

早期康复训练在四肢骨折康复护理中的应用效果观察

徐晓静

华中科技大学同济医学院附属协和医院西院 湖北武汉

【摘要】目的 研究早期康复训练在四肢骨折康复护理中的应用效果。**方法** 选择2021年01月-2022年01月到本院治疗四肢骨折的患者120例,按照不同的护理方式分作实验组和对照组,分析两组护理效果。**结果** 实验组肢体功能显著优于对照组, $P < 0.05$; 实验组生活质量明显高于对照组, $P < 0.05$ 。**结论** 手术方式均为有创治疗方式,会给机体造成较大的创伤。而将早期康复训练方式引入,可有效改善其肢体功能和生活质量,可运用。

【关键词】 早期康复训练; 四肢骨折; 康复护理; 应用效果; 肢体评分

Application of early rehabilitation training in rehabilitation nursing of limb fracture

Xiaojing Xu

West Hospital of Union Medical College Affiliated to Tongji Medical College, Huazhong University of science and technology, Wuhan

【Abstract】Objective To study the effect of early rehabilitation training in the rehabilitation nursing of limb fracture. **Methods** from January 2021 to January 2022, 120 patients with limb fractures were selected and divided into experimental group and control group according to different nursing methods. The nursing effects of the two groups were analyzed. **Results** the limb function of the experimental group was significantly better than that of the control group ($P < 0.05$). The quality of life in the experimental group was significantly higher than that in the control group ($P < 0.05$). **Conclusion** Surgical methods are all invasive treatment methods, which will cause great trauma to the body. The introduction of early rehabilitation training mode can effectively improve its limb function and quality of life, and can be used.

【Keywords】 Early rehabilitation training; Limb fracture; Rehabilitation nursing; Application effect; Limb score

四肢骨折病症在临床中患病概率较高,主要为骨结构出现连续性中断,致使骨折出现的因素包含:交通意外、高空坠落以及重物砸伤等等问题。骨折患者一般需尽早地接受手术治疗,而不同的手术方式对疾病治疗的效果有所不同。但不管是运用哪一种手术方式,都为有创手术,会给机体造成较大的创伤。为了能够将其不适症状缓解,降低其疼痛感,需给予对应性的护理服务^[1-5]。诸多学者认为,将早期康复训练引入,可改善患者四肢骨折的症状。基于此,本文将分析早期康复训练在四肢骨折康复护理中的应用效果,报道如下:

1 一般资料与方法

1.1 一般资料

选择2021年01月-2022年01月到本院治疗四肢骨折的患者120例,按照不同的护理方式分作实验组和对照组。实验组年龄11-78岁,平均年龄(46.16±

4.28)岁;对照组年龄10-78岁,平均年龄(46.14±4.24)岁,一般资料($P > 0.05$)。

1.2 方法

(1) 对照组

患者接受常规护理。包含:加强巡视,积极鼓励患者下床运动。遵医嘱实施运动训练。

(2) 实验组

患者接受早期康复训练干预,具体为:

①心理护理:一方面,病情评估。明确患者的病情与手术的耐受性,对其脏器功能针对性评估。对出现肢体肿胀和疼痛的患者,需考量其是否会出现深静脉血栓,尽可能地早诊断与预防。另一方面,病情观察。了解患者骨折位置肤色、温度、肿胀度、麻木感以及足背的动脉强弱性。间隔一小时左右对骨折位置的血运状况加以评估,若是出现异常,需针对性处理。需要对患者的情绪进行综合性的评估,并根据患者的

实际问题,进行有针对性的心理疏导,从而促使患者心情舒畅、充满信心,更为主动地进行锻炼,实现康复。

②疼痛护理:引导患者掌握与学习放松锻炼方式,使得患者可配合和积极地参与到深呼吸训练中。按照从头部至足部顺序,依次的对其全身的肌肉放松,将其心理上的杂念排除。将每次的放松训练控制在十五分钟左右,每天需接受一次以上训练,进而使得其出现的明显疼痛感被有效缓解。在必要状况下,可遵医嘱给予其镇痛药物亦或是助眠药物辅助支持干预。

③康复训练护理:在手术之后的当天,护士需对其血供状况、切口情况以及肢体的肿胀情况进行检测。在麻醉消退之后,辅助患者翻身,尽可能地满足患者舒适度,按时的协助患者对术肢按摩。在手术之后的第一天,患者伤口位置肿胀全部消除之后,需引导其实施关节被动的功能训练。开展被动训练的时候,需对训练的力度进行适宜的控制,保障训练量和角度可以合适。在手术之后的2~7d,护士可以依照患者的患肢恢复状况,指导其开展关节的屈伸肌肉收缩训练和

主动训练。在手术之后的一周,可引导其患肢训练。在手术之后的两周到三周,需每天定时的解除固定,使得患者在不负重状态下开展主动运动。在其主动运动之后,再次的固定。在手术之后的四周到六周可依照其恢复的状况,将固定解除,辅助患者开展负重训练^[6-12]。

1.3 观察指标及评价标准

肢体功能评分: 上肢Fugl-Meyer、下肢Fugl-Meyer ; 生活质量评分: 躯体功能、角色功能、情感功能、生理功能、社会功能。

1.4 数据处理

用SPSS21.0软件进行统计,计数资料用(n/%)表示、行 χ^2 检验,计量资料用均数 \pm 标准差($\bar{x} \pm s$)表示、行t检验。P<0.05有统计学意义。

