

# 早期康复护理对儿童肱骨髁上骨折预后的影响

范海飞 李 丽 胥亚玲

射洪市中医院 629200

**【摘要】目的** 探讨在儿童肱骨髁上骨折治疗中，早期康复护理对患儿预后的影响。**方法** 选取我科室接诊的肱骨髁上骨折患儿84例，随机分为对照组与观察组，各组各有患儿42例，分别为其提供常规护理、常规护理+早期康复护理干预方案，对比两组预后效果。**结果** 观察组关节优良率明显高于对照组(P<0.05)。**结论** 早期康复护理可有效改善肱骨髁上骨折患儿临床症状，加快关节功能的恢复，预后效果明显，值得推广。

**【关键词】** 肱骨髁上骨折；儿童；早期康复护理；关节功能

**【中图分类号】** R473.6

**【文献标识码】** A

**【文章编号】** 1005-4596 (2022) 05-166-02

肱骨髁上骨折，则是肱骨远端内外上方出现骨折症状，5-12岁儿童是高发群体。患病后，如果处理不到位，极易造成肘内翻畸形与缺血性肌萎缩等严重并发症<sup>[1]</sup>。随着医学技术的日益成熟，该疾病并发症有所降低，然而依然存在肘内翻畸形的情况。对此，临床治疗过程中配以针对性有效的护理干预尤为必要，有效预防并发症的出现，加快关节功能的恢复。对此，本研究提出早期康复护理干预措施，现总结如下：

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

以我科室2021年1月-2021年12月接诊的肱骨髁上骨折患儿为研究对象。(1)纳入标准：患儿均根据肱骨髁上骨折诊断标准、进行确诊<sup>[2]</sup>；年龄在5-12岁之间；同意参与本研究。(2)排除标准：合并有肝、肾功能不全或者器质性病变等较为严重的疾病；不愿意配合或者不能按照要求完成用药等患儿。根据上述标准，本研究共纳入肱骨髁上骨折患儿84例，根据患儿的入组顺序，将其随机分为对照组与观察组。对照组中患儿42例，女性14例，男性28例，年龄为(5.58±1.27)岁；观察组中患儿42例，女性16例，男性26例，年龄为(5.96±1.04)岁。两组患儿性别、年龄比较，差异无统计学意义(P>0.05)，具有可比性。

### 1.2 方法

对照组接受常规护理，入院治疗时候先进行固定复位，并监测生命体征，鼓励患儿开展锻炼活动。观察组在这一基础上接受早期康复护理干预，具体操作为：

#### 1.2.1 健康宣教

因患儿自控能力较差，临床配合度较低，且对治疗产生了恐惧心理<sup>[3]</sup>。基于这一情况，护士应耐心地向患儿及家属讲解疾病知识，告知其早期康复护理干预的必要性，引起患儿及家属的重视度。同时，基于患儿不同特征制定个性化护理计划，以此来获取较高的治疗效果。

#### 1.2.2 康复训练

拆除石膏前，鼓励患儿开展肱二头肌、肱三头肌、尺桡两侧伸屈腕肌等康复训练，以此来增强患儿肌肉长收缩能力<sup>[4]</sup>。同时，指导患儿尽力将手腕朝不同方向进行主动运动，并利用皮筋或紧握拳头等方式，以此来强化手腕功能。将石膏拆除后，开展肘关节主动训练或助动练习活动。

#### 1.2.3 物理治疗

康复训练前，开展蜡疗，选择使用毛巾或薄膜包住蜡，促使肘部能够同蜡烛密切接触。开展康复训练后，对受伤部位进行冰敷，缓解肌肉疼痛感。

### 1.3 评价指标

对患儿肘关节功能而言，参照 Flynn 评分标准<sup>[5]</sup>进行科学评价，具体为：(1)优：肘关节完全恢复，没有畸形症状，骨折部位完全愈合，且关节活动范围>110度；(2)良：关节有所恢复，没有畸形情况，骨折大体愈合，关节可完全伸直，伸曲范围为90-100度；(3)中：关节功能明显好转，未出现畸形，骨折大部分愈合，关节伸曲范围为80度；(4)差：骨折部位大概愈合，但是畸形现象依然存在，且较为僵化，关节活动范围较窄。

