

快速康复外科理念在小儿肱骨髁上骨折围手术期护理中的应用

巨淑兰

川北医学院附属医院小儿外科

【摘要】目的 分析小儿肱骨髁上骨折患者围术期快速康复外科护理措施及效果。**方法** 选择本院接诊的肱骨髁上骨折患儿作为观察对象，随机抽签法分组，对照组、观察组分别采取常规护理、快速康复护理干预，评价患儿治疗依从性、术后疼痛评分及并发症。**结果** 观察组护理依从性比对照组高， $p < 0.05$ 。观察组术后 24h、3dVAS 评分低于对照组， $p < 0.05$ 。观察组并发症低于对照组， $p < 0.05$ 。**结论** 肱骨髁上骨折患儿围术期采取快速康复外科护理可改善患者关节功能，减轻患儿痛苦及降低并发症发生率，提升患儿治疗疾病的依从性，该护理模式具有临床价值。

【关键词】 快速康复外科；肱骨髁上骨折；疼痛评分；依从性

【收稿日期】 2022 年 11 月 14 日 **【出刊日期】** 2022 年 12 月 13 日 **【DOI】** 10.12208/j.jacn.20220270

Application of the concept of rapid rehabilitation surgery in the perioperative nursing of pediatric supracondylar humeral fractures

Shulan Jv

The Affiliated Hospital of North Sichuan Medical College pediatric surgery

【Abstract】Objective To analyze the perioperative fast track surgical nursing measures and effects of pediatric patients with humeral supracondylar fracture. **Methods** Children with humeral supracondylar fracture admitted to our hospital were selected as the observation objects, and divided into two groups by random lottery. The control group and the observation group were given routine nursing and rapid rehabilitation nursing intervention respectively, and the treatment compliance, postoperative pain score and complications were evaluated. **Results** The nursing compliance of observation group was higher than that of control group, $p < 0.05$. The 24h and 3dVAS scores of the observation group were lower than those of the control group ($p < 0.05$). The complications of the observation group were lower than those of the control group ($p < 0.05$). **Conclusion** Fast track surgical nursing in perioperative period of children with humeral supracondylar fracture can improve the joint function of patients, reduce the pain of children, reduce the incidence of complications, and improve the compliance of children with disease treatment. This nursing model has clinical value.

【Keywords】 fast track surgery; Supracondylar fracture of humerus; Pain score; compliance

肱骨髁上骨折作为儿童常见骨科疾病，患儿处于骨骼发育的关键时期，此时患者的骨骼脆性高，一旦意外摔倒、创伤都容易发生肱骨髁上骨折，导致患者神经血管损伤，产生疼痛及肿胀症状^[1]。肱骨髁上骨折患儿在创伤恢复期为患儿采取快速康复护理干预，以加速康复理念干预使患者摆脱病痛，促进患者肘关节功能康复，使患者肘关节僵硬感改善，以免患儿发生肘关节内翻^[2]。本研究选择我院接诊的肱骨髁上骨折患儿作为观察对象，分析不同护理模式对患儿的影响。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本研究在 2021 年 6 月开展，在 2022 年 6 月截止，参与研究的肱骨髁上骨折患儿共计 80 例，以随机抽签法分组，对照组、观察组各有 40 例，对照组，男性：22 例、女性 18 例，年龄在 3-10 岁（ 6.32 ± 1.21 ）岁。观察组，男性：24 例、女性 16 例，年龄在 3-11 岁（ 6.43 ± 1.23 ）岁。两组患儿一般资料对比， $p > 0.05$ 。

纳入标准：患儿家属均认知及同意手术治疗方法，临床资料完善。

排除标准：将多发性骨折、严重脏腑功能障碍患者。

1.2 方法

对照组：患儿以常规护理干预，护理人员术前先评估患儿机体功能，对患儿家属展开健康教育。向患儿家属说明肱骨髁上骨折的影响，使患儿家属认知疾病，促使医务人员积极配合治疗及护理。肱骨髁上骨折多采取牵引治疗、手术治疗，向患儿家属介绍治疗措施，耐心解答患儿提出的各类问题，消除患儿恐惧感，使患儿接受治疗。患儿在手术过程中会面对疼痛，包括肢体功能受限及情绪波动，护理人员积极照护患儿，转移患儿注意力，减轻患儿疼痛感。

