

快速康复护理对四肢骨折患者患肢功能及生活质量的影响

梅丽丽

浙江省台州医院 317000

〔摘要〕目的 分析快速康复护理对四肢骨折患者患肢功能及生活质量的影响。方法 通过随机抽签方式对我院 2019 年 1 月至 2021 年 1 月期间收治的四肢骨折患者 70 例均分两组, 归为研究组和参照组, 各 35 例。参照组骨折患者施以一般护理, 研究组骨折患者施以快速康复护理, 对护理效果进行总结。结果 对比护理后的 Neer、FIM 以及 SF-36 评分, 研究组较比参照组更优, $P < 0.05$ 。结论 对四肢骨折患者实施快速康复护理可加快患肢恢复速度, 患肢功能得以改善, 生活能力和生活质量明显提升, 具有较高的可行性。

〔关键词〕快速康复护理; 四肢骨折; 患肢功能; 生活质量

〔中图分类号〕R473.6 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2022) 01-106-02

四肢骨折多数因外伤所致, 有较大的危害性和较高的致残率, 临床对于此疾病常选择手术治疗, 术后配合康复训练恢复患肢功能。但是多数患肢缺乏对自身疾病和手术的认知, 加之术后疼痛感会使患者发生不良心理, 从而对功能锻炼的依从性造成不利影响, 最终导致康复效果不佳^[1]。因此临床需配合护理措施将患者生理及心理状态得以改善。为此, 本文比较了两种护理手段的效果, 探究快速康复护理对四肢骨折患者患肢功能及生活质量的临床可行性。

1 资料与方法

1.1 基线资料

通过随机抽签方式对我院 2019 年 1 月至 2021 年 1 月期间收治的四肢骨折患者 70 例均分两组, 归为研究组 ($n=35$)、参照组 ($n=35$)。研究组中, 男、女分别为 18 例、17 例, 最大年龄 66 岁, 最小年龄 22 岁, 年龄均值为 (41.61 ± 10.14) 岁。参照组中, 男、女分别为 21 例、14 例, 最大年龄 63 岁, 最小年龄 24 岁, 年龄均值为 (40.84 ± 10.10) 岁。统计学软件检验研究组和参照组四肢骨折患者的年龄、性别等相关信息, 无明显差异性, $P > 0.05$ 。

1.2 方法

患者进入医院后均接受手术治疗, 参照组患者实施基础护理, 入院后协助患者将各项检查完成, 为其提供干净整洁的住院环境, 术前加强对骨折处的消毒, 避免发生感染。对患者肌力和床上大小便训练进行指导, 患者完成手术后可配合康复指导。研究组则实施快速康复护理, 详情流程为: (1) 术前。首先将快速康复护理小组予以构建, 将骨折治疗、护理知识进行详细介绍, 同时将快速护理方案详细讲解, 从而使护理认知度以及配合度提升^[2]。主动与患者交谈, 构建和谐护患关系, 对其心理状态予以关注, 使其负面情绪消除的同时将心理应激反应减少。在手术前还需告知加强高蛋白的摄入, 确保营养充足。术前 6 小时禁食, 将肠道准备工作做好, 避免出现恶心呕吐。(2) 手术期间。加强手术室消毒工作, 确保手术室温度及湿度恒定。与患者病情以及手术方法相结合对麻醉方式以及麻醉药物合理选择, 使手术效果得以保证的同时对术后清醒起到促进作用。在此期间可对麻醉效果和不适反应严加关注, 在手术期间需做好保暖, 补液需做好保温护理, 从而避免出现低体温。对输液速度严格把控, 从而使寒颤等刺激明显减少, 加快术后康复速度。(3) 术后。麻醉苏醒后

对患者的疼痛情况进行评估, 并对疼痛部位和时间进行观察。让患者保持舒适体位依托并制动患肢, 从而使疼痛刺激减少。术后 1 天可遵医嘱使用镇痛药物, 在此期间可通过播放音乐、娱乐视频等方式对其实施心理疏通, 让其注意力转移。告知正确深呼吸方式, 从而使疼痛阈值提升。患肢完成手术后若伴有患肢肿胀可配合冰敷和按摩^[3]。对患者给予更多鼓励让其尽早实施抬高训练, 加快血液循环速度的同时使肿胀得以缓解。

