



• 临床护理 •

系统化护理对尺桡骨骨折术后患者患肢肿胀缓解及前臂功能恢复的促进作用探讨

陈 佳 (天全县中医医院 四川雅安 625599)

摘要：目的 探究系统化护理对尺桡骨骨折术后患者患肢肿胀缓解及前臂功能恢复的促进作用。方法 选择本院 2019 年 9 月至 2020 年 8 月收治的 70 例尺桡骨骨折术后患者，将其分为对照组与实验组两组，每组各 35 例。对照组采用常规护理，实验组采用系统化护理。比较两组患者护理后的患肢肿胀程度及前臂功能恢复情况。结果 护理后，实验组的患肢肿胀程度小于对照组 ($P<0.05$)，且实验组的前臂恢复情况优于对照组 ($P<0.05$)。结论 系统化护理可使尺桡骨骨折术后患者的前臂功能得到良好的恢复，且患肢肿胀得到缓解。

关键词：系统化护理；尺桡骨骨折术；前臂功能恢复；作用效果

中图分类号：R473.6 **文献标识码：**A **文章编号：**1009-5187 (2021) 01-112-02

尺桡骨骨折是上肢损伤中非常常见的一种损伤类型，一般是由直接暴力，间接暴力或者是机器绞伤所造成^[1]。尺桡骨骨折后会造成前臂的疼痛，肿胀，畸形，以及活动受限。另外会造成手的功能丧失。发生尺桡骨骨折时，我们应包括详细的桡神经，正中神经以及尺神经运动和感觉功能的神经学评价以及检查。在闭合型骨折中神经损伤不常见，但是在开放性损伤中常常合并有血管神经的损伤^[2]。对尺桡骨骨干骨折以后的病人术后护理是非常关键，积极的进行护理就可以促进病人骨折快速的恢复，促进伤口的快速愈合，避免后遗症的发生^[3]。对此，本次实验将讨论系统化护理对于尺桡骨骨折术后患者的效果，现报告如下。

1 资料和方法

1.1 一般资料

选择本院 2019 年 9 月至 2020 年 8 月收治的 70 例尺桡骨骨折术后患者作为实验对象，按照随机分配方法将 70 例患者均分为对照组 ($n=35$ 例) 与实验组 ($n=35$ 例)。其中对照组男 17 例、女 18 例，年龄 31 ~ 60 岁，平均年龄 (43.63 ± 12.71) 岁，病程 1.0 ~ 2.5 年，平均病程 (1.12 ± 0.55) 年；实验组男 17 例、女 18 例，年龄 31 ~ 60 岁，平均年龄 (44.42 ± 12.32) 岁，病程 1.0 ~ 3.5 年，平均病程 (1.33 ± 0.45) 年。比较两组患者的年龄和病程的一般资料 ($P>0.05$)。

1.2 治疗方法

1.2.1 对照组采用常规护理

在骨折后一定要进行石膏或者是夹板来进行固定或者是进行手术切开复位内固定，可以给予局部的间断性冷敷，一定要进行抬高患肢，有利于减轻肢体的肿胀。严密观察肢体肿胀程度，感觉运动功能，血液循环的情况，警惕骨筋膜室综合征的发生。可以进行练习手指屈伸活动以及腕关节的活动，来预防肌肉的萎缩以及有利于局部的血液循环，并且可以预防深静脉血栓形成。

1.2.2 实验组进行系统化护理

(1) 对于早期肿胀比较厉害，建议最好抬高患肢，通常高于心脏就完全可以，这样有利于静脉回流，利于消肿，再就是可以进行手指的屈伸功能训练，也可以有利于消肿。(2) 需要积极的进行刀口换药消毒，防止感染是非常重要的，通常两三天就需要刀口换药一次。(3) 等到后期能锻炼的时候，需要刻苦的进行功能锻炼，来恢复病人正常腕关节和肘关节

