

• 护理革新 •

烧伤患者新型腕带的设计与应用

马 双,迟 骋,宋海涛,吴巍巍
(吉林大学第一医院,吉林长春 130000)

关键词:烧伤患者;腕带;设计 doi:10.3969/j.issn.1671-9875.2018.09.035

中图分类号:R473.6 文献标识码:A

文章编号:1671-9875(2018)09-0103-02

患者身份识别是临床护理工作中非常重要的基础步骤,手腕带是识别患者身份的手段之一,住院患者腕带佩戴身份确认制度,在保证医疗、护理安全方面具有重要作用^[1-2]。烧伤患者需要进行换药及浸浴治疗,极易导致腕带沾水及血液,加之日常生活中的反复摩擦,易导致字迹模糊,不易辨认,常需要反复更换。烧伤患者存在水肿期及消退期,腕带松紧需要不定时调整。另外四肢烧伤患者早期大多数创面采用包扎疗法,敷料极厚,腕带佩戴在敷料外边,患者每天换药时,腕带需要反复摘取,若取下就损坏,无法再戴上。本院目前使用的腕带通常采取手写或将电脑打印出的条码粘贴在腕带上,卡口处采用纽扣式,腕带的长度均不适用于烧伤患者。针对以上原因,本院烧伤外科设计了一种结构简单、容易加工、方便调节、不易污损的烧伤患者身份识别腕带,经应用取得了满意的效果。现报告如下。

1 新型腕带的设计与使用

1.1 材料与制作 材料为透明软塑料。带体包括一个收储带以及安装在收储带两侧的一个收带仓和一个手带。收储带结构为具有一层透明的外保护层和由外保护层与带体形成的能容纳识别信息条的收储空间;收带仓的一侧具有开合压条结构,使收带仓与收储带平行的一个开合面能通过开合压条结构打开,在开合面上设置有若干卡扣;手带上设置卡扣孔,手带通过卡扣孔与收带仓开合面上的卡扣连接,并将开合面的开合压条结构锁紧形成环形。采用收带仓与手带配合,就可以使手带在缩小环形时所多出的部分不会裸露在外面,或手带翘起伤到使用者或带来其他不便。

新型腕带结构示意图见图 1。另外收储带为四边形结构,外保护层为上盖层和下盖层,上盖层与下盖层相交的部分形成具有盖的开口结构,上盖层和下盖层与带体连接的三个边均与带体胶粘密封。新型腕带收储带结构示意图见图 2。

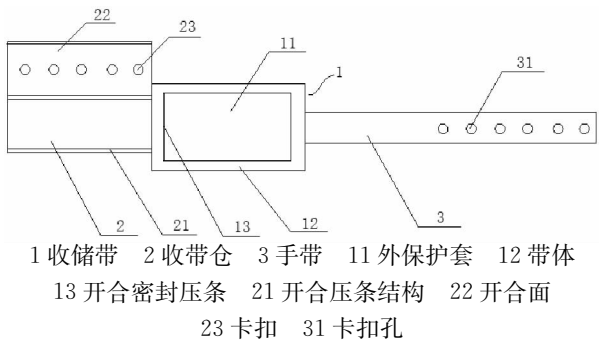


图 1 新型腕带结构示意图

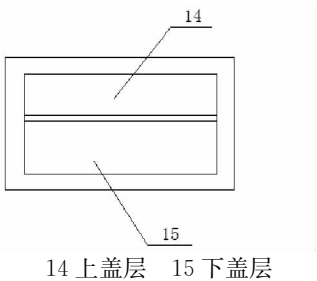


图 2 新型腕带收储带结构示意图

1.2 使用方法 由于上盖层和下盖层与带体连接的三个边均与带体胶粘密封,所以将电脑打印的患者信息条码直接从第四个开口边放入收储空间中,然后打开收带仓,将手带放入收带仓中,然后将收带仓开合面上的卡扣与手带上的卡扣孔连接,并将开合面的开合压条结构锁紧形成环形。

2 应用效果

本科室自 2017 年 7 月开始应用此新型腕带,截止 2017 年 9 月共为 35 例烧伤患者使用该新型腕带,应用效果良好,与以往 3 个月 50 例患者比较,此新型腕带防水防污,方便调节尺寸,不易损

