

【护理创新】

防抓防自伤保护性约束手套的研制及在精神疾病患者中的应用

陈娟,刘瑾,严亚杰,高梅,刘雪勤,张许来

(安徽医科大学附属心理医院 安徽省精神卫生中心,安徽 合肥 230022)

【摘要】目的 研制一种兼具有效约束和保护,又舒适透气、便于观察约束肢体末梢血运等优点的防抓防自伤保护约束手套,降低精神科自伤人等不良事件发生率。**方法** 结合临床工作经验,查阅大量相关资料,据患者手掌大小,设计了大、中、小3种型号,在108例躁动或具有自伤行为的精神疾病患者中进行应用。**结果** 108例患者约束期间,无1例发生皮肤红肿、破损、神经损伤、血液循环障碍等并发症。75.9%(82/108)认为约束舒适,81.5%(88/108)认为约束接受。**结论** 自制防抓防自伤保护性约束手套,具有安全、舒适、有效和经济实用性,能够保护患者、医务人员及周围环境,降低了精神科不良事件及保护约束并发症发生率。

【关键词】 保护约束手套; 精神障碍; 护理

【中图分类号】 R471 **【文献标识码】** B **【DOI】** 10.16460/j.issn1008-9969.2020.15.077

目前精神科常用的约束工具有肩部约束带、腕部约束带及踝部约束带,手部尚无较好的约束工具。综合医院相关研究报道提示,采用防护约束手套或指部固定装置能够有效降低非计划拔管等不良事件的发生率^[1-4]。但精神疾病患者相较于综合科躯体疾病原因导致的精神异常患者,意志行为增强更为明显,冲动伤人、自伤行为更加难以控制,所以精神科保护约束工具材质上、设计上、工艺上要求更高。本着安全、舒适、有效的理念,我院自行设计了一款防抓防自伤保护性约束手套,于2018年12月—2019年12月应用于108例躁动或具有自伤行为的精神疾病患者中,取得了较好的效果,现报道如下。

1 防抓防自伤保护约束手套的制作及使用方法

1.1 制作方法

1.1.1 材料 3D立体透气网布、全棉耐磨软布、弹力网套、高弹PP棉(珍珠棉/硅胶/荞麦)、帆布带。

1.1.2 制作方法 该手套由腕部、掌部、约束带部3个部分组成。(1)3D立体透气网布和全棉耐磨软布按照手指、手掌、手腕一体式剪裁成手套形状。以大号为例,总长30cm,其中腕部长8cm,宽13cm,掌部长约12cm,宽10cm,指部:拇指和小指长约6~7cm,食指和无名指长约7~8cm,中指长约9~10cm。(2)3D立体透气网布为手背面,全棉软布为手掌面,将两面合起来,缝制成型。(3)手指近端第一关节处缝制一长3.5cm,宽1.5cm的约束环,采用高强度纯棉材质,不易挣脱和断裂,防止手指从指套中退出。(4)在手背靠近腕部上1/3处剪出一直径为7cm的

半圆形镂空,便于输液,同时也易于观察到掌部的血液循环。(5)在手掌面缝制一长17cm,宽13cm的弹力网袋,网袋的开口朝向腕部,填充物为软质且有弹性,可根据季节选用高弹PP棉、珍珠棉或硅胶。既可以保持关节功能位,又能防止患者到处乱抓,破坏床单位和周边物品。(6)腕部背侧面开一长3.2cm,宽1cm扣眼,从手腕背侧的内部和手腕内侧面的外部分别缝制2根宽4cm,长130cm的帆布带1和2,将帆布带1穿过扣眼与帆布带2打双结后,固定于床缘或其他固定物体上。

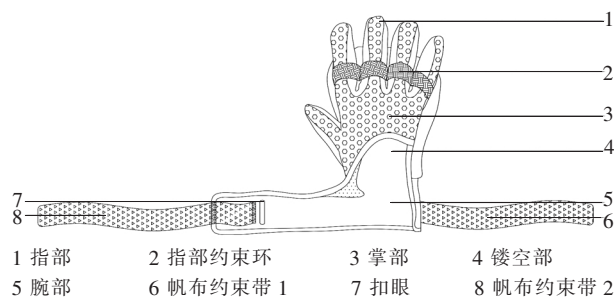


图1 防抓防自伤保护性约束手套结构示意图

1.2 使用方法 防抓防自伤手套适用于具有自伤行为、躁动不安的患者。使用前,由医生开具保护约束医嘱,护理人员向患者和家属解释使用保护性约束的目的、原因和必要性,取得家属知情同意。根据患者手掌大小,选择大小合适的型号。使用时,第1步:将手套的食指、中指、无名指和小指分别从约束环穿出,约束带1从扣眼穿出,备用;第2步:指导患者把手指分别插入5个指套;第3步:牵拉约束带1收紧腕部,松紧以能容纳1指为宜,与约束带2打双结,将约束带固定于床缘,手腕距离床缘15cm,床缘处打结要错开患者手摸到处。第4步:将填充物放置于手心弹力网袋中,调整齐,保证患者各指关节处于功能位。

【收稿日期】2020-03-28

【专利号】国家实用新型专利(ZL 2019 2 0062103.9)

【基金项目】安徽省“十三五”临床重点专科建设项目[皖卫科教(2017)30号]

