



快速康复护理路径对下肢骨折患者术后患肢功能和康复进程的影响

余月星

四川省骨科医院 四川成都 610000

【摘要】目的 探究快速康复护理路径对下肢骨折手术患者术后患者功能及恢复进程的影响。**方法** 随机90例下肢骨折手术患者，随机分成两组，各45例，其中对照组患者采用常规护理手段；观察组患者采用快速康复护理路径，对比护理效果。**结果** 观察组患者的术后患肢关节功能要显著优于对照组患者，差异显著， $P < 0.05$ ；同时观察组患者的康复进程和对照组患者相比较，有显著差异， $P < 0.05$ 。**结论** 在下肢骨折手术患者术后护理中，实施快速康复护理路径，可以显著提升患者的患肢关节功能，缩短患者康复进程。

【关键词】 快速康复护理路径；下肢骨折手术患者；患肢功能；康复进程

【中图分类号】 R473.6 **【文献标识码】** A **【文章编号】** 1674-9561 (2018) 02-194-02

前言：

对于下肢骨折患者，在手术后，需要经过很长时间进行恢复，而在此期间，会有很多风险，如伤口不愈合、伤口感染等，影响到患者康复^[1]。所以在下肢骨折患者在术后住院期间，必须给予其良好的护理服务^[2]。本次研究中，在下肢骨折患者术后实施快速康复护理路径措施，极大的促进了患者康复，报道如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料

从我院2017年1月至2017年10月收治的骨科手术患者中，随机选出90例作为研究对象。将所选患者随机分成两组，对照组、观察组各45例，对两组患者的基本资料进行比较（见下表），无显著差异， $P > 0.05$ ，可对比。

表：两组患者基本资料对比

组别	男/女(例)	最低/高年龄(岁)	平均年龄(岁)	股骨骨折(例)	胫腓骨骨折(例)	髌骨骨折(例)
对照组(45)	29/16	24/63	43.1±1.4	16	11	18
观察组(45)	27/18	22/64	43.6±1.2	15	13	17

1.2 方法

1.2.1 对照组：患者实施常规护理措施，包括护理人员对患者进行术后生命体征检测、引导患者规范用药、对患者饮食进行干预等。

1.2.2 观察组：观察组患者实施快速康复护理路径措施，包括：（1）心理护理干预。患者术后需要经过很长时间的休息，难免会产生焦虑心理，同时患者在康复训练过程中，也会产生紧张心理。护理人员需要及时对患者进行心理干预，了解患者的负面心理产生根源，结合患者具体情况，进行相对应的心理疏导，使得患者可以保持良好心态，积极的面对康复训练。（2）康复指导及训练。护理人员对患者的患肢情况进行全面分析，结合患者的具体情况，制定相对应的康复训练计划，使得患者可以更好的进行运动锻炼。护理人员要引导患者坚持循序渐进的原则进行，不能急于求成。在卧床期间，对于股骨骨折患者，护理人员可以引导其家属对其做臀大肌、臀中肌舒缩被动训练；对于胫腓骨骨折患者，护理人员可指引家属对其进行股四头肌静力训练，肌肉按摩、协助翻身、适当调高患肢、局部冷敷等被动运动；对于髌骨骨折患者要引导其保持正确体位，膝关节保持屈曲5-15°，避免外旋，并适当的进行股四头肌收缩练习，踝泵运动等。患者可以下床运动后，护理人员可以逐渐增大患者的训练量、训练强度，促进患者患肢功能恢复。（3）镇痛干预。下肢骨折患者在术后难免会产生疼痛感，护理人员需要结合患者的疼痛承受情

况，对其进行相应的镇痛干预。对于术后疼痛比较轻的患者，护理人员可以引导其通过局部冷敷、转移注意力等方式进行镇痛控制。如果患者在术后的疼痛感十分强烈，护理人员可以根据医生指导，指引患者服用相应的镇痛药物，并对镇痛药物的使用量、使用次数进行严格控制。

1.3 观察指标

对两组患者护理后的患肢关节功能（髌关节功能、踝关节功能、膝关节功能）及康复进程时间（卧床时间、下床训练时间、总住院时间、骨折康复时间、关节功能恢复时间）进行观察对比^[3]。

1.4 统计学处理

SPSS18.0统计软件包处理数据，计量资料，表达方式为 $(\bar{x} \pm s)$ ，通过t检验；计数资料，表达方式为%，通过 χ^2 检验。 $P < 0.05$ 为有意义。

2 结果

2.1 对两组患者的患肢关节功能进行比较

两组患者患肢功能如下表1所示。

表1 对比两组患者的患肢关节功能

组别	n	髌关节功能	踝关节功能	膝关节功能
对照组	45	73.6±1.3	73.6±1.4	72.6±1.5
观察组	45	86.4±1.2	85.6±1.1	86.3±1.6

2.2 对两组患者的康复进程进行比较

两组患者康复情况如下表2所示。

表2 对比两组患者康复进程(d)

组别	卧床时间	下床训练时间	总住院时间	骨折康复时间	关节功能恢复时间
对照组(45)	13.6±1.4	7.9±1.2	20.6±1.4	115.4±13.6	241.3±34.5
观察组(45)	5.3±1.7	5.1±1.4	11.3±1.5	84.7±14.3	176.5±32.1

3 讨论

(下转第196页)



将数据录入 excel 表格之中,用 SPSS19.0 软件对数据实施统计分析,用 ($\bar{x} \pm s$) 来对数据计量资料表明,用 χ^2 对数据计数资料检验, P 值 < 0.05 , 表明数据有一定的统计学意义。

