

新型筒形手部约束器的设计及在中毒性脑病患者中的应用

肖力, 张静波

(同济大学附属上海市肺科医院, 上海 200433)

关键词: 筒形手部约束器; 设计; 应用

中图分类号: R135.1 **文献标识码:** C

文章编号: 1002-221X(2015)05-0400-01

DOI: 10.13631/j.cnki.zggyyx.2015.05.038

传统约束器一般以布带捆绑为主, 会造成约束部位约束过紧, 影响患者约束部位局部的血液循环, 给患者带来了二次伤害; 同时传统的约束方式固定时受力不均匀, 会给患者带来极大的不适感。诸多弊端造成护理人员在安全方面要承受巨大的心理压力, 无形中增加了护士的工作量。为及时提供优质护理服务, 节省人力资源及家属的心理负担, 提高护士工作效率及减少护理意外事件发生, 防止病人有意或无意拔出导管, 我们设计了筒形手部约束器, 本用具类似于精神科患者使用的防护手套, 但材质及结构有所不同, 本用具透气性良好, 也有利于观察皮肤情况, 制作方便且成本低, 有利环保。经临床使用效果较满意。现报道如下。

1 材料与制作

1.1 材料

废弃的 1.25 L 或 2 L 塑料饮料瓶 1 个, 数根纱带, 剪刀。

1.2 制作方法

首先根据手的大小, 选择合适的塑料瓶, 将瓶底剪掉, 用胶布将剪口边缘缠绕, 靠近底部处对称位置剪 2 个小孔, 穿入 2 根绷带作为固定绳, 将瓶盖弃去, 圆筒上剪出数个透气孔。筒形手部约束器结构示意图见图 1, 实体图见图 2。

1.3 使用方法

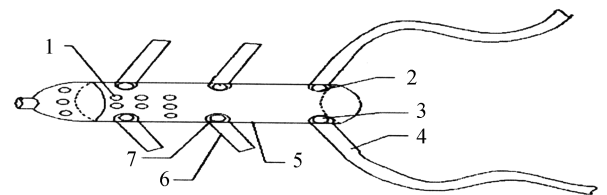
根据手部大小选择合适的约束器, 将患者手从约束器端口较大的一端放入, 固定绷带系在手臂或手腕处, 松紧以一指为宜, 使用过程中每 2 h 放松 1 次, 每次 15 min。病人手部可自由活动, 其手指约束在筒内, 无法牵拉导管, 护士可清晰看到手部血运及活动情况。

2 临床应用

自 2010 年 4 月—2014 年 12 月, 我院中毒科收治急性硫化氢中毒、一氧化碳中毒迟发型脑病、亚急性二氯乙烷中毒、三氯乙烯药疹样皮炎等患者 73 例, 在出现精神及意识障碍、继发性癫痫等中枢神经系统症状的患者中使用自行设计的筒形手部约束器 61 例次, 无 1 例出现局部压痕、导管脱落等不良事件。

3 讨论

传统约束器具均为非一次性的, 使用后要经过消毒清洗



1. 透气孔 2. 3. 固定孔 4. 固定纱带 5. 筒身 6. 侧孔 7. 侧孔纱带

图 1 新型筒形手部约束器结构图

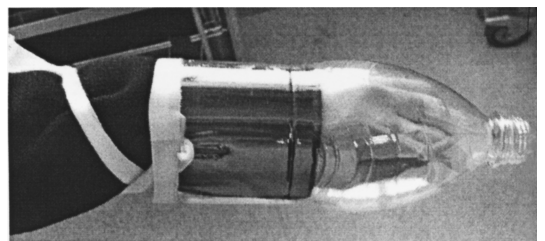


图 2 新型筒形手部约束器实体图

等步骤, 对材质的破坏性较强, 损耗较大, 约束力也会有所下降, 一旦固定在床栏杆后病人双手就无法活动, 这样病人的情绪就会更加不稳定。同时, 粘扣使用时间长也会失效。新型筒形手部约束器为一体式, 接口与防护罩不会产生脱落现象; 且装置不用依附于床栏杆而限制其手部的活动, 病人可自由活动; 筒的外端不是喇叭口, 手不可能伸出其外, 也不会出现另一只手伸入其中, 而造成无法预料的意外; 此装置成人、儿童均可使用, 成品结构简洁, 制作成本低廉, 患者和家属均乐于接受。

危重症患者中较多存在明显的意识障碍及躁动等情况, 加之绝大部分患者存在不同的置管, 躁动患者极有可能发生置管意外脱落或自行拔出的情况^[1,2]。筒形手部约束器的使用, 起到相应的保护及约束作用, 使用中能防止病人在无自主情况下牵拉导管及造成自我伤害, 能有效预防导管滑脱等意外事件的发生; 同时, 减少了因为约束带过紧而对患者造成的二次伤害。特别是对危重患者而言, 有效降低了不良事件的发生, 如抓伤、肢体受损和拔管等情况, 提高了危重症患者的护理安全性, 减轻了护理人员的心理压力^[3]。

此用具不足之处是外观简陋, 使用中需经常观察用具固定是否牢固, 一旦脱落便失去作用, 固定方式还有待改进。

参考文献:

- [1] 王丹, 崔红瑞, 狄盼盼. 意识障碍伴躁动的患者使用肢体约束带期间的护理安全管理 [J]. 山西医药杂志, 2013, 42 (10): 595-596.
- [2] 刘艳, 吴建红, 杨继颖, 等. 新型约束衣的设计和应用 [J]. 护理学杂志, 2009, 24 (19): 94.
- [3] 邓婉娣, 宋秀娣, 沈慧仪. 新型约束护理用具在危重症患者中的应用 [J]. 护理实践与研究, 2013, 10 (17): 26-27.

收稿日期: 2015-08-31

基金项目: 国家卫计委公益性行业科研专项: 新增法定职业病防治关键技术研究 (20142021)

作者简介: 肖力 (1973—), 女, 主管护师, 从事职业病临床护理工作。