

## 骨盆骨折术后腹胀的护理进展研究

魏文秀, 陈艳\*

重庆市江津区中医院骨伤科一病区 重庆

**【摘要】** 本文旨在综述骨盆骨折术后腹胀的临床护理研究进展。通过分析骨盆骨折术后腹胀的原因, 针对此分析其护理措施。从骨盆骨折患者术后腹胀的诱因上分析, 主要包括精神因素以及心理因素; 临床针对骨盆骨折术后腹胀护理, 可通过心理护理、饮食护理、合并伤护理、疼痛护理、功能锻炼等获得良好的护理效果, 预防术后腹胀症状, 促进患者康复。

**【关键词】** 骨盆骨折; 术后腹胀; 护理措施

### Nursing progress of abdominal distention after pelvic fracture

Wenxiu Wei, Yan Chen

Department of Orthopedics, Jiangjin Hospital of Traditional Chinese Medicine, Chongqing, China

**【Abstract】** This article aims to review the clinical nursing research progress of abdominal distention after pelvic fracture. By analyzing the causes of abdominal distension after pelvic fracture, the nursing measures are analyzed. From the analysis of the causes of abdominal distention after pelvic fracture, mainly including mental factors and psychological factors; Clinical for pelvic fracture postoperative abdominal distention nursing, through psychological nursing, diet nursing, combined injury nursing, pain nursing, functional exercise and other good nursing effects, to prevent postoperative abdominal distention symptoms, promote the rehabilitation of patients.

**【Keywords】** Pelvic Fracture; Postoperative Abdominal Distention; Nursing Measures

盆腔当中存在比较丰富的血管, 当发生骨盆骨折这一症状之后, 短时间内腹膜后会形成巨大血肿, 可能会对患者的内脏神经造成压迫或刺激, 从而出现麻痹性梗阻, 进而出现腹胀症状<sup>[1]</sup>。如果患者的症状比较严重, 则可能会出现腹腔间室综合征<sup>[2]</sup>。骨盆骨折发生之后的临床主要表现在于腹部膨隆、肛门停止排便排气等, 当胀气对患者的胸腔以及膈肌造成压迫之后, 可能会引起呼吸困难等症状, 给患者带来较大的痛苦<sup>[3]</sup>。因此需要及时予以良好的干预措施改善疾病预后, 予以患者良好的护理干预预防术后腹胀, 或提升患者舒适度。

#### 1 骨盆骨折术后腹胀的诱因

根据临床实际情况进行分析, 腹胀发生的诱因主要在于心理因素以及精神因素。对于骨盆骨折患者来说, 通常属于突发性意外事件, 疾病发生会给患者精神上带来紧张、焦虑等情绪, 强化患者角色, 出现神经内分泌代谢紊乱, 从而发生腹胀症状<sup>[4]</sup>。同时当疾病发生之后, 患者会出现疼痛、呻吟、张口呼吸等情

况, 大量气体经口吸入体内, 也可能会导致患者产生腹胀症状。另外, 患者饮食不当也可能引起腹胀症状, 如在日常饮食过程中多食用产气食物、油腻食物等均可能会出现腹胀症状, 如淀粉类食物、奶制品、豆制品等, 胃肠道产生大量气体无法排出就会引起腹胀症状<sup>[5]</sup>。当发生骨盆骨折之后, 患者会出现疼痛症状, 大小便次数减少, 出现少食、禁食等情况, 粪便排出的条件之一就是肠内容物足够, 如果患者少食或禁食就会影响肠内容物对肠道产生的刺激, 加重腹胀症状, 因此需要予以患者良好的饮食指导以及心理疏导, 有助于缓解患者的腹胀症状<sup>[6]</sup>。

针对不稳定性骨盆骨折患者来说, 由于患者改变原来的生活规律, 患者往往需要在床上排便, 部分患者因心理因素等不适应卧位排便, 从而降低腹压, 对排便反射存在抑制作用, 容易发生腹胀、排便困难等情况<sup>[7]</sup>。临床部分研究表明: 骨盆骨折发生腹胀, 原因之一在于长期卧床, 对于不稳定性骨盆骨折患者来说, 患者通常需要卧床休息, 长期制动减少患者活动量,

\*通讯作者: 陈艳

可能会导致患者出现植物神经功能紊乱, 减弱肠蠕动速度, 从而发生肠胀气等症状。另外, 卧位进食或通过吸管等进行饮水, 可能会吞咽大量气体, 加重患者腹胀症状。因此针对此类患者来说, 应该要适当为患者翻身, 刺激患者的肠道, 或者对患者进行腹部按摩等措施, 有效恢复患者的肠蠕动, 恢复胃肠排气功能<sup>[8]</sup>。

