

舒适护理在钢板内固定治疗锁骨骨折患者护理中的应用

杨荣

华中科技大学附属同济医院 湖北武汉

【摘要】目的 观察锁骨骨折患者在进行钢板内固定治疗过程中接受舒适护理干预的价值。**方法** 选择2022年3月至2023年5月本院进行钢板内固定手术治疗锁骨骨折患者88例为对象,数字表随机排序并均分对照组(44例,进行常规护理)和观察组(44例,进行舒适护理干预)。分析患者护理效果。**结果** 对比两组肩关节功能评分,护理前无差异,护理后观察组高于对照组, $P<0.05$ 。对比两组术后生活质量、住院时间以及并发症情况,观察组生活质量高于对照组,住院时间、并发症发生率低于对照组, $P<0.05$ 。**结论** 锁骨骨折患者在进行钢板内固定治疗过程中接受舒适护理,可以改善患者关节功能,提升术后生活质量,降低并发症发生率。

【关键字】 舒适护理; 钢板内固定; 锁骨骨折; 生活质量

【收稿日期】 2023年6月15日 **【出刊日期】** 2023年7月10日 DOI: 10.12208/j.jmmn.2023000376

The application of comfort nursing in the nursing of patients with Clavicle fracture treated by plate internal fixation

Rong Yang

Tongji Hospital Affiliated to Huazhong University of Science and Technology, Wuhan, Hubei

【Abstract】 Objective To observe the value of comfort nursing intervention in the treatment of Clavicle fracture with plate internal fixation. **Methods** From March 2022 to May 2023, 88 patients with Clavicle fracture who were treated by plate internal fixation in our hospital were selected as objects. The numerical table was randomly sorted and divided into the control group (44 cases, with routine care) and the observation group (44 cases, with comfort care intervention). Analyze the effectiveness of patient care. **Results** There was no difference in Shoulder joint function scores between the two groups before nursing, but after nursing, the observation group was higher than the control group ($P<0.05$). Comparing the postoperative quality of life, hospital stay, and complications between the two groups, the observation group had a higher quality of life than the control group, while the hospital stay and incidence of complications were lower than the control group ($P<0.05$). **Conclusion** Patients with Clavicle fracture receiving comfort care during plate internal fixation can improve their joint function, improve their postoperative quality of life, and reduce the incidence of complications.

【Key words】 Comfort care; Steel plate internal fixation; Clavicle fracture; Quality of Life

锁骨骨折为临床最为常见的骨折类型,按照钢板内固定的方式对该部分患者进行治疗,为当前临床治疗锁骨骨折最为主要的方式,可以促使患者肩关节功能尽快得到恢复。但因锁骨解剖位置较浅,在进行手术治疗的过程中容易出现畸形愈合的情况,影响到术后美观。同时,容易出现骨折部位愈合缓慢等特点,更可能出现肩关节周围软组织粘连的情况,不利于患者恢复^[1-2]。为充分保障锁骨骨折患者在进行钢板内固定治疗过程中的效果,需做好手术期间的护理工作。

本次研究就主要对舒适护理干预在该部分患者手术期间护理中的价值进行分析。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择2022年3月至2023年5月本院进行钢板内固定手术治疗锁骨骨折患者88例为对象,数字表随机排序并均分对照组(44例,进行常规护理)和观察组(44例,进行舒适护理干预)。在患者组成方面,对照组中男性24例,女性20例,年龄在32—57岁间,均

值为(45.23±1.28)。观察组中男性23例,女性21例,年龄在31—58岁间,均值为(46.02±1.75)。对比两组基本资料,无差异, $P>0.05$ 。纳入标准:结合X线均确诊为锁骨骨折;认知、交流功能正常;无药物过敏症状;排除标准:不愿参与本次研究;治疗依从性较低;伴随高血压、糖尿病等常见慢性疾病。

