

创伤性骨折患者实施针对性护理干预对术后康复效果分析

侯晓萍

西安市第三医院骨二科 陕西西安

【摘要】目的 将针对性护理干预应用于创伤性骨折患者中对其术后康复的效果分析。**方法** 对2020年1月至2023年6月期间就诊于我院的创伤性骨折患者展开抽取, 终定90例为分析样本, 借助数字随机表法对其进行规范化分组处理, 每组总数均为45例。将常规护理应用于对照组患者, 针对性护理干预应用于观察组患者。比较两组护理效果、手术前后的疼痛评分、并发症发生情况、锻炼依从性、骨折愈合时间及住院时间。**结果** 观察组的护理总有效率明显高于对照组 ($P < 0.05$)。手术前的疼痛评分组间对比差异不明显 ($P > 0.05$), 手术后, 观察组低于对照组 ($P < 0.05$)。与对照组相比, 观察组的并发症总发生率明显更低 ($P < 0.05$)。锻炼总依从率显示观察组明显高于对照组 ($P < 0.05$)。观察组的骨折愈合时间、住院时间均短于对照组 ($P < 0.05$)。**结论** 针对创伤性骨折患者实施针对性护理干预具有明显效果, 有助于帮助患者恢复骨折部位生理功能, 减轻术后疼痛感, 提高锻炼依从性, 降低相关并发症发生风险, 进而促进骨折更快愈合, 缩短住院时间, 可积极推广应用。

【关键词】 创伤性骨折; 针对性护理干预; 术后康复; 干预效果

【收稿日期】 2023年10月25日 **【出刊日期】** 2023年12月25日 **【DOI】** 10.12208/j.cn.20231592

Analysis of the effect of targeted nursing intervention on postoperative rehabilitation in patients with traumatic fractures

Xiaoping Hou

The Second Department of Orthopaedics, the Third Hospital of Xi 'an, Xi 'an, Shaanxi

【Abstract】 Objective To analyze the effect of targeted nursing interventions on postoperative rehabilitation in patients with traumatic fractures. **Methods** A total of 90 patients with traumatic fractures who visited our hospital from January 2020 to June 2023 were selected as analysis samples. They were standardized and grouped using a digital random table method, with a total of 45 cases in each group. Apply routine care to the control group patients and targeted nursing interventions to the observation group patients. Compare the nursing outcomes, pain scores before and after surgery, incidence of complications, exercise compliance, fracture healing time, and hospital stay between two groups. **Results** The total effective rate of nursing in the observation group was significantly higher than that in the control group ($P < 0.05$). There was no significant difference in pain scores between groups before surgery ($P > 0.05$), and after surgery, the observation group was lower than the control group ($P < 0.05$). Compared with the control group, the total incidence of complications in the observation group was significantly lower ($P < 0.05$). The total compliance rate of exercise showed that the observation group was significantly higher than the control group ($P < 0.05$). The fracture healing time and hospitalization time of the observation group were shorter than those of the control group ($P < 0.05$). **Conclusion** Targeted nursing interventions for patients with traumatic fractures have significant effects, helping to restore the physiological function of the fracture site, reduce postoperative pain, improve exercise compliance, reduce the risk of related complications, promote faster fracture healing, shorten hospitalization time, and can be actively promoted and applied.

【Keywords】 Traumatic fractures; Targeted nursing interventions; Postoperative rehabilitation; Intervention effect

创伤性骨折是比较常见的骨折类型, 多因意外事故、暴力等各种外源性因素所致, 受此冲击, 骨的连续性或完整性中断, 随着可能伴有局部血管、神经、肌腱

损伤及关节脱位等现象^[1]。近年来, 发生创伤性骨折的人数有不断增加趋势。若是未能及时进行治疗, 将可能出现暂时或永久性地功能缺失、内脏损伤、休克, 甚至

是死亡等^[2]。当前,临床对此主要采取手术治疗,但在治疗的同时,手术也可能造成一种新的创伤。此外,术后疼痛也是一种尤为常见的现象,会导致患者出现明显的生理、心理反应,同时还可能降低机体免疫力,增加并发症发生风险,延长恢复时间^[3-4]。因此,有必要予以患者相应的护理干预。本文将随机抽取我院 2020 年 1 月至 2023 年 6 月期间收治的创伤性骨折患者 90 例为分析对象,意在分析予以其针对性护理干预对其术后康复的影响,相关结果详见下文。