腹膜后血肿形成也会诱发术后腹胀症状, 对于骨盆骨折患者而言, 盆腔当中由于存在丰富血管, 当发生骨折后就会在短时间内形成腹膜后血肿, 对患者内脏神经造成压迫以及刺激, 导致患者出现胃肠功能紊乱, 减缓患者肠蠕动<sup>[9]</sup>。当患者受伤 1~5 天之后, 可能会导致患者合并发生麻痹性肠梗阻。巨大血肿会增加腹腔当中的压力, 导致患者腹胀症状加重<sup>[10]</sup>。针对腹膜后血肿引起的腹胀患者来说, 一般属于中重度症状, 血肿越大则患者的腹胀程度也越严重, 因此需要加强巡视, 及时评估患者的腹胀程度, 并结合患者实际情况采取相应的护理措施, 及时排出肠道内积气、积液等, 减轻患者腹胀程度。

## 2 骨盆骨折术后腹胀的护理措施

### 2.1 心理护理

良好的心理护理对预防腹胀或缓解腹胀非常重要, 骨盆骨折的发生原因在于意外伤害, 因此患者常常存在焦虑、烦躁不安等情绪, 为此需要加强患者的心理疏导工作。有研究表明<sup>[11-12]</sup>: 在骨盆骨折术后腹胀患者的临床护理中, 应用针对性心理护理干预的效果显著, 护理人员通过指导患者如何有效缓解焦虑情绪、指导患者深呼吸等, 如患者病因明确, 则有效缓解患者的疼痛症状, 予以患者最大程度心里安慰, 从而促进各种护理措施进行积极配合, 可获得良好的应用效果。部分骨盆骨折患者在病情发生之后心理状态比较复杂, 存在不同程度恐惧等情绪, 部分患者甚至存在抑郁、烦躁等情绪, 可能会导致患者交感神经兴奋、减弱患者胃肠道蠕动等症状, 护理人员应该要以专业知识与患者进行沟通, 采用通俗易懂语言为患者讲解疾病相关知识, 能在一定程度改善患者的思想负担, 让患者树立治疗信心, 从而充分了解到活动对疾病恢复的作用, 促进患者早期活动, 预防肠粘连等并发症。

### 2.2 饮食护理

日常饮食当中, 指导患者进食清淡、易消化、粗纤维等食物, 可多多食用新鲜蔬菜以及水果, 多喝水, 每日饮水量应该不低于 2000ml, 少吃多餐、少喝多次, 保证充足的水分摄入, 能将粪便软化。有研究表明:

在无糖尿病的骨盆骨折患者中, 通过予以蜂蜜等有润肠通便作用食物, 少吃多餐, 预防过饱过饥, 少食用含酸性水果, 减轻胃肠道负担, 能有效改善患者腹胀症状<sup>[13-15]</sup>。指导患者在饮食过程中尽量经口进食、饮水, 尽量不要暴饮暴食或使用吸管, 避免胃内产生过多气体导致腹胀。酸性水果会将大肠水分吸收, 从而导致患者便秘, 因此需要限制其摄入量, 如苹果、柿子等, 同时指导患者尽量不要食用产气食物, 如牛奶、土豆、豆制品等。

### 2.3 合并伤护理

(1) 膀胱及尿道损伤护理 骨盆骨折合并膀胱以及尿道损伤是比较常见的症状, 当患者出现排尿障碍、会阴部血肿、尿道出血等症状时则表明患者可能存在尿道损伤; 如出现腹膜刺激导致腹痛症状, 并合并腹肌紧张、恶心呕吐等症状时应该要充分考虑到膀胱损伤。此时护理人员应该要及时将患者的情况告知医生, 遵医嘱做好护理工作, 通常患者需要接受手术治疗, 术后需要说明疾病相关注意事项, 并妥善固定引流管以及尿管, 预防扭曲、脱出以及折叠等, 保持引流通畅程度, 预防出现逆行感染等症状。当管道出现堵塞等症时, 可予以氯化钠注射液对管道进行反复冲洗, 直到通畅为止; 在导尿管留置期间则要做好患者的会阴部以及导管护理工作。

(2) 腹腔损伤护理 骨盆骨折患者的伤情比较严重, 如患者存在腹腔脏器损伤, 可能会因骨盆骨折这一伤情掩盖脏器损伤表现, 从而出现误诊等症状。且骨盆骨折合并大出血除了会形成盆腔血肿之外, 还会形成腹膜后血肿, 因此护理人员应该要遵医嘱做好相应的护理干预, 并积极询问患者腹痛、腹胀症状, 注意患者腹肌紧张度, 检查患者的腹部擦伤、板状腹等情况, 如患者存在明显压痛、反跳痛等腹膜刺激征时应该要及时将患者情况告知医师。

(3) 直肠损伤护理 如在腹膜反折以上出现直肠破裂情况则可能引起弥漫性腹膜炎, 如果发生在反折以下则会对周围组织产生感染症状, 影响到疾病预后。护理人员应该要密切观察患者肛周皮肤变化, 同时观察患者腹部情况, 做好会阴部、肛周组织卫生清洁, 保持皮肤干燥、清洁, 预防出现感染等症状。肠道通气之后鼓励患者多喝水, 每日尿量尽量控制在 1500ml 以上, 起到内冲洗的作用, 减少尿路感染。