### 1.4 统计学分析

运用统计学软件SPSS22.0行数据的分析处理，以均数±标准差( $\bar{x}\pm s$ )表示计量资料，以t值检验；以率(%)表示计数资料，以 $\chi^2$ 检验。若P<0.05即表示差异有统计学意义。

## 2 结果

据统计，观察组关节功能优良率明显高于对照组(P<0.05)，详见表1。

表1：两组肘关节功能优良率对比

组别	n	优	良	中	差	优良率
观察组	42	21	18	2	1	39 (97.5)
对照组	42	11	16	9	6	26 (61.90)
$\chi^2$						16.254
P						< 0.05

## 3 讨论

肱骨髁上骨折患儿治疗期间极易出现焦虑、紧张、恐惧等不良情绪，护士应开展针对性健康教育，缓解其不良情绪，提高依从性，从而实现预期效果。同时，早期康复护理应循序渐进，不得操之过急。本研究采取克氏针固定方式，拆线后选择适宜三角巾将患肢托住，并渐渐从被动转为主动训练，避免出现肘关节粘连情况。另外，基于患儿实际情况，评估其心理反应、接收能力及训练效果，积极鼓励患儿，基于病情变化适度调整训练强度，训练时重点关注患儿是否出现水肿、疼痛等症状，一旦出现应及时告知医生，配合处理，并将训练轻度、难度予以降低，若特别严重，应停止训练。本研究结果充分证实了早期康复训练有利于关节功能早日恢复，优化患儿预后，值得广泛推广。

## 参考文献

[1] 孙银梅, 王辞山, 郭学德, 孟红亚, 张曼, 杜鹃. 早期康复训练对儿童不稳定性肱骨髁上骨折经皮克氏针固定术后肘关节功能恢复的疗效观察[J]. 中国医学前沿杂志(电子版), 2021, 13(08): 5-9.

[2] 王辉. 麝香活血散联合早期康复护理干预对儿童肱

(下转第170页)

泌过多的黏性分泌物,患者出现的咳痰、气喘、咳嗽等症状<sup>[3]</sup>。随着疾病的逐渐进展,患者极易出现慢阻肺、肺气肿等严重并发症,不但会影响患者的生活质量,严重也会威胁到患者生命安全。

综合护理干预主要是以患者为中心的一种全方位护理模式,从疾病认知、心理、发热、饮食等多方面展开护理干预,缓解患者的紧张情绪,帮助患者树立治疗自信心<sup>[4]</sup>。本文通过结果表1、表2显示,研究组实施综合护理干预后,心理状态评分低于对照组,护理满意度高于对照组,  $P < 0.05$ 。由此可见,老年慢性支气管炎患者在治疗期间,实施综合护理干预效果显著的效果,值得推广应用。

表2: 两组患者护理满意度对比 [n (%) ]

组别	非常满意	满意	不满意	总满意度
研究组 (n=25 例)	18 (60.00)	6 (24.00)	1 (4.00)	24 (96.00)
对照组 (n=25 例)	15 (60.00)	4 (16.00)	6 (24.00)	19 (76.00)
$\chi^2$				4.1528
P				0.0415

(上接第165页)  
生活质量,同时还能够降低患者出现并发症的几率,提高患者对护理工作的满意度以及患者的治疗效果,在临床上值得推广和使用。

参考文献

[1] 罗建利, 杨敏. 综合性护理干预对重症脑卒中患者治疗应对方式及治疗效果的影响 [J]. 国际护理学杂志, 2021, 33(9): 2415-2416.2417.

(上接第166页)  
髌上骨折术后关节功能恢复及预后的影响 [J]. 光明中医, 2020, 35 (15): 2336-2338.

[3] 查永曙. 早期分阶段康复护理对肱骨髌上骨折患儿术后功能恢复及身体疼痛的影响 [J]. 临床医学研究与实践, 2020, 5 (06): 186-188.

