表示,计数资料以百分率(%)表示,2组压疮发生率比较采用 $\chi^2$ 检验,护理满意度评分的比较采用 $t$ 检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

## 2 结果

2组患儿均顺利完成牵引治疗。治疗期间,对照组发生压疮4例(9.76%),实验组无患儿发生压疮,2组差异有统计学意义( $P < 0.05$ )。患儿发生压疮后,护理人员寻找压疮发生原因并积极干预,经局部换药处理后愈全。满意度调查结果见表1。实验组患儿家属对护理全面性、预见性、合理性和有效性评分高于对照组患儿家属( $P < 0.05$ )。

的儿童股骨骨折双下肢悬吊皮牵引法治疗中存在着多个压疮风险因素,即压疮触发点,常规牵引治疗护理中未对这些触发点加以重视及针对性管控,致患儿压疮发生率较高并进而深受压疮伤害。本研究采用的压疮触发点谨慎管控护理模式,在牵引治疗前严格检查维护牵引器械质量,全面评估患儿体质、营养、皮肤等现状,确认压疮高风险患儿并于后续牵引治疗中加以特别护理关注,强化牵引治疗健康宣教以形成协同化压疮风险防范体系。在牵引操作中注意对关节、骨隆突处施以有效保护,在胶布的粘贴、绷带的包扎、牵引重量的选择等方面均进行了精细化的预防压疮设计。在成功实施牵引操作后至牵引拆除这一时期内,则从机体抵抗力、局部观察、皮肤护理、饮食营养、夹板使用等多个方面进行压疮触发点的预防与控

制。本研究结果显示,实验组患儿牵引治疗相关性压疮发生率低于对照组患儿( $P < 0.05$ ),且实验组患儿家属对对护理全面性、预见性、合理性和有效性评分较高( $P < 0.05$ )。

综上所述,压疮触发点谨慎管控护理干预是在分析治疗过程中潜在危险因素的基础上,制订并落实了严谨慎重的风险管理控制措施,护理理念极具预见性,对风险因素的护理覆盖范围十分全面,所采取的管控护理措施具备合理性,值得借鉴。

### 参考文献

- [1] 张涛,刘晓光,郭源,等.北京地区10977例儿童骨折分析[J].中国矫形外科杂志,2014,22(24):2233-2237.
- [2] 吕秀娟.儿童肱骨髁上骨折早期康复护理干预对预后的影响[J].实用临床医药杂志,2014,18(14):71-73.
- [3] 胡春乐,丁丽敏.双下肢悬吊皮牵引治疗小儿股骨干骨折的护理体会[J].现代中西医结合杂志,2007,16(24):3572-3573.
- [4] 许开.沟通在儿童骨折护理中的积极作用体会[J].中国误诊学杂志,2011,11(26):6392-6392.
- [5] 陈美花.双下肢悬吊皮肤牵引治疗小儿股骨骨折的护理[J].全科护理,2012,10(31):2960-2960.
- [6] 穆文新,周红.循证护理在儿童骨折护理中的应用[J].中华临床医学杂志,2008,9(10):75-76.
- [7] 李慧.儿童Gartland III型肱骨髁上骨折术后并发症的预见性护理[J].国际护理学杂志,2010,29(8):1156-1159.
- [8] 易彬.非手术治疗小儿股骨干骨折的体会[J].中医正骨,2008,20(12):40.
- [9] 汤玉萍.儿童股骨颈骨折的护理体会[J].实用临床医药杂志,2010,14(16):105-106.
- [10] 孙锋.皮肤牵引结合小夹板固定在儿童股骨骨折治疗中的价值研究[J].中外医学研究,2014,12(3):50-51.

(本文编辑:黄磊)

读者·作者·编者

## 《牙病就医指南》出版发行

由石冰教授担任总主编、王晴教授担任主编的《牙病就医指南》2017年6月30日由科学出版社出版,国内外公开发行,书号:9787030531742,定价:¥46.00元。

本书为“口腔疾病就医指南”丛书之一,共152页约152000字,是关于常见牙科疾病预防和治疗知识的医学科普读物。作者结合自身长期的临床工作经验,面向普通人群及广大牙病患者,简要介绍牙齿相关疾病的基本常识、引发疾病的原因和处理方法等公众比较关心和希望了解的内容。本书图文并茂,内容通俗易懂,从患者和家属的角度对口腔疾病深入浅出地进行介绍,希望这些内容能使读者对牙齿和牙病有一个初步的认识。

欢迎广大读者购买《牙病就医指南》-国内首套口腔疾病就医指南丛书,华西口腔医院专家的权威解答,一本看得懂、学得会、用得上的口腔知识科普书。

《中西医结合护理(中英文)》编辑部