



# 早期康复训练护理对尺桡骨双骨折患者前臂功能恢复的影响观察

王 娟

都江堰市医疗中心骨科 四川都江堰 611830

**【摘要】目的** 探讨对尺桡骨双骨折患者给予早期康复训练护理的临床效果。**方法** 抽取2016年4月-2017年5月我院所接收的68例尺桡骨双骨折患者进行对比研究,根据数字随机表法将其分为早期康复组和一般康复组,每组分别为34例。早期康复组接收早期康复护理,一般康复组接受常规康复护理,观察并比较两组康复效果以及并发症发生几率。**结果** 早期康复组的前臂旋前、前臂后旋、腕背曲以及腕背伸等改善效果均优于一般康复组,早期康复组的并发症发生几率1例(2.94%)显著低于一般康复组10例(29.41%), $P < 0.05$ 为差异具有统计学意义。**结论** 对尺桡骨双骨折患者给予早期康复训练护理,能够减少并发症的发生,在一定程度上能够促进患者前臂功能的恢复。

**【关键词】** 早期康复训练护理;尺桡骨双骨折患者;前臂功能恢复情况

**【中图分类号】** R473.6 **【文献标识码】** A **【文章编号】** 1674-9561(2018)03-118-02

尺桡骨双骨折是临床上较为常见的一种疾病,加快患者前壁旋转功能的恢复是临床治疗的关键,目前,临床上尺桡骨双骨折的发生几率呈现逐渐增高的趋势,能够促进患者肢肌力以及前臂功能的恢复关键则是做好围术期的康复护理和指导,不仅能够促进患者肢体功能的快速康复,同时,还能够增加患者关节的活动度以及肌肉力量<sup>[1]</sup>。对于患者骨折端的机械性刺激,能够有效促进患者骨痂的生长,在一定程度上缓解患者肢体肿胀程度,提高患者的抵抗能力,极大程度减少并发症的发生,有效预防患者韧带挛缩、肌萎缩以及关节强直等症状的发生<sup>[2]</sup>。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

抽取2016年4月-2017年5月我所接收的68例尺桡骨双骨折患者进行对比研究,根据数字随机表法将其分为早期康复组和一般康复组,每组分别为34例。其中,早期康复组男性24例,女性10例,最大年龄为32岁,最小年龄为16岁,平均年龄(24.28±8.48)岁;一般康复组男性20例,女性14例,最大年龄为34岁,最小年龄为18岁,平均年龄(24.74±8.82)岁。两组患者的各项资料经统计学检验,差异不具有统计学意义( $P > 0.05$ ),可以对比。

### 1.2 护理方法

早期康复组接收早期康复护理。①心理护理。由于骨折的发生十分意外,患者由于过分担心自己的躯体出现残疾,

此时,患者容易出现焦虑和抑郁等不良情绪,因此,护理人员需要及时给予针对性的心理疏导和指导,积极给予患者更多的关心和鼓励,详细向患者以及患者家属讲解尺桡骨双骨折的相关常识,使得患者能够尽早了解康复训练的重要意义,同时,寻求患者家属的帮助和关心,帮助患者形成正确对抗疾病的信心;②术后康复训练。为了能够促进患者前臂功能的快速恢复,护理人员需要加强患者的康复训练,从手指、手掌以及手臂等功能的训练指导,进而逐渐增加患者的康复力度和活动范围,3次/d,每次10-15min。

一般康复组接受常规康复护理。

### 1.3 临床观察指标

观察并比较两组康复效果以及并发症发生几率。并发症发生指标:筋膜间隔区综合征、延期愈合、桡神经麻痹,前臂功能旋转障碍。

### 1.4 统计学方法

本次试验使用SPSS19.0软件予以分析和检验, $P < 0.05$ 为差异具有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 比较两组康复效果

早期康复组的前臂旋前、前臂后旋、腕背曲以及腕背伸等改善效果均优于一般康复组, $P < 0.05$ 为差异具有统计学意义。见表1:

表1:2组康复效果对比 [ $(\bar{x} \pm s)^\circ$ ]