### 2.4 疼痛护理

疼痛是骨盆骨折患者比较常见的症状, 这也是一种不愉快的主观感受以及情绪体验, 与个体生存有重

要关联<sup>[2]</sup>。疼痛刺激可能会影响到患者的情绪状态,出现烦躁、焦虑等情绪,同时也会对患者的睡眠质量、生活质量等带来严重影响,甚至会导致患者产生无助情况。护理人员应该要积极倾听患者的疼痛主诉,充分了解患者的疼痛性质、疼痛部位、疼痛性质等,评估患者的疼痛程度,知晓患者对疼痛原因的理解以及对疼痛的态度,便于有的放矢为患者提供疼痛技巧,如通过自我放松等方式获得良好的缓解疼痛作用<sup>[3]</sup>。另外也可通过热敷、微波、红外线等物理疗法改善患者的疼痛症状,根据患者实际情况协助患者改变体位,缓解疼痛反应,尽量减少药物镇痛。

### 2.5 功能锻炼

早期指导患者进行功能锻炼能减轻骨质疏松症状,减少钙质的流失,预防肾结石等症状;早期活动也能促进血液循环,维持肌肉力量,避免出现腿部肌肉废用性萎缩等,对预防并发症发生也有一定作用。护理人员可通过护理干预指导患者正确功能锻炼方式以及锻炼期间的注意事项,督促患者每天进行肌肉舒缩,直到恢复患者的肢体全部活动功能,起到康复目的。对于稳定型骨折患者,早期严禁坐立,可适当在床上进行上肢伸展运动,下肢收缩运动、足踝运动等;如患者的全身状况良好,则可逐渐加大活动量,适当下床行走;伤后 3~4 周,可不限患者活动,正常行走以及下蹲。针对不稳定性骨折患者,可通过卧硬板床休息,并进行上肢活动,下肢适当按摩。

### 3 结束语

综上所述,骨盆骨折这一疾病具有突发性特点,伤势严重且比较复杂,多伴随着合并伤,骨盆骨折术后腹胀的发生与患者的心理因素、精神因素、饮食因素等有关,早期精准评估、合理护理是保证患者身体健康的关键,通过良好的护理措施能提升患者生存质量,促进患者早日康复。

### 参考文献

- [1] 李萌,曹威. 早期护理干预对妇科腹腔镜术后患者腹胀的效果[J]. 中国城乡企业卫生,2021,36(10):171-172.
- [2] 高亚玲. 基于控制术后疼痛为目标优化护理模式对骨折术后患者腹胀、胃肠功能恢复影响[J]. 中国骨科临床与基础研究杂志,2021,13(03):64-68.
- [3] 杨小凤. 对接受手术治疗的不稳定型骨盆骨折患者进行优质护理的效果探讨[J]. 当代医药论丛,2019,17(22):274-275.
- [4] 凌晓莹. 下肢骨折术后预防下肢深静脉血栓形成的护理进展[J]. 2020.
- [5] 席莹,杨芳. 细节护理预防下肢骨折术后并发下肢深静脉血栓形成的效果观察[J]. 血栓与止血学, 2019, 025(005):893-894.
- [6] 庄华敏,陈少婷,陈宏如. 骨盆骨折患者静脉血栓形成与麻醉方式的关系研究及护理[J]. 血栓与止血学, 2017, 23(5):3.
- [7] 王芬. 不稳定型骨盆骨折应用舒适护理的效果研究[J]. 现代消化及介入诊疗, 2019(A02):1.
- [8] 宋秋燕. 不稳定型骨盆骨折患者的围手术期护理[J]. 上海护理, 2017, 17(7).
- [9] 汤利,李娟,徐俊. 骨盆骨折行经皮骶骨螺钉固定病人的综合护理[J]. 护理研究, 2018, 32(7):3.
- [10] 杨晓红,丁俊琴,国春花. 骨盆骨折合并术后膀胱破裂患者的护理[J]. 护士进修杂志, 2020, 35(9):2.
- [11] 杨晓红,丁俊琴,国春花. 骨盆骨折合并术后膀胱破裂患者的护理[J]. 护士进修杂志, 2020, 35(9):2.
- [12] 张金钗,王连成,吴育真. 骨盆骨折围手术期的治疗现状与康复进展[J]. 医学综述, 2020, 26(12):5.
- [13] 杜秀莲,王孔专. 激励式心理护理联合舒适护理对老年骨盆骨折患者康复锻炼依从性的影响[J]. 山西医药杂志, 2020, 49(14):3.
- [14] 肖黎,王辉,汪雷,等. 多元合作术后加速康复护理干预在骨盆骨折行骶髂固定患者围术期中的应用[J]. 现代医学, 2020, 48(3):5.
- [15] 刘梅,杨春静,方加虎,等. 自制骨盆兜带在降低不稳定性骨盆骨折术前患者疼痛中的应用[J]. 现代临床护理, 2017, 16(1):3.

收稿日期: 2022 年 7 月 1 日

出刊日期: 2022 年 9 月 7 日

引用本文: 魏文秀, 陈艳, 骨盆骨折术后腹胀的护理进展研究[J]. 临床护理进展, 2022, 1(3): 113-115  
DOI: 10.12208/j.jacn.20220124

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。<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS