

对多发性踝关节损伤患者进行全面护理的效果观察

许艳丽 蔡志伟

玉溪市澄江县中医医院 652599

【摘要】目的 探究全面护理在多发性踝关节损伤患者中的应用效果。**方法** 于 2017 年 9 月至 2019 年 3 月这期间，选取本院收治的 112 例多发性踝关节损伤患者，按照护理方案的不同分为 2 组，对比组予以常规护理，实验组实施全面护理，并比较两组患者心理状态、并发症发生率以及护理满意度。**结果** 实验组焦虑与抑郁评分均比对比组少 ($P < 0.05$)；实验组并发症发生率仅 1.79%，比对照组低 ($P < 0.05$)；实验组护理满意度 98.21%，高于对比组的 69.64% ($P < 0.05$)。**结论** 全面护理在多发性踝关节损伤患者中的应用效果显著，可改善患者的不良情绪，提高患者的护理满意度。

【关键词】 多发性踝关节损伤；全面护理；效果

【中图分类号】 R473.6 **【文献标识码】** A **【文章编号】** 2095-7165 (2020) 01-165-02

多发性踝关节损伤是一种常见的骨科损伤类型，临床通常采用手术治疗，但手术治疗十分复杂，需借助不同医疗器械，对患者的神经与肌肉等造成一定创伤^[1]。因此，在多发性踝关节损伤治疗中配合合理的护理措施，可使患者的治疗效果显著提高^[2]。现对全面护理在多发性踝关节损伤患者中的应用效果予以如下报道：

1 资料与方法

1.1 一般资料

于 2017 年 9 月至 2019 年 3 月这期间，选取本院收治的 112 例多发性踝关节损伤患者，按照护理方案的不同分为 2 组，对比组 56 例患者中，有男性 35 例，女性 21 例，年龄 20-34 岁，平均年龄 (27.46 ± 7.52) 岁。实验组 56 例患者中，有男性 36 例，女性 20 例，年龄 21-34 岁，平均年龄 (27.25 ± 7.36) 岁。两组经分析发现性别等资料差异不显著 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

对比组予以询问病情与加强保健指导等常规护理；实验组实施全面护理，如下：(1) 环境干预：保证接待处的干净与整洁；定时消毒，及时清理垃圾，定时通风换气，保证温湿度适宜；确保地面干净，加强防滑处理，防止患者摔倒。在空间较大且人流密集处设置扶手，防止患者站不稳摔倒。

(2) 基础护理：护理人员热情接待患者，注意仪容与着装，为患者提供热情的服务；护理人员对病区情况密切观察，患者前往洗漱间、卫生间时需马上上前搀扶，避免患者滑倒；对患者的病情全面询问，对其病情深入分析，对其身体状态全面评估；帮助患者和家属完成相关检查工作，帮助患者成功坐下，防止太过疲劳；(3) 心理干预：护理人员需对患者复查期的心理状态全面评估，对患者的不同情况进行综合分析，对其不良情绪出现原因理性分析，并实施相应的心理疏导。如果患者是由于不了解自身疾病导致的情绪不佳，护理人员需将疾病相关知识向患者介绍，帮助其对自身疾病有一个正确认识，将不良情绪充分消除；如果患者由于担心疾病的康复问题导致不良情绪出现，护理人员需开导与安慰患者，使其知道只要根据医嘱治疗，合理生活，坚持锻炼，踝关节可提前康复，及早恢复到正常的生活状态。(4) 饮食干预：多发性踝关节损伤患者热量消耗较大，所以，护理人员需在患者康复期指导其多吃丰富的蛋白质与热量食物；发放健康食谱手册，指导患者自行管理饮食；如果患者的消化功能异常，

指导其多吃含纤维素的蔬菜与水果，使消化能力充分改善；待患者病情稳定后，告知患者多晒太阳，促使钙、磷的吸收；如果患者暂时不能开展户外活动，指导其多吃奶制品或者维生素丰富的食物；康复过程中需多喝水，防止出现尿路感染。

