

综合护理在改善足部骨折患者预后中的效果以及疼痛感评价

文立华

益阳市中心医院 湖南益阳 413000

【摘要】目的 研究综合护理在改善足部骨折患者预后中的效果以及疼痛感效果。**方法** 研究时间：2016 年 1 月—2017 年 11 月，研究对象：90 例本院收治的足部骨折患者，按照随机数字表法将其分为实验组（n=45）、对照组（n=45），给予实验组患者综合护理，给予对照组患者常规护理，观察两组患者的护理满意度、疼痛评分、患肢功能恢复情况。**结果** 护理满意度对比显示实验组高于对照组， $P<0.05$ 。疼痛评分对比显示实验组低于对照组， $P<0.05$ 。患肢功能恢复情况对比显示实验组高于对照组， $P<0.05$ 。**结论** 综合护理在改善足部骨折患者预后中的效果明显，疼痛程度较低，值得临床推广和应用。

【关键词】 综合护理；足部骨折；疼痛感；患肢功能恢复情况

【中图分类号】 R473.6

【文献标识码】 A

【文章编号】 1006-3854 (2018) 12-141-02

足部骨折是指发生于足部距骨、跟骨和趾骨的骨折，每只足由韧带和关节连接成为一个整体，是维持身体平衡的重要结构。临床主要表现为局部肿胀、疼痛、功能障碍等，多采用石膏、甲板等进行手术复位，术后应进行有效的护理，避免长时间卧床导致患者出现一定程度的功能障碍。本次旨在研究综合护理在改善足部骨折患者预后中的效果以及疼痛感效果，现做如下汇报。

1 资料与方法

1.1 一般资料

将我院 2016 年 1 月—2017 年 11 月收治的 90 例足部骨折患者，按照随机数字表法分为实验组和对照组，每组患者 45 例。实验组：男 22 例，女 23 例，年龄 21—62 岁，平均年龄（41.5±19.5）岁，左足 26 例，右足 19 例；对照组：男 23 例，女 22 例，年龄 23—64 岁，平均年龄（43.5±18.5）岁，左足 25 例，右足 20 例。将两组足部骨折患者基本资料进行精细对比分析，差异不明显（ $P>0.05$ ），具有临床可比性。所有患者均自愿入组并签署知情同意书。

1.2 方法

两组患者入院后，均进行常规检查，病情确诊后，对照组给予常规护理，实验组给予综合护理，具体方法如下：（1）患者入院后由责任护士向患者耐心的介绍住院环境，以便其尽快的熟悉医院环境，消除其陌生感。（2）向患者讲解疾病的产生过程、治疗过程、护理过程等相关知识，对患者提出的问题及时进行正确的解答，并进行相应的指导，采用视频、PPT、面对面交流等形式开展健康教育宣传，使患者对自身的疾病有一个更正确的认知，提高依从性^[1]。（3）足部骨折患者多存在一定的焦虑、抑郁和恐惧情绪，护理人员要多与患者进行沟通，疏导其不良心理反应，鼓励和安慰患者，增强其治疗信心。（4）术前向患者讲解手术的优点和方法，使患者对医护人员产生信任感。并对骨折部位进行 X 线检查，将其详细记录，指导患者进行床上大小便功能锻炼，使患者可以尽快熟悉术后的卧床生活。（5）术中给予患者温湿度适宜的手术间，对手术中需要裸露的肢体做好保暖工作，严密监测患者的生命体征，保证手术的顺利进行。手术结束，送患者回病房后帮助患者抬高足部，促进足部骨折部位静脉回流。（6）术后给予患者易消化的高营养、高维生素、高蛋白食物，保证机体所需的营养摄入，多进食骨头汤、动物内脏等含铁、钙丰富的食物。抬高患侧肢体，将其放置在较舒适的体位，将冰袋包裹两层放置在缝制好的毛巾中，对患者肢体进行冷敷以减轻患者疼痛，若出现疼痛难忍的情况，给予一定程度的镇痛处理，并定期对足趾情况进行检查，避免不良反应的发生。若骨折部位出现红肿、渗血、分泌物溢出等应及时进行处理，必要时给予抗生素。（7）护理人员应根据患者自身的情况制定好功能锻炼的计划，多注重踝背、伸腿、蹬腿、膝关节的屈伸活动^[2]。术后 3 天指导患者在床上进行简单的坐起、翻身、抬腿锻炼；术后 5 天指导患者进行踝关节屈伸锻炼；术后 1 个月可加大活动范围，以关节功能为中心，逐渐提高患者关节活动的幅度，积极开展关节锻炼。

