



• 护理研究 •

## 断指再植康复护理干预促进断指愈合临床影响的分析

车 晶

(解放军 208 医院 130000)

**【摘要】**目的：观察分析断指再植康复护理干预促进断指愈合临床影响效果。方法：随机选取 2017 年 5 月-2018 年 5 月期间在我院行断指再植术患者 60 例，将其按入院顺序分成观察组和对照组各 30 例，对照组采取常规护理，观察组采取康复护理干预，对比两组护理效果。结果：护理后观察组患者断指愈合优良率及手指功能均显著优于对照组 ( $P < 0.05$ )。结论：针对行断指再植术患者治疗期间采取康复护理干预，可有效促进患者断指愈合速度及效果，使患者的手指功能得到良好恢复，值得推广应用。

**【关键词】**断指再植术；康复护理；效果分析

中图分类号：R256.12

文献标识码：A

文章编号：1009-5187 (2018) 15-164-01

断指再植术的断指愈合效果与临床护理水平的好坏有着密切的关联，若术后护理不当，会严重影响患者手指功能恢复效果。所以加强对断指再植患者康复护理干预术后的护理干预，是确保患者康复效果的关键。为此本次我院针对行断指再植术患者采取了康复护理干预，并将其临床影响效果进行了对比分析，详情如下。

### 1 资料与方法

#### 1.1 一般资料

本次分析选取 2017 年 5 月-2018 年 5 月期间在我院行断指再植术患者 60 例，将其分成观察组和对照组各 30 例，观察组中男女患者分别为 16 例、14 例，年龄 18-55 岁，平均年龄 (36.5±3.1) 岁；对照组中男女患者分别为 17 例、13 例，年龄 18-56 岁，平均年龄 (37.0±3.2) 岁，组间患者一般资料无可比性 ( $P > 0.05$ )。

#### 1.2 护理方法

对照组采取常规护理，主要包括患者日常用药、注意事项及康复训练等常规护理指导；观察组采取康复护理干预，①术后 1 周：指导对再植手指进行轻微功能训练，根据患者承受程度，轻微伸屈末节手指，轻微活动肌腱缝合处，防治肌腱粘连。关节活动度控制在 30 度以下。并进行腕部关节、掌指关节及指尖关节活动，每日锻炼 3 次，并根据患者耐受度逐渐增加到每日 5 次。②术后 2 周：若吻合血管愈合，则给予患者短超波及红外线等物理治疗，每次 20 分钟，每日 2 次，帮助患者促进手指局部血液循环，提高手指组织愈合速度。③术后第 3 周：根据患者断指恢复情况适当进行肌肉收缩等康复锻炼，同时要定期按摩再植手指离断部位，防治肌肉萎缩现象发生。起初每次 5 分钟，每日 2 次，随后根据患者耐受度适当增加次数。④术后 4 周：将每次手指按摩时间调整为 12 分钟，每日 4 次。并指导患者进行再植手指的屈伸和握拳锻炼，动作要轻柔，避免牵扯已经修复组织。

#### 1.3 观察标准

两组患者断指愈合优良率判定以治疗护理后患者指端感知及关节功能基本正常，不影响日常生活则为“优”；治疗护理后患者指端感知及关节功能明显改善，不影响日常生活则为“良”；治疗护理后患者指端感知及关节功能恢复较差，影响日常生活则为“差”；断指愈合优良率 = (总例数 - 差例数) / 总例数 × 100%。并对两组患者治疗护理前后的握力及关节活动度等手指功能进行对比分析。

#### 1.4 统计学方法

以 SPSS19.0 软件分析数据，组间计量资料均采用 ( $\bar{x} \pm s$ ) 和 (%) 表示，行 t 和  $\chi^2$  检验，以  $P < 0.05$  为差异有统计学意义。

### 2 结果

#### 2.1 两组患者断指愈合优良率对比

观察组患者断指愈合优良率为 96.7%，显著优于对照组断指愈合优良率的 80.0%，两组数据差异存在可比性 ( $P < 0.05$ )，见表 1。

表 1 两组患者断指愈合优良率对比情况 (n, %)

组别	例	优	良	差	断指愈合优良率 (%)
观察组	30	25	4	1	29 (96.7)
对照组	30	15	9	6	24 (80.0)
$\chi^2$ 值					4.0431
P 值					<0.05

#### 2.2 两组患者治疗护理前后手指功能对比

治疗护理前两组患者手指功能数据结果对比差异无可比性 ( $P > 0.05$ )；治疗护理后观察组患者手指功能恢复良好，其数据结果显著优于对照组，组间差异存在可比性 ( $P < 0.05$ )，见表 2。

表 2 两组患者治疗护理前后手指功能对比详情 (n=30, )

组别	治疗护理前		治疗护理后	
	握力 (kg)	关节活动度 (°)	握力 (kg)	关节活动度 (°)
观察组	0.61±0.2	104.0 ± 31.5	8.8±2.5	187.9 ± 27.5
对照组	0.62±0.1	103.6 ± 31.2	4.2±1.8	135.6 ± 21.8
t 值	0.2449	0.0494	8.1787	8.1629
P 值	>0.05	>0.05	<0.05	<0.05

### 3 讨论

断指再植术是临床针对手指残缺治疗的主要方法，近年随着断指再植术的不断进步，其临床治疗效果已明显提高，但术后科学合理的康复护理对患者手指功能的恢复起着关键性作用。据相关研究表明，针对行断指再植术患者术后实施康复护理干预，可有效促进断指愈合速度及效果。康复护理主要是在患者术后 1-4 周内进行科学合理的针对性康复锻炼，通过锻炼促进患者手指局部血液循环，防治肌腱粘连和肌肉萎缩现象发生，促进患者手指组织愈合速度，从而提高了患者手指功能恢复效果。在本次观察结果中显示，给予康复护理干预后的观察组断指再植术患者断指愈合效果及手指功能均得到显著提高，其数据结果明显优于对照组，组间数据差异存在较高可比性 ( $P < 0.05$ )。通过以上结果表明，康复护理干预对行断指再植术患者断指愈合中影响较大，可有效促进患者断指愈合速度及效果，改善患者手指功能，该护理方法建议临床推广应用。

### 参考文献

- [1]王燕.断指再植术后的临床护理效果分析[J].中国医药指南,2017,15(21):262-263.
- [2]李杰.护理干预对断指再植患者断指成活率及功能恢复的影响分析[J].中国伤残医学,2017,25(8):29-30.
- [3]亢理佩,杨洁昆.护理干预在断指再植术患者中的效果分析[J].临床医药文献电子杂志,2017,4(2):296-296.
- [4]沈桂仙,张敏.护理干预对断指再植手术患者的影响[J].临床合理用药杂志,2014,7(4):162-162.
- [5]唐秀红.早期康复护理干预对断指再植术患者术后功能恢复的影响[J].河南外科学杂志,2014,20(2):141-142.
- [6]马蓝,李丽娟,陈翠萍.断指再植术后早期功能康复护理干预的效果观察[J].齐齐哈尔医学院学报,2013,34(6):893-894.