观察组：为患儿采取快速康复外科护理具有重要意义。以改善患儿康复速度为前提，使患儿疼痛及并发症发生率缩减，尽可能促进患儿病情康复。①术前干预：肱骨髁上骨折作为儿童常见疾病，结合患儿年龄特点采取相关的护理措施，儿童对疼痛耐受性低，易产生哭闹等行为，阻碍临床治疗进展。患儿思维、认知水平低，无法自觉配合护理工作，导致患儿护理难度大。为确保手术护理工作顺利进展，护理人员应当耐心询问患儿受伤情况，观察患儿肢体末端感觉功能、血液循环，肘关节屈伸 20° 左右，手部抬高肘关节位置，对应心脏水平，护理人员指导患儿握拳训练。护理人员为患儿提供心理护理，患儿易出现恐惧、消极等负面情绪，护理人员与患儿交流时面带微笑，以平和的语言与患者沟通，尽可能在增加与患儿接触时间，使患儿积极配合治疗。②术后护理：护理人员应当监测体征变化，患儿苏醒后护理人员观察患儿呼吸功能及血压等水平变化，尽可能保持患儿呼吸道通畅，以免患儿发生窒息，并观察患儿体温变化，一旦发生异常及时报告给医生，完成对症治疗^[3]。患儿术后发生明显疼痛感，哭闹是儿童疼痛的主要表现，根据患儿信号作出精准判断。护理人员保持和蔼可亲的形象，积极主动与患儿沟通，以唱儿歌、讲故事的方式拉近与患儿的距离，消除患儿的恐惧感。通过玩具、动画片等方式吸引注意力，向患儿家属说明术后注意的问题，促使患儿家属积极配合。患儿家属积极陪护在患儿身旁，指导患儿配合护理工作。③饮食管理：患儿骨伤恢复需要一段时间，根据患儿机体营养水平，为患儿提供饮食管理，选择蛋白质、维生素 C 食品满足患儿的营养要求，并选择符合患儿口味的食品增加患儿食欲。④术后 24h 指导患儿早期功能锻炼，让患儿适当活动手指、关节，通过游戏方法锻炼患儿的捏、抓能力，使患儿主动配合疾病，获得较好的配合效果。在训练过程中适当增加训练难度，增加内收、前后旋训练，训练期间评估患儿训练感受，评估患儿是否耐

受，根据患儿机体情况，适当控制运动幅度，以免过度训练导致患儿过度疲劳或者产生疼痛感。

1.3 观察指标

①并发症：包括肌肉痉挛、关节硬化、肘内翻。②护理依从性：评估患儿在护理操作中的依从性，自配合程度分为优、良、差。③评估患儿术后 24h、3dVAS 评分，共计 10 分，10 分代表剧烈疼痛、0 分无痛。

1.4 统计学分析

以统计学软件 spss22.0 对数据进行统计分析，计量资料方差值以 $\bar{x} \pm s$ 表示，t 值检验，计数资料概率% 表示， χ^2 检验， $p < 0.05$ 差异有统计学意义。

2 结果

2.1 组间并发症发生率对比（见表 1）

2.2 组间护理依从性对比

观察组护理依从性比对照组高， $p < 0.05$ ，见表 2。

2.3 组间术后 24h、3dVAS 评分

观察组术后 24h、3dVAS 评分低于对照组， $p < 0.05$ 。见表 3。

3 讨论

肱骨内外踝与肱骨干连接位置较为薄弱，发生骨折的概率高，此位置诱发的骨折为肱骨髁上骨折。肱骨髁上骨折流行病学显示，5-12 岁儿童发病率最高，幼儿身体脆弱、骨骼脆性高，是儿童常见疾病，经治疗后患儿康复速度快，但部分患儿肘关节愈合效果不好，易发生肘关节内外翻畸形，一旦骨折移位明显，需采取手术治疗^[4]。肱骨髁上骨折可分为两种，第一种是伸展型、第二种是屈曲型，患儿常见表现是肘部肿胀、疼痛。儿童在日常活动中跌倒、嬉闹都会导致患儿骨折，手掌撑地时在暴力因素影响下，引发肱骨髁上骨折，这也是导致儿童发生骨折的根本原因。一般情况下，临床采取手术治疗，个体差异大，术后恢复效果需根据患儿机体情况采取有效、快速的方式处理，针对剧烈疼痛的患儿，临床采取疼痛管理，针对局部肿胀患儿，脱水治疗可改善患儿软组织情况，针对开放性骨折患儿，以抗生素预防感染即可，手术治疗作为改善患儿病症的重要手段，治疗的同时也要采取护理措施。

