

快速康复护理路径对手外伤患者的疗效及护理满意度的影响分析

崔 乐 李莹莹 周 锐

湖南省人民医院骨五科 410000

【摘要】目的 探究快速康复护理路径对手外伤患者的疗效及护理满意度的影响。**方法** 将90例手外伤患者依据护理方案的不同均分为常规护理路径组(对照组)和快速康复护理路径组(观察组)各45例,对两组患者的护理干预效果及满意度进行对比分析。**结果** 护理后6周,两组手功能、上肢功能及日常生活能力评分均明显改善,进行快速康复护理干预的观察组患者手功能、上肢功能及日常生活能力评分均明显高于对照组患者,护理满意度(93.33%)明显高于对照组患者,差异有统计学意义($P<0.05$)。**结论** 快速康复护理路径能够促进手外伤患者手功能及上肢功能的恢复,提高患者日常生活能力,提升患者满意度。

【关键词】 快速康复护理路径; 手外伤患者; 疗效及护理满意度; 影响分析

【中图分类号】 R473.6

【文献标识码】 A

【文章编号】 1672-0415 (2018) 11-186-02

手外伤多为复合性损伤,是外科急诊常见病症,患者常同时伴有皮肤、骨、关节、神经或血管损伤,严重者可伴有完全或不完全断指、断掌或断腕,治疗或护理不当可造成各种复杂的功能障碍,严重影响患者的正常生活及工作^[1]。此次研究我院选取90例患者作为观察对象,探究快速康复护理路径对手外伤患者的疗效及护理满意度的影响,现总结如下:

1 资料和方法

1.1 临床资料

此次研究选取我院2016年01月-2018年01月期间收治的90例手外伤患者作为观察对象,所有患者均在我院接受手术治疗,排除受伤前伴有手功能或上肢功能障碍的患者,依据护理方案的不同将患者均分为常规护理路径组(对照组)和快速康复护理路径组(观察组)各45例,对照组男性患者27例,女性患者18例,年龄16-68岁,平均年龄(43.97±6.49)岁;观察组男性28例,女性患者17例,年龄18-67岁,平均年龄(44.21±6.64)岁,两组患者的一般资料、病情、手术方式等进行统计学比较,无较大差异($P>0.05$)。

1.2 护理措施

对照组患者手术治疗期间进行传统的护理干预^[2]及健康教育,观察组患者在对照组患者的基础上采取快速康复护理路径进行干预:一、术前护理:①心理护理:术前给予患者心理护理,对患者的情绪进行安抚,消除患者紧张、恐惧等心理,使患者积极配合手术治疗。②伤口检查及症状护理:及时检查并记录患者伤口的大小、部位、性质、皮肤缺损情况、残留皮肤供血情况、出血情况、功能障碍及感觉改变等,患者取平卧位,手高于心脏以减轻水肿及疼痛,疼痛剧烈患者可给予止痛药物。二、术后护理:①体位护理:术后患者取平卧位,患肢抬高以利于静脉回流,以减轻手部肿胀,减少新生纤维组织的形成,防治关节受限^[3]。②饮食干预:给予患者高热量、高蛋白、高维生素、低脂的饮食,

禁食辛辣、油腻的食物,恢复期和骨病期多食滋补肝肾的食物,加速患者骨折的愈合。③伤口干预:规律换药保持患者创面的清洁,给予患者创面理疗促进患者伤口愈合和瘢痕的软化。④局部保温:应用60-100W的照明灯对患者术肢进行局部照射,扩张局部血管,改善末梢血液循环,术后3-4d内持续进行照射,1周后可停用。⑤药物护理:及时、准确遵医嘱给予患者解痉、止痛、抗凝药物,降低患者血液粘稠度,增加血容量,促进患者血液流通及伤口的愈合。⑥早期康复锻炼:给予患者心理护理,帮助患者树立康复信心,鼓励患者进行早期正确的康复锻炼,增强患者肌力,促进患者功能的恢复,待患者关节能力和肌力得到一定的恢复后,指导患者进行生活活动及功能性训练,遵循由简到难的原则逐渐增加活动负荷及精细度。

1.3 观察指标

使用简易上肢功能评价量表(STEF)和Carroll上肢功能评价量表(UEFT)对患者护理干预前后的手功能及上肢功能恢复情况进行评估,观察两组患者日常生活能力改善情况,比较两组患者护理满意度。

1.4 数据处理

患者STEF、UEFT量表及日常生活能力评分使用均数±标准差($\bar{x}\pm s$)描述,护理满意度使用百分比表进行计算,统计学处理和分析使用软件SPSS20.0进行,组间比较以95%为可信区。

