



• 护理研究 •

综合性护理干预在手术治疗四肢长管状骨骨折患者中的作用

黄晓红

(中国人民解放军第一七五医院 福建漳州 363000)

摘要: 目的 探讨综合性护理干预在手术治疗四肢长管状骨骨折患者中的作用。方法 选取我院2015年1月至2016年10月收治的100例四肢长管状骨骨折患者作为此次研究对象,均采用手术治疗,依据护理手段差异分为对照组与干预组,分别接受常规护理与综合性护理干预,对比两组患者术后恢复情况。结果 对比两组患者经过护理后恢复效果发现,观察组术后住院天数明显短于对照组,且观察组护理总有效率(100.00%)明显高于对照组(94.00%),差异对比有意义($P < 0.05$)。结论 综合性护理干预在手术治疗四肢长管状骨骨折患者中的作用优势较大,患者的治疗效果得到明显提高,值得在临床进一步推广实施。

关键词: 综合性; 护理干预; 手术; 四肢长管状骨

中图分类号: R256.12

文献标识码: A

文章编号: 1009-5187 (2018) 08-224-01

四肢长管状骨骨折是临床骨科常见疾病,因其特殊的生理结构与脆弱的骨质,很容易发生骨折,且骨折后常含有多种创伤类型,如严重软组织受损等,为临床治疗增加难度[1]。目前治疗四肢长管状骨骨折的方法较多,包括手术切开复位治疗、外固定支架治疗等,其应用效果也已被大量研究证实[2]。为了进一步提升治疗效果以及患者病情恢复效果,则可在治疗的过程中加用护理干预,本文中笔者就综合性护理干预在手术治疗四肢长管状骨骨折患者的作用进行探讨,现将结果总结报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取我院2015年1月至2016年10月间接收的100例四肢长管状骨骨折患者,依据护理手段差异分为对照组与干预组,每组各50例,对照组:男性患者共38例,女性患者12例,年龄最小21岁,最大68岁,平均年龄(44.51 ± 8.12)岁;干预组中:男性共有39例,女性19例,年龄最小19岁,最大65岁,平均年龄(43.12 ± 8.65)岁。所选患者均符合四肢长管状骨骨折诊断标准,并经由临床症状、X线等辅助检查确诊。对本次研究项目均知情同意且无退出,患者均无精神病史。收集两组患者的临床资料,所得数据对比均无统计学意义, $P > 0.05$,均衡可比。

1.2 方法

将常规护理应用在对照组患者中,而在观察组中则在对照组的护理基础上实施综合护理干预,具体内容如下:(1)术前:密切观察患者骨折部位情况,妥善处理骨折位置的皮肤及伤口,防止骨折移位,有出血者进行初步的止血和消毒处理;患者在受伤后极易产生焦虑、恐惧等负面情绪,因此护理人员应重视患者的心理变化,通过各种方式缓解患者的不良心理情绪,耐心向患者讲解手术过程,告知患者手术的目的及安全性,及时为患者答疑解惑,消除其顾虑积极配合手术治疗;(2)术后:术后6h内取去枕平卧位,嘱咐其充分休息和调养,合理放置患肢部位,将患肢抬高 $30^\circ \sim 40^\circ$,以促进患肢的血液循环;密切观察患者骨折部位,了解其肿胀程度、皮肤色泽以及患者感觉等,并对患者的局部神经及血液情况进行全面的了解;术后加强患肢皮肤的消毒,以防感染,指导患者进食易消化、高蛋白且富含营养物质的食物,促进骨折愈合;积极鼓励患者早期进行康复锻炼,做好健康宣教,讲解早期锻炼的重要性,每日早晚各一次,利于患者骨折的愈合。同时,护理人员应加强对患者外固定处进行检查,以减少并发症发生。

1.3 观察指标

观察两组患者术后住院时间;观察两组患者护理疗效,以临床症状为评判标准,痊愈为:患者临床症状完全消失,恢复生活自理能力。好转:患者症状有明显好转,可独立完成简单日常生活。无变化:患者恢复效果差,甚至病情加重[3]。

1.4 统计学处理

采用SPSS 19.0统计软件对数据进行统计分析。计量数据资料以均数±标准差($\bar{x} \pm s$)表示,组间比较采用独立样本t检验,计数

资料以百分比表示,即[例(n)],采用 χ^2 检验, $P < 0.05$ 表示数据有差异,具有统计学意义。

2 结果

对比两组患者经过护理后恢复效果发现,观察组术后住院天数为(5.24 ± 1.36)d,而对照组术后住院天数高达(8.75 ± 2.64)d,且观察组护理总有效率(100.00%)明显高于对照组(94.00%),差异对比有意义($P < 0.05$),见表1。

表1 两组患者护理后恢复效果对比(n=50,例)

组别	痊愈	好转	无变化	总有效率
对照组	37	10	3	47 (94.00)
观察组	44	6	0	50(100.00)
χ^2	-	-	-	6.186
P	-	-	-	<0.05

3 讨论

四肢长管状骨包括上肢中肱骨、尺骨、桡骨,下肢中股骨、胫骨、腓骨等,在全身骨结构中占据重要地位,由于长骨面积大,受损程度强且骨质脆弱,极易发生骨折,据统计[4],四肢长管状骨骨折患病率占所有骨折疾病的5.2%~7.8%,且近年来发病率呈逐年上升的发展趋势,目前手术是治疗四肢长管状骨骨折的有效方法,但术后并发症事件较多,如术后疼痛、切口感染、损伤神经血管等,对患者的身心健康造成一定影响[5]。因此,采取有效的护理干预将对患者预后康复起到重要作用。

本研究对50例骨折患者采取综合护理干预,并与50例患者行常规护理的患者进行对比。结果显示:观察组术后住院天数明显短于对照组,且观察组护理总有效率(100.00%)明显高于对照组(94.00%),差异对比有意义($P < 0.05$)。由此可见,综合护理干预通过为患者提供良好的医疗服务,在就医方面给予患者较大的帮助,同时辅以针对性心理方面有疏导,对提高治疗效果、缩短住院时间具有积极意义。

综上所述,对四肢长管状骨骨折采用手术治疗的患者实施综合护理干预,有效提高患者手术治疗效果,对加快患者病情恢复有很大帮助,值得推广。

参考文献:

- [1]伍军萍,肖平,莫贤跃等.儿童股骨干骨折闭合复位弹性髓内针内固定的治疗及护理[J].中国实用护理杂志,2013,29(22):125.
- [2]张金梅.护理干预对提高四肢长管状骨骨折患者自我管理能力的效果评价[J].承德医学院学报,2015,32(6):499-500.
- [3]钟小会,陶晓梅.系统化护理干预应用于骨外固定支架治疗四肢长管状骨骨折患者的效果[J].实用临床医药杂志,2016,20(6):86-88.
- [4]毛芹.综合性护理干预在骨外固定支架治疗四肢长管状骨骨折患者中的应用效果评价[J].齐齐哈尔医学院学报,2016,37(1):117-118.
- [5]焦阳.骨外固定支架治疗四肢长管状骨骨折患者的护理分析[J].中国伤残医学,2018,26(5):57-59.