

# 骨盆骨折患者术前术后护理及并发症的预防

陈 静

浙江大学医学院附属第二医院 310000

〔摘要〕目的 探讨骨盆骨折患者术前术后护理及并发症预防的方法及临床效果。方法 回顾性分析我院于 2018 年 1 月—2019 年 1 月期间收治的 100 例骨盆骨折患者的资料,分为对照组和实验组,每组 50 例,其中对照组采取常规护理,另外 50 例采取术前术后及并发症预防护理,分析护理后两组患者并发症发生情况。结果 由统计结果可知,经护理后实验组并发症发生率显著降低,为 6%,而对照组并发症发生率为 24%,两组差异显著,具有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。结论 对骨盆骨折患者术前术后实施护理,能够有效预防并发症发生率,提高患者的生存质量。

〔关键词〕骨盆骨折; 并发症; 护理

〔中图分类号〕R473.6 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2019) 07-123-02

骨盆由尾骨、骶骨和两块髌骨组成,一般不容易骨折,而当该处发生骨折时,多是由于强大的外力所致,人群中发生骨盆骨折的概率极小,约占所有骨折的 0.3% 到 6%。由于骨盆内含有脏器、血管成分以及神经组织等,所以一旦发生骨盆骨折,其危险也较大,病死率极高<sup>[1]</sup>。此外,骨盆骨折术后并发症也常有发生,如果术后护理不当,容易导致患者出现血液循环不畅以及消化泌尿系统故障等问题,这些并发症将严重影响预后。因此,有必要采取合适的护理干预措施,争取将并发症发生率降到最低。本次研究回顾性分析了我院于 2018 年 1 月—2019 年 1 月期间收治的 100 例骨盆骨折患者的资料,探究术前术后护理以及并发症预防对骨盆骨折愈合的效果,现报道如下。

## 1 资料及方法

### 1.1 一般资料

选取我院在 2018 年 1 月—2019 年 1 月期间收治的 100 例骨盆骨折患者为研究对象,年龄范围 49 到 92,其中男患者 46 例,女患者 54 例,按照护理模式分为对照组和实验组,每组 50 例,对照组采取常规护理,另外 50 例采取术前术后及并发症预防护理。两组患者在骨折程度以及年龄差距等一般资料上无显著差异,具有可比性 ( $P > 0.05$ )。

### 1.2 研究方法

对照组实施常规护理干预方法,实验组在对照组的基础上进行术前术后及并发症预防干预护理方法,具体实施方案如下:①术前护理根据患者的文化和认知程度采取不同的术前沟通方式,向患者讲述盆骨的相关知识,让他们了解自身的骨质结构,帮助患者缓解手术前的焦虑和负面情绪。②手术后护理生活饮食方面:为骨盆骨折患者合理制定食谱,多食用高蛋白、高维生素的食品,饮食宜清淡营养以加速骨骼痊愈;保证充足的睡眠及足够的水份,保证居住环境干净整洁。情绪心理方面护理:建议家人多陪伴患者,

及时了解他们的情绪变化,适时通过深呼吸或全身放松等方法减轻患者的疼痛感。机体恢复方面:患者结束手术开始应当减少挪动的次数,避免患者因血管破裂而导致失血过多;协助患者采取平卧的姿势,帮助患者进行肢体按摩、翻身、拍背等,缓解患者的肿胀或压痛感;医护人员可以在患者的膝关节位置放置抱枕,抬高患者下肢呈 30°,协助患者进行适量的被动运动,防止关节变形,根据患者的骨折程度进行功能性锻炼。术后一周内使患者保持平卧和坐立姿势,尽量不要避免压迫性运动,当第二周患者病情好转时,可以适当进行膝关节和髌关节的伸展和屈伸运动,术后第三到第四周时,若患者恢复良好,则可以协助患者进行站立和缓慢行走,一个月后拍 CT 复查骨头痊愈情况。出院随访护理:当患者可以在家属的协助下行走时,或者可以独立缓慢行走时,则可以根据医师的建议办理出院手续,相关医护人员应当做好出院后护理指导工作。督促患者家属定时帮助患者进行功能性锻炼,注意患者的情绪和神态变化,及时与患者进行沟通。此外,医护人员也应当定期电话随访咨询患者的恢复情况,与患者家属保持联系,督促患者定时来院复查。

