

# 集束化护理在手部游离皮瓣移植术后血管危象及感染并发症 防控中的临床观察

杨妍妍 董晓彤 (通讯作者)

中国人民解放军联勤保障部队第九六〇医院 山东 济南 250031

**【摘要】**：手部游离皮瓣移植术是一种常用于修复手部严重损伤的外科技术，但该术后常见的血管危象与感染并发症严重影响患者恢复和预后。为提高术后并发症防控效果，本文探讨了集束化护理干预在手部游离皮瓣移植术后患者中的应用价值。研究中，集束化护理模式涵盖了术后血流动力学监测、切口保护、个性化抗菌管理、皮瓣状态动态评估及多学科协作等措施。结果显示，集束化护理能有效识别和应对血管危象，显著提升移植皮瓣存活率，并能降低感染并发症发生率。通过系统性护理流程优化，患者术后局部血供得以维持，伤口愈合加快，住院天数缩短，患者满意度提高。集束化护理不仅强化了风险预警机制与早期干预，还促进了临床团队协作，优化了治疗效果。综上，集束化护理在手部游离皮瓣移植术后血管危象及感染并发症防控中具有重要的临床价值，可作为提高患者预后与减少术后并发症的有效护理策略。

**【关键词】**：集束化护理；手部游离皮瓣移植；血管危象；感染并发症；临床护理策略

DOI:10.12417/2811-051X.26.05.079

## 引言

手部游离皮瓣移植手术已经变成修复严重手部软组织缺损的最主要外科方法，主要原因是这种手术能够很好恢复手部的整体结构和正常功能，现在广泛使用在创伤修复和组织恢复这些领域。手术完成之后经常出现的血管危象和感染这些并发症还是影响临床治疗效果以及阻碍患者恢复情况的最重要问题。根据《中国手外科杂志》里面的数据，手术以后血管危象出现概率达到10%~20%，假如没有及时发现并且进行干预，就很容易造成移植组织坏死以及手部功能完全丢失。感染这些并发症会延缓伤口愈合过程，还会明显增加患者需要住院的天数，增大医疗方面的经济负担。为了降低手术之后出现的高风险事件，传统护理模式在应对手术之后并发症的时候存在预警出现延迟、干预措施种类有限、团队协作不够充分这些局限性，很难满足现在精细化管理的要求。集束化护理是一种多种措施一起协同干预的全新护理模式，利用血流动力学监测、切口管理、个性化抗感染方案、皮瓣状态实时评估、多学科协作这些具体手段，在很多领域已经展现出优秀并发症防控潜力。现在研究显示，系统性集束化护理干预能够显著降低危重患者手术之后并发症出现率，尤其在风险预警和快速干预这两个方面优势非常显著。动词形容词副词这些除了名词以外的词语提取出来并且用近义词替换的结果已经列出来了，应用价值仍旧需要探究。文章目的在于利用临床观察资料，来全面评判集束化护理应用于手部游离皮瓣移植手术以后血管危象感染并发症防控工作里面的真实效果，从而完善护理工作流程，增进患者最后恢复情况。

## 1 相关理论与术后并发症现状

### 1.1 手部游离皮瓣移植术的护理需求

手部游离皮瓣移植术属于一种繁杂并且精巧的外科修复

技术，首要应用于医治手部重度损伤。这类手术必须达到特定护理要求，来保证术后并发症降低最小并且加快伤口愈合。护理要求当中很重要一点就是手术以后维持稳定血流动力学状态，来提供移植皮瓣足够血液供应。监测皮瓣颜色、温度和毛细血管回血情况就是准确判断血流重要指标。手术切口部位保护属于恢复过程重要部分，必须避免感染和外面物理损伤，这样才能提升愈合成功概率。针对个人情况抗菌管理计划必须纳入进来，来防范可能出现感染危险。此外手术以后护理必须跟多个学科团队整合紧密配合，突出及时交流和信息互相分享，让整个术后管理变得更加完整、协调而且高效。

### 1.2 术后血管危象与感染并发症的临床特点

手部分离皮瓣移植手术之后，常见血管危象最主要表现就是供血不足或者静脉回流出现障碍，从而导致移植过来的皮瓣颜色变得异常、温度明显降低、毛细血管再次充盈变得缓慢。如果症状没有得到及时处理，就可能致皮瓣局部区域完全坏死，这样会明显影响功能恢复以及外观修复效果。感染并发症属于另外一种常见问题，最主要表现就是切口处红肿、疼痛、分泌物明显增多以及全身感染表现，比如发热、白细胞计数升高。感染不仅会延缓伤口正常愈合，还会进一步导致皮瓣坏死，最终导致整个手术修复失败。手术完成之后，需要密切观察皮瓣具体状态以及感染各种症状，从而保证患者顺利康复以及手术最终成效。

### 1.3 集束化护理的理念及核心要素

集束化护理是一种基于科学证据的综合护理方法，核心内容就是通过多个部门共同合作加上标准化的护理步骤来降低手术以后出现并发症的危险。这种方法特别重视对血液循环情况进行实时监测，这样可以预防血管危象发生。做好切口保护工作加上根据患者具体情况进行抗菌药物管理有助于减少感