分组	例数	前臂旋前	前臂后旋	腕背曲	腕背伸
早期康复组	34	46.01±4.62	56.15±4.62	67.12±3.34	63.46±4.67
一般康复组	34	38.01±4.12	42.84±4.39	51.05±3.07	42.85±4.39
T值	--	7.536	12.178	20.655	18.750
P值	--	0.000	0.000	0.000	0.000

### 2.2 比较两组并发症的发生几率

早期康复组的并发症发生几率1例(2.94%)显著低于一般康复组10例(29.41%),卡方值=8.785, $P$ 值=0.003, $P < 0.05$ 为差异具有统计学意义。

## 3 讨论

前臂双骨折是临床上较为常见的一种骨科疾病,但是在实际治疗的过程中可能出骨折折端重叠或者旋转的情况,进而增加成交类或者侧方移位畸形的发生几率,此时,临床治疗和护理对于患者前臂功能的恢复具有十分重要的作用,若

患者前臂发生障碍,将会直接影响整体治疗效果<sup>[3]</sup>。前臂上端是肱桡关节、肱尺关节以及尺桡关节,相邻组织则为膜纤维,给予前臂组织的解剖结构十分复杂,患者在接受康复训练的过程中需要严格按照主动训练和被动训练相结合的原则,遵循循序渐进的康复理念,训练的过程中需要根据患者的实际情况适当调节,主要根据患者的康复效果为主,遵循从小到大的运动原则,避免过度训练导致患者训练过度,而是需要结合患者的个体差异选择适当的训练方案,进而使

(下转第120页)



重症监护室病人一般会伴随严重呼吸衰竭, 为使其呼吸功能得以维持, 因此需要使用机械通气, 而因呼吸机感染所引起的呼吸机相关肺炎是重症监护室医疗设备相关感染的一部分, 同时也是机械通气病人的一种严重并发症<sup>[2]</sup>。通常情况下, 呼吸机相关性肺炎出现在机械通气 48 小时至机械通气结束和呼吸管拔除后 48 小时之内, 插管时间和次数直接影响着病人呼吸机相关性肺炎发生率, 对于此临床中应做好护理干预<sup>[3]</sup>。

本研究中, 针对重症医学科呼吸机相关性肺炎病人制定优质护理计划。通过护理工作的落实使病人及其家属对重症监护室基本制度进行了解, 并掌握机械通气相关知识。为病人提供良好的卫生环境, 使外部耐药性病原菌所导致的感染风险降低<sup>[4]</sup>。通过及时更换并对呼吸道进行消毒处理, 同时及时清除呼吸道分泌物、清洁口腔卫生均可以使病人在呼吸管拔除过程中对呼吸道黏膜产生的损伤降低, 避免细菌定植于病人口咽部, 使细菌进入呼吸道的概率降低, 降低感染几率。为病人提供体位护理, 可以促进痰液排出, 防止呼吸管阻塞或反流现象出现。另外, 为病人提供适当心理护理, 可以使其对临床治疗及护理更加依从, 保证临床工作的效率<sup>[5]</sup>。本研究结果显示, 护理后 APACHE II 评分明显低于护理前, 护理后 WBC、PCT、CRP 三项指标水平平均明显比护理前低, 由

此可见优质护理的临床效果显著。

**结语:**

在重症医学科呼吸机相关性肺炎病人中应用优质护理可以使其临床症状得到改善, 提高抵抗力, 具有显著临床价值, 值得推广。

**参考文献:**

[1] 余婷婷, 庭开梅. 优质护理在重症监护病房呼吸机相关性肺炎病人中的应用 [J]. 全科护理, 2015, 01(13):1166-1168.  
 [2] 林少虹, 蒋燕新, 黄桂玉. 重症监护病房呼吸机相关性肺炎应用综合护理干预的影响分析 [J]. 数理医药学杂志, 2017, 30(06):917-918.  
 [3] 姚冉. 优质护理对 COPD 气管插管病人预防呼吸机相关性肺炎的效果分析 [J]. 实用临床医药杂志, 2016, 20(14):33-35.  
 [4] 王永利, 徐云峰, 陈瑞. 优质护理服务在预防 NICU 新生儿呼吸机相关性肺炎中的作用评价 [J]. 中国医学创新, 2016, 13(19):73-75.  
 [5] 蓝远梅, 邓云燕, 王雪云. 优质护理模式对新生儿呼吸机相关性肺炎的效果影响 [J]. 中国当代医药, 2016, 23(07):188-190.

