

对四肢骨折患者实施综合护理干预结合常规护理的效果观察

张晓婷

昆山市第二人民医院 江苏昆山 215300

【摘要】目的 观察对四肢骨折患者实施综合护理干预结合常规护理的效果。**方法** 样本选取时间：2020年2月--2022年2月；研究目标：我院收治的四肢骨折患者64例；随机分为研究组与对照组，每组32例。对照组给予常规护理，研究组给予综合护理干预。对比两种干预措施康复情况、疼痛评分。**结果** 研究组康复情况优于对照组（ $P<0.05$ ）。护理前，两组患者疼痛评分无差异（ $P>0.05$ ）。护理后3日、10日、20日，研究组疼痛评分低于对照组（ $P<0.05$ ）。**结论** 综合护理干预对四肢骨折有利于康复，减轻疼痛，提高生活质量，早日回归社会。

【关键词】 四肢骨折；综合护理干预；常规护理；康复效果；疼痛评分

【中图分类号】 R473.6

【文献标识码】 A

【文章编号】 1005-4596 (2022) 11-108-02

四肢骨折可引起肢体疼痛、肿胀、活动受限，给患者生活带来直接影响。有研究提出：四肢骨折除了给予科学的治疗方法外，临床护理干预也尤为重要关系着患肢康复效果。常规护理包括健康指导、活动指导、环境护理，护理内容存在局限性，护理效果不理想。为此，我院提出综合护理干预，基于常规护理内容外进行心理指导、康复指导，护理工作独立性更强，提高护理技能与工作效率。实践证明，综合护理干预在四肢骨折患者中能够达到理想的康复效果，提高生活质量。

1 研究对象与方法

1.1 研究对象

样本选取时间：2020年2月--2022年2月；研究目标：我院收治的四肢骨折患者64例；随机分为研究组与对照组，每组32例。对照组：男（ $n=15$ ），女（ $n=17$ ），年龄35--75（平均： 50.3 ± 2.5 ）岁。骨折原因：车祸7例、摔伤11例、高处坠落6例、其他8例。研究组：男（ $n=14$ ），女（ $n=18$ ），年龄34--78（平均： 52.6 ± 1.4 ）岁。骨折原因：车祸6例、摔伤9例、高处坠落6例、其他11例。64例患者病历资料对比无差异（ $P>0.05$ ），可比。

1.2 方法

对照组：常规护理：意外创伤、疼痛、功能障碍导致患者产生不良情绪，护理人员给予常规健康指导，鼓励活动。监测生命体征、观察神志。病情严重患者叮嘱快速输液、补充血容量。

研究组：综合护理：第一，告知患者身体情况、骨折程度，介绍治疗方案、护理重要性，不必过于紧张、焦虑，稳定情绪，只要积极配合护理一定可以达到理想的康复效果，提高护理依从性。第二，术后冰敷30min有利于缓解肿胀，直至疼痛感减轻。无菌纱棉加压包扎，以患者感受到压迫感为宜，防止影响血液流动，1日更换1次，持续3日。如果患者伴有肢体麻木、感觉障碍应重新包扎。第三，术后3日鼓励红外线治疗，1次30min，1日3次，加快血液循环。为患者制定康复计划，初期以慢走为主，1次30min，1日2次，后期逐渐增加活动量和活动难度，增强患侧肌力。第四，加强观察、分析疼痛原因，对症处理。必要时给予镇痛药物。护理过程中，护理人员要动作轻缓，移动时注意托扶损伤位置。第五，根据医嘱处理开放伤口，应用抗生素及全身支持疗法。

1.3 评价指标

(1) 观察不同干预措施康复效果：显效（3--5日内消肿，肿胀明显减轻）、有效（5--7日内消肿，肿胀程度减轻）、无效（7日内仍未消肿，肿胀无改善）。(2) 对比护理前后3日、

10日、20日疼痛评分，分数越低表示疼痛感越轻。

1.4 数据处理

SPSS22.0，计量资料用t进行检验、平方差[$(\bar{x}\pm s)$]表示，计数资料以卡方(χ^2)检验、百分数(%)表示，数据资料以P值区间($P<0.05$)表示统计学差异。