2 结果

2.1 两组患者护理前后手功能、上肢功能及日常生活能力比较

由表1可得:护理前,对照组与观察组患者手功能、上肢功能及日常生活能力评分无统计学差异($P>0.05$);护理后6周,两组手功能、上肢功能及日常生活能力评分均明显改善,进行快速康复护理干预的观察组患者手功能、上肢功能及日常生活能力评分均明显高于对照组患者,差异有统计学意义($P<0.05$)。

表1: 两组患者护理前后手功能、上肢功能及日常生活能力比较 ($\bar{x}\pm s$; 分)

组别	时间	UEFT	STEF	日常生活能力
对照组 n=45	护理前	44.98±12.08	48.37±14.28	53.08±9.68
	护理后6周	58.33±10.67	60.49±8.77	70.39±6.52
观察组 n=45	护理前	45.27±12.43	49.09±14.37	53.53±9.76
	护理后6周	65.39±9.70	67.47±7.45	83.84±5.87

注:与对照组比较,护理前, $P>0.05$;护理后6周, $P<0.05$ 。

2.2 两组患者护理满意度比较

进行快速康复护理干预的观察组患者护理满意度(93.33%)显著高于对照组患者,差异有统计学意义($P<0.05$),数据见表2:

表2: 两组患者护理满意度比较 [n(%)]

组别	例数	非常满意	基本满意	不满意	满意度
对照组	45	17 (37.78)	18 (40.00)	10 (22.22)	35 (77.78)
观察组	45	27 (60.00)	15 (33.33)	3 (6.67)	42 (93.33)

注:与对照组比较, $P<0.05$ 。

3 讨论

随着工农业成产机械化程度的提高,手外伤发生率呈显著逐年升高的趋势,手外伤患者因长时间的固定制动,术后极易出现患肢肿胀、肌肉萎缩、关节僵硬等功能障碍^[4],严重影响患者的正常生活及工作,严重影响患者的生活质量。

手外伤患者手术治疗期间采取快速康复护理路径进行干预,术前通过心理护理、体位及症状护理等措施减轻患者水肿及疼痛,防止因疼痛或不良情绪改变患者凝血机制^[5],使患者积极配合手

(下转第188页)

表3: 对比分析两组患者护理满意度 [n, (%)]

组别	例数	非常满意	满意	不满意	满意度
实验组	40	20 (50.00%)	18 (45.00%)	2 (5.00%)	38 (95.00%)
参照组	40	16 (40.00%)	14 (35.00%)	10 (25.00%)	30 (75.00%)
χ^2 值					6.2745
P 值					0.0122

者来说, 常规护理不够全面, 对患者的人文关怀较少, 而综合护理可以给予患者充分的人文关怀, 让患者理解生老病死的自然规律, 缓解患者及家属不良情绪。临终护理起源于上世纪, 最先在英、美等国提出, 旨在通过临终护理, 缓解病痛对患者的折磨, 消除其焦虑心理^[6]。随着社会的进步, 人们对人文关怀的呼声日益升高, 临终护理包括心理护理、基础护理、病情护理、社会支持, 从这几方面对患者进行护理干预, 让患者在生命的最后阶段放松心态, 勇敢面对。本文通过对晚期肝癌患者的临终综合护理, 与常规护理情况进行对比, 结果发现, 实施临终综合的患者, 其焦虑与疼痛评分少于参照组, 这说明, 此种护理方法对减轻患者痛苦有积极意义; 实验组护理后的生活质量有了显著提升, 明显优于参照组; 实验组护理满意度高达 95.00%, 与参照组 75.00% 护理满意度相比, 具有差异性, 统计学具备意义 ($P < 0.05$)。

对本次研究结果进行分析, 我认为晚期肝癌的发生对患者的身心健康、社会功能带来极大伤害。总结本次临终综合护理的

效果, 发现其可以缓解患者对死亡的恐惧, 提高患者生活质量, 值得在临床应用。

参考文献

- [1] 肖花. 临终综合护理干预对晚期肝癌患者生存质量的影响[J]. 国际护理学杂志, 2017, 36(1): 19-21
- [2] 陈琳娜, 唐成武, 鲍鹰等. 临终综合护理干预对晚期肝癌患者生存质量的影响[J]. 中国医药导报, 2015(31): 159-163
- [3] 唐俊芬, 唐成武. 银鲍鹰等晚期肝癌患者的疼痛控制及临终综合护理干预[J]. 中国现代医生, 2015(22): 146-149.
- [4] 胡婷婷. 临终综合护理干预在晚期肝癌患者护理中的应用效果[J]. 河南医学研究, 2018, 27(3):539-540.
- [5] 乌艳萍. 临终综合护理干预对晚期肝癌患者生存质量的影响[J]. 临床医药文献电子杂志, 2017, 4(50):9779, 9782.
- [6] 张琼. 临终综合护理干预对晚期肝癌患者生存质量的影响[J]. 饮食保健. 2018, 5(21): 4-5.

