



· 论 著 ·

断指再植手指再造的护理

匡百玉 (南华大学附属南华医院 湖南衡阳 421001)

摘要:目的 探究接受断指再植手指再造手术患者的护理方式和效果。方法 选取我院收治的接受断指再植手指再造手术患者 77 例, 依照护理方法的差异将所有患者分组为常规护理组 (n=38 例) 和康复护理组 (n=39 例)。并对两组患者护理后肢体疼痛问题的改善情况进行对比。结果 在 VAS 疼痛评分的比较方面, 康复护理组的评分 (1.05 ± 0.69) 分显著低于常规护理组的评分 (2.51 ± 0.82) 分, 二者之间的差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。结论 对接受断指再植手指再造手术的患者实施围术期的康复护理措施, 对于患者疼痛问题的改善有着积极的促进作用, 是促进患者正常生活开展的重要手段, 临床效果显著。

关键词: 康复护理; 断指再植; 手指再造; 护理效果

中图分类号: R473.6 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187 (2019) 05-056-01

断指再植手指再造是手外科修复与重建外科的重大发展, 是对因为意外情况而造成手功能丧失患者进行治疗期间所实施的一种新型治疗手段, 对于患者手部功能或者部分重要功能的完善有着积极的促进作用^[1]。因此随着我国医疗技术的持续发展, 越来越多的患者接受了断指再植手指再造的手术, 并且拥有着相当高的成活率。而在手术治疗期间, 为保证患者手术的质量, 还需要护理人员做好患者围术期的护理工作。为此我院将收治的 77 例接受断指再植手指再造手术患者进行了围术期护理方案的研究和制定, 制定的护理方案主要内容阐述如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2018 年 12 月份至 2019 年 5 月份这一时间范围为研究时间, 并选取我院收治的 77 例接受断指再植手指再造手术患者作为研究对象, 将所有患者依照护理方法的差异分组为常规护理组 (n=38 例) 和康复护理组 (n=39 例)。其中常规护理组中男性病患 20 例, 女性病患 18 例, 患者年龄 24-61 岁, 均值为 (42.26 ± 1.69) 岁。另一组康复护理组男性病患 19 例, 女性病患 20 例, 患者年龄 25-60 岁, 均值为 (42.38 ± 1.32) 岁。在年龄和性别等一般资料的比较方面, 两组患者之间的比较均显示为 $P > 0.05$, 无显著的差异性。

1.2 护理方法

常规护理组: 术前给予患者适量的止痛药物, 确保患者在手术治疗期间的舒适度。同时对患者进行生命体征的监测, 并且给予患者针对性的预防措施避免患者在手术期间出现问题影响手术的正常进行。康复护理组: (1) 负面情绪的护理。患者因为伤口的存在而产生剧烈的疼痛, 并且由于对手术治疗方式缺乏足够的了解而导致其存在抵触心理, 缺乏手术治疗的依从性。为此护理人员需要向患者详细讲解断指再植手指再造的方式以及手术开展的必要性, 减轻患者焦虑、抑郁情绪, 同时耐心倾听患者内心对手术治疗的种种想法, 并给予其针对性的指导, 同时根据患者自身的情况给予其言语上的鼓励, 从而提升患者手术的信心, 并且积极投入其中。(2) 环境护理。患者经过相应的手术之后, 需要将其送至加护病房进行术后的恢复工作。而优质的病房环境能够保证患者心情的舒畅, 有利于提升患者术后恢复的积极性。为此护理人员需要为患者准备安静、舒适、整洁的病房环境, 做好病房内部的隔音工作, 避免外部噪音影响患者的休息。同时保持室内良好的通风, 将室内温度和湿度控制在合理的范围内。而且还需要为患者进行室内空气的消毒工作, 以避免患者的伤口受到病菌感染的影响而延长伤病的恢复时间。(3) 营养指导, 术后给予患者充足的营养有利于患者伤口恢复时间的缩短, 对于患者营养水平的提升也有着积极的促进作用。为此护理人员需要加强与患者之间的沟通, 并与患者家属进行探讨, 从而根据患者的饮食习惯制定出科学的饮食方案。在患者术后恢复阶段给予患者高蛋白、低脂肪和富含维生素的水果、蔬菜以及肉类食物, 并严格禁止患者食用辛辣、刺激的食物, 以避免刺激患者的术后伤口, 同时帮

助患者获取营养之后缩短伤口的恢复时间。

1.3 观察指标

比较两组患者护理前后肢体疼痛问题的改善效果。疼痛问题通过 VAS 疼痛评分进行评估, VAS 疼痛评分满分 10 分, 分数越低表明患者疼痛问题越得到改善。

1.4 统计学分析

数据分析使用 SPSS24.0 统计软件包, 相关计量资料和计数资料分别通过 ($\bar{x} \pm s$) 和 % 符号进行表示, 对两组患者的资料进行比较时将 t 和 χ^2 运用其中。若二者之间的比较存在差异, 则以 $P < 0.05$ 表示。

2 结果

在 VAS 疼痛评分的比较方面, 康复护理组的评分显著低于常规护理组的评分, 二者之间的差异具有统计学意义 ($P < 0.05$), 见表 1。

表 1: 两组患者护理前后肢体疼痛问题改善效果的比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	护理前	护理后
康复护理组	39	6.89 ± 2.54	1.05 ± 0.69
常规护理组	38	6.87 ± 2.62	2.51 ± 0.82
T 值		0.03	8.46
P 值		0.97	0.00

3 讨论

断指再植手指再造在医生精心完成手术的前后离不开细心严密的护理, 只有对患者实施针对性的护理, 才能确保患者手术成功率的提升, 进而帮助患者缩短伤病的恢复时间, 并投入到正常生活之中。而康复护理作为护理人员对围术期的患者实施护理期间所使用的一种新型护理措施, 通过心理护理、环境护理以及营养指导等护理措施的运用, 不仅有利于让患者对于自身手术治疗的积极性和信心, 同时也能够让患者在术后减少受到伤口感染问题的影响以及恢复时间的持续缩短, 对于患者疼痛问题的改善也有着积极的促进作用^[3]。

结合研究, 在疼痛问题的改善方面, 将康复护理措施运用到接受断指再植手指再造手术的患者围术期护理工作之中的效果显著优于接受常规护理的患者 ($P < 0.05$)。以此表明, 对接受断指再植手指再造手术的患者实施围术期的康复护理措施, 对于患者疼痛问题的改善有着积极的促进作用, 是促进患者正常生活开展的重要手段, 临床效果显著。

参考文献

- [1] 王敏, 曹文学, 刘婷, 等. 系列创新性护理器具在 96 例断指再植术护理中的应用 [J]. 实用临床医药杂志, 2018, 10(6): 78-81.
- [2] 陈云, 姚光辉. 断指再植康复护理干预促进断指愈合临床影响的体会 [J]. 中华手外科杂志, 2017, 33(3): 225-226.
- [3] 耿俊梅, 景雅帆. 31 例断指再植患者的术后护理体会 [J]. 实用骨科杂志, 2017, 23(2): 191-192.