1.2 方法

对照组在进行手术治疗期间,护理人员的各方面护理操作都按照临床护理规定进行开展,在手术前准确评估患者各方面症状,明确患者手术过程中可能出现的突发症状等。并协助患者做好手术前对应准备。术中准确开展护理配合,保障手术顺利性。术后结合常规护理模式做好切口护理以及生活指导等护理工作。在对观察组进行护理时则开展舒适护理干预,干预措施如下:(1)术前舒适护理。在开展手术前,护理人员需积极和患者进行沟通,了解患者的受伤情况,并准确开展患者心理评估工作。对于存在有紧张、畏惧、焦虑等情绪患者,护理人员及时开展心理疏导,告知患者钢板内固定在治疗锁骨骨折中的有效性,并为患者分享部分恢复较好的病例信息,帮助患者在术前保持乐观、积极的心理状态。并指导患者在术前饮食以高热量、高蛋白食物为主,保障营养供应。并按照患者容易理解的方式,耐心为患者讲解锁骨内固定开展的方式以及临床对于该类手术的研究进展等,促使患者对该类手术的特点存在有清晰的认识。(2)术中舒适护理。在手术开始前,护理人员需要对病房内温度、湿度等进行合理调节,增加患者的舒适感。并做好患者非手术部位的保暖工作,保护好患者隐私。准确开展术中各方面护理配合,保障手术顺利性,并评估患者各方面生命体征的变化情况,评估患者是否出现大汗、抽搐等情况,以便及时进行处理。(3)术后舒适护理。1)体位护理。在术后早期需指导患者保持去枕仰卧位,选择较硬的床垫,确保患者肘部、胸部以及肩关节处在相同的高度,达到对上肢下垂进行预防的目的。告知患者不得采用侧卧位。2)疼痛护理。术后早期患者存在有不同程度疼痛症状,护理人员需准确评估患者疼痛程度。并指导患者通过对自身注意力进行转移等方式,达到缓解疼痛的目的。对于部分疼痛较为严重,且超过耐受范围的患者,则需要及时告知医师进行药物镇痛。3)饮食干预。术后6h则可以指导患者开始饮食。先以流质饮食为主,并逐步过度到正常饮食,在食物类型上需要以高纤维、高钙以及高

维生素食物为主,不得过早食用辛辣、油腻等刺激性食物。4)康复训练。在术后1天,则可以逐步指导患者进行功能锻炼。先指导患者进行简单的钟摆动作,保持站立,对上肢进行缓慢摆动活动。不得摆动过快,单次锻炼时间保持在5min左右。术后第3天,则可以指导患者进行肩关节旋转锻炼,并指导患者面对墙面,模拟爬墙动作,单次运动10分钟,每日进行2次。并结合患者恢复情况,指导患者自主开展关节功能锻炼,且需对活动幅度合理进行控制。在活动锻炼的过程中,若出现不适感,则需要及时告知医护人员进行诊断。

1.3 观察指标

本次研究中需对两组干预前后肩关节功能评分进行对比,运用Constant肩关节功能量表对患者肩关节功能进行评估,以L'Insalata量表对肩关节活动水平进行评估。并对两组术后生活质量、住院时间以及并发症发生率进行统计与对比,生活质量按照SF-36量表评估。

1.4 统计学方法

本次研究中与两组有关数据都按照SPSS21.0进行处理,百分数对计数数据表示,卡方检验,计量数据则以均值±标准差表示,t检验, $P<0.05$ 差异具备统计学意义。

2 结果

2.1 两组肩关节功能评估

对比两组肩关节功能评分,护理前无差异,护理后观察组高于对照组, $P<0.05$,详见下表1。

2.2 两组生活质量、住院时间以及并发症统计

观察组术后恢复期间生活质量高于对照组, $P<0.05$,详见下表2。住院时间,观察组为(9.23±1.23)d,对照组为(12.02±1.08)d,对比 $t=10.028$, $P=0.001<0.05$ 。在术后恢复中,观察组2例出现并发症,对照组5例出现并发症,对比 $\chi^2=7.342$, $P=0.001<0.05$ 。

3 讨论

结合临床接诊情况可以发现,在多方面因素影响下,锁骨骨折患者数量存在有明显则更加的趋势。该类骨折会直接影响到人体的正常生理活动,出现上肢活动受限等情况^[3]。按照钢板内固定的方式对该部分患者进行手术治疗,手术安全性高,对患者造成的创伤小,有助于患者在术后较短时间内进行恢复^[4-5]。在实际手术治疗过程中,为促使患者受损功能可以尽快恢复,需做好手术期间的对应护理工作。