护理人员在围术期护理过程中，患儿对护理人员存在陌生感而感到恐惧，发生抵触情绪的概率高，患肢疼痛也随之增高。术后护理过程中，应关注患儿情绪变化，并做好病情管理工作。通过情绪安抚使患儿家属积极配合，结合患儿兴趣爱好，放松身心的同时，保持心情愉悦^[5]。护理人员应当以恰当方式与患儿沟

通,与患儿保持适当的距离,获得信任感后,便于各项护理操作开展,进一步提升患儿对护理工作的依从性。护理人员也要关注对患儿的饮食管理,保持体内的营养充足,增加人体内蛋白质摄入量,促进骨折愈合速度,加速患儿康复进程^[6]。采取早期功能锻炼模式,以患儿实际情况为基准,对患儿训练模式进行调整,并以游戏的方式完成训练,尽可能获得良好的功能训练效果,使患儿主动参与训练中,功能锻炼是改善患儿骨骼功能的有效措施,也能降低肘内翻并发症发生率。快速康复外科理念在临床应用中结合患者需求制定相关的康复方案,康复护理人员根据患者情况对方案进行调整,快速康复外科理念围术期与传统方法不同,护理人员需告知患儿家属围术期干预的重要意义,赢得患儿家属配合,术前为患儿常规展开肠道准备,并做好创口周围清洁工作,减轻患儿治疗前的心理负担,提升患儿对抗积性依从性,避免患儿发生严重的心理负担^[7]。临床调查显示^[8],针对肱骨髁上骨折患儿应当做好护理工作,结合患儿康复护理及营养管理等多种措施,改善患儿机体免疫力及抵抗力,不断提升患儿身体素质,减轻患儿恐惧心理,为患儿做好康复计划,促使患儿机体功能快速改善。自快速康复外科护理实施后,观察组患儿的并发症发生率显著降低,通过快速康复护理有较好的方式预防并发症,效果比常规护理模式好。术后护理中,观察组患儿疾病治疗依从性比对照组好,说明快速康复护理在实施后,有效提升患儿护理配合性,患儿家属也积极配合护理人员,并与护理人员建立舒适的护患关系,提升患儿对抗疾病的依从性及积极性。自患儿术后疼痛角度上看,观察组患儿的疼痛程度改善效果好,尤其是术后3d患儿的疼痛已经基本消失,可主动配合护理人员完成一些深入的康复训练。

综上,在肱骨髁上骨折患儿疾病治疗中,围术期采取快速康复护理模式可降低患儿并发症发生率,促进患儿病情康复,提升患儿对护理工作的依从性,降

低患儿疼痛感,使患儿进入快速康复进程,该护理模式具有临床应用价值。

参考文献

- [1] 马里迈,陈虹,王玲玲. 康复管理捆绑式护理在小儿肱骨髁上骨折克氏针外固定术围术期护理中的应用[J]. 黑龙江医药科学,2021,44(05):107-108.
- [2] 田亚明,王培霞,王淑娟. 系统化疼痛护理管理对小儿肱骨髁上骨折患儿术后早期康复训练的影响[J]. 国际护理学杂志,2021,40(01):145-147.
- [3] 周永娜. 分阶段康复护理对促进小儿肱骨髁上骨折术后功能恢复的效果观察[J]. 中国实用医药,2020,15(27):195-197.
- [4] 卢巧英,李莉,邓晓雪,杨晨炼,李开艳. 观察舒适护理模式对小儿肱骨髁上骨折后患儿恐惧及疼痛程度的影响[J]. 中国现代医生,2020,58(16):184-186.
- [5] 冯朝美. 手法整复配合小夹板外固定治疗小儿肱骨髁上骨折的护理体会[J]. 名医,2020,(05):133.
- [6] 黄秀燕,苏镁婷,李雪仪,黄仲玄,陈婉敏,马晓丹. 心理护理联合辨证施护在小儿肱骨髁上骨折手法闭合穿针内固定术后应用[J]. 国际护理学杂志,2020,(03):451-452-453-454.
- [7] 姜文波. 小儿肱骨髁上骨折手法整复结合小夹板外固定治疗的护理[J]. 中国医药指南,2018,16(34):219-220.
- [8] 盛文敏. 舒适护理对小儿肱骨髁上骨折后患儿恐惧及疼痛程度的影响评价[J]. 影像研究与医学应用,2018,2(23):249-250.

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