2 结果

2.1 分析肢体功能

实验组肢体功能显著优于对照组, P<0.05,见表1。

2.2 分析生活质量

实验组生活质量明显高于对照组, P<0.05,见表2。

表1 肢体功能评分 ($\bar{x} \pm s$ /分)

组别	上肢 Fugl-Meyer		下肢 Fugl-Meyer	
	护理前	护理后	护理前	护理后
对照组 (n=60)	10.47 \pm 5.64	15.88 \pm 6.42	10.30 \pm 4.63	15.87 \pm 6.32
实验组 (n=60)	10.50 \pm 5.59	22.02 \pm 5.34	11.55 \pm 4.72	24.02 \pm 6.39
t 值	0.0293	5.6954	1.4644	7.0242
P 值	0.9767	0.0000	0.1457	0.0000

表2 生活质量评分 ($\bar{x} \pm s$ /分)

组别	躯体功能	角色功能	情感功能	生理功能	社会功能
对照组 (n=60)	6.39 \pm 1.21	6.32 \pm 1.37	6.22 \pm 1.25	6.47 \pm 1.53	6.38 \pm 1.43
实验组 (n=60)	8.41 \pm 1.19	8.29 \pm 1.31	8.22 \pm 1.59	8.35 \pm 1.18	8.24 \pm 1.48
t 值	9.2197	8.0503	7.6597	7.5368	7.0008
P 值	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000

3 讨论

现阶段,对四肢骨折治疗中,一般会运用手术治疗方式,受到侵入手术方式影响,患者在手术之后比

较容易出现伤口感染并发症、肢体肿胀并发症和肠胃道功能紊乱并发症等等,使得其健康和康复速度受到较大的影响。此次研究中,对实验组内患者实施早期

康复护理,通过心理护理、疼痛护理以及康复训练等等,可改善其肿胀的程度,降低其疼痛感,加速创面恢复速度,将其临床症状,改善其生活质量^[13-14]。

此次研究中,分析两组护理效果。发现,实验组肢体功能显著优于对照组, $P < 0.05$ 。其中实验组患者上肢 Fugl-Meyer 评分为 22.02 ± 5.34 / 分、下肢 Fugl-Meyer 评分为 24.02 ± 6.39 / 分;实验组生活质量(躯体功能评分为 8.41 ± 1.19 / 分、角色功能评分为 8.29 ± 1.31 / 分、情感功能评分为 8.22 ± 1.59 / 分、生理功能评分为 8.35 ± 1.18 / 分、社会功能评分为 8.24 ± 1.48 / 分)明显高于对照组, $P < 0.05$ 。

综上,早期康复训练可在四肢骨折患者中运用,可推广。

参考文献

- [1] 王宇婷. 探讨早期康复训练在四肢骨折患者康复护理中的意义[J]. 中国实用医药, 2021, 16(5): 196-198.
- [2] 刘海霞. 探讨早期康复训练在四肢骨折患者康复护理中的意义[J]. 心理月刊, 2020, 15(10): 152.
- [3] 庄瑞卓, 孙玉. 钢板螺钉内固定技术在四肢长管状骨创伤骨折的效果分析[J]. 中国伤残医学, 2020, 28(23): 35-36.
- [4] 沈庆华, 胡成芬, 向丽. 阶梯性康复训练在胸腰椎爆裂性骨折患者的临床应用[J]. 颈腰痛杂志, 2020, 41(5): 639-640.
- [5] 郭建萍. 早期康复训练在四肢骨折康复护理中的应用效果[J]. 人人健康, 2020, No.521(12): 177-178.
- [6] 飞晓艳. 早期康复训练在四肢骨折康复护理中对运动功能与生活质量的影响[J]. 东方药膳 2021年16期, 162-163页, 2021.

- [7] 王宇婷. 探讨早期康复训练在四肢骨折患者康复护理中的意义[J]. 2021.
- [8] 杨菲. 早期康复训练在四肢骨折康复护理中的应用效果[J]. 2021.
- [9] 李欢. 早期康复训练在四肢骨折患者护理中应用效果[J]. 医药界, 2019.
- [10] 吴阿花, 陈美香. 早期康复训练在糖尿病下肢骨折患者康复护理中的应用[J]. 糖尿病新世界, 2018, 21(2): 2.
- [11] 杨红. 家庭康复训练在四肢骨折康复中的应用[J]. 心理月刊, 2019(15): 1.
- [12] 王亚萍. 综合护理配合康复训练在四肢骨折术后患者的应用[J]. 临床医学研究与实践, 2016, 1(4): 1.
- [13] 黄明, 汪国栋, 刘曦明. 四肢骨折术后的康复治疗[J]. 创伤外科杂志, 2019, 021(009): 718-720, 封3.
- [14] 徐成栋. 推拿结合功能训练对四肢骨折后遗症治疗、康复的效果分析[J]. 现代养生, 2015(2): 218-.

收稿日期: 2022年7月5日

出刊日期: 2022年8月15日

引用本文: 徐晓静, 早期康复训练在四肢骨折康复护理中的应用效果观察[J]. 国际外科研究杂志, 2022, 5(2): 5-7.

DOI: 10.12208/j. ijsr.20220051

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

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