

# 多发骨与关节损伤患者的护理效果及并发症发生率影响评价

孟 勤 李 竹 刘思妤

成都军区八一骨科医院筋伤科 610031

〔摘 要〕目的 对综合护理在多发骨与关节损伤患者的护理工作、以及并发症发生率方面的临床效果进行评价分析。

方法 本次研究对象，为我院 2018 年 2 月至 2019 年 2 月期间，接受治疗的多发骨与关节损伤患者 60 例，对患者进行随机分组干预，其中对照组患者接受常规护理干预，研究组患者则接受综合护理干预，对两组患者的临床护理结果进行对比分析。结果 研究结果显示，研究组患者的临床护理满意度明显高于对照组患者，且其并发症的发生率明显低于对照组患者，两组对比数据有明显差异性， $P < 0.05$  具有统计学意义。结论 研究指出，在多发骨与关节损伤患者的护理工作中，对患者采取综合性护理干预，在有效降低患者并发症发生几率的同时，也可有效改善护患之间的关系，临床效果明显。

〔关键词〕并发症；多发骨；关节损伤；护理满意度

〔中图分类号〕R473.6 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2019) 08-184-02

多发骨与关节损伤患者近几年在临床上的人数有着一定的增加，其主要是由于外来的伤害等，进而导致的临床症状，其对患者的日常行动以及生活有着极差的影响，且随着时间的不断增加，患者会逐渐出现一些不良反应，进而威胁患者安全<sup>[1]</sup>。本文主要研究内容见下文：

## 1 资料及方法

### 1.1 一般资料

本次研究对象，为我院 2018 年 2 月至 2019 年 2 月期间，接受治疗的多发骨与关节损伤患者 60 例，对患者进行随机分组干预；对照组患者 30 例，男性患者 20 例，女性患者 10 例，患者年龄处于 20 岁~70 岁之间；研究组患者 30 例，男性患者 22 例，女性患者 8 例，患者年龄处于 22 岁~70 岁之间；对两组患者的各项基础资料进行分析对比，数据差异较小， $P > 0.05$  不具有统计学意义。本次研究均获得各位患者以及其监护人的签字同意。

### 1.2 实验方法

对照组患者接受常规护理干预：1) 对患者的生命体征进行密切关注，并对数据进行分析；2) 对患者接受治疗后的各项变化进行观察记录；3) 对患者的病房进行清理消毒，保证患者的休养环境以及效果。

研究组患者则接受综合护理干预：1) 心理护理：长时间的患病，患者的生活受到极大的影响，同时患者的心理情绪也会出现极大的变化，进而影响患者的治疗，因此需要医护人员加强对患者心理的辅导，帮助患者缓解压力，建立治疗的信心；2) 饮食护理：因疾病的特殊性，患者多会出现钙质流失等情况，因此护理人员要关注患者的饮食，加强患者对于蛋白以及热量的补充，进一步保证患者的饮食营养均衡；3) 功能锻炼：引导患者进行功能锻炼，加强患者的恢复，根据患者的情况，引导患者进行床上、下地等锻炼，进一步促进患者的血液流通，并对患者的关节功能进行针对性锻炼<sup>[2]</sup>；4) 并发症护理：结合患者的临床表现，如患者出现感染，则应对患者进行抗感染治疗，同时患者需要多饮水，保证尿路畅通，避免出现肺部感染等情况，若是出现了类似情况，则应及时用药进行治疗，例如对患者进行雾化吸入治疗等<sup>[3]</sup>。

### 1.3 观察指标

对两组患者发生并发症的情况进行观察记录，并使用《护

理满意度调查表》对两组患者的护理满意度进行调查。

### 1.4 数据处理

使用统计学软件 SPSS16.2.1 对本次研究进行统计学数据处理。 $P < 0.05$  具有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组患者的护理满意度

表 1 数据显示，研究组患者的护理满意度明显高于对照组患者接受常规护理的满意度，两组对比数据有明显差异性， $P < 0.05$  具有统计学意义。

表 1：两组患者的护理满意度情况调查表 [n(%)]