1 资料与方法

1.1 一般资料

分析对象取自我院骨科就诊患者,均明确为创伤性骨折,入院时间为 2020 年 1 月至 2023 年 6 月内,抽取总数 90 例,采用数字随机表法将其分设两组,各组总数均为 45 例。对照组年龄从 41 岁至 69 岁不等,平均年龄为(50.30±2.10)岁;男性 26 例、女性 19 例。观察组年龄从 40 岁至 71 岁不等,平均年龄为(50.40±2.30)岁;男性 28 例、女性 17 例。入组患者一般资料不具有显著差异,均衡可比(P>0.05)。医院伦理委员会已批准本次分析。

1.2 纳入标准与排除标准

(1) 纳入标准:①充分知晓本次分析意图且表示自愿参与;②满足创伤性骨折诊断标准;③临床基础资料详尽完整。

(2) 排除标准:①患有先天性心脏病者;②不同意参与者;③恶性肿瘤患者;④患有心理疾病,难以进行正常交流者。

1.3 方法

予以对照组患者常规护理干预,主要包括日常生活护理,加强病情观察,康复指导及并发症预防干预等。

观察组则实施针对性护理干预,涉及如下内容:

(1) 环境干预:每日清洁消毒,定时开窗通风,合理调整温湿度,保持足够的安静,为患者营造良好的休养环境。添置适当绿植,帮助患者放松心情,检查室内相关器物,及时添置、更换,了解患者需求并尽可能在合理条件下满足。张贴“保持安静”、“注意防滑”等温馨提示标语,查房时注意放轻脚步,轻轻关门。

(2) 健康宣教:除了基础的疾病相关知识外,还应着重讲解术后康复注意事项及加强功能锻炼的重要性,耐心解答患者及家属的疑问,帮助其纠正固有错误认知,掌握更多关于创伤性骨折的知识,积极配合护理。

(3) 心理指导:评估患者心理状态,根据患者实际性格特征采取合理方式帮助其疏导不良情绪,如谈话法、记录法、叙事法、鼓励法、案例分享法等。保持有效沟通,语气温和得体,言简意赅,注意谈话方式与内容。同时,充分告知患者积极配合治疗和护理的重要性及相关要求,使其意识到负性情绪对病情康复的恶性影响。嘱咐患者家属做好自身情绪管理,尽量避免在患者面前散发负能量,共同参与患者的康复护理工作。针对缺乏足够家庭支持力的患者需注意增加巡视次数,予以更细微的生活照料,多与其聊天,帮助减轻其孤独感。

(4) 疼痛护理:术后及时评估患者疼痛程度,根据实际情况进行相应的镇痛处理,如可通过分散注意力法、音乐法、深呼吸法、自我鼓励法、冥想法等缓解疼痛感。疼痛程度尤为剧烈者需严格遵医嘱予以相应的药物镇痛。术后 6h 内需协助其翻身一次,24h 内利用冰袋对手术切口进行冷敷以防止发生肿胀、出血等情况。嘱咐患者注意适当抬高患肢,适度按摩肢体,以缓解其麻木、血流受阻等情况。

(5) 康复锻炼:鼓励患者尽早开展康复锻炼活动,可首先进行较小幅度的肢体运动,遵循等张收缩、等长收缩原理进行训练,以促进肢体肌肉有节律性地舒张、收缩。根据切口愈合情况逐渐从被动训练转变为主动训练,结合自身耐受力合理调整运动量及时长。

(6) 饮食指导:为患者制定合理的饮食方案,多补充高蛋白、维生素含量丰富的食物,以清淡、易消化食物为主,避免发生便秘,同时禁止食用刺激、油腻食物。

1.4 观察指标

(1) 比较两组护理效果,根据患者实际恢复情况进行评估,分为如下三级:显效,骨折部位生理功能恢复正常,日常生活、工作不受影响;有效,骨折部位生理功能基本恢复正常,日常生活、工作略微受限;无效,骨折部位生理功能仍有异常表现,日常生活与工作也仍受此影响。