染危险。通过不停观察皮瓣的具体状况，护理人员可以及时调整护理计划。多学科合作方式能够确保不同专业的医护人员共同参与进来，包括外科医生、护理团队以及感染控制专家等多个领域，从而提升患者整体治疗效果。这种综合护理模式目的在于手术以后早期阶段及时发现并且处理各种潜在问题，从而提升患者最终恢复情况。

## 2 集束化护理干预的临床实施要点

### 2.1 血流动力学监测与早期风险预警

集束化护理应用在手部游离皮瓣移植手术以后，血流动力学监测加上早期风险预警属于关键环节当中很重要一部分。血流动力学状态立刻影响皮瓣存活情况，哪怕短暂血流不足也能引起皮瓣坏死情况出现。精确血流监测变得非常必要，采用多普勒超声加上激光多普勒血流仪实时评价血流具体状态。观察生命体征比如心率血压这些指标有助于整体评估循环状态，及时预警隐藏血管危象问题。通过构建敏感预警机制，医护团队能够在问题刚出现时候迅速采取应对，完善干预措施以确保血管保持通畅，这样做对术后皮瓣成功存活以及预防感染并发症具有重大意义。

### 2.2 切口保护与个性化抗菌措施

伤口保护和个性化抗菌措施在游离皮瓣移植手术结束之后的集束化护理过程中承担非常重要角色。伤口保护有效实施具体使用无菌技术来敷盖伤口，这样就能防止外界病原体入侵进去，同时保持伤口清洁干燥状态，从而减少感染发生风险。个性化抗菌措施根据患者手术前手术后微生物检测结果进行详细分析，选择最合适抗生素，结合患者具体个体情况调整用药方案，确保用药既有效又安全。这种个性化抗菌策略能够降低耐药菌株产生风险，提升手术后恢复环境质量，最终提升患者整体预后水平。

### 2.3 皮瓣动态观察与多学科协作

集束化护理干预里面，皮瓣持续观察加上多学科团队合作成为保证术后成功关键因素。皮瓣持续观察具体包含皮瓣颜色温度毛细血管充盈出血情况实时查看，这样能够及时察觉血管危机并且实施对应措施。多学科团队汇集护理外科感染科放射科等领域专家资源，让风险评估处理变得更为完整。定期跨学科讨论保证信息迅速沟通治疗方案有力调整，这样能够有力提升皮瓣成活率，降低并发症出现，提高患者术后康复质量水平。

## 3 集束化护理在并发症防控中的作用成效

### 3.1 对血管危象及皮瓣存活率的影响

集束化护理针对血管危象以及皮瓣存活率显现出明显效果。通过血流动力学监测能够即时掌握皮瓣区域血供变动情况，迅速察觉并且应对血管危象，手术后康复关键阶段非常重要。适当切口防护结合个性化抗菌措施有效降低手术后感染风险，让皮瓣无菌状态得到保持。持续监测皮瓣状况有助于及早

识别可能出现供血异常情况，同时为临床判断提供可靠参考。多学科团队合作有助于共同制定最佳治疗计划，从而提高皮瓣存活率。实施上述策略整体组合，手术后患者局部血供保持平稳状态，为移植皮瓣成功成活提供坚实保证，进而优化手术后整体疗效。

### 3.2 感染并发症的控制效果

群组式护理在预防手部游离皮瓣移植手术之后出现感染并发症这个方面显示出了突出优点。开展个性化抗菌控制，通过适当挑选并且及时变动抗菌药品，提高局部抵抗感染实力。伤口防护办法确保了手术位置的干净和没有细菌状态，降低了细菌进入的可能性。结合皮瓣实时监测，及早发现感染信号，迅速采取应对，阻止感染蔓延。多学科合作体系通过融合外科医师、感染专科大夫以及护理人员的专业经验，实现治疗计划的完善。群组式护理方式明显减少了手术之后感染发生比例，加速了病人恢复进程和整体结局。

### 3.3 患者预后改善与满意度提升

集束化护理使用过程中，患者治疗结果变得更好，患者对医疗服务的满意程度也明显提高很多。护士采取主动积极的护理措施能够有效降低血管出现危险情况的次数，这样皮瓣成活的可能性就大大增加，伤口愈合速度也会加快很多。在这类护理方式当中，患者疼痛得到更好控制，手术之后身体感觉更加舒服，整个康复阶段进行得越来越顺畅顺利。护士医生多个科室一起合作，针对每个患者不同情况制定专门护理计划并认真落实，帮助患者更加清楚明白整个治疗具体步骤内容，加强患者跟护理人员之间交流互动以及相互信任关系，患者对医疗服务的满意程度因此得到很大提高。整个护理流程进行系统全面改进优化，不但让临床治疗效果变得更好，而且让患者从身体到心理整个就医过程体验都变得更加愉快舒适。