1.3 观察指标

对研究及参照两种患者护理后的 Neer、FIM 以及 SF-36 评分进行统计。

1.4 统计学处理

在 SPSS26.0 中输入所有样本资料, 并开展统计学处理, 计数资料以 χ^2 作为检验方式, 表示形式以 % 呈现; 计量资料以 t 作为检验方式, 表示形式以 (均数 \pm 标准差) 呈现, $P < 0.05$ 表示数据差异有统计学价值, 存在可分析的价值。

2 结果

护理后研究组 Neer、FIM 以及 SF-36 评分均高于参照组, $P < 0.05$, 见表 1。

表 1 组间各项评分结果比较 (分)

分组 (n)	Neer 评分	FIM 评分	SF-36 评分
研究组 ($n=35$)	87.16 \pm 8.37	88.21 \pm 8.84	85.08 \pm 8.58
参照组 ($n=35$)	82.03 \pm 8.30	80.04 \pm 8.11	79.70 \pm 8.13
t 值	2.5747	4.0290	2.6927
P 值	< 0.05	< 0.05	< 0.05

3 讨论

快速康复护理为全新的护理模式, 在围手术期通过对患者开展针对性护理措施使术后疼痛降低, 应激刺激明显减少, 同时可加快功能恢复速度, 住院时间也会明显缩短, 且该护理模式受到了临床的高度认可并广泛应用^[4]。从本次数据结果可以看出, 研究组患者施以快速康复护理模式后, Neer、FIM 以及 SF-36 评分更高, 这一结果说明快速康复护理可对四肢骨折患者患肢恢复起到促进作用, 同时可将生活质量明显改善, 护理内容更加系统。通过对患者开展术前、术中以及术后护理, 可让患者以良好心态迎接手术, 术中的环境护理、麻醉护理可将应激刺激和凝血功能障碍减少, 从而对术后感

(下转第 110 页)

表 2 两组患者健康知识掌握度的对比情况

组别	例数	颈部训练	饮食	体位
实验组	48	96.0±2.5	96.5±2.8	95.8±3.0
对照组	48	88.5±2.2	89.0±2.5	88.9±2.6
t		15.603	13.843	12.042
P		0.000	0.000	0.000

3 讨论

甲状腺疾病在临床上属于比较常见的疾病，但是由于患者对疾病的知识认知不足，所以导致患者出现严重的心理负担，不配合手术的治疗，降低了患者的治疗效果以及预后的恢复情况，所以需要甲状腺手术的患者进行有效的护理工作，来提高患者对疾病的掌握度，同时也能够提高患者对治疗的配合度。本文采取健康教育路径表对甲状腺手术的患者进行护理，能够通过甲状腺手术的患者实际情况进行针对性以及有计划的护理措施，提高护理人员对工作的积极性，同时也提高患者对医护人员治疗的配合度，改善患者不良的

(上接第 106 页)

染的发生有效预防^[5]。另外，患者完成手术后针对疼痛以及肿胀实施针对性护理可使其疼痛以及肿胀明显缓解，在一定程度上可将治疗效果显著提升，较比基础护理更具有针对性。

综上所述，对四肢骨折患者实施快速康复护理可加快患肢恢复速度，患肢功能得以改善，生活能力和生活质量明显提升，具有较高的可行性。

[参考文献]

[1] 张宝英, 张静. 快速康复护理对四肢骨折患者患肢功能及生活质量的影响[J]. 临床医学研究与实践, 2021, 6(2):167-169.

(上接第 107 页)

本文对慢性胃溃疡的患者使用综合护理措施进行护理，不仅能够提高患者的护理效果，同时还可以改善患者不良的心理情绪以及患者不良的生活习惯，提高了患者对护理工作的满意度以及患者的临床治疗效果，值得推广和使用。

[参考文献]

[1] 郭顺锡. 慢性胃溃疡患者的针对性护理体会[J]. 中国社

(上接第 108 页)