在常规临床护理的基础上,将舒适护理干预运用

到该部分患者手术治疗的过程中。在手术前,准确评估患者的各方面情况,对患者负面情绪进行疏导,可以帮助患者在手术治疗期间保持良好的心态。有助于增加患者和各方面治疗、护理的配合性。并在手术过程中,从环境护理的层面进行干预,可以增加患者在手术过程中的舒适感^[6-7]。在术后恢复过程中,准确开展疼痛护理干预,可以缓解患者术后疼痛症状。并指导患者积极进行运动锻炼,可以促使患者肩关节功能尽快进行恢复,对于降低常见术后并发症同样具备有

作用^[8-9]。在本次研究中,观察组患者在手术治疗中则接受舒适护理干预,对比常规护理可以发现,在该护理模式的作用下,可以帮助患者肩关节功能在短时间内进行恢复,并提升患者在恢复过程中的生活质量,降低并发症发生率,达到帮助患者进行恢复的目的。

综合本次研究,锁骨骨折患者在进行钢板内固定治疗过程中可以及时为其开展舒适护理干预,为患者手术治疗中提供最为全面的护理支持,促使患者可以在较短时间内进行恢复。

表1 两组肩关节功能评估 ($\bar{x}\pm s$)

组别	例数	L'Insalata 量表		Constant 肩关节功能量表	
		干预前	干预后	干预前	干预后
观察组	44	47.54±2.67	72.13±2.75	45.41±2.13	75.42±2.05
对照组	44	47.02±2.17	61.65±2.42	45.05±2.42	66.68±1.88
t	-	1.052	13.142	1.142	11.114
P	-	0.624	0.001	0.564	0.001

表2 两组生活质量对比 ($\bar{x}\pm s$)

组别	例数	心理功能	生理功能	躯体功能	社会职能
观察组	44	91.54±2.34	92.62±2.24	90.12±2.14	89.32±2.11
对照组	44	82.56±3.22	83.21±3.13	81.51±1.13	83.12±0.12
t	-	10.574	12.108	12.141	12.055
P	-	0.001	0.001	0.001	0.001

参考文献

- [1] 李桂霞.舒适护理在钢板内固定治疗锁骨骨折患者护理中的应用[J].中国医药指南,2023,21(07):35-38.
- [2] 黄叶青,陈辉琼,林小玲,李达,蔡骅.改进型换药车在锁骨骨折术后卧床患者换药中的应用效果[J].医疗装备,2022,35(23):140-142.
- [3] 蔡金花.适时功能锻炼在锁骨骨折患者护理中的应用及其对其生存质量的改善评价[J].中国医药指南,2022,20(31):143-145+149.
- [4] 吴玉娟,马静.无痛管理结合早期康复护理对锁骨骨折患者日常生活能力及肩关节功能的影响[J].深圳中西医结合杂志,2022,32(09):133-136.
- [5] 刘凤玲,王文萍.双侧多发性肋骨骨折合并锁骨骨折行内固定术的术中配合及护理[J].医学食疗与健康,2021,19(15):161-162.
- [6] 程爵富,蔡亦奇,木明江·依沙克,沈进稳.微创经皮锁定加压钢板内固定术治疗锁骨骨折的研究进展[J].中医正骨,2021,33(01):46-47+59.
- [7] 高海燕,武梦晴.综合性护理干预对锁骨骨折患者术后功能恢复及并发症的影响[J].医学食疗与健康,2020,18(24):225+228.
- [8] 罗剑峰,张猛.不同复位方法对钢板内固定术治疗锁骨中段粉碎性骨折临床效果的影响[J].广西医学,2020,42(21):2825-2828.
- [9] 许志向,刘忠国,张春辉,廖习如,谢亮文.锁骨骨折行经皮微创锁定钢板内固定术治疗的方法及效果探析[J].中外医学研究,2020,18(24):59-61.

版权声明: ©2023 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