### 1.3 观察指标

观察并记录两组患者出现并发症的例数,比如失血性休克、压疮、便秘以及肺部并发症、躯体移动障碍、神经损伤等。

### 1.4 统计学分析

将登记的数据在统计学软件 SPSS20.0 中进行分析。计数资料用百分率显示,组间比较用  $\chi^2$ ,如果  $P < 0.05$  表示两组数据差异显著,结果具有统计学意义。

## 2 结果

比较两组患者护理周期后的并发症情况可知,实验组的并发症发生率显著低于对照组,差异具有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。具体数据如下表 1。

表 1: 两组患者术后并发症发生比较 (n=50)

组别	例数	失血性休克	便秘	坠积性肺炎	压疮	并发症总数	发生率
对照组	50	1	6	2	3	12	24%
实验组	50		1		2	3	6%*

注:与对照组相比,\* $P < 0.05$

由上述统计结果可知,经护理后实验组并发症发生率显著降低,为 6%,而对照组并发症发生率为 24%,两组差异显著,具有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。

## 3 讨论

骨盆作为机体负重的关节,在支撑人体行走以及各项生理机能中都发挥着重要作用,由于骨盆周围血管比较丰富复杂,一旦发生骨盆骨折,手术过程中极易出现大出血现象,少则造成患者

短暂性休克,严重时危机会生命。因此在手术前对患者进行护理干预,一方面能够帮助医护人员了解患者的患病程度,另一方面能够稳定患者情绪。盆骨骨折通常会导致全身代谢紊乱,对神经内分泌影响极大,抑制患者的免疫功能,加速机体的营养消耗,如果护理不当,会引发多种并发症,常见的有便秘、肺部并发症、压疮、神经损伤以及出血性休克等。这些并发症会给患者及家属带来沉重的负担<sup>[2-3]</sup>。因此,在术后实施合理周密的护理措施十

(下转第 128 页)

比例为 87.95%，加强组高于常规组，两组差异具有统计学意义 ( $P < 0.05$ )，详情见表 2。

### 2.3 两组患者满意度评分比较

常规组患者的护理满意度为 (88.13±2.87) 分，加强组的护理满意度为 (97.12±2.69) 分，加强组高于常规组 ( $T=20.8215$ ,  $P < 0.05$ )。

### 3 讨论

类风湿性关节炎具有病情长、反复发作、致残率高的特点，对患者的心理健康造成了极大的影响，不良的情绪则会影响到患者机体的免疫系统，延长康复时间<sup>[5]</sup>。因此，需要在常规护理过程中，加强对患者的心理护理和健康教育。

在本次研究，加强组在常规护理的基础上，对患者的心理护理和健康教育着重加强。护理 30 天之后，加强组 SAS 评分和 SDS 评分明显低于常规组，加强组的护理的满意度评分和护理依从性均高于常规组，两组差异具有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。这就说明加强健康教育和心理护理，不但能让患者对疾病知识有一个全面的了解和认识，还可以缓解患者的不良情绪，减少不必要的担忧，

帮助患者树立起康复的信心。

综上所述，将心理护理和健康教育应用于类风湿关节炎患者中具有显著的效果，减少了患者的不良情绪，提高了患者治疗的依从性和满意度，值得临床推广。

#### [参考文献]

- [1] 刘丽伟. 探究心理护理及健康教育在类风湿性关节炎患者临床护理中的应用效果[J]. 心血管外科杂志(电子版), 2019, 8(02):192-193.
- [2] 洪冬妮, 卓海燕. 心理护理联合健康教育在类风湿性关节炎患者中的应用效果[J]. 中外医学研究, 2018, 16(09):109-110.
- [3] 努尔阿米那·艾尔肯, 夏热皮古丽·艾尔肯. 心理护理健康教育用于类风湿性关节炎患者临床护理工作中的应用效果观察[J]. 全科口腔医学电子杂志, 2019, 6(1):120.
- [4] 周小红. 探究心理护理及健康教育在类风湿性关节炎患者临床护理中的应用效果[J]. 中国实用医药, 2017, 12(08):147-149.
- [5] 石春红, 范明. 心理护理及健康教育在类风湿性关节炎患者中的应用体会[J]. 基层医学论坛, 2015, 19(04):543-544.