项目	满意	一般	不满意	护理满意度
研究组(n=30)	19 (63.33)	10 (33.33)	1 (3.33)	29 (96.67)
对照组(n=30)	15 (50.00)	7 (23.33)	8 (26.67)	22 (73.33)
$\chi^2$	—	—	—	4.4417
P 值	$p < 0.05$	$p < 0.05$	$p < 0.05$	$p < 0.05$

### 2.2 两组患者并发症发生率情况

表 2 数据显示，研究组患者的并发症发生率明显低于对照组患者，两组对比数据有明显差异性， $P < 0.05$  具有统计学意义。

表 2：两组患者并发症发生率情况调查表 [n(%)]

项目	感染	静脉血栓	关节僵硬	并发症发生率
研究组(n=30)	1 (3.33)	0 (00.00)	1 (3.33)	2 (6.67)
对照组(n=30)	2 (6.67)	1 (3.33)	3 (10.00)	6 (20.00)
$\chi^2$	—	—	—	4.0681
P 值	$P < 0.05$	$P < 0.05$	$P < 0.05$	$P < 0.05$

注：两组患者的各项数据相对比，\* $p < 0.05$

## 3 讨论

多发骨与关节损伤患者，其自身的行动能力均会受到一定的影响，根据临床对其的治疗要求，为保证对患者的治疗效果，就需要以患者的实际情况出发，采取相对应的护理措施，才可以最大限度的保证患者临床的治疗效果，并缓解紧张的医患关系<sup>[4]</sup>。

综合性护理，是临床上一种效果较为明显的护理模式，其主要是以患者的实际情况为基础，制定全面综合的护理计划，并根据计划进行实施，全面的加强基础护理措施<sup>[5]</sup>，包

(下转第 186 页)

表 1: 比较两组的住院天数和血红蛋白与白蛋白的水平变化情况 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	住院天数(天)	入院第 1 天		入院第 14 天	
			血红蛋白(g/L)	白蛋白(g/L)	血红蛋白(g/L)	白蛋白(g/L)
观察组	38	24.21±3.42	108.91±20.83	35.88±6.01	127.13±23.67	39.17±3.62
对照组	38	28.65±4.81	111.78±20.91	36.24±5.42	117.01±20.12	35.22±3.03
T 值	—	4.6375	0.5994	0.2742	2.0081	5.1580
P 值	—	0.0000	0.5507	0.7847	0.0483	0.0000

表 2: 比较两组的并发症发生率 [n(%)]

组别	例数	肺部感染	消化道出血	便秘	总发生率
观察组	38	1 (2.63)	0 (0)	2 (5.26)	3 (7.89)
对照组	38	3 (7.89)	3 (7.89)	6 (15.79)	12(31.57)
$\chi^2$ 值					6.7279
P 值					0.009

方法能治愈老年脑卒中吞咽障碍患者, 因此, 作为一种代替治疗, 胃管鼻饲饮食护理十分重要。郑晓丽等学者<sup>[4]</sup>的研究成效和本文基本一致, 他们对老年脑卒中吞咽障碍患者早期胃管鼻饲流质饮食与精心护理的应用效果进行了分析探究, 发现, 入院后两周, 观察组患者的营养状况明显优于对照组, 并发症发生率显著低于对照组 ( $P < 0.05$ )。本次研究发现: 观察组的住院天数明显没有对照组长 ( $P < 0.05$ )。两组入院第一天的血红蛋白与白蛋白水平无差异 ( $P > 0.05$ ); 与入院第一天比较, 入院第十四天两组的血红蛋白与白蛋白水平明显增加; 且观察组的变化幅度要明显大于对照组 ( $P < 0.05$ )。此外, 观察组并发症发生率为 7.89%, 较对照组的 31.57% 低

( $P < 0.05$ )。

综上所述, 对老年脑卒中吞咽障碍患者实施早期胃管鼻饲流质饮食与护理干预, 临床应用效果良好, 能明显缩短住院天数, 提升血红蛋白与白蛋白水平, 降低并发症发生率, 建议推广。

[参考文献]

[1] 逢冬, 邵春玲, 王璐思. 脑卒中吞咽障碍患者饮食营养干预的护理体会 [J]. 黑龙江医学, 2018, 42(05):492-493, 495.4

[2] 张清. 早期饮食护理对吞咽障碍卒中患者的影响 [J]. 中国中医药现代远程教育, 2013, 11(06):115-116.

