

## 延续性康复护理模式在断指再植患者中的效果研究

张捷

遂宁市中心医院 四川遂宁

**【摘要】目的** 探讨对断指再植患者应用康复护理模式,对术后功能锻炼的影响。**方法** 收集 2020 年 8 月-2021 年 8 月来我院进行治疗的断指再植患者,从中选择 60 例患者作为研究对象,进行研究。根据抽签法,将所有患者分为参照组和研究组,每组各 40 例,参照组应用临床传统护理,研究组在参照组基础上应用延续性康复护理,对比两组患者的断指护理效果,手部功能恢复情况,分析护理效果。**结果** 研究组患者断指护理效果高于参照组 ( $P < 0.05$ ),差异具有统计学意义。研究组患者手部功能恢复情况优于参照组 ( $P < 0.05$ ),差异具有统计学意义。**结论** 对断指再植患者应用延续性康复护理,可以促进患者术后进行功能锻炼,改善手部功能恢复情况,具有理想的护理效果,建议临床推广。

**【关键词】** 断指再植; 延续性康复护理; 护理效果; 手部功能恢复

### Effect of continuous rehabilitation nursing mode in patients with replantation of severed finger

Jie Zhang

Suining Central Hospital, Suining, Sichuan, China

**【Abstract】 Objective** To explore the effect of rehabilitation nursing mode on postoperative functional exercise of patients with severed finger replantation. **Methods:** Patients with severed finger replantation who came to our hospital for treatment from August 2020 to August 2021 were collected, and 60 patients were selected as the research objects. According to the drawing method, all patients were divided into the reference group and the research group, 40 cases in each group. The reference group applied traditional clinical nursing, and the research group applied continuous rehabilitation nursing on the basis of the reference group. The nursing effect of the two groups of patients with amputated fingers and the recovery of hand function were compared, and the nursing effect was analyzed. **Results:** The nursing effect of amputated finger in the study group was higher than that in the reference group ( $P < 0.05$ ), the difference was statistically significant. The recovery of hand function in the study group was better than that in the reference group ( $P < 0.05$ ), and the difference was statistically significant. **Conclusion:** The application of continuous rehabilitation nursing for patients with replantation of severed finger can promote postoperative functional exercise and improve the recovery of hand function, which has ideal nursing effect and is recommended for clinical promotion.

**【Keywords】** Replantation of Severed Finger; Continuous Rehabilitation Care; Nursing Effect; Recovery of Hand Function

患者由于多种原因会造成手指缺失,影响患者手部运动功能,降低患者生活质量。对断指进行再植,是在光学放大镜下,将离断的指体放回原位,让患者能够恢复局部血液循环,让断指可以恢复功能<sup>[1]</sup>。这是一种较为精细的手术,是恢复手功能的有效措施。对断指再植患者应用延续性康复护理,可以促进患者段指功能恢复<sup>[2]</sup>。本院选择 2020 年 8 月-2021 年 8 月我院 60 例断指再植患者,应用延续性康复护理,效果显

著,特进行如下报道。

#### 1 患者一般资料及护理方法

##### 1.1 患者基线资料

收集 2020 年 8 月-2021 年 8 月来我院进行治疗的断指再植患者,从中选择 60 例患者作为研究对象,进行研究。根据抽签法,将所有患者分为参照组和研究组,每组各 30 例,参照组应用临床传统护理,研究组应用延续性康复护理。研究组:男 18 例,女 12 例,

年龄 35 岁到 50 岁,平均年龄  $41.21 \pm 1.74$  岁;对照组:男 19 例 女 11 例,年龄 35 岁到 51 岁,平均年龄  $41.24 \pm 1.75$  岁。将两组患者一般资料输入统计学软件进行计算,  $P < 0.05$ , 差异不具有统计学意义,具有可比性。患者纳入标准:(1)所有患者均表示对实验内容知情,是自愿进行本次研究,并且签署知情同意书;(2)患者临床资料完整,治疗依从性较高;(3)该研究经过伦理委员会同意。患者排除标准:(1)排除患有精神疾病患者;(2)排除合并重大并发症患者;(3)排除临床资料不全,治疗依从性较差患者。