(上接第 123 页)

分必要，有望减少术后并发症的发生，在可控的范围内做到最好。本次研究从患者的文化认知水平、个人习惯以及机体患病程度等方面下手，因病制宜，采取更有利于个体恢复的护理方案，旨在将术后并发症降到最低，同时研究结果也证实了这一点，我们采取的术前术后护理干预措施能够有效预防患者术后并发症的发生，减轻患者的痛苦，提高其生活质量。

综上所述，对骨盆骨折患者术前术后实施护理，能够有效预防

并发症发生率，提高患者的生存质量。

#### [参考文献]

- [1] 王艳华. 骨盆骨折的并发症观察及护理体会[J]. 中国伤残医学, 2017, 25(18):86-87.
- [2] 甄妍. 个体化营养护理在骨盆骨折患者中的应用[J]. 齐鲁护理杂志, 2018(8):54-56.
- [3] 周建芹. 探究骨盆骨折患者实施护理干预的方式及对术后康复影响[J]. 中国卫生标准管理, 2018(4):189-191.

(上接第 124 页)

综上所述，整形美容围术期护理中个性化护理的应用效果，值得推广。

#### [参考文献]

- [1] 孟会敏, 郭建霞. 个性化护理在整形美容围手术期护理中的必要性研究[J]. 中国美容医学, 2018, 27(9):140-141.

[2] 杨咏华. 个性化护理在整形美容手术围术期的应用体会[J]. 中国医疗美容, 2017, 15(4):143-144.

[3] 常军明. 个性化护理用于整形美容围术期护理中的效果观察[J]. 饮食保健, 2017, 4(26):203-204.

[4] 李秀娟. 个性化护理在整形美容围术期护理中的必要性[J]. 齐齐哈尔医学院学报, 2016, 37(32):4103-4104.

(上接第 125 页)

应，防止多种功能、代谢异常，维持正常免疫功能，减少并发症，另一方面能够有效保证患者舒适度，以及防止交叉感染机会，加速手术进展，减少手术操作对机体组织的非必要影响，促使患者术后胃肠功能的尽早恢复，进而缩短住院时间，减轻经济负担。

综上所述，在手术室护理中融入具有多学科、多种优化方式的快速康复外科护理理念，可有效减轻手术应激反应，进而加速患者术后恢复速度，使其尽早康复出院，回归社会。

#### [参考文献]

- [1] 张圣洁, 崔秋菊, 张进军, 等. 201 名手术室护理人员对加速康复外科认知现状调查[J]. 护理学报, 2018, 25(3):49-52.
- [2] 程宗燕, 杨丽娜, 熊晏群. 基于加速康复外科策略的手术室护理干预在全髋关节置换术中的应用[J]. 成都医学院学报, 2017, 12(4):514-516.
- [3] 陈浩. 快速康复外科理念在手术室服务流程再造中的应用[J]. 护士进修杂志, 2018, 33(7):664-667.

(上接第 126 页)

知晓率及遵医嘱行为，明显高于对照组，由此可见，急性胰腺炎患者，给予有针对性地个性化健康教育，可提高患者疾病知识掌握程度，并对患者的良好生活方式有促进作用，能促进患者的遵医嘱行为，从而促进患者病情的康复，减少疾病的复发，值得临床推广。

#### [参考文献]

- [1] 陈梅. 建立个人档案并给予个性化护理干预对急性胰腺

炎患者再复发的影响[J]. 中华现代护理杂志, 2012, 18(36):4384-4386.

[2] 代优, 史金枝, 朱金琳, 等. 个性化健康教育在急性胰腺炎护理干预中的作用[J]. 中国保健营养(下旬刊), 2012, 22(4):702-703.

[3] 张艳丽. 个性化健康教育在急性胰腺炎护理中的干预效果分析[J]. 中国医学工程, 2016, 8(24):155-156.

[4] 李蓉. 个性化健康教育在急性胰腺炎护理干预中的应用价值研究[J]. 中外女性健康研究, 2015, 6:141.