

## 护理健康教育对手外科术后功能训练的效果观察

毛海燕

贵阳市第四人民医院 贵州贵阳

**【摘要】目的** 研究护理健康教育对外科术后功能训练的效果。**方法** 选取我院2020年3月-2020年8月收治的外科手术患者100例,按照随机分类法分为观察组和对照组各50例。两组治疗方法相同。对照组采用常规护理方法,不进行护理健康教育。观察组在常规护理的基础上结合护理健康教育。观察两组患者的知识掌握情况、培训依从性及护理满意度。**结果** 护理健康教育后,观察组肌腱损伤、关节僵硬、瘢痕挛缩、肌肉萎缩明显低于对照组,差异均有统计学意义( $P<0.05$ ),组间比较差异有统计学意义( $P<0.05$ ),两组患者经相应护理,观察组对护理健康教育的满意度优于对照组,差异具有统计学意义( $P<0.05$ )。**结论** 临床应将护理健康教育应用于手外科患者术后功能训练过程中,提高患者对训练知识的了解,提高患者训练依从性,提高患者护理满意度,促进患者手功能尽快恢复。

**【关键词】** 护理健康教育; 手外科; 功能训练

### Observation on the effect of nursing health education on postoperative functional training of hand surgery

Haiyan Mao

Guiyang Fourth People's Hospital, Guiyang Guizhou, China

**【Abstract】Objective:** To study the effect of nursing health education on functional training after surgery. **Methods:** A total of 100 surgical patients admitted to our hospital from March 2020 to August 2020 were selected and divided into observation group and control group with 50 cases each according to random classification. The treatment methods are the same in the two groups. The control group used conventional nursing methods and did not receive nursing health education. The observation group combined nursing health education on the basis of routine nursing. Observe the knowledge mastery, training compliance and nursing satisfaction of the two groups of patients. **Results:** After nursing and health education, the observation group's tendon injury, joint stiffness, scar contracture, and muscle atrophy were significantly lower than those of the control group. The difference was statistically significant ( $P<0.05$ ), and the difference between the groups was statistically significant ( $P<0.05$ ). After the two groups of patients received corresponding nursing care, the observation group's satisfaction with nursing health education was better than that of the control group, and the difference was statistically significant ( $P<0.05$ ). **Conclusion:** Clinical nursing health education should be applied to the postoperative functional training of hand surgery patients to improve the patient's understanding of training knowledge, improve patient training compliance, improve patient care satisfaction, and promote the recovery of patient hand function as soon as possible.

**【Keywords】** Nursing Health Education; Hand Surgery; Functional Training

手是人体功能的重要组成部分,一旦受伤,很容易给患者带来更大的不便。手术虽能取得良好的治疗效果,但相应的护理措施非常重要。尤其是护

理健康教育对手术病人术后功能恢复有直接影响。手外科患者术后常有肿胀等问题,功能训练有助于手功能的恢复,在传统的护理方法下,患者很难意

识到术后功能训练的重要性，训练恢复效果不佳<sup>[1]</sup>。将护理健康教育应用于手外科患者术后护理过程，能有效解决上述问题，对手功能的恢复具有积极意义。

### 1 资料与方法

#### 1.1 一般资料

选取我院 2020 年 3 月-2020 年 8 月收治的外科手术患者 100 例，按照随机分类法分为观察组和对照组各 50 例，其中观察组男 32 例，女 18 例，年龄 16-45 岁，平均年龄 (30.5±14) 岁，手术类型 22 例骨关节损伤、10 例断肢再植，10 例先天畸形，8 例肌腱损伤。对照组男 34 例，女 16 例，年龄 17-45 岁，平均年龄 (31±14) 岁，手术类型 20 例骨关节损伤、11 例断肢再植，12 例先天畸形，7 例肌腱损伤。对两组患者的各项临床资料进行比较，组间比较差异无统计学意义 (P>0.05)，具有可比性。

#### 1.2 方法

(1) 对照组：采用常规护理方法：①臂丛或全麻术后常规护理。②患者睡足 6 小时，四肢抬高 20-30°，使其略高于心脏水平，肿胀减轻。③观察肢体尖端及切口患者的血流及出血情况，如有异常及时报告医生。④按医嘱给予抗生素和血管扩张剂，观察服药后的反应。⑤患者饮食温和、易消化、高蛋白，但肾功能不全应按医嘱控制。⑥石膏固定的患者应按常规进行石膏固定。⑦对不同疾病的术后功能进行训练指导。