(5) 疼痛护理：住院期间，对患者的疼痛程度进行严密观察，告知患者家属不要随意移动患者，将患肢抬高，早期使用冷敷方式止痛，晚期使用热敷方式消除水肿。护理人员对患者手上部位进行仔细观察，是否有皮下出血与血肿，待患者病情稳定后知道患肢的功能训练。(6) 并发症预防护理：加强对患肢颜色、疼痛、水肿等情况的观察，及时预防褥疮、伤口感染与下肢深静脉血栓等并发症。

1.3 观察指标^[3]

(1) 焦虑评分：根据焦虑自评量表评定，分数越大，说明焦虑越重；(2) 抑郁评分：按照抑郁自评量表判定，分数越小，表明抑郁越轻；(3) 并发症发生率，如褥疮、伤口感染与下肢深静脉血栓等。(4) 护理满意度：根据问卷调查表评定，非常满意为评分大于 85 分，基本满意为评分大于 65 分，不满意为评分低于 64 分。

1.4 统计学分析

按照统计软件 SPSS21.0 处理，计数资料（如护理满意度）与计量资料（如焦虑与抑郁评分）分别表示为 (%)、 $(\bar{x} \pm s)$ ，用 χ^2 、t 检验， $P < 0.05$ 有统计学意义。

2 结果

2.1 焦虑与焦虑评分

如表 1：实验组焦虑与焦虑评分均比对比组少 ($P < 0.05$)。

表 1：焦虑与焦虑评分 ($\bar{x} \pm s$, 分)

分组	例数	抑郁	焦虑
对比组	56	42.64 ± 5.80	40.77 ± 6.05
实验组	56	30.14 ± 6.01	30.04 ± 5.66
t 值	-	11.1995	31.3611
P 值	-	0.0000	0.0000

2.2 并发症发生率

表 2：并发症发生率 [n (%)]

分组	例数	褥疮	伤口感染	下肢深静脉血栓	总发生率
对比组	56	3	2	2	7 (12.50)
实验组	56	0	0	1	1 (1.79)*

如表 2：实验组并发症发生率仅 1.79%，比对照组低

($P < 0.05$)。

2.3 护理满意度

如表 3: 实验组护理满意度 98.21%, 高于对比组的 69.64% ($P < 0.05$)。

表 3: 护理满意度 [n (%)]

分组	例数	十分满意	基本满意	不满意	合计
对比组	56	19 (33.93)	20 (35.71)	17 (30.36)	39 (69.64)
实验组	56	40 (71.43)	15 (26.78)	1 (1.79)	55 (98.21)*

注: * 与对比组对比, $\chi^2=16.9456, P=0.0000$ 。

3 讨论

多发性踝关节损伤的出现十分突然, 损伤部位较多, 会出现显著的不适感与疼痛感, 导致不良情绪出现。再加上对疾病的不了解, 紧张与焦虑程度会加重^[4]。

全面护理以患者的生理与心理出发, 对患者实施高质量的护理服务, 环境护理与基础护理可使患者感受到医院对自己的重视, 使其心理与精神得到安抚; 心理护理可使患者的不良情绪尽可能消除, 使患者以良好的状态接受护理与护理操作; 饮食护理可使患者补充各种营养, 使患者的机体免疫力与抵抗力显著提高, 加快患者的康复进程; 疼痛护理可缓解患者的疼痛, 提高舒适度; 并发症预防护理科显著减少并

发生的发生, 保证治疗效果, 促进预后; 同时对患者护理满意度的提高也有积极影响^[5]。

本研究结果显示: 实验组焦虑与焦虑评分均比对比组少; 实验组并发症发生率仅 1.79%, 比对照组低 ($P < 0.05$); 实验组护理满意度 98.21%, 高于对比组的 69.64%, 与相关研究结果一致。

总而言之, 全面护理在多发性踝关节损伤患者中运用, 可减轻患者的焦虑与抑郁程度, 使患者的护理满意度有效提高。

[参考文献]

[1] 周维. 在踝关节镜下治疗距软骨损伤的围手术期的护理体会 [J]. 铜陵职业技术学院学报, 2017, 16(4):51-52.
 [2] 王元媛. 踝关节严重损伤的围手术期护理体会 [J]. 双足与保健, 2019, 28(16):3-4.
 [3] 梁妮, 李伟霞, 陆彩玲, 等. 持续加压冷疗控制踝关节损伤早期肿痛的效果评价 [J]. 全科护理, 2019, 17(1):38-41.
 [4] 杨陵. 对多发性踝关节损伤患者进行全面护理的效果观察 [J]. 双足与保健, 2019, 28(16):155-156.
 [5] 李红霞. 系统化护理模式对踝关节骨折脱位患者关节功能及并发症的影响 [J]. 实用医技杂志, 2019, 26(8):1082-1083.