的活动度，从而恢复病人正常功能就完全可以。(4) 护理人员要给患者提供一些营养丰富的食物，像牛奶、鸡蛋以及大量的新鲜绿色蔬菜和水果。

1.3 评价指标

(1) 观察两组患者在护理后其患肢肿胀值。

(2) 估计对比两组患者在护理后其前臂功能恢复情况：优即为旋转受限少于 15° ；良即为旋转受限在 $15^\circ \sim 30^\circ$ 之间；可即为旋转受限在 $30^\circ \sim 45^\circ$ 之间；差即为旋转受限多于 45° ；总优良率即为优率、良率相加而得到的总和。

1.4 统计学处理

采用 SPSS 20.0 统计学软件进行数据分析，正态分布的计量资料采用均数 $\pm$ 标准差 ($\bar{x} \pm s$) 表示，非正态分布的计量资料转化后采用均数 $\pm$ 标准差 ($\bar{x} \pm s$) 表示，两组间的比较采用独立样本 t 检验；计数资料以率表示，数据比较采用 χ^2 检验。 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 比较两组患者护理后的患肢肿胀程度

实验组的患肢肿胀程度小于对照组 ($P<0.05$)，见表 1。

表 1: 患肢肿胀程度对比 ($\bar{x} \pm s$, cm)

组别	例数	肿胀值
对照组	35	1.90 ± 1.10
实验组	35	0.73 ± 0.55
t		5.6282
P		0.0000

2.2 比较两组患者护理后的前臂功能恢复情况

实验组的前臂功能恢复情况优于对照组 ($P<0.05$)，见表 2。

表 2: 前臂功能恢复情况对比 [$n(\%)$]

组别	例数	优	良	可	差	优良率
对照组	35	15	10	5	5	25 (71.43)
实验组	35	20	13	2	0	33 (94.29)
χ^2						6.4368
P						0.0112

3 讨论

尺桡骨骨折指的是尺骨和桡骨同时发生骨折，一般好发于车祸外伤、高处坠落或者摔倒时用手撑地等等^[4]。尺桡骨之间由于存在特殊的连接结构，比如骨间膜、上下尺桡关节、肌肉附着等，在尺桡骨同时发生骨折后，会发生尺桡骨之间的旋转、成角、重叠等多种移位，对治疗的要求较高，否则



有可能会影响前臂的旋转运动。通过 X 线检查, 可以了解尺桡骨骨折的位置以及移位状态, 来采取不同的治疗方案。一般可以采取手法复位外固定或者切开复位钢板或髓内钉内固定治疗, 来获得比较良好的预后。而对于该患者而言进行合理有效的护理措施将得到更好的恢复。

系统化护理是一种新兴的护理工作模式^[5], 护理人员除了要加强对于病人本身的关注外, 还应注意将注意力转移到病人所处的环境、心理状态等对疾病康复的影响因素上。本次实验显示, 进行系统化护理后患者的患肢肿胀情况得到有效改善, 且患者的前臂功能恢复情况良好, 因此该护理方法有着较好的应用效果。

综上所述, 对于尺桡骨骨折术后患者而言, 应用系统化护理可有效改善患者的前臂恢复情况及患肢肿胀程度, 值得

在临床上推广应用。

参考文献

- [1] 唐萍. 护理干预对手术治疗尺桡骨骨干骨折的影响效果及护理满意度分析[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 5(31): 98-99.
- [2] 闭丽连. 早期康复训练护理对尺桡骨双骨折患者前臂功能恢复的影响[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 5(51): 9.
- [3] 张欣. 护理干预对手术治疗尺桡骨骨干骨折的影响[J]. 中国保健营养, 2018, 28(25): 176-177.
- [4] 赵苗苗. 康复训练护理对尺桡骨双骨折患者的整体应用效果研究[J]. 中国保健营养, 2019, 29(14): 217.
- [5] 赵唯, 郑梦娇. 康复训练护理对尺桡骨双骨折患者效果及功能恢复的影响观察[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2018, 3(24): 102, 104.