[3] 吕银红, 宋效玲, 鲍文娅, 等. 老年脑卒中吞咽障碍患者早期鼻饲的临床护理观察 [J]. 中华全科医学, 2014, 12(10):1672-1673.

[4] 郑晓丽, 陈芳. 老年脑卒中吞咽障碍患者早期胃管鼻饲流质饮食与精心护理的应用效果 [J]. 临床检验杂志(电子版), 2016, 5(03):144-146.

(上接第 183 页)

低于对照组 ( $P < 0.05$ ), 见表 2。

表 2: 两组重型颅脑外伤患者平均住院时间、感染发生率比较

组别	平均住院时间(d)	感染发生率(例/%)
实验组(n=19)	20.62±2.36	1(5.26)
对照组(n=19)	30.14±2.95	6(31.58)
$\chi^2$	3.2698	10.1254
p	0.023	0.015

3 讨论

重型颅脑外伤病情较为复杂, 重型颅脑外伤患者往往伴有昏迷或者神经功能障碍等临床症状<sup>[2]</sup>。有学者认为, 提高重型颅脑外伤患者的预后效果不仅仅和医院的医疗技术水平相关, 而且和护理工作人员的护理服务质量成显著相关性<sup>[3-4]</sup>。以往抢救重型颅脑外伤患者过程中未高度重视护理价值, 现如今, 人们逐渐发现良好的护理服务能够显著促进重型颅脑外伤患者康复。对重型颅脑外伤患者进行综合护理干预能

够显著降低切口感染率和肺部感染率, 除此之外, 对重型颅脑外伤患者进行肢体功能恢复能够显著提高预后效果。

综上所述, 综合护理干预可以显著改善重型颅脑外伤患者的肢体功能和日常生活能力, 降低感染发生率、缩短平均住院时间。

[参考文献]

[1] 邓雪飞. 重型颅脑外伤患者 PDCA 循环护理效果研究 [J]. 中国急救医学, 2016, 36(z1):281-282.

[2] 张悦, 于晓江. 优质护理在 ICU 重型颅脑外伤患者认知功能恢复及感染预防中的作用 [J]. 实用临床医药杂志, 2017, 21(4):78-81.

[3] 杨欣刚, 安海龙, 马修尧等. 重型颅脑损伤患者气管切开后肺部感染特点与危险因素分析 [J]. 中华医院感染学杂志, 2016, 26(2):323-325.

[4] 郝淑静. 重型颅脑外伤患者手术后常见并发症的观察及护理 [J]. 实用临床医药杂志, 2016, 20(8):80-82.

(上接第 184 页)

括心理护理、饮食护理等, 其中引导患者进行功能锻炼, 进一步帮助患者对关节功能进行恢复, 促进患者的血液流动, 避免患者出现肌肉萎缩等情况, 科学有效的帮助患者恢复。

综合研究结果可知, 采取综合护理对多发骨与关节损伤患者进行护理干预, 在有效降低患者发生并发症几率的基础上, 对患者的临床护理满意度进行提高, 数据有明显差异性,  $P < 0.05$  具有统计学意义; 在改善护患关系的同时, 有效的促进了患者的临床治疗效果, 具有较高的临床价值。

[参考文献]

[1] 董琼. 基于护理程序的整体护理干预对多发骨关节

损伤合并骨盆骨折患者的影响 [J]. 河南医学研究, 2017, 26(22):4215-4216.

[2] 李虹. 多发骨与关节损伤 42 例临床护理分析 [J]. 中外女性健康研究, 2018, 26(10):158-159.

[3] 雷伟洁. 护理程序的整体护理干预对多发骨关节损伤合并骨盆骨折患者的影响效果体会 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2018, 3(29):78+80.

[4] 张先莉. 对 76 例多发骨与关节损伤临床护理探讨 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2017, 4(08):1471-1472.

[5] 隋宏. 多发骨与关节损伤患者的临床护理对策探讨 [J]. 中国医药指南, 2017, 15(13):196-197.