(2) 观察组：在对照组护理的基础上，加强术后功能锻炼的护理健康教育：①在患者床边安排专人进行术后手功能锻炼的护理教育。②屈肌肌腱修复两天后，早期活动开始。在第四周，在夹板中被动拉伸和弯曲一个手指，然后允许患指主动弯曲。在屈指肌腱修复后的第一周，应注意保护屈指肌腱免受过度牵引。被动牵引 1~3 周，主动屈曲 3 周。③手部骨折术后固定手指 4~6 周。在注视期间，手指活动正常。取出固定后，关节缓慢移动，每次均达到最大范围。④断指再植术后应遵循循序渐进的原则。2 周后，应逐渐加强未咬合关节的活动，避免疲劳。再植肢体应在 3 个月内避免用力过大。⑤皮瓣移植术后，患肢和健肢的健指可以活动自如，不易疲劳，但应以按摩患肢关节为主，防止长期固定引起肌肉萎缩和关节僵硬。⑥神经损伤修复后，

应处于无张力状态，固定于功能位；训练应循序渐进，防止神经缝合线断裂。⑦安排专人监护患者进行功能锻炼，每天 3-5 次，每次 10-15 分钟，避免疲劳。⑧针对性康复训练：对骨关节损伤固定 5 周左右后，引导患者积极活动正常手指。固定后，移动每个关节并拉伸到相应的范围。断指再植后，患肢和健肢的健指能主动活动而不疲劳。同时，对膝关节进行辅助按摩。如果患者是屈指肌腱修复患者，应在术后 2 天进行早期活动，至 4 周时，应给予单指在夹板内被动牵拉接触，同时活动过程中应注意保护，有效避免过度牵拉，并主动屈指应给予 3 周后，以加强手指的活动范围<sup>[2]</sup>。⑨家庭支持和后续行动。护理人员要与患者家属进行沟通，及时将患者的相关信息反馈给患者家属，引导家属做好对患者的引导和安慰工作，积极配合护士开展各项护理工作。出院后，应定期将患者叫回家，了解患者的生活情况和病情。科学指导患者的生活和用药。对于疾病控制不力的患者，应尽快要求其返回医院接受进一步治疗<sup>[3]</sup>。

#### 1.3 观察指标

(1) 肌腱损伤 (粘连/断裂)、关节僵硬、瘢痕挛缩和肌肉萎缩；(2) 患者对相关知识和技能的掌握情况、认知水平和行为改变以及对护士的满意度。

#### 1.4 统计学方法

在数据统计的过程中采用 SPASS24.0 进行分析，对患者的连续性计量资料采用 ( $\bar{x} \pm s$ ) 描述，并运用 t 检验，对于计数资料采用 (%) 表示，并用  $\chi^2$  检验。数据统计具有显著差异时 P<0.05。

### 2 结果

#### 2.1 两组患者不同评价指标的情况

两组患者护理健康教育后，肌腱损伤、关节僵硬、瘢痕挛缩、肌肉萎缩等指标均显著低于对照组，差异均有统计学意义 (P<0.05)，如表 1 所示。

表 1 两组患者不同评价指标的情况

组别	例数	肌腱损伤	关节僵硬	瘢痕挛缩	肌肉萎缩
观察组	50	1	1	2	2
对照组	50	7	5	9	9
$\chi^2$		4.891	5.983	5.005	5.005
P		0.027	0.014	0.025	0.025

## 2.2 两组患者护理满意度

两组患者经相应护理, 观察组对护理健康教育的满意度优于对照组, 差异具有统计学意义 ( $P < 0.05$ ), 如表 2 所示。

表 2 两组患者护理满意度

组别	例数	满意	一般	不满意	总满意
观察组	50	36	12	2	48
对照组	50	20	22	8	42
$X^2$					4.000
P					0.455

## 3 讨论

手外伤是日常生活中常见的损伤, 尤其以肌腱损伤最为常见, 其次为皮肤撕脱伤、断肢(指)再植。手一旦受伤, 很容易给患者带来极大的伤害。因此, 常规手术治疗后应给予相应的护理干预。其中, 护理健康教育对患者手术功能的恢复起着重要作用。手外伤后, 患者容易产生焦虑、恐惧等, 影响术后功能恢复。因此, 给予相应的心理护理干预可以缓解患者不良的心理状态, 改善患者的心理状况, 提高治疗效果。同时, 术后患者的功能恢复也更为重要。通过术后功能锻炼, 可以增强血压循环, 消除肿胀程度, 最终防止关节僵硬, 促进患者肢体功能的恢复<sup>[8]</sup>。

