

快速康复护理模式在肱骨干骨折护理中的应用效果

张水仙

郫都区人民医院骨科 611730

【摘要】目的 研讨在肱骨干骨折的护理中应用快速康复护理模式的效果。**方法** 从我院骨外科 2022 年 5 月-2023 年 5 月接诊的骨折患者中选取其中 62 例肱骨干骨折患者, 作为本次研究的病例, 采用计算机分组法把 62 例患者随机分成两组, 每组 31 例, 按照护理模式, 分别是行一般护理模式的基础组和行快速康复护理模式的康复组。观察对比两组患者疼痛评分和生活质量情况以及肩关节功能恢复情况。**结果** 行快速康复护理干预后的康复组患者疼痛程度以及生活质量评分明显好于基础组, 并且康复组护理后的肩关节功能评分也优于常规组, 功能恢复情况更好, 组间对比含统计学意义 ($P<0.05$)。**结论** 在治疗肱骨干骨折的过程中, 可对患者采取快速康复护理模式, 有助于减轻患者疼痛, 加速关节恢复, 提升生活质量。

【关键词】 快速康复护理; 肱骨干骨折; 肩功能; 应用效果

【中图分类号】 R473

【文献标识码】 A

【文章编号】 1005-4596 (2023) 07-145-02

肱骨干骨折是遭受了直接暴力或者是不小心受到间接暴力而引起的肱骨部位骨折, 常采取的治疗方法是保守治疗和手术治疗。但不管是哪种治疗方式, 都需要进行积极的护理和功能康复锻炼, 让患者更快康复, 尽早回归正常生活。因此, 科室对我院 2022 年 5 月-2023 年 5 月收治的 62 例肱骨干骨折患者进行了护理干预, 探究快速康复护理模式的应用效果。

1 资料和方法

1.1 一般资料

从 2022 年 5 月-2023 年 5 月在我院骨外科接受治疗的骨折患者中抽取 62 例作为本次研究对象纳入研究, 按计算机分组法划分为两组: 一般护理的基础组和快速康复护理的康复组, 每组 31 例。基础组中, 男 23 例, 女 8 例, 患者年龄分布在 27-62 岁, 年龄中位数 44.5 岁; 康复组中, 男 22 例, 女 9 例, 患者年龄分布在 26-61 岁, 年龄中位数 43.5 岁。两组患者基础信息材料及相关数据无统计学意义 ($P>0.05$), 可比。

1.2 方法

基础组患者行一般化的常规护理, 如常规给药、饮食等健康教育等。

观察组患者在此基础上施行快速康复护理, 内容如下: (1) 疼痛护理: 骨折后常常伴有明显肢体疼痛, 尤其在后期的功能锻炼中, 疼痛是患者最为明显的不适主诉。要积极的询问患者的疼痛情况, 通过口服-注射-输液等多种方法缓解患者的疼痛。还要注意在换药时要积极协助患者维持一个舒适的体位, 以免换药时疼痛刺激。(2) 心理护理: 骨折后患者因为疼痛、活动受限, 可能出现焦虑、失眠及心情沮丧等负面情绪, 此时陪护人员要积极和医务人员一起, 多鼓励患者, 积极协助患者进行功能锻炼, 帮助患者建立早日康复的信心。

(3) 关节功能康复指导: 在治疗初期, 卧床时将患肢放于软枕上, 并且限制肩关节和肘关节的活动, 以免导致骨折端受到牵拉, 应平放于软枕上有利于静脉的回流肿胀的消退。复位固定后尽早开始手指屈伸活动并进行上臂肌肉的主动收缩运动, 禁止做上臂旋转运动, 二到三周后开始主动的腕肘关节屈伸活动和肩关节的外展内收活动, 逐渐增加活动量和活动频率, 六到八周后加大活动量并做肩关节旋转活动, 以防肩关节僵硬或萎缩。(4) 出院前健康指导: 为患者制定出院后的功能康复锻炼计划, 并通过电话或者微信等沟通方式, 在患者出院后定期询问其锻炼情况并提供指导帮助。提醒患者定期检查的必要性。

1.3 观察指标

(1) 疼痛评分: 采取 VAS 疼痛评分标准评定患者护理前

后的疼痛程度; 生活质量: 采取 GQOLI-74 生活质量量表评定患者干预前后的生活质量, 共 100 分, 得分越高生活质量越好。

(2) 肩关节功能评定: 由疼痛 (P)、ROM (R)、ADL (A)、肌力 (M) 和关节局部形体 (F) 5 方面对患者护理前后的肩关节进行综合评估, 总分 100 分。分越高, 肩关节功能越好。

1.4 统计学分析

采用 SPSS23.0 统计学数据分析软件对本次相关统计数据予以分析, 用 (均数 $\pm$ 标准差) 的形式表示, 行 t 检验。以 $P<0.05$ 代表组间数据有差异, 包含统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者 VAS 疼痛评分和生活质量评分