(上接第 162 页)

措施, 提升消毒供应中心消毒灭菌能力, 确保进入消毒供应中心的设备或物品在下次使用时, 能合格运用, 对比常规管理与细节管理在消毒供应中心的运用效果, 发现, 观察组工作质量、管理水平及消毒水平评分高于对照组; 观察组工作满意度 (100.00%) 高于对照组 (80.95%), 因此, 细节管理的运用价值极高, 值得选用^[4]。

综上所述, 消毒供应中心护理管理采用细节管理的优化效果显著, 与常规管理方案比较, 工作满意度、工作质量、管理水平及消毒水平更高, 消毒供应中心护理管理中值得运用细节管理方案。

[参考文献]

[1] 王利芳. 细节管理在医院消毒供应室中的应用效果分析 [J]. 基层医学论坛, 2018, 22(24): 3438-3439.
 [2] 王喜梅. 细节管理在集中消毒供应室护理管理中的作用 [J]. 实用医技杂志, 2018, 25(5): 566-567.
 [3] 安玉梅, 吴华, 李娜. 细节管理融入消毒供应室护理管理中的效果观察 [J]. 中国卫生产业, 2019, 16(11):13-15.
 [4] 曹裕辉, 王晓燕. 流程优化管理小组应用于消毒供应中心对提升去污区质量管理的效果分析 [J]. 当代护士: 下旬刊, 2019, 26(8):144-146.

(上接第 163 页)

提高患者生活质量, 满意度也得到了大大的提升, 值得进一步推广。

[参考文献]

[1] 袁媛, 贾智艳. 人性化护理对降低老年白内障患者术

后并发症的应用价值分析 [J]. 河北医药, 2019, 41(3):474-476.

[2] 李连. 人性化护理在老年白内障患者手术护理中的应用 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2017, 2(45):57, 59.
 [3] 施琳. 人性化护理对降低老年白内障患者术后并发症的应用价值 [J]. 医学信息, 2019, 32(z2):276-277.

(上接第 164 页)

成功^[6]。在术后要加强感染预防, 严格执行无菌操作, 妥善护理管道, 避免出现感染等并发症, 提升患者的舒适度。本次护理研究发现, 患者均一次性完成穿刺, 成功率为 100%, 患者对护理满意度高, 证实了超声引导下颈内静脉穿刺置管术的护理价值。

综上所述, 对超声引导下颈内静脉穿刺置管术进行护理干预能够提升穿刺成功率, 避免反复穿刺增加患者治疗痛苦, 降低并发症风险, 发挥了积极的护理价值。

[参考文献]

[1] 欧阳红莲, 潘卫红, 邓林娜. 超声引导下颈内静脉穿刺置管术的护理配合 [J]. 全科护理, 2016, 11(21):1928-1930.

[2] 李秀杰, 都凤吉. 超声下颈内静脉置管术的临床应用与护理研究 [J]. 中国医疗前沿, 2015, 3(06):23-25.

[3] 郑颖, 周子戎, 汪春英, 等. 超声引导下中心静脉穿刺置管的临床评价 [J]. 上海医学, 2017, 30(07): 504-506.
 [4] 潘农, 战微微, 孔晓敏, 等. 超声引导下经外周静脉穿刺中心静脉置管的临床价值 [J]. 中华超声影像学杂志, 2016, 14(11): 8-11.

[5] 任培土, 阮新贤, 鲁葆春, 等. 深静脉穿刺置管后严重并发症的原因 [J]. 中华急诊医学杂志, 2016, 15(09): 85-88.

[6] 陈小跃, 王录平, 颈内静脉插管的应用和护理 [J]. 黑龙江护理杂志, 2016, 4(10): 17-19.