(上接第 184 页)

厌恶等情绪。此外, 应采取肢体抚摸的方式, 提高患儿的舒适度及安全感, 安抚患儿的情绪。

综上所述, 在儿科护理工作中应用肢体语言沟通能够提高患儿与家属的护理技术满意率及护理服务满意率, 具有较高的实际价值。

参考文献

- [1] 徐海燕. 肢体语言沟通在小儿护理中的临床应用价值分析[J]. 中国医药指南, 2018, 16(21):193-194.

(上接第 185 页)

在本次研究中, 与对照组比, 研究组各相关指标改善显著, 不良反应发生率低 ($P < 0.05$)。由此可见: 对急性胆囊炎患者实施急诊胆囊切除术采用腹腔镜引流的针对性护理能密切观察其腹腔引流管状态, 促进患者胆囊功能早期恢复, 缩短住院时间, 降低不良反应发生率, 改善其预后与生活质量, 值得推广。

参考文献

- [1] 杨凯, 王能军. 急诊腹腔镜胆囊切除术与开腹胆囊切除术治疗急性胆囊炎的效果[J]. 临床医学研究与实践, 2018, 3(25):55-56.
- [2] 顾越雷, 杨孙虎, 樊强等. 老年人急性结石性胆囊炎行急诊与延期腹腔镜胆囊切除术的疗效分析[J]. 腹腔镜外科杂志, 2018, 23(03):217-220.

(上接第 186 页)

术治疗, 提高患者临床疗效; 术后通过体位护理、饮食护理、局部保温、用药护理及早期康复锻炼等措施促进患者的康复, 减少术后并发症的发生, 加快患者手功能及上肢功能的恢复, 改善患者日常生活能力, 提高患者生活质量及满意度^[6]。

综上所述: 快速康复护理路径能够患者治疗效果, 促进手外伤患者手功能及上肢功能的恢复, 改善患者日常生活能力, 提升患者生活质量及满意度, 具有较高的应用价值, 具有临床推广及使用价值。

参考文献

- [1] 王美兰, 陈志强. 康复护理干预对手外伤患者术后上肢功

- [2] 李娟. 肢体语言沟通在小儿护理中的应用价值[J]. 中国当代医药, 2018, 25(15):178-180.

- [3] 吴金凤, 孙娜, 徐海萍, 简丹. 小儿护理工作中肢体语言沟通的临床效果探讨[J]. 实用中西医结合临床, 2018, 18(04):172-174.
- [4] 章友仙. 评价个性化护理联合肢体语言沟通在小儿护理工作中的应用效果[J]. 湖北科技学院学报(医学版), 2018, 32(01):81-83.
- [5] 姚剑霞. 小儿护理中联合采用肢体语言沟通与个性化护理的效果观察[J]. 中外医学研究, 2018, 16(08):91-92.

- [3] 冯英备, 董刚, 刘淑亚. 择期和急诊腹腔镜胆囊切除术治疗急性胆囊炎患者临床效果比较研究[J]. 实用肝脏病杂志, 2017, 20(05):635-636.

- [4] 陈佳栋, 孙颖, 高友福等. 超声刀与电凝钩在急诊腹腔镜胆囊切除术中的应用[J]. 中国现代手术学杂志, 2017, 21(04):257-260.
- [5] 陈楚群. 急诊腹腔镜胆囊切除术和开腹胆囊切除术治疗急性胆囊炎的效果对比[J]. 中国当代医药, 2017, 24(19):24-26.
- [6] 张昊, 高黎黎, 蔡雷等. 损伤控制理念在老年中重度急性胆囊炎治疗中的应用[J]. 肝胆胰外科杂志, 2017, 29(03):207-210+214.
- [7] 刘艳华, 王金伟, 倪秀茹. 反复发作性急性胆囊炎急诊行腹腔镜胆囊切除术的临床价值[J]. 中国现代普通外科进展, 2017, 20(04):325-327.

能恢复的影响[J]. 护理实践与研究, 2016, 13(18):154-155.

- [2] 苏春芳, 詹进应. 急诊手外伤患者清创处理方法及护理措施[J]. 中国卫生标准管理, 2015, 6(21):164-166.
- [3] 廖全菊. 护理干预对减轻手外科病人术后疼痛的效果分析[J]. 当代医药论丛, 2013, 11(11):212-213.
- [4] 陈连娜. 手外伤术后的康复护理方式分析与研究[J]. 中国伤残医学, 2017, 25(11):93-94.
- [5] 徐虹. 快速康复护理路径对手外伤患者临床疗效和患者护理满意度的影响[J]. 中国保健营养, 2016, 26(30):303-303.
- [6] 罗娟, 刘忠义, 刘敏, 等. 手外伤术后的早期介入康复治疗 and 护理[J]. 实用手外科杂志, 2016, 30(3):370-371.