(上接第 109 页)

内容比较简单, 而且缺乏操作性, 而且宣讲的方式主要就是口头宣讲, 这时候的家属心情肯定不好, 也没有时间去在意这些, 所以导致患者在护理过程中出现各种各样的护理不良事件。而本次的研究也侧面证明了这一点。而实验组通过组件专业的宣传小组, 并在宣传的同时, 建立良好的护患关系, 并进行持续性以及针对性的宣教, 创新宣教的方法, 注重实践操作并引导患者提问, 这样可以有效的提高家属以及患者对疾病的认知、自我护理的能力、监督与配合的能力等, 通过这种护理方法, 可以看到护理不良事件的发生明显的减少。且两组患者的住院时间的数据差异没有统计学意义 ($P > 0.05$)。

(上接第 110 页)

控制措施主要为乙肝疫苗的注射。由于该病病程较长, 患者需长期服药治疗, 治疗中可能存在一定的不良反应, 导致患者对治疗依从性较差, 从而对患者疗效造成了较大影响^[2]。

认知护理是临床较为常见的护理模式, 通过加强对患者健康教育与心理干预, 提高患者对疾病与治疗的认知, 消除患者对疾病的恐惧与紧张感, 使患者明白药物治疗对疾病的重要作用, 提高患者对治疗依从性, 加强对患者治疗效果。在本此研究中, 通过对患者实施认知护理进行干预, 可有效提高对患者治疗依从性, 改善了患者生活质量, 对患者预后具有积极影响^[3]。

(上接第 111 页)

者保持身心愉悦, 提高其依从性, 积极配合各项护理流程的顺利完成。严密监测生命体征和血糖变化, 有利于预防和减少低血糖。加强营养支持、饮食指导和运动干预等, 严格按照无菌操作原则进行各项护理操作, 对提高抵抗力, 降低感染率作用显著。加强用药干预和功能康复锻炼, 可确保患者正确用药, 促进病情康复^[4-5]。

此次研究结果显示: 试验组 FBG、2hPG、HbA1c 比对照组的低, ADL 评分比对照组的高, P 则为 < 0.05 。从而可见个体化护理干预有利于降低脑血栓伴糖尿病患者的血糖水平, 提高生活质量, 值得在临床护理中全面性推广。

参考文献

- [1] 谭俊英. 中风病人实施中西医结合健康教育护理方法[J]. 辽宁中医药大学学报, 2018, 15(7): 251-252.
- [2] 沈西川, 李自会. 观察健康教育护理干预方法对社区患者的影响[J]. 临床合理用药, 2020, 3(24): 87-88.
- [3] 李鸿, 陈晓红, 戴妙霞. 健康教育效果量化评价在内科护理管理中的应用[J]. 中医药管理杂志, 2017, 21(07): 176-177.
- [4] 陈兰, 曹露. 规范化健康教育在神经内科护理中的应用[J]. 循证护理, 2019, 14(01): 58-60.
- [5] 印亚梅, 耿留珍. 规范化健康教育应用于神经内科护理中的效果观察[J]. 大家健康 (学术版), 2018, 21(07): 176-177.

综上所述, 认知护理对慢性乙肝患者具有显著护理价值, 值得广泛推广使用。

参考文献

- [1] 杜粉静, 邵灿, 杨鑫. 优质护理模式下人性化护理在慢性乙型肝炎患者中的应用[J]. 长春中医药大学学报, 2020, 36(3): 591-594.
- [2] 杨秀梅, 孙勤. 认知行为干预对慢性乙型肝炎肝硬化患者疾病认知及遵医行为的影响[J]. 医学临床研究, 2019, 36(4): 831-832.
- [3] 王云, 常慧, 都向阳. 综合护理干预对膀胱肿瘤手术行尿路造口患者依从性和生活质量的影响[J]. 现代中西医结合杂志, 2019, 28(9): 112-115.

参考文献

- [1] 王玉芹. 个体化护理干预在脑血栓伴糖尿病患者中的应用效果评价[J]. 智慧健康, 2019, 5(21): 80-81.
- [2] 张丽金. 个体化护理干预在脑血栓伴糖尿病患者中的应用价值体会[J]. 糖尿病新世界, 2018, 21(12): 139-140.
- [3] 张应秋. 脑血栓伴糖尿病的护理要点分析及研究[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2016, 1(10): 71-72.
- [4] 张应秋. 个体化护理干预在脑血栓伴糖尿病患者中的应用[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2016, 4(25): 121-122.
- [5] 李敏. 循证护理与个体化护理对脑血栓患者预后的影响效果比较[J]. 社区医学杂志, 2015, 13(09): 82-83.