(2) 对比两组手术前后的疼痛评分,通过视觉模拟评分法进行评估,十分制,分值越高表示疼痛程度越重。

(3) 统计比较两组术后并发症发生情况,包括关节红肿、关节僵硬及畸形愈合。

(4) 比较两组锻炼依从性,通过院内自拟量表进行评估,分为完全依从、基本依从与不依从三个不同等级,以前两项评估等级之和作为总依从率。

(5) 比较两组骨折愈合时间、住院时间。

1.5 统计学方法

采用统计学软件 SPSS23.0 版本对文中相关数据资料进行处理, 分别以 (%)、 $(\bar{x}\pm s)$ 表示所涉计数、计量资料, 对应经由 χ^2 、t 实施检验, 具有统计学意义的判定标准为 $P<0.05$ 。

2 结果

2.1 两组护理效果比较

经评估两组护理效果, 组间差异明显 ($P<0.05$), 观察组总有效率高于对照组, 见表 1。

2.2 对比两组手术前后的疼痛评分

手术前的疼痛评分对比结果差异较小 ($P>0.05$); 手术后, 观察组低于对照组, 差异明显 ($P<0.05$), 见表 2。

2.3 并发症发生情况组间对比

观察组的并发症总发生率相较对照组呈更低显示, 差异明显 ($P<0.05$), 见表 3。

2.4 两组锻炼依从性比较

相较对照组, 观察组的锻炼总依从率明显更高 ($P<0.05$), 见表 4。

2.5 两组骨折愈合时间、住院时间比较

骨折愈合时间、住院时间均显示观察组低于对照组, 差异满足 ($P<0.05$), 见表 5。

3 讨论

创伤性骨折属于临床骨科常见多发疾病, 外部暴力是主要作用因素, 近年来, 随着交通事故、建筑作业事故等的不断频发, 导致创伤性骨折的发病率也有不断上升趋势, 骨折后, 大多会伴随有软组织受损情况, 对患者的正常生活、工作产生了极大影响^[5]。

表 1 对比两组护理效果[n (%)]

组别	显效	有效	无效	总有效率
观察组 (n=45)	29 (64.44)	13 (28.89)	3 (6.67)	42 (93.33)
对照组 (n=45)	15 (33.33)	18 (40.00)	12 (26.67)	33 (73.33)
χ^2 值				6.480
P 值				0.011

表 2 手术前后的疼痛评分对比 ($\bar{x}\pm s$, 分)

组别	手术前	手术后
观察组 (n=45)	6.11±1.20	2.13±0.89
对照组 (n=45)	6.20±1.27	4.36±1.10
t 值	0.346	10.572
P 值	0.731	0.000

表 3 比较两组并发症发生情况[n (%)]

组别	关节红肿	关节僵硬	畸形愈合	总发生率
观察组 (n=45)	1 (2.22)	1 (2.22)	0 (0.00)	2 (4.44)
对照组 (n=45)	4 (8.89)	3 (6.67)	1 (2.22)	8 (17.78)
χ^2 值				4.050
P 值				0.044

表 4 锻炼依从性组间对比[n (%)]

组别	完全依从	基本依从	不依从	总依从率
观察组 (n=45)	36 (80.00)	8 (17.78)	1 (2.22)	44 (97.78)
对照组 (n=45)	22 (48.89)	14 (31.11)	9 (20.00)	36 (80.00)
χ^2 值				6.931
P 值				0.008

表5 骨折愈合时间、住院时间组间对比 ($\bar{x}\pm s$, 天)

组别	骨折愈合时间	住院时间
观察组 (n=45)	91.33±12.30	12.66±3.29
对照组 (n=45)	140.39±19.20	23.20±4.19
<i>t</i> 值	14.433	13.272
<i>P</i> 值	0.000	0.000