1.3 分析指标

分析两组足部骨折患者的护理满意度、疼痛评分、患肢功能恢复情况。护理满意度根据本院自制的评分量表进行评估，总分 100 分，得分越高患者满意度越好。疼痛评分为 0—10 分，得分越高，疼痛越剧烈^[3]。

1.4 统计学方法

SPSS19.0 软件分析，计量资料用 t 检验，采用（ $\bar{x}\pm s$ ）表示；计数资料用 χ^2 检验，采用 % 表示， $P<0.05$ ，两组患者资料对比有差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者护理满意度对比

两组患者护理满意度对比，实验组高于对照组， $P<0.05$ ，详见表 1。

表 1：两组患者护理满意度对比 [n(%)]

组别	例数	非常满意	一般	不满意	满意度
实验组	45	28	15	2	43 (%)
对照组	45	25	11	9	36 (%)
χ^2	-	-	-	-	5.075
P 值	-	-	-	-	<0.05

2.2 两组患者疼痛评分对比

两组患者疼痛评分对比，实验组低于对照组， $P<0.05$ ，详见表 2。

表 2：两组患者疼痛评分对比（ $\bar{x}\pm s$ ，分）

组别	例数	患者疼痛评分
实验组	45	3.16±1.08
对照组	45	5.49±2.17
t 值	-	6.448
P 值	-	<0.05

2.3 两组患者患肢功能恢复情况对比

两组患者患肢功能恢复情况对比，实验组高于对照组， $P<0.05$ ，详见表 3。

表 3：两组患者患肢功能恢复情况对比（ $\bar{x}\pm s$ ）

组别	例数	患肢功能恢复情况
实验组	45	87.63±2.19
对照组	45	71.11±2.84
t 值	-	30.901
P 值	-	<0.05

3 讨论

足部骨折属于常见的骨折类型，若不进行有效的护理和治疗会影响其足部功能的恢复，进而影响患者的生活质量。

本次研究结果表明，实验组护理满意度，患者功能恢复情况高于对照组，疼痛评分低于对照组， $P<0.05$ ，具体分析如下：运用综合护理方法对患者进行心理、饮食、运动等进行有效的护理

（下转第 144 页）

为一种临床常用的护理模式,要求医护人员在强化基础护理的前提下,注重日常治护工作中的各个微小环节护理,确保临床治护工作的安全性及有效性。本文采用的细节护理方案通过环境细节护理、饮食细节护理等干预措施,能够有效完善基础护理工作中存在的不足之处,促进患儿病情康复。有学者对 150 例伴有发热症状的患儿研究后发现,采用细节护理干预对患儿实施临床干预能够有效提高治疗效果,缩短患儿康复进程,为患儿及其家属提供更加优质的护理服务^[5]。结合本文实践结果发现,观察组患儿的退烧时间与对照组的退烧时间相比较显然更短,提示观察组采用的细节护理干预方案能够有效缩短患儿退烧时间,促使患儿早日康复。观察组患儿的治疗总有效率达到了 98.11%,与对照组的总有效率 84.91% 相比较显然更具优势,说明观察组采用的护理模式可有效减轻患儿临床不适症,提升预后效果。

综上所述,采用细节护理对小儿发烧患儿展开临床干预可有

效减轻患儿发热症状,降低患儿体温,促使患儿顺利康复,提升预后效果,对临床为发热患儿提供科学的护理干预具有积极的参考意义。

参考文献

- [1] 赵春华,丁慧丽.优质护理在小儿发热中的应用效果评价[J].中国医药指南,2017,15(20):228-229.
- [2] 曹春菊.综合护理干预在小儿发热中的应用效果分析[J].当代医学,2017,23(22):155-156.
- [3] 李晓娟.综合护理干预在小儿发热中的应用效果观察[J].中国继续医学教育,2016,8(4):236-238.
- [4] 武丽英,荆华.小儿热性惊厥的观察与护理[J].医药前沿,2015,5(36):331-332.
- [5] 李礼,叶琴,安照辉.小儿支气管炎患儿实施细节护理干预的临床效果[J].临床医学工程,2016,23(1):117-118.