## 1.2 护理方法

1.2.1 参照组:进行临床常规护理,具体如下:(1)保持病房干净、整洁,维持适宜温湿度,每天至少通风 2 次,严谨患者吸烟,避免出现血管痉挛。患者日常饮食以高蛋白、高维生素、高纤维、低盐低脂为主,对患者进行再植指体功能康复训练。

1.2.2 研究组:在常规护理基础上追加延续性康复护理,具体内容如下:(1)患者入院后,需要立即进行手术,尽早接受治疗对于术后功能恢复效果越好,医护人员要为患者讲解紧急手术的注意事项,获得患者配合,消除患者负面不良情绪,为患者答疑解惑,构建良好护患关系。(2)护理人员要到床边指导患者进行功能训练,每天进行被动活动,于术后 3 周开始进行轻柔活动,每天 2-3 次,每次 10-15 分钟,当患者适应后,开始进行主动活动,先进行屈伸运动。与术后 6 周开始进行神经末梢感觉训练,动作由简单到复杂,让患者逐渐恢复知觉。(3)出院前细节指导:患者准备出院前 1 个月,医护人员要对患者进行健康宣教,向患者讲解再植指家中护理要点,让患者了解再植指相关护理知识,教授患者如何在家中如何进行日常康复训练。护理人员要了解患者饮食习惯,根据患者身体恢复情况,为患者制定个性化饮食方案。护理人员要与患者进行面对面沟通,掌握患者知识了解程度,告知患者遵医行为的重要性,提高治疗依从性,消除患者负面情绪,让患者建立治疗信心,配合医护人员的工作。护理人员要为患者制定针对性强的延续护理方案,内容设计日常康复训练、饮食食谱、行为习惯等方面,为避免患者遗忘,可以将以上内容制作成小册子发放给患者,让患者仔细阅读,有不理解的地方及时向护理人员提问。(4)出院后康复训练:再植指患者在出院 4 周左右,就可以进行康复训练,为保证训练效果和准确性,要安排护理人员对患者进行一对一指导,护理人员要综合评估患者情况,了解患者生

活需求。护理人员在对患者进行康复指导过程中,要积极与患者进行沟通,评估患者心理状态,了解患者心理需求,对于负面情绪及时进行消除,对患者进行个性化心理指导,让患者增强信心。患者日常可以进行再植指主被动屈伸运动,可以配合关节活动器,再植指活动力度从小到大,根据活动适应情况,每天可适当增加  $2^{\circ} \sim 3^{\circ}$  的活动度,每次训练 10-30 分钟。护理人员要叮嘱患者循序渐进进行活动,切忌运动过度,否则有可能会造成移位,出现肌腱继发断裂,加重病情,影响术后康复。当患者手指植入康复训练适应后,可以追加温度训练,可促进中枢神经进行重建,使患者恢复脑中枢感觉。

## 1.3 观察指标及评价标准

对比两组患者的护理效果,分为痊愈、无效,评价指标:痊愈(再植断指成活,恢复知觉可以正常进行活动);无效(再植断指未成活)。(2)分析两组患者手部功能恢复情况,根据中华医学会手外科学会断指再植功能评定试用标准,对比出院后 6 个月内,患者手部功能恢复情况,评估内容包括:运动功能、日常活动、感觉恢复、血液循环情况等,满分设为 100 分,优秀为 80-100 分,良好为 60-79 分,及格为 41-59 分,不及格为不足 40 分,分数越高,代表功能恢复越好。

## 1.4 统计学方法

文章中进行统计学分析软件为 SPSS17.0 版本,计数型指标则采取例数 (n/%) 来进行表示、再通过  $\chi^2$  的方式进行相关的检验,计量型的指标方面采取均数标准差的方式 ( $\bar{x} \pm s$ ) 进行描述、并且应用 t 进行检验。如果  $P < 0.05$ , 则两组结果之间具有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 对比两组患者护理效果

