

四肢骨折患者术后的护理措施探讨

徐琳

江安县中医医院骨科 四川宜宾

【摘要】目的 四肢骨折患者术后的护理措施探讨。**方法** 抽取 280 例四肢骨折病人给予探讨, 平均分组, 参考组选择一般护理干预, 实验组选择全面护理干预, 对比效果。**结果** 经过分析, 实验组远远强于参考组, 差异较大, 具有临床对比价值。**结论** 针对四肢骨折病人开展全面护理干预, 可以提高治疗效果, 减少并发症, 缩短住院时间, 具有显著的临床运用价值。

【关键词】 骨科; 四肢骨折; 护理干预; 手术

【中图分类号】 R473.6

【文献标识码】 A

【文章编号】 1005-4596 (2020) 02-182-01

0 引言

四肢骨折属于临床骨科多发的疾病之一。其产生的原因较多, 例如交通意外、重物撞击或生活中疏忽等, 皆可导致身体骨骼完整性与连续性中断, 进而引发四肢骨折。临床救治四肢骨折过程中, 主要选择切开复位外固定支架与内固定支架固定等治疗措施^[1]。然而, 术后病人会产生伤口疼痛、肢体肿胀、伤口感染、褥疮以及骨折不愈合等严重症状, 还可引发泌尿系统感染, 胃肠道功能减弱等并发症, 严重威胁病人的生命安全, 同时也对病人的心理产生一定的损害。该报告中抽取 280 例四肢骨折病人给予分析, 采取全面护理干预, 获得了显著的效果, 整理如下。

1 资料与方法

1.1 临床信息

选择 2019 年 1 月至 2019 年 12 月收治的 280 个四肢骨折病人给予探讨, 男 155 人, 女 125 人, 平均年龄 (38.7±4.8) 岁。病人入院时神志清, 精神可, 依照 X 线以及 CT 检查结果, 确定骨折部位, 同时骨折处存在一定程度的损伤。随机分成两组, 各 140 名。经过对比所有病人的年龄、性别、疾病情况等常规资料, 差异不大, 具有临床对比性。

1.2 方法

参考组选择常规护理干预, 实验组开展全面护理干预, 主要内容如下。(1) 认知干预。术前, 护士应积极与病人交流, 为其介绍术后疼痛性质, 服用药物安全性以及减轻疼痛的方法。按照病人具体的身体状况, 指导其学会相应的疼痛评分方法, 进而确保病人能够及时准确地将疼痛程度告诉护士, 并且还应为患者介绍麻醉药、止痛药的依赖性以及成瘾性与耐药性的不同之处, 让其对止痛药具有正确的了解, 纠正错误观念, 进而有效增强药物依从性。(2) 超前多方式镇痛。主要包括超前镇痛和多模式镇痛, 其中超前镇痛即结合病人身体情况与手术对身体造成的损害, 采取诸多药物联合使用开展超前镇痛^[2]; 多模式镇痛即采取指不同镇痛方法或不同作用机制镇痛药物的联合使用, 缓解负面症状, 取得显著的止痛功效, 多模式镇痛具备能够降低每一种镇痛药物用量, 通过相加作用合作或协同作用, 增强镇痛功效, 能够显著地缓解每种镇痛药物造成的不良反应严重程度。(3) 舒适干预。在社会心理干预护理上, 必须重视和患者的交流, 积极和其沟通, 使病人可以体会到关心与爱护, 解除害怕心理, 同时评价并记录病人的心理情况, 开展个性化的心理疏导。在生理舒适护理上, 为其提供优质舒适的治疗环境, 做好病人的基础护理工作, 使其保持舒适体位; 在疼痛舒适护理上, 可选择转移集中力法、放松法、物理法或幽默法来改善病人的负面心理, 降低病人的疼痛感^[3]。

1.3 疗效判定

对比两组的 VAS 评分、住院时间、并发症等方面, 做好详细的记录。

1.4 统计处理

这次研究中数据主要有计量与计数两方面, t 检验检查计量数据, χ^2 检验检查计数数据, 采取 SPSS16.0 进行数据分析, 以 $P < 0.05$ 为准, 说明差异较大, 具有统计学意义。

2 研究结果

经过相应的护理干预, 对比两组病人的 VAS 评分、并发症率以及住院时间等内容, 实验组远远强于参考组, 差异较大, $P < 0.05$, 详见表 1。

表 1: 两组病人的治疗效果分析 ($\bar{x} \pm s$)

小组	病例	VAS 评分	并发症	住院时间
参考组	140	3.8±0.8	28 (20)	35.5±2.2
实验组	140	2.2±0.6	7 (5)	24.8±1.3
P		<0.05	<0.05	<0.05

3 结语

四肢骨属于人体骨骼的主要构成部分, 因为其生理特点, 极易遭受外界袭击与碰撞而发生骨折。骨科接收的骨折病人中, 四肢骨折患者占有极大的比重。该报告中整理了对于四肢骨折术后护理方法的一些经验, 以及分析了全面护理干预产生的良好效果, 进而为提高四肢骨折术后的护理质量提供一些良好的借鉴意义。临床救治四肢骨折过程中, 主要选择切开复位外固定支架与内固定支架固定等治疗措施。然而, 术后病人会产生伤口疼痛、肢体肿胀、伤口感染、褥疮以及骨折不愈合等严重症状, 还可引发泌尿系统感染, 胃肠道功能减弱等并发症, 严重威胁病人的生命安全, 同时也对病人的心理产生一定的损害。作为护士, 必须不断提高护理操作能力, 提高自身素养, 改善护理质量, 帮助医生进行临床治疗时, 尽量减少病人的疼痛, 促进其早日身体康复^[4]。该报告中研究了有关四肢骨折患者的护理方法, 参考组选择传统护理干预, 实验组选择全面护理干预, 经过对比两组的 VAS 评分、并发症率以及住院时间等内容, 实验组远远强于参考组, 差异较大, $P < 0.05$, 具有临床对比价值。充分证实了对于四肢骨折病人开展全面护理干预, 具有显著的临床效果。

综上所述, 对四肢骨折患者开展全面护理干预, 可以显著地改善预后, 提高治疗效果, 改善生活质量, 降低并发症率, 促进身体康复, 适合临床的广泛推广与运用。

参考文献

- [1] 段吟喜. 四肢骨折术后护理要点分析 [J]. 世界最新医学, 2017, 17(8):153-154.
- [2] 任彩华. 四肢骨折患者 74 例术后护理体会 [J]. 临床合理用药杂志, 2016, 4(17):132.
- [3] 唐志凤. 综合护理对老年四肢骨折患者的疗效观察 [J]. 中国医药指南, 2018, 9(19):140.
- [4] 康秀盘, 王秀萍. 四肢多发性创伤患者护理体会 [J]. 中华现代护理学杂志, 2017, 5(22):20-40.