2 结果

2.1 两组护理情况

表 1 两组护理情况 ($\bar{x} \pm s$, 分)

项目	心理状况	生活质量	护理质量	满意度
护理前 (=16)	81.12 ± 2.35	81.35 ± 1.56	81.32 ± 2.45	80.25 ± 1.56
护理后 (=16)	91.44 ± 1.24	92.45 ± 1.26	92.41 ± 1.25	92.25 ± 1.26
t 值	4.5334	5.2415	5.5527	5.6387
P 值	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

3 讨论

强直性脊柱炎是一种典型的炎症性疾病,患病后,患者会出现明显得骨质疏松症状,进而使得患者的骨质脆性上升,受到外界力量的作用,易形成骨折症状,对患者的生活质量有着严重的负面影响,需要重点关注。

临床上,针对该疾病的治疗多为手术治疗,在实施手术治疗的过程中,患者围手术期的护理质量对于患者而言非常的重要,直接关系到患者的疗效和预后,护理质量越好,患者手术治疗的疗效和预后越好,反之,越差,呈正比关系,因此,提升患者围手术期的护理质量非常的重要^[5]。护理干预措施的实施,从患者术前、术中、术后手术治疗的全程中实施护理干预,术前能够有效的改善患者的心理状况,提升患者战胜疾病的信心,健康宣教,有利于提升患者的认知度,进而提高患者的配合度,术后,依据患者的实际病情,制定详细的饮食指导,有利于患者恢复速度加快,让患者早日出院,应用价值极高。本文中,通过对比护理干预实施前后的症状改善、生活质量、护理质量、满意度等指标评分情况,发现,护理后的症状改善、生活质量、护理质量、满意度评分高于护理前,表明,通过对患者实施护理干预,应用效果非常明显,

护理前后的症状改善、生活质量、护理质量、满意度进行比较,护理后的症状改善、生活质量、护理质量、满意度明显更高,统计学有意义 ($t=4.5334$ 、 5.2415 、 5.5527 、 5.6387 , $P < 0.05$)。见表 1。

值得应用。

综上所述,护理干预对强直性脊柱炎颈椎骨折患者的应用效果显著,症状和生活质量得到改善,提高了护理质量和满意度,护理干预值得强直性脊柱炎颈椎骨折患者应用。

参考文献:

[1] 郝会芬. 浅谈强直性脊柱炎合并颈椎骨折患者围术期的临床观察及护理 [J]. 中国伤残医学, 2017, 25 (7): 92-94.
 [2] 钱邦平, 季明亮, 张云鹏, 等. 强直性脊柱炎患者颈椎新鲜骨折的临床特征及术式选择 [J]. 中国脊柱脊髓杂志, 2015, 25 (9): 787-792.
 [3] 赵英杰. 100 例颈椎骨折内固定术患者的围手术期护理体会 [J]. 中国实用医药, 2016, 11 (28): 272-273.
 [4] 褚国花. 颈椎骨折脱位患者围手术期舒适护理体会 [J]. 世界最新医学信息文摘: 连续性电子期刊, 2016, 16 (82): 348-349.
 [5] 刘子嘉, 周琴, 邹肖爽, 等. 强直性脊柱炎患者行全髋关节置换术的麻醉策略与围手术期优化 [J]. 中国医学科学院学报, 2016, 38 (3): 305-311.

(上接第 194 页)

近年来,伴随着城市的快速发展,社会不确定因素越来越多,如高空坠物、交通事故等,使得骨折患者人数也逐渐增多^[4]。对骨科患者而言,在术后需要经常很长一段时间的恢复,患者难免会产生一些不良心理,加上疼痛的影响,会进一步加剧患者的负面心理,对患者康复带来一定影响。通过快速康复护理路径,可以针对患者的具体情况,对其进行相应的心理疏导,并根据患者个体实际,制定针对性的康复训练计划,使得患者可以更好的康复训练,极大的提升了患者的患肢功能。本次研究中,观察组患者的髋关节功能、踝关节功能、膝关节功能评分分别是 (86.4 ± 1.2) 分、(85.6 ± 1.1) 分、(86.3 ± 1.6) 分,相比于对照组患者的 (73.6 ± 1.3) 分、(73.6 ± 1.4) 分、(72.6 ± 1.5) 分,有显著差异, $P < 0.05$ 。同时对下肢骨折手术患者实施快速康复护理路径,可以有效提升患者护理依从性,缩短患者的康复时间。本次研究中,观察组患者的康复进程与对照组患者相比较,有显著差异, P

< 0.05 。

综上所述,在下肢骨折手术患者护理中,实施快速康复护理路径措施,可以有效消除患者不良心理,使得患者更好的配合护理工作,提升了患者患肢关节功能,同时也缩短了患者康复时间,护理效果良好。

参考文献:

[1] 魏岚. 快速康复护理路径对骨科手术患者术后患肢功能及康复进程的影响 [J]. 河南外科学杂志, 2015, 5(2):154-155.
 [2] 陈珊珊. 快速康复护理路径对骨科手术患者术后患肢功能及康复进程的影响 [J]. 养生保健指南, 2017, 7(44):61-62.
 [3] 诸琳. 快速康复护理路径对骨科手术患者术后患肢功能及康复进程的影响分析 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2017, 2(48):13-14.
 [4] 叶成利, 范嗣春, 李玉兰, 等. 快速康复护理路径对骨科手术患者术后患肢功能及康复进程的影响效果观察 [J]. 医药前沿, 2017, 7(32):62-63.