2 结果

2.1 观察不同干预措施康复效果

研究组康复效果优于对照组（ $P<0.05$ ），详见表1。

表1：观察不同干预措施康复效果

分组	例数	显效	有效	无效	总有效率
研究组	32	21	10	1	31 (96.88)
对照组	32	18	6	8	24 (75.00)
χ^2	-	-	-	-	6.34
P	-	-	-	-	0.01

2.2 干预前后疼痛评分比较

护理前，两组患者疼痛评分对比无差异（ $P>0.05$ ）。护理后3日、10日、20日，研究组疼痛评分降低且低于对照组（ $P<0.05$ ），详见表2。

表2：干预前后疼痛评分比较

分组	例数	护理前	干预后 3日	干预后 10日	干预后 20日
研究组	32	8.41 ± 1.22	5.31 ± 0.44	2.58 ± 0.24	1.20 ± 0.10
对照组	32	8.40 ± 1.25	7.26 ± 1.04	5.22 ± 0.99	3.74 ± 0.26
t	-	0.03	9.77	14.66	51.58
P	-	0.97	0.00	0.00	0.00

3 讨论

骨折是一种发病率较高的疾病，骨折后人们失去自主活动能力，加之手术创伤导致术后患者出现不同程度的肿胀，静脉回流与供血不足，影响肢体康复^[1]。此时，就需要给予科学有效的护理措施降低并发症，促进康复。临床常规护理过于依靠医嘱，患者配合度不高，护理服务效果不理想；护理内容单一、盲目。于是，有研究提出：综合护理可以促进四肢骨折患者康复，护理工作主动性强，工作有计划、有评价，使患者得到全面的护理^[2]。

本研究中，研究组康复效果优于对照组（ $P<0.05$ ）。研究组疼痛评分低于对照组（ $P<0.05$ ）。究其原因，综合护理干预借鉴了当前个人、科室完成任务的工作方式，让护理工作以方法内容上的改变得以优化，护理重点也要在实践中得到利用^[3]。剧痛是四肢骨折临床表现之一，综合护理通过疼痛护理减轻疼痛感，当患者疼痛感减轻才能更好的配合护理工作，

根据护理计划实施康复训练,逐步完成训练目标,增强患肢活动功能,促进康复^[4]。此外,综合护理能够让患者得到持续的、全面的护理,患者满意度高^[5]。促进了与患者之间的交流,给予心理疏导、健康教育增强患者认知、消除不良情绪,创建和谐的护患关系。促进小组成员交流,提高护理服务质量、服务效率^[6]。因此,我们认为:综合护理在四肢骨折患者中可以促进患肢恢复,提高生活质量。但是,目前综合护理在临床实践中并未实现全范围推广应用。

综合分析,综合护理在四肢骨折临床干预中能够增强患肢功能,减轻疼痛,提高护理质量,建议推广应用。

参考文献

[1]董慧,马佳牧,和红静.综合护理干预措施对重症监护室危重患者下肢深静脉血栓形成的预防效果[J].血栓与止血学,2019,025(002):304-306.

[2]李丹凤,江丽娇,关露娟.辨证施膳联合功能锻炼对四肢骨折患者早期肿胀的效果[J].实用医学杂志,2018,034(016):2799-2802.

[3]权小波,郭红,凤宁娟.综合护理干预联合常规护理对四肢骨折患者护理效果及预后的影响[J].贵州医药,2021,45(9):1487-1488.

[4]杨建慧.四肢骨折患者围术期护理中采取综合护理干预模式的效果及患者心理状态及舒适情况影响[J].健康必读,2020(13):190-191.

[5]石凌燕,冯兴莲.观察综合护理干预联合常规护理在四肢骨折患者中的护理效果及对预后的影响[J].实用临床护理学电子杂志,2020,5(46):44.

[6]闫超.综合护理干预对减少四肢创伤骨折患者术后疼痛程度的效果分析[J].中国伤残医学,2020,28(2):85-86.