3 讨论

急性心肌梗死是患者冠状动脉发生连续性缺少足够血氧致心肌坏死。此病属于心血管疾病，有着较高的发病率。近些年来，人们的生活节奏加快，生活与饮食变得无规律，使得急性心肌梗死患者数量不断增多。若患者无法及时得到救治，就会引发心功能衰竭、心源性休克，严重心律失常等，进而严重威胁患者生命安全。目前临床治疗急性心肌梗死最有效的手段就是 PCI，PCI 可以再次打通闭塞的冠状动脉，抢救趋于死亡的心肌细胞，同时转变预后^[2]。临床实践发现，在采用 PCI 治疗急性心肌梗死患者当中，给予良好护理可以大大提高治疗效果^[3]。

本研究中，向行 PCI 术的急性心肌梗死患者实施系统化护理干预，开展健康教育让患者对手术治疗有更进一步的了解，以利于更好配合治疗。心理护理可以较好调节患者不良心理状况。采取措施预防并发症，降低并发症风险。给予饮食指

导保证患者获取足够营养，增强机体抵抗力。开展康复训练，促使患者尽早恢复健康。系统化护理向患者提供全方位、持续性护理服务，尽最大可能了预防危险因素，提高治疗效果，促进患者康复。

[参考文献]

[1] 张伟玲. 甲状腺手术患者健康教育的最佳时机及对术后恢复情况的影响[J]. 临床医学研究与实践, 2021, 4(35): 195-196.

[2] 程小鸿. 舒适护理在甲状腺手术患者围术期护理中的应用价值分析[J]. 基层医学论坛, 2021, 23(33): 4780-4781.

[3] 张志欢. 甲状腺手术护理中个性化护理的应用分析[J]. 中国实用医药, 2021, 14(27): 180-181.

[4] 陈苏琴, 喻婷. 个性化护理措施在甲状腺手术护理中的应用[J]. 医疗装备, 2021, 31(5): 160-161.

[5][5] 姜雪, 刘丹, 王玲, 等. 甲状腺手术患者的围术期手术护理干预效果探讨[J]. 中国现代医生, 2021, 57(21): 153-156.

[2] 罗建宏, 芦国芳. 快速康复外科理念指导围手术期护理对四肢骨折患者预后的影响[J]. 医药高职教育与现代护理, 2018, 1(2):108-111.

[3] 赵群. 对比分析四肢骨折护理中运用快速康复护理模式的效果观察[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 5(29):82, 85.

[4] 李敏. 快速康复理念在外固定支架治疗四肢骨折护理中的应用及对患者功能恢复的影响[J]. 吉林医学, 2020, 41(2):464-466.

[5] 牛玲玲. 快速康复外科理念指导围手术期护理对四肢骨折患者预后的影响分析[J]. 健康必读, 2019(31):197.

区医师(医学专业), 2021(21): 279-280.

[2] 朱小英, 何红梅. 对慢性胃溃疡患者进行针对性护理的临床体会[J]. 求医问药(下半月), 2021(07): 246-247.

[3] 王丽娜. 探讨针对性护理对慢性胃溃疡患者的临床效果[J]. 中外医疗, 2021, (20): 169-171.

[4] 陈娜, 杜卫, 邓玉琴, 等. 慢性胃溃疡的患者实施针对性护理[J]. 中国卫生标准管理, 2021(13): 98-99.

导保证患者获取足够营养，增强机体抵抗力。开展康复训练，促使患者尽早恢复健康。系统化护理向患者提供全方位、持续性护理服务，尽最大可能了预防危险因素，提高治疗效果，促进患者康复。

本研究，观察组生活质量评分高出对照组许多(P < 0.05)。观察组的护理效果远优于对照组(P < 0.05)。

综上，向行 PCI 术的急性心肌梗死患者提供系统化护理服务，可以有效提升患者生活质量，改善预后。

[参考文献]

[1] 张建勋, 李海鹏, 苏保华, 等. 经皮冠状动脉介入治疗与药物治疗对急性心肌梗死患者预后的影响[J]. 临床医学研究与实践, 2020, 5(25):56-58.

[2] 黄秋娜. 急性心肌梗死行 PCI 的全程介入护理临床疗效评价[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 5(19):45.

[3] 徐颖. 优化的护理流程在抢救急性心肌梗死患者中的作用分析[J]. 中国医药指南, 2020, 18(06):268.