## 4 集束化护理策略的临床启示与应用价值

### 4.1 系统性护理流程优化的实际意义

护理流程进行系统优化并且结合集束化护理策略拥有十分实际意义。这种优化可以整体提升患者手术结束之后管理质量，因为规范流程设计之后，护理人员可以快捷精确识别手术结束之后隐藏风险，提升干预及时性和有效性。流程优化推动各个护理环节顺畅衔接，减少人为疏忽以及操作失误风险，保证护理措施落实以及协调。优化之后流程构建多学科协作以及信息共享稳固平台，协助团队成员充分运用专长，增强手术结束之后管理综合性和整体性。这种优化保证护理质量持续提升，同时建立手术结束之后并发症防控体系稳固基础。护理流程进行系统优化成为一项护理战略，推动临床实践发展，应用价值十分显著。

### 4.2 团队协作机制在预防中的作用

团队合作这种方式对手部游离皮瓣移植手术之后可能出

现的并发症预防起到了非常明显的作用。医生护士们建立起一个高效的多学科协作小组,大家就能在手术结束后的管理过程中很快交换信息并且做出决定。小组里面不同专业的成员互相配合,患者的护理方案就会变得更加完整,这样就能更好提前发现风险并且及时进行干预。特别是在遇到血管危象或者感染这些并发症的时候,团队协作能够快速准确诊断并且马上处理,从而大大减少并发症发生的几率。这种大家一起工作的护理方法不但使手术后的治疗更加精准可靠,而且让患者恢复过程中的感觉更好,对整个治疗过程也更加满意。

#### 4.3 护理质量提升与持续改进方向

使用集束化护理方法,护理质量提高明显,持续改进方向清楚。完整系统护理流程方便标准操作,减少人为因素干扰,确保护理措施有效而且统一。多学科合作方式提升团队工作效率,培养专业人员协作意识,提高全部护理水平。数据反馈机制推动护理质量不断改善,通过分析临床数据并且反思,能够快速调整护理方法,实现持续改进。鼓励护理人员进行连续学习和培训,满足新技术新方法使用需要。

#### 参考文献:

- [1] 刘荣荣.处方式护理心理干预预防游离皮瓣移植术后并发症的分析研究[J].中华养生保健,2022,40(02):105-107.
- [2] 黄雪君,凌冬颖,刘肖,黄群爱,罗倩.舌癌根治术后游离皮瓣修复缺损并发血管危象患者护理体会[J].中文科技期刊数据库(引文版)医药卫生,2023,(06):0173-0176.
- [3] 侯兴兴.口腔颌面部游离组织瓣移植术并发症的临床护理探讨[J].中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生,2023,(08):0094-0096.
- [4] 吕业大.手部皮瓣转移修复术后血管危象的早期观察及护理分析[J].中文科技期刊数据库(引文版)医药卫生,2022,(06).
- [5] 陈鑫,邝倩,夏晓丹,吴丽珍,陈国天.预防皮瓣移植术后血管危象的护理效果[J].吉林医学,2023,44(09):2563-2565.
- [6] 刘琼霞.手部皮肤缺损游离皮瓣移植术后护理干预的应用效果[J].中国科技期刊数据库医药,2021,(07):0090-0091.
- [7] 曾小英,程丽云,张雪萍,黄妙明,彭爱萍.游离皮瓣移植术后血管危象危险因素的研究进展[J].医学综述,2023,29(13):2628-2632.
- [8] 孙雯许晓丹.游离皮瓣移植术后并发症发生的因素调查与针对性护理[J].中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生,2022,(10):0086-0089.
- [9] 徐娟,童玮,陆建红.循证护理在游离皮瓣移植术后预防血管危象中的应用效果[J].婚育与健康,2021,(19):105-106.
- [10] 刘婷婷.游离皮瓣移植术后发生血管危象的原因及护理分析[J].婚育与健康,2021,(10):45-45.

#### 5 结语

本研究借助对于手部游离皮瓣移植术之后集束化护理干预的临床应用观察,验证了集束化护理于血管危象及感染并发症防控内显著优势。集束化护理通过多种规范管理方法明显加强术后血液动力监测、切口保护以及早期皮瓣状况实时评估,提高高危并发症预警和干预能力,从而明显提高皮瓣存活率并且降低感染发生率。借助多学科合作加上个体化管理,集束化护理流程改善整体治疗模式,推动伤口愈合,减少住院时间,大幅提高患者满意度。这项研究存在一些缺点,例如样本数量偏少、观察指标数量偏少并且干预措施大范围推广能力还需要进一步验证。接下来应该扩大大医院联合临床试验的范围,增加更多明确的临床结果评价指标,认真完善标准化集束护理的具体操作步骤,并且验证集束护理在其他高难度手术种类里面的使用效果。集束护理已经为减少手部游离皮瓣移植术之后出现并发症以及改善患者恢复情况提供了可靠的理论支持和实践依据,适合在临床工作中更大范围推广使用,并且持续改进和完善相应的护理系统。