**(上接第 117 页)**

小儿病毒性心肌炎可引发心律失常、心源性休克、心脑血管综合征等并发症, 猝死率较高, 一旦发病, 必须及时到医院就诊<sup>[5]</sup>。临床经验表明, 除有效的治疗外, 合理的护理干预同样重要, 人性化护理在整个护理过程主要贯彻人性化的理念, 让患儿感受到温暖和舒适, 并且能够将护理道德充分体现。护理人员给予患儿最佳的护理和最大的帮助, 对于存在不良情绪的患儿及时给予安慰和开导, 使其更加积极配合治疗, 日常生活护理干预, 使患儿能够更快的适应就医环境, 消除心理戒备, 呼吸道、口腔、皮肤的护理使患儿舒适感明显提升。本文通过实验对比, 结果显示, 人性化护理干预后, 与常规护理相对比, 病毒性心肌炎患儿心肌酶恢复正常时间、心电图恢复正常时间、临床症状消失时间明显缩短, 生活质

量明显提升, 综上所述, 人性化护理模式在病毒性心肌炎患儿中的应用效果显著, 值得推广。

**参考文献:**

[1] 刘婷. 小儿病毒性心肌炎的护理体会 [J]. 中西医结合心血管病杂志, 2015, 3(24):182-183.  
 [2] 杨新芳. 综合护理干预对病毒性心肌炎患儿疗效的影响 [J]. 临床研究, 2016, 24(7):116-117.  
 [3] 卢艳芳. 综合护理干预在病毒性心肌炎患儿中的应用 [J]. 河南医学研究, 2017, 26(4):765-766.  
 [4] 张爱玲. 小儿病毒性心肌炎患儿的心理行为特点及护理措施 [J]. 国际医药卫生导报, 2015, 21(22):3365-3367.  
 [5] 师小霞. 人性化护理干预对小儿病毒性心肌炎的护理效果探究 [J]. 临床医药文献杂志, 2017, 4(37):7241-7241.

**(上接第 118 页)**

得康复训练具有一定的针对性和有效性, 在实际治疗的过程中首先需要为患者进行复位治疗, 能够减少并发症的发生, 同时, 实施针对性的康复护理和指导, 进而达到十分理想的治疗效果<sup>[4]</sup>。

尺桡骨双骨折是临床上较为常见的一种疾病, 加快患者前壁旋转功能的恢复是临床治疗的关键, 但是在实际治疗的过程中可能出骨折折端重叠或者旋转的情况, 进而增加成交类或者侧方移位畸形的发生几率, 此时, 临床治疗和护理对于患者前壁功能的恢复具有十分重要的作用, 若患者前臂发生障碍, 将会直接影影响整体治疗效果。本组研究经过分析所得, 早期康复组的前臂旋前、前臂后旋、腕背曲以及腕背伸等改善效果均优于一般康复组, 早期康复组的并发症发生几率 1 例 (2.94%) 显著低于一般康复组 10 例 (29.41%),  $P < 0.05$  为差异具有统计学意义。因此可见, 通过给予早期康复训练, 能够促进患者尺桡骨双骨折患者的前臂恢复, 在一

定程度上减少并发症的发生。

**结语:**

言而总之, 通过给予早期康复训练护理, 不仅能够有效改善尺桡骨双骨折患者的前臂功能, 同时, 还能够降低并发症的发生几率, 效果十分确切。

**参考文献:**

[1] 刘志青, 柯雯雯. 早期康复训练护理对尺桡骨双骨折患者前臂功能恢复的影响 [J]. 中国伤残医学, 2017, 25(14):82-83.  
 [2] 许红, 王爱琴. 康复训练护理对尺桡骨双骨折患者功能恢复的作用 [J]. 世界最新医学信息文摘: 电子版, 2015, 25(20):255-255.  
 [3] 于雪, 刘红岩. 早期康复训练护理在促进尺桡骨双骨折患者前臂功能恢复中的价值研究 [J]. 中国医药指南, 2017, 15(20):279-280.  
 [4] 申爱梅. 对尺桡骨双骨折患者进行早期康复训练的效果研究 [J]. 当代医药论丛, 2016, 14(24):161-163.