(上接第105页)

干预,从患者身心舒适度方面提升了患者术后康复质量,避免受到环境和情绪的刺激,加重疼痛症状。而采取针对性的疼痛护理及排尿护理干预,可保证患者疼痛症状得到缓解,避免其机体疼痛症状对疾病转归的影响^[4]。从饮食方面开展护理干预,则可通过患者机体免疫力的提升,不断提高机体愈合效果,促进患者早日出院。

本次研究结果显示,观察组术后12h、24h及72h的VAS评分均低于对照组,差异有统计学意义(P<0.05)。观察组患者对护理的满意度为97.1%,对照组为82.4%,观察组明显高于对照组,差异存在统计学意义(P<0.05)。这一研究结果证实了通过优质护理干预后,利用对患者身心舒适度及疼痛程度缓解、免疫力提升等护理干预措施,可有效缓解疼痛症状,提升患者预后。

(上接第106页)

3 讨论

小儿肺炎雾化吸入治疗中,配合中医多样化的护理手段,可以强化治疗恢复效果,让治疗药物效果得到优化。患儿的感受会更好,疾病恢复速度与疗效更为显著。具体手段中,可以依据个体情况灵活组合,避免一刀切。

总而言之,小儿肺炎雾化吸入治疗采用中医护理干预后,可以有有效的促使其中医症状评分程度降低,加快其疾病症状

消除,整体疾病恢复质量更好。

参考文献

[1]陈丽,李庆,邹敏.优质护理服务在老年复杂性肛瘘手术患者中的应用及对术后疼痛,尿潴留,焦虑抑郁和生活质量的影响[J].当代护士(专科版),2022,25(3):43-46.

[2]井瑶丽,刘晓莎,崔晓军.优质护理联合微波照射对低位肛瘘患者术后创面愈合的效果观察[J].中国肛肠病杂志,2021,38(10):59-61.

[3]孙婷婷.围手术期优质护理管理对肛瘘合并糖尿病患者的疗效观察[J].中国医药指南,2019,17(30):343-344.

[4]安利.综合护理干预对肛瘘术后疼痛及康复效果的影响[J].中国肛肠病杂志,2021,40(3):67-68.

消除,整体疾病恢复质量更好。

参考文献

[1]朱高红,沈海凤.中医护理在小儿肺炎中的应用研究[J].养生保健指南,2021(25):233.

[2]王娜.中医护理在小儿肺炎咳喘治疗中的应用研究[J].中国保健营养,2020,30(4):154.

[3]徐松丽.小儿肺炎给予中医护理干预的临床效果研究[J].健康大视野,2020(4):152,151.

(上接第107页)

院进行治疗时,药物治疗已经起不到作用,必须进行手术治疗,而手术治疗虽然具有较好的治疗效果,但对患者的创伤较大,很容易引起并发症,降低患者生活质量^[4]。所以说手术后的护理对患者十分重要。本次研究中,观察组患者并发症的发生情况(20.93%)明显低于对照组(51.62%),观察组的护理满意度(97.67%)明显高于对照组(88.37%)。

综上所述,甲状腺疾病患者给予围手术期护理干预能够降低患者并发症的发生情况,得到较高的满意度,值得推广。

参考文献

[1]刘洪泓,廖泉,高维生,等.伴巨大甲状腺 Graves 病的围手术期综合治疗[J].中国普外基础与临床杂志,2021,025(010):1194-1200.

[2]杨梅,周倩.甲状腺疾病病人术后便秘现状及其影响

因素[J].护理研究,2020,v.32;No.619(23):84-88.

[3]陈姝好,董敏.甲状腺癌病人围手术期集束化护理干预30例[J].安徽医药,2019,23(8):1624-1627.

[4]Zhang Y, Lu L, Lu N, et al. Perioperative Glucocorticoid Treatment of Soft Tissue Reconstruction in Patients on Long-term Steroid Therapy: The Experience of 6 Cases Using Reversed Posterior Interososseous Flap for Hand Neoplasm Surgery[J]. Ann Plast Surg, 2018, 81(3):302.

表 2: 两组患者护理满意度对比 [n(%)]

组别	例数	非常满意	满意	不满意	护理满意度
观察组	43	22 (51.62)	20 (46.51)	1 (2.33)	42 (97.67)
对照组	43	17 (39.53)	21 (48.84)	5 (11.63)	38 (88.37)
χ^2	/				6.347
P	/				0.045