手是人类活动的主要功能。手外伤会给患者带来极大的不便。早期康复训练是手功能恢复的重要前提。因此, 护理健康教育对手外伤的术后功能训练具有重要作用。功能锻炼的目的是增强患肢(指)的血压循环, 消除其肿胀, 防止肌腱粘连和关节僵硬, 促进肢体功能的恢复<sup>[9]</sup>。从表 1 可以看出, 经过护理和健康教育, 观察组的肌腱损伤、关节僵硬、瘢痕挛缩、肌肉萎缩明显低于对照组 ( $P < 0.05$ )。表 2 还显示, 观察组患者满意度优于对照组, 差异均有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。这足以说明科学合理的护理健康教育对手外科术后患者手功能恢复的意义。

护理健康教育是一项有计划性好并且全面系统的护理活动, 护理健康教育的目的是提高患者对疾病的认识, 改变不良行为, 促进患者康复。为了达到护理健康教育的预期目标, 护士既要有扎实的理论知识和专业水平, 又要有亲切和蔼的语调, 以真

诚交换患者的信任。护士应注意循序渐进的锻炼原则, 早期以被动运动为主, 逐渐向主动运动过渡; 手外伤患者一般为体力劳动者, 知识水平不高<sup>[10]</sup>。要求护士进行健康教育时, 语言简单易懂, 使患者能很好地配合治疗, 积极进行功能训练, 尽快恢复健康。综上所述, 本研究所总结的护理健康教育对手外科术后患者的功能恢复能产生显著的效果, 具有临床应用价值。在今后的研究中, 应扩大患者的病例范围, 有效促进护理健康教育的应用, 最终促进患者早日康复, 提高术后生活质量。

## 参考文献

- [1] 刘静,王霞.多元化健康教育联合康复护理对腰椎间盘突出症患者功能恢复的影响[J].临床医学研究与实践,2021,6(08):166-168.
- [2] 陆杰荣,冯茜茜,常鑫,等.心理护理联合健康教育对宫颈癌患者术后焦虑及自我效能的影响研究进展分析[J].心理月刊,2021,16(04):227-228.
- [3] 吴婷婷.分级护理联合健康教育对消化道出血患者疼痛止血效果及再出血率的影响[J].基层医学论坛, 2021, 25(06): 791-793.
- [4] Improving Service User Involvement in Mental Health Nursing Education: Suggestions from Those with Lived Experience[J]. Issues in Mental Health Nursing, 2021, 42(2).
- [5] 李晓璐,王海燕,李娜.基于 PMT 的健康教育结合针对性护理干预对慢性消化性溃疡患者的影响[J].齐鲁护理杂志,2021,27(01):4-7.
- [6] Liu Wei. The Effects of Virtual Simulation on Undergraduate Nursing Students' Beliefs about Prognosis and Outcomes for People with Mental Disorders[J]. Clinical Simulation in Nursing,2021,50.
- [7] Aine Horgan, Fionnuala Manning, Moira O. Donovan, Rory Doody, Eileen Savage, Stephen K. Bradley, Claire Dorrity, Hazel O'Sullivan, John Goodwin, Sonya Greaney, Pall Biering, Einar Bjornsson, Julia Bocking, Siobhan Russell, Liam Mac Gabhann, Martha Griffin, Kornelis Jan Vaart, Jerry Allon, Arild Granerud, Elisabeth Hals, Jarro Pulli, Annaliina Vatula, Heikki Ellilä, Mari Lahti, Brenda Happell. Expert by experience involvement in mental health nursing education: The co - production of standards

- between Experts by Experience and academics in mental health nursing[J]. Journal of Psychiatric and Mental Health Nursing,2020,27(5).
- [8] 战宏波,陈文婷,连丽,张天毅.护理健康教育对手外科术后功能训练的效果观察[J].现代养生,2017(08):175.
- [9] 王波.护理健康教育对手外科术后功能恢复的影响[J].中国医药指南,2015,13(02):285-286.
- [10] 杨黎霞,钟小妮,邱丽珍,等.护理健康教育对手外科术后功能训练的效果观察[J].齐齐哈尔医学院学报,2013,34(14):2128-2129.
- [11] 马晓.多形式心理健康教育对门诊克罗恩病患者治疗依从性的影响研究[J].心理月刊,2021,16(03):130-131.

**收稿日期:** 2021年6月16日

**出刊日期:** 2021年7月17日

**引用本文:** 毛海燕, 护理健康教育对手外科术后功能训练的效果观察[J]. 国际护理学研究, 2021, 3(3):78-81  
DOI: 10.12208/j.ijnr. 20210088

**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:** ©2021 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**