(上接第167页)  
好地提升患者治疗恢复的身心体验,减少不必要的矛盾纠纷。人性化护理在执行层面,一方面要参照科室条件与人员执行能力情况,另一方面需要考虑患者个人诉求,做好患者综合情况评估,保证护理方案符合实际情况所需。尽可能地吸收时代技术条件与方法,提升护理工作开展的实际效果,保持护理工作的与时俱进,避免陈旧滞后护理工作对有关情况构成的阻力。细节处理上,护理方案可以多样化,尤其是每个环节的执行工作,可以设置多种方案,护理人员经过培训指导后,掌握有关尺度,做好灵活性的调整,提升工作执行落实的效果,避免笼统一刀切导致的不匹配与资源浪费。

(上接第168页)  
患者的生活质量,改善患者的不良心理情绪,提高患者的抢救成功率。

综上所述,本文对急性心力衰竭的患者使用重症护理措施进行护理,能够有效的提高患者在临床上的抢救成功率,改善患者的生活质量,提高患者的治疗效果,在临床上值得推广和使用。

参考文献

[1] 卢佳. 急性心力衰竭的重症护理干预措施研究 [J]. 中国医药指南, 2021, 18 (4): 247-248.

参考文献

[1] 张亚莉. 综合护理干预在老年慢性支气管炎患者中的应用价值 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2021, 21(56):156-157.  
[2] 董守霞. 社区老年慢性支气管炎患者的综合护理干预 [J]. 中国保健营养, 2021, 31(8):160.  
[3] 祁金英. 优质护理干预对老年慢性支气管炎患者负性情绪及生活质量的影响 [J]. 中国慢性病预防与控制, 2020, 28(3):218-220.  
[4] 蔡琳琳. 探讨老年慢性支气管炎伴肺气肿患者临床有效护理干预措施 [J]. 中国保健营养, 2020, 30(24):173.

[2] 冯凌云. 程序化护理干预对脑卒中重症患者的影响 [J]. 中国卫生标准管理, 2021, 6(10): 114-115.

[3] 苏媚菊. 社区护理干预对脑卒中患者康复期功能恢复的影响研究 [J]. 中国医药导报, 2021, 7(13): 129-130.

[4] 周秀鸾. 护理干预对急性重症脑卒中患者抑郁情绪及神经康复的影响 [J]. 中国实用护理杂志, 2021, 27(29): 3-5.

[5] 陈兰英. 早期康复护理对脑卒中偏瘫患者肢体功能及生活能力的影响 [J]. 安徽医学, 2021, 33(8): 1082-1084.

[4] 丁燕红. 早期分阶段康复护理对促进小儿肱骨髌上骨折术后功能恢复及治疗依从性提高的作用 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2018, 3 (52): 70-71.

[5] 彭娟, 饶兰. 早期分阶段康复护理对促进小儿肱骨髌上骨折术后功能恢复及治疗依从性提高的作用 [J]. 护理实践与研究, 2017, 14 (16): 4-6.

总而言之,人性化护理在泌尿外科护理中应用可以有效地减少其并发症,提升患者护理满意度,整体状况更好。

参考文献

[1] 李娟. 泌尿外科护理中人性化护理的价值分析 [J]. 保健文汇, 2021, 22(5):127-128.

[2] 韩丹. 浅谈人性化护理在泌尿外科护理中的应用 [J]. 家有孕宝, 2021, 3(7):276.

[3] 黎小霞. 人性化护理在泌尿外科护理中的应用效果探析 [J]. 保健文汇, 2021, 22(4):125-126.

[4] 郭晶晶. 人性化护理联合常规护理在泌尿外科护理中的应用效果 [J]. 中国医药指南, 2021, 19(7):180-181.

[1] 卢佳. 急性心力衰竭的重症护理干预措施研究 [J]. 中国医药指南, 2021, 18 (4): 247-248.

[2] 刘容丽, 邓小超, 朱燕梅, 等. 重症监护优质化护理干预在急性心力衰竭患者中的应用效果观察 [J]. 临床医学工程, 2021, 26 (12): 1729-1730.

[3] 张斌, 牟小引. 护理干预对急性重症病毒性心肌炎患者心理状态治疗效果及预后的改善作用 [J]. 山西医药杂志, 2021, 48 (14): 1788-1790.