作者简介:马双(1990-),女,本科,护师。

收稿日期:2018-02-21

通信作者:吴巍巍,674013507@qq.com

坏可反复使用,提高了患者的舒适度,减少了医护人员的工作时间。

3 体 会

3.1 新型腕带具有防水防污功能 烧伤患者浸浴、换药时,腕带极易浸湿并且沾到血渍,新型腕带收储带结构解决了沾水受污等带来的信息无法辨认的问题,使用极其方便,将电脑打印的患者信息直接放入收储空间中即可,当腕带被血液及分泌物污染时,可以用清水或乙醇擦拭腕带表面。

3.2 新型腕带尺寸调节方便 烧伤患者创面包扎、换药时需将敷料摘掉,并且烧伤患者存在水肿期及消退期,腕带松紧需要及时调整,收带仓和手带配合使尺寸放大和缩小自如,且不会产生手带外漏,调节方便。

3.3 新型腕带多卡扣设计不易脱落 烧伤患者

敷料包扎较厚,一般的腕带长度不适用于烧伤患者,通常用胶布将腕带粘贴在患者敷料上,固定不牢靠,极易脱落。新型腕带多卡扣设计能完全适应重复开合的要求,结构不易损坏,不易脱落。

3.4 提高患者舒适度 以往使用透明胶粘贴在条码表面,胶布较硬,患者不舒适。新型腕带粘贴条码的表面选用透明软塑料的设计,材质柔软,使用过程中不会损伤患者,统计应用此新型腕带的 35 例患者,患者皆主诉较以往腕带舒适便捷。

参考文献:

- [1] 翟怀香,胡晓艳.持续质量改进在住院患者腕带识别中的应用[J].实用临床医药杂志,2015(14):142-144.
- [2] 单亚维,杨爱玲,范丽霞,等.腕带佩戴改进及握手核对在患者腕带佩戴中的效果观察[J].护理与康复,2014,13(3):249-251.

耳挂式颈内静脉临时血液透析导管无菌固定装置的设计与使用

卢亚飞,许敏霞

(杭州市红十字会医院,浙江杭州 310003)

关键词:导管;固定装置;设计;使用 doi:10.3969/j.issn.1671-9875.2018.09.036

中图分类号:R472 文献标识码:A

文章编号:1671-9875(2018)09-0104-02

经颈内静脉临时血液透析导管行血液净化治疗在危重患者中普遍应用,置管成功后十分强调妥善固定导管,若固定不妥,可能发生导管滑脱、折管、堵管、导管相关感染、皮肤感染等导管相关的并发症^[1-2]。目前临床大部分采用在裸露部分的导管外缠绕无菌纱布,再用胶布固定在患者颈部及头面部的的方法。由于颈部及头面部皮肤油脂分泌较多、易出汗、颈部皮肤皱褶多等原因,易致胶布粘性失效,重新更换敷料不仅会增加医疗和时间成本,也额外地增加了护士的工作量;由于人体的颈部活动幅度较大,在反复牵拉下,患者皮肤端用于固定导管的缝线极易发生断裂使导管移位或滑脱,从而导致护理不良事件的发生^[3]。笔者基于目前存在的导管护理技术缺陷,设计了一款耳

挂式颈内静脉临时血液透析导管无菌固定装置,现报告如下。

1 制作与使用

1.1 设计与制作 耳挂式颈内静脉临时血液透析导管无菌固定装置的结构分别由耳挂袋、固定带、无菌导管套三部分组成。耳挂袋长 22 cm,宽 4.8 cm,采用双层 70 g/m² 的水刺防水透气的医用级无纺布材料,运用高频热合加缝纫的工艺制作,在耳挂袋的一侧设置导管出口和导管入口,直径均为 3 cm。耳挂袋两端分别连接 20 cm 的可塑松紧带作为固定带。无菌导管套长 20 cm,宽 5 cm,一端开口,另一端密封,为 PE 塑料薄膜套高频热合的热封工艺制作。耳挂袋及固定带结构示意图见图 1,无菌导管套结构示意图见图 2。

1.2 使用方法 每次血液透析结束将裸露的颈内静脉临时血液透析导管采用无菌导管套套入式包裹,下端胶带缠绕封口,使之处于无菌保护状态。然后将装有导管的无菌导管保护套从耳挂袋上的导管入口插入再由导管出口穿出固定。将两

作者简介:卢亚飞(1985—),女,本科,主管护师。

收稿日期:2018-02-08

浙江省医药卫生新技术产品研发项目,编号:2018PY046

国家实用新型专利,专利号:ZL 2107 2 1019137.7