现阶段,临床对此主要采取手术治疗,通过结合患者实际骨折情况及软组织受损程度等选择适合的手术方式与材料以实现对其骨折断端进行有效复位和固定的目的,进而确保骨折处得以有效愈合^[6]。而骨折本身就伴随有剧烈疼痛,生活自理能力的受限难免会使得患者变得消沉,手术治疗后出现的疼痛感更易进一步加重患者的不良心理。俗话说“伤筋动骨一百天”,骨折后,肢体功能的恢复也需要较长时间,受多种因素的影响均可能降低患者依从性,甚至丧失康复信心,恶性循环,进而延缓骨折愈合^[7-8]。故,还需重视对患者的护理干预。

当前,人们的生活质量有了大幅度提升,健康意识也有明显提高,同时对临床护理要求也不断提高。尤其是对加速术后康复的需求更为明显,所以,若仍采取常规护理模式往往是难以获得预期效果^[9]。对此,需要不断转变传统护理理念,寻求更为有效的护理模式。针对性护理干预是一种全新护理模式,具有良好效果,在临床中的应用越来越广泛^[10]。其护理核心是坚持以患者为中心,涉及日常生活的方方面面。如,经健康宣教可使患者加深对创伤性骨折的了解,明确治疗方式及注意事项等;予以其针对性的心理疏导可帮助帮助及时卸下心理负担,保持积极心态配合锻炼,同时也可使其感受到护理人员的关心与鼓励,增强信心;通过疼痛评估结果及时采取相应的镇痛处理,可帮助患者有效减轻不适感,提高自我管理效能,从而更好地开展相关的康复训练活动,降低并发症发生风险,加快康复。就本次分析结果可得:观察组的护理总有效率明显高于对照组。两组手术后的疼痛评分均有降低,且观察组远低于对照组。观察组的并发症总发生率低于对照组,而锻炼总依从率则明显高于对照组。此外,观察组的骨折愈合时间、住院时间均短于对照组 ($P<0.05$)。由此表明,与常规护理相比,针对性护理干预在创伤性骨折患者中的应用具有更为理想的护理效果,因其更注重以患者为中心,既关注其生理需求,亦重视其心理需求,逐步构建良好护患关系以提高其配合度,故而使得各

项护理措施可得以有效落实,从而收获良好干预效果,加速康复进程。

综上所述,施以创伤性骨折患者针对性护理干预可具有理想效果,可有效减轻患者疼痛感,提高其锻炼依从性,降低并发症发生发生率,加速骨折愈合,从而尽快回归正常生活,应用价值明显。

参考文献

- [1] 黄梅.针对性心理护理在创伤性骨折患者术后护理中的应用效果[J].中国社区医师,2020,36(14):122.
- [2] 付敏,况婷.针对性护理干预在四肢骨折患者术后肢体肿胀康复中的临床效果[J].基层医学论坛,2019,23(30):4383-4384.
- [3] 高燕.针对性心理护理对创伤性骨折患者术后心理状况及锻炼依从性的作用探讨[J].中国医药指南,2017, 15(30): 242-243.
- [4] 张笋,肖雪青.针对性护理干预在创伤性下肢骨折患者围手术期的应用[J].河南医学研究,2019,28(15):2838-2840.
- [5] 苏文娟.疼痛控制护理在创伤性骨折患者术后康复中的促进效果分析[J].中文科技期刊数据库(引文版)医药卫生,2020,12(12):152-153.
- [6] 苏李.对创伤性骨折术后患者应用疼痛控制护理后康复效果的分析[J].中国冶金工业医学杂志,2020,37(5):543-544.
- [7] 孙德云.疼痛控制护理在创伤性骨折患者术后康复中的应用效果分析[J].系统医学,2021,6(8):189-191.
- [8] 王宇婷.疼痛控制护理对创伤性骨折患者术后康复的效果分析[J].中国实用医药,2021,16(3):187-189.
- [9] 黄卫平,林雅琴,章倩倩.疼痛干预在创伤性骨折患者术后康复过程中的应用效果观察[J].医院管理论坛,2017, 34(6):42-43.
- [10] 胡晓燕.创伤性骨折患者术后康复中疼痛干预护理的应用效果分析[J].中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生,2021,2(7):188-189.

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。

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



OPEN ACCESS