研究组患者护理效果为 96.67% 高于参照组 76.67%,  $P < 0.05$ , 差异具有统计学意义,详情见表 1。

表 1 两组患者护理效果对比 (n/%)

组别	例数	痊愈	无效	治疗总有效率
参照组	30	23	7	23 (76.67%)
研究组	30	29	1	29 (96.67%)
$\chi^2$ 值	-	-	-	5.192
P 值	-	-	-	0.023

### 2.2 对比两组患者手部功能恢复情况

研究组患者出院后 1 个月手部功能恢复情况 ( $P >$

0.05), 差异不具有统计学意义; 术后 1 个月、术后 3 个月手部恢复情况较好 ( $P < 0.05$ ), 差异具有统计学意义, 详情见表 2。

表 2 两组患者手部功能恢复对比 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

组别	例数	术后 1 个月	术后 3 个月	术后 6 个月
参照组	30	71.26 ± 1.27	75.36 ± 1.37	80.63 ± 1.59
研究组	30	71.31 ± 1.29	89.35 ± 1.83	95.74 ± 1.83
t 值	-	0.1513	33.5189	34.1385
P 值	-	0.8803	0.0001	0.0001

### 3 结束语

临床上, 主要应用手术治疗方式对断指进行修复, 但是手术部位较为特殊, 在术后往往需要提供针对性护理, 提高治疗总有效率。为促进患者术后尽快恢复收治功能, 可以应用术后康复护理, 选择合适时间, 根据患者康复情况, 对患者进行康复指导, 要注意运动强度, 避免过早进行高强度训练, 有可能会造成肌腱断裂<sup>[3]</sup>。患者若过晚进行锻炼, 有可能会影响肌腱黏连, 不利于手指康复。延续性康复护理是一种临床新型护理方式, 可以将护理从院内延伸到院外, 让患者在家中也能进行自我护理, 直到再植指功能恢复。延续性康复护理可针对再植指功能障碍进行修复, 及时有效对再植指进行功能锻炼, 可有效预防残疾, 提高患者生活质量。常规临床护理大多通过口头形式对患者进行康复训练监督, 虽然住院期间会进行康复训练示范, 但是患者掌握情况不理想, 训练过程中若出现错误, 会影响功能恢复, 适得其反。延续性康复训练不仅可进行面对面指导, 而且会经常与患者取得联系, 了解患者康复训练情况, 及时对错误训练进行指导, 实现定期追踪, 保证再植指功能恢复。本文研究, 研究组患者断指护理效果高于参照组 ( $P < 0.05$ ), 差异具有统计学意义。研究组患者手部功能恢复情况优于

参照组 ( $P < 0.05$ ), 差异具有统计学意义。由此证明, 延续性康复护理, 能够提高患者断肢再植成活率, 促进再植指功能恢复。

综上所述, 对断指再植患者应用延续康复护理, 可以使护理人员更加了解患者需求, 对患者进行康复训练指导, 提高患者对康复训练的了解, 让患者更加配合医护人员的护理, 提高临床护理效果, 改善预后, 效果理想, 值得临床推广。

### 参考文献

- [1] 李连先. 延续康复护理对断指再植患者康复期生活质量及再植指功能的影响分析[J]. 黑龙江医学, 2021, 45(14): 1471-1472+1475.
- [2] 董延晨, 解琛. 快速康复外科护理联合出院后延续性护理对断指再植患者功能恢复和生活质量的影响[J]. 中国美容医学, 2021, 30(02): 155-158.
- [3] 高文静, 陈艳婷, 王茹等. 延续性护理模式对断指再植指功能恢复和患者生活质量的影响[J]. 世界最新医学信息文摘, 2019, 19(22): 289+291.

收稿日期: 2022 年 5 月 8 日

出刊日期: 2022 年 7 月 28 日

引用本文: 张捷, 延续性康复护理模式在断指再植患者中的效果研究[J]. 国际护理学研究, 2022, 4(3): 65-67  
DOI: 10.12208/j.ijnr.20220104

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网 (CNKI Scholar)、万方数据 (WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明: ©2022 作者与开放获取期刊研究中心 (OAJRC) 所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS