



优质护理在桡骨远端骨折整复术后护理中的应用

黄志玲 丘雪梅 杨雪红 黄碧萍 (中山大学孙逸仙纪念医院 广东广州 510120)

摘要: 目的 探讨优质护理在桡骨远端骨折整复术后护理中的应用。方法 选取70例在我院接受桡骨远端骨折整复术患者参与研究, 治疗时间为2017年2月至2018年2月。按护理方式将患者分为对照组和实验组, 对照组给予常规护理, 实验组给予优质护理, 观察临床护理效果, 进行对比分析。结果 实验组护理总有效率数据显著优于对照组, 组间差异具有统计学意义($P < 0.05$)。结论 对于桡骨远端骨折整复术患者而言, 给予优质护理措施能显著提高护理效果, 值得推广。

关键词: 桡骨远端骨折 整复术 优质护理 效果分析

中图分类号: R473.6 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187 (2018) 13-221-01

桡骨远端骨折疾病是腕关节出现骨折症状, 由于腕关节的活动频率较高, 出现损伤的频率也相对较高^[1]。而桡骨远端骨折患者若不能接受及时治疗或护理, 有可能导致患者出现腕关节僵硬、疼痛症状, 甚至有可能出现残疾问题, 严重干扰患者的正常生活。本次选取70例桡骨远端骨折患者, 进行护理观察, 得出报告如下所示。

1 资料和方法

1.1 一般资料

选取70例在我院接受桡骨远端骨折整复术患者参与研究, 治疗时间为2017年2月至2018年2月。按护理方式将患者分为对照组和实验组, 对照组给予常规护理, 实验组给予优质护理, 每组骨折患者均有35例。在对照组中, 男性骨折患者有25例, 女性骨折患者有10例, 患者的平均年龄为 (32 ± 2.5) 岁, 其中最大患者有43岁, 最小患者有22岁。患者的骨折原因有, 有18例患者为车祸受伤, 有10例患者为摔伤或高处坠落受伤, 有7例患者为其他意外损伤。患者最长就诊时间为2d, 最短就诊时间为25min, 平均就诊时间为 (1.2 ± 0.3) d。在实验组中, 男性骨折患者有26例, 女性骨折患者有9例, 患者的平均年龄为 (33 ± 2.3) 岁, 其中最大患者有45岁, 最小患者有21岁。患者的骨折原因有, 有19例患者为车祸受伤, 有11例患者为摔伤或高处坠落受伤, 有5例患者为其他意外损伤。患者最长就诊时间为2.1d, 最短就诊时间为26min, 平均就诊时间为 (1.1 ± 0.2) d。所选患者中已排除出现其他骨折、严重基础代谢疾病、严重脏器疾病等患者。实验组和对照组患者在性别、年龄以及受伤原因、就诊时间等基本资料中没有显著区别, 不具有统计学意义($P > 0.05$)。

1.2 方法

1.2.1 对照组方法: 对照组患者采用常规护理措施: 在手术结束后, 护理人员需要密切关注患者的各项基础生命指标, 如患者的体温、血压等, 当患者出现异常时应立即报告医生进行治疗。除此之外, 护理人员还应当给予患者健康护理措施。让患者了解所患疾病相关治疗与护理过程, 讲解术后可能发生的并发症, 提高术后警惕性, 保障患者能够顺利恢复。

1.2.2 实验组方法: 实验组患者采用优质护理措施: 第一, 术后指标观察。密切观察患者体温、脉搏、血压等指标, 确保指标均在正常范围内。同时还应当观察患者的手术伤口, 避免手术伤口出现红肿、发炎等不良症状^[2]。第二, 给予术后心理护理。桡骨远端骨折会对患者的正常活动产生一定限制, 有可能导致患者出现心理焦躁、恐惧等不良心情, 担心对日后的生活产生持久性影响。护理人员应当根据患者的年龄、性格、社会经历与患者家属一起对患者进行心理疏导, 安抚患者紧张、焦虑的心情, 确保患者能够以良好的心态面对治疗。第三, 给予术后疼痛护理。待麻醉药效过后, 骨折部位可能会出现不同程度的疼痛感。护理人员可以通过转移注意力的方式, 诸如读书、听轻音乐、聊天等方式, 减轻患者疼痛感。若患者的疼痛感较强, 无法忍耐, 甚至已经影响到患者的正常休息, 护理人员可以依据医嘱给予患者适当的止痛药物, 减缓疼痛。第四, 给予术后并发症护理。观察患者的手术切口是否出现渗血、红肿、出脓等不良症状, 若发现有不良症状的迹象, 护理人员需要立即进行并发症治疗, 避免造成严重后果。

1.3 护理评判标准

护理后, 若患者术后恢复良好, 可以正常活动, 没有出现术后并发症, 心态良好, 则可评判为护理显效; 若患者的骨折部位情况有明显好转, 可进行适度活动, 且基本没有出现术后并发症, 心态良好, 则可评判为护理有效^[3]。若患者的骨折部位情况没有好转, 出现骨折一侧肢体肿胀、青紫等不良症状, 或者出现过于焦虑、不安情绪, 生活质量明显下降, 则可评判为护理无效。护理总有效率 = 护理有效率 + 护理显效率。

1.4 统计学分析

本次的分析与研究, 所得的数据均采用SPSS13.0软件对数据及资料进行整理, 计数资料用 χ^2 进行检验, 结果以百分率表示, 以 $P < 0.05$ 有统计学意义。

2 结果

实验组中, 有21例患者可评判为护理显效, 有13例患者可评判为护理有效, 有1例患者可评判为护理无效, 护理总有效率为97.1%; 对照组中, 有10例患者可评判为护理显效, 有15例患者可评判为护理有效, 有10例患者可评判为护理无效, 护理总有效率为71.4%。由此可得, 实验组的护理总有效率数据显著高于对照组, 组间差异具有统计学意义($P < 0.05$), 见表1。

表1: 两组患者护理效果对比

组别	例数	护理显效	护理有效	护理无效	总有效率
实验组	35	21	13	1	34/97.14%
对照组	35	10	15	10	25/71.42%
P					<0.05

3 讨论

桡骨远端骨折整复术可以有效治疗桡骨远端骨折疾病, 但在手术治疗后, 需要配合有效的护理措施, 才能达到最佳治疗效果, 尽快让患者恢复健康。本次研究发现, 实验组的护理总有效率数据显著优于对照组。优质护理措施能够通过术后心理护理、并发症护理、疼痛护理等内容达到最佳护理效果, 降低患者在手术后出现不良并发症的可能性。桡骨远端骨折患者在术后容易出现伤口渗血、伤口发炎等不良并发症, 当伤口包扎过紧时, 有可能导致受伤一侧肢体肿胀、青紫, 必须给予恰当的护理^[4]。因此, 当患者接受桡骨远端骨折整复术后, 在术后应当优先给予优质护理措施, 提高护理效果, 降低并发症发生概率, 值得在临床进行大力推广。

参考文献

- [1] 焦莉, 王大鹏. 桡骨远端骨折整复术后的护理干预[J]. 中国现代药物应用, 2014, 16(21): 217-218.
- [2] 张燕玲. 单边外固定支架治疗桡骨远端粉碎性骨折的护理分析[J]. 中外医疗, 2014, 26(18): 45-47.
- [3] 叶丽娟, 李志英. 老年桡骨远端骨折手法整复夹板固定术35例综合护理干预[J]. 齐鲁护理杂志, 2013, 10(13): 88-89.
- [4] 李文斌. 中医手法整复治疗桡骨远端涉及关节面粉碎骨折临床分析[J]. 中国卫生产业, 2013, 31(27): 186-187.