(上接第 140 页)

应的指导和帮助。

近年来,随着公共卫生事业^[4]的发展,社区护理工作不断展开,社区护士及护理干预优势越来越被重视,现在我国已进入老龄化社会,而老年人普遍文化程度低及缺乏相应的健康知识,社区护士长期在所辖社区工作,易取得社区居民的信任,对辖区内居民的总体健康及疾病情况比较了解,不仅是社区居民获得基础医疗知识的最佳途径,而且通过社区护士针对性的护理干预,可以有效改善社区居民的不健康的生活方式。近年来慢病高危人群及慢病发病率呈明显上升趋势,做好社区高血压预防和控制尤为重要,社区医生护士须落实社区护理,大力宣传高血压的相关知识及预防的重要性,帮助居民深入了解高血压的相关知识,能够掌握一定的高血压控制方法,这样才能更好发挥出社区护理的效果,为居民的健康提供保障。

通过对易患高血压病的高危人群实施持之以恒的社区护理干预,能切实、有效、积极的预防高血压的发生,降低高血压发病率,值得推广应用。

参考文献

- [1] 俞蔚,严静,章一丰等.浙江三市社区老年人高血压前期和高血压患病及心血管病危险因素调查[J].中华老年医学杂志,2014,33(6):668-671.
- [2] 付翰林,王新良,王婷婷等.浏阳市成年居民 2 型糖尿病合并高血压的危险因素[J].中南大学学报(医学版),2015,40(12):1384-1390.
- [3] 谢亮球,孙小叶,谢萍等.老年慢病高危人群社区护理模式的构建及应用[J].齐鲁护理杂志,2011,17(18):5-7.
- [4] 刘秀林,尹建梅.社区慢性病规范化管理及疗效探讨,中国慢性病预防控制杂志,2010,18(4):416-417.

(上接第 141 页)

指导,采用冰敷可以有效的降低患者的疼痛效果,改善患者的生活质量,术后进行饮食指导可以增强患者抵抗力,保证机体所需营养的摄入,提高治疗效果,进行一定的心理护理,可以消除患者的不良心理,使患者可以用一个积极乐观的心态对待治疗和护理,可以提高患者的满意度、治疗和护理效果^[4]。进行一定程度的功能锻炼,可以提高患者的恢复效率。

综合上述,综合护理在改善足部骨折患者预后中的效果明显,疼痛程度较低,值得临床推广和应用。

参考文献

- [1] 勾杰.综合护理在改善足部骨折患者预后中的效果探讨[J].中国伤残医学,2016,24(21):95-96.
- [2] 任杰平,罗雁平,周淑明.对足部骨折患者进行综合护理的效果观察[J].实用临床护理学电子杂志,2017,2(23):75+81.
- [3] 苏玲青.综合护理在足部骨折患者治疗过程中的应用效果观察[J].中国社区医师,2017,33(07):150+152.
- [4] 曲连平.综合护理在足部骨折患者治疗过程中的应用效果分析[J].实用临床护理学电子杂志,2017,2(09):72+74.

(上接第 142 页)

压得到较好的控制。其中日常生活干预不仅是对患者的饮食进行干预,还要对患者的生活和作息时间进行干预,并且要对患者的心态进行干预,从而起到较好的治疗效果。

优质护理服务是临床上常见的护理方式,其主要是根据患者的实际情况制定有针对性的护理措施,并以患者的治疗方案为基础对护理方案进行调整,尽量配合患者的治疗,从而让患者的治疗效果得到有效提升。对于老年高血压患者而言,其身体各项机能正在逐渐衰退,因此在其治疗过程中需要通过日常生活的有效干预防止其出现相关并发症^[5]。同时,要在患者治疗期间给予其相应的用药指导,避免患者因记忆力衰退而忘记药物服用剂量。另外,由于老年患者经常会因为亲属陪伴时间较少而感到孤独,因此在患者治疗期间还要联合患者家属给予患者更多关怀和陪伴,这样能够让患者保持积极乐观的心态接受治疗,对治疗效果的提升有很大促进作用。

本研究对优质护理服务应用于老年高血压的护理效果进行

分析,其中试验组患者的治疗效果明显优于对照组,两组数据相比差异具有统计学意义($P < 0.05$)。并且试验组患者的护理满意度明显高于对照组,两组数据相比差异具有统计学意义($P < 0.05$)。说明优质护理在老年高血压护理中的应用效果较好,值得在临床上推广使用。

参考文献

- [1] 苗慧.优质护理服务在老年高血压护理中的应用[J].中西医结合心血管病电子杂志,2014,10:129+131.
- [2] 王莎莎.老年高血压患者应用优质护理服务的效果分析[J].世界最新医学信息文摘,2015,54:222.
- [3] 彭晓晖.老年高血压患者的优质护理干预及临床效果分析[J].职业卫生与病伤,2015,06:371-373.
- [4] 郭万红.优质护理在老年高血压脑出血患者中的应用效果[J].基层医学论坛,2016,11:1561-1563.
- [5] 李琴.优质护理服务应用于老年脑梗塞护理中的效果评价[J].大家健康(学术版),2014,14:235.