【作者简介】陈娟(1985-),女,安徽滁州人,硕士,主管护师。

2 临床应用及效果

2.1 临床应用

2.1.1 研究对象 2018年12月—2019年12月,选择我院封闭病房收住的108例精神疾病患者,男性48例,女性60例,年龄12~69(34.34±5.55)岁。其中精神分裂症45例,双相情感障碍32例,抑郁障碍6例,分离转换障碍10例,其他15例。纳入标准:符合《国际疾病分类》第10版(ICD-10)精神障碍诊断标准;符合具有躁动或掀指甲、抠眼睛、抓身体等自伤行为;遵医嘱予保护约束处理;家属知情同意。排除标准:手部或腕部有皮肤破损,不宜佩戴手套;拳头紧握,不配合者。

2.1.2 约束和解除约束时机 108例患者均符合入院时或住院期间处于高度兴奋或抑制状态,有冲动、攻击或自伤自杀等行为,不配合治疗护理,遵医嘱予保护约束。约束时向家属做好解释说明,取得监护人理解、同意和支持。

保护性约束只是一种短时性护理措施,解除约束时要对患者的病情进行充分评估。患者急性期过去,恢复正常交流,能口头承诺愿意配合治疗,预判解除约束后不会出现过激行为,要及时解除约束,恢复患者正常活动。本研究108例患者总约束次数为113次,约束时长为(23.50±6.68)h,约束期间,每2h巡视1次,检查约束部位有无过松、过紧或松脱,做好床边交接班。5例在解除约束后发生病情变化,不配合医务人员管理,再次予以约束。

2.2 效果评价 患者约束期间,每天由重症区责任组长、夜班护士观察并统计保护约束的有效性、安全性。患者症状控制、解除约束后,调查患者的舒适度和防抓防自伤保护性约束手套的接受度。(1)有效性:约束过程中患者用力挣脱或自行解脱的发生例数所占比例,比例越低,有效性越好。(2)安全性:患者在约束状态下自伤、伤人、毁物等不良事件及约束部位皮肤红肿、破损、桡神经损伤、肢体血液循环障碍等并发症发生例数所占比例,比例越低,安全性越好。(3)舒适度和接受度:根据被约束患者对约束的不适感受作出评估。参照严芳等^[5]《人体约束衣的设计及在精神障碍患者中的应用》设计患者满意度调查问卷,每项内容设“是”和“否”选项,舒适度/接受度=回答“是”的人数/总人数×100%,百分数越高,舒适度与可接受度越高。

3 结果

108例患者约束期间,仅有4例(3.7%,4/108)因极度躁动,自行挣脱手套。3例(2.8%,3/108)在松解如厕、洗漱时,发生冲动伤人事件,其中2例因伴有

关系妄想,在厕所坚信病友骂自己,用力推倒病友,未造成任何伤害,另1例发生在洗漱时,患者突然用刷牙杯砸向病友,导致病友额头表皮破损,予以碘伏外涂消毒,2d后结痂愈合。约束期间,无1例发生皮肤红肿、破损、神经损伤、血液循环障碍等并发症。75.9%(82/108)认为约束舒适,81.5%(88/108)认为约束接受。

4 讨论

4.1 自制防抓防自伤保护性约束手套具有较好的安全性和有效性 据统计,保护性约束在住院精神疾病患者中使用率约达40%^[6],但传统约束带在约束过程中容易导致患者局部皮肤破损、血液循环障碍,甚至臂丛神经麻痹等并发症。本研究防抓防自伤保护性约束手套贴近皮肤面选用软质、纯棉材料,指部、掌部及腕部采用一体式剪裁,无接缝,既能起到有效约束,又能保护患者约束局部及手指不被约束用具损伤。采用分指设计,有效避免躁动、自伤患者手指间互伤。手背部靠近腕部上1/3处采用镂空设计,满足了临床输液治疗需要。本研究结果提示防抓防自伤保护性约束手套,能够起到有效约束,具有较好的安全性。

4.2 自制防抓防自伤保护性约束手套具有人性化舒适性 本研究的防抓防自伤保护性约束手套,在材料选择和结构设计上考虑人性化,外部采用3D立体透气网布,具有较好的透气性。内侧掌心 and 腕部贴近皮肤处均为纯棉软布,具有较好的吸汗性,柔软舒适。手套掌心侧设计填充袋和单独的填充物,填充物材质可以根据需要选择PP绵、珍珠棉、硅胶或荞麦等,能够保持指关节功能位,防止关节僵硬,增加了患者的舒适度和接受度。

【参 考 文 献】

- [1] 陈宝玉,武墨,仇海燕.分指厚掌约束手套在老年患者非计划性拔管中的应用效果[J].护理学报,2017,16(24):74-76. DOI:10.16460/j.issn1008-9969.2017.16.074.
- [2] 裴利珍,杜丽萍,姚炯,等.防抓式约束手套在降低护理不良事件中的应用[J].护理与康复,2017,1(17):69-72. DOI:10.3969/j.issn.1671-9875.2018.01.022.
- [3] 陈沁.一种充气式约束手套的研制[J].护理学报,2018,11(25):77-78. DOI:10.16460/j.issn1008-9969.2018.11.077.
- [4] 马冬花,胡文婷,钟平,等.手指固定装置在拔管高风险患者中的应用[J].护理学杂志,2019,34(23):41-42. DOI:10.3870/j.issn.1001-4152.2019.23.041.
- [5] 严芳,职彦敏,王剑英.人体约束衣的设计及在精神障碍患者中的应用[J].中华护理杂志,2017,52(1):111-114. DOI:10.3761/j.issn.0254-1769.2017.01.024.
- [6] 艾伯,王彩霞,柴森,等.住院精神疾病患者保护性约束存在的缺陷及对策[J].国际精神病学杂志,2015,42(2):41-44.

【本文编辑:江霞】