

# 医用气圈在肛瘻术后的应用

★ 林海燕 (福建省漳州市中医院肛肠科 漳州 363000)

**摘要:**目的:探讨医用气圈应用于肛瘻术后病人的效果观察。方法:将60例肛瘻术后患者随机分为观察组和对照组各30例。对照组采用随意坐式,观察组坐时臀下垫医用气圈。结果与对照组比较观察组伤口假愈合及皮肤湿疹的发生率低于对照组,伤口愈合天数明显少于对照组。结论:肛瘻术后病人医用气圈的应用,可以避免伤口假愈合,减少肛门皮肤湿疹的发生,并缩短伤口愈合时间,提高治疗护理效果。

**关键词:**医用气圈;肛瘻术后;愈合时间

**中图分类号:**R 574.8 **文献标识码:**B

我科于2007年3月~2008年6月采用医用防褥疮气圈使用于肛瘻术后的病人,取得了较好的效果。现报道如下:

## 1 资料与方法

1.1 一般资料 收集于2007年3月~2008年6月在我科住院的肛瘻患者60例。其中:男49例,女11例;年龄23~55岁,平均40.2岁;病程0.5~5年,平均2.5年。将其随机分成观察组和对照组各30例。两组在性别、年龄、病程等方面经统计学处理无显著性差异,具有可比性。

1.2 护理方法 (1)患者准备。两组患者术后第2天起均为每日早晨排便后坐浴散溶液坐浴10 min,用0.125%碘伏棉球消毒创面,玉红膏纱条填塞伤口,纱布覆盖,胶布固定。(2)用物准备:临床上用于预防褥疮的气圈充气以患者坐着舒适为宜,直径35~40 cm,中间的孔为15~20 cm,圈上加布套。(3)方法:对照组30例随意坐床铺、椅子。观察组30例坐时臀下垫医用气圈。(4)效果评价标准:伤口愈合时间从术后第一天起到伤口完全愈合所需要的时间,是否术后伤口假性愈合及周围皮肤湿疹。

## 2 观察结果

见表1

表1 观察结果比较表

组别	n	平均愈合时间/天	假性愈合例/人	肛周皮肤湿疹/人
观察组	30	27.6	0	2
对照组	30	33.4	3	6

从表中可见,对比组之间的差异具有统计学意义( $P < 0.05$ ),观察组患者创面愈合时间短于对照

组,伤口假愈合发生率及肛周皮肤湿疹发生率也少于对照组。

## 3 讨论

肛瘻是一种常见的肛门直肠疾病,通常采用手术切除肛瘻管,术后伤口给予引流换药,直至切口愈合。因此,术后如何保持伤口引流的通畅非常重要。由于肛门部位比较特殊,采用坐位时,肛门伤口就会受到压迫,致使引流管道受压、扭曲、梗阻,导致切口引流不畅、水肿、肛门括约肌痉挛等,使血液循环障碍,局部缺血及营养不良,伤口愈合缓慢。同时,伤口长时间受压,又容易使表面粘连,造成假愈合。另外,肛门周围汗腺、皮脂腺及皮下脂肪较丰富,又是藏污纳垢的地方,分泌物多,也较潮湿,如果术后长时间坐着,就会影响肛门及周围皮肤透气,使肛周湿疹发生率增加,给患者带来了精神上的痛苦和经济负担。如何减轻肛瘻患者的痛苦及经济负担,一直是肛肠科医护工作者的心愿。

医用气圈临床上用于预防压疮可以防止局部组织受压过久导致血液循环障碍而发生组织营养不良,用于肛瘻术后患者,则可以避免肛门伤口长期受压,有利于肛周血液循环及伤口引流通畅,保持敷料透气性及干燥,降低肛周皮肤湿疹及假性愈合的发生率,促进伤口生长愈合,缩短患者的住院时间,病人也感到舒适。表中显示使用医用气圈后伤口假性愈合及湿疹的发生率均低于对照组,而伤口愈合时间明显缩短,且医用气圈成本低,使用方便,值得推广应用。

(收稿日期:2009-04-23 责任编辑:周茂福)