通过表 1 数据可知, 护理后, 康复组的疼痛评分和生活质量评分改善程度显著好于基础组, 包含统计学意义 ($P<0.05$)。

表 1: 两组患者术后 VAS 疼痛评分和生活质量评分对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	VAS 疼痛评分		生活质量评分	
	干预前	干预后	干预前	干预后
基础组 (n=31)	7.06 $\pm$ 1.53	4.74 $\pm$ 0.95 ^b	61.71 $\pm$ 3.09	72.65 $\pm$ 4.94 ^b
康复组 (n=31)	7.11 $\pm$ 1.62	2.21 $\pm$ 0.37 ^{ab}	62.04 $\pm$ 3.29	86.77 $\pm$ 5.53 ^{ab}
t	0.12	13.82	0.41	10.60
p	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

2.2 两组患者肩关节功能恢复情况

通过表 2 数据可知, 护理后, 康复组肩关节功能总体评分优于基础组, 组间对比有统计学意义 ($P<0.05$)。

表 2: 两组手术护理前后肩关节功能评分对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	护理前	护理后
基础组 (n=31)	55.27 $\pm$ 3.58	73.19 $\pm$ 4.31 ^b
康复组 (n=31)	54.96 $\pm$ 3.24	84.52 $\pm$ 5.08 ^{ab}
t	0.36	9.47
p	>0.05	<0.05

3 讨论

肱骨干骨折是临床常见的骨折之一, 可以由交通事故、高处坠落等高能损伤引起, 也可以由摔伤、扭伤等低能损伤引起, 此外可见于病理性骨折。主要的临床表现为疼痛、肿胀及活动受限, 无移位的肱骨干骨折可以采用保守治疗, 而对于明显移位或是合并有血管神经损伤的骨折, 常需要手术治疗。无论手术、保守治疗, 良好的护理均可起到重要的作用。本次研究中, 对我院骨外科 61 名肱骨干骨折患者采取了护理干预, 其中有 31 名患者接受了快速康复护理, 视为康复组,

(下转第 147 页)

B 组护理后的 PSQI 得分较 A 组低, SF-36 较 A 组高, $P<0.05$ 。见表 4。

3 讨论

近几年,随着医疗技术的发展,护理质量越来越被重视。常规护理以基础护理措施为主,缺乏全面性,导致其护理质量欠佳。尤其对于甲状腺癌手术病人而言,术后恢复慢,并发症多,因此应加强术后护理。快速康复外科理念是一种新型护理模式,基于循证医学原理为衍生,该护理模式加强了术后护理措施,对护理内容进行了补充与完善,能够获得更好的护理效果,在一定程度上提升了病人满意度。在该护理模式下,护士加强对病人病情的监护,积极防护并发症,并及时予以处理,有效预防了并发症的发生,使病人的舒适度得到了显著提升,生活质量相应提高^[4-5]。

本文结果:与 A 组比较, B 组护理后的 SAS 得分、SDS 得分、并发症发生率、PSQI 得分较低,下床活动时间、住院时间较短, SF-36 得分较高,提示 B 组的护理效果更好,病人的身心状况改善更明显,术后恢复更快。

综上所述,快速康复外科理念用于甲状腺癌手术病人护理

中效果较好,可减轻病人负性心理,减少并发症,缩短下床活动时间与住院时间,改善病人睡眠质量与生活质量,可推行。

参考文献

- [1] 黄欣莹, 林文, 邓春红, 等. 快速康复外科护理服务运用到甲状腺癌根治术围术期护理中对患者康复效果、满意度的影响 [J]. 中国医学文摘(耳鼻喉科学), 2022, 37(4):141-142.
- [2] 马文娣, 冯永慧, 栗莲芝. 快速康复外科护理结合临床护理路径对甲状腺癌患者术后恢复效果的影响 [J]. 中西医结合护理(中英文), 2022, 8(3):130-132.
- [3] 马铁治, 陈雁平, 蔡钧智. 围手术期快速康复外科管理在甲状腺癌根治术患者中的应用效果 [J]. 癌症进展, 2022, 20(7):731-734, 746.
- [4] 王永波, 王永琳, 王培霞, 等. 快速康复外科对甲状腺癌患者围手术期心理状态和生活质量的影响 [J]. 癌症进展, 2022, 20(18):1899-1902, 1906.
- [5] 唐雲, 顾徐丹, 裴艳俊. 舒适护理结合快速康复理念在甲状腺癌根治术患者围手术期中的应用效果 [J]. 中西医结合护理(中英文), 2022, 8(1):142-144.

(上接第 142 页)

[1] 姚旭燕, 王海峰, 杨青青. 手术室系统化干预对腰椎内固定术中压力性损伤的预防效果观察 [J]. 中国基层医药, 2023, 30(2):312-315.

[2] 张丽华, 蒋珍丽, 贺雯佳, 等. 协同护理模式对脊柱骨折患者术后负性情绪及并发症的影响 [J]. 中国医药指南, 2023, 21(5):153-155.

[3] 张红, 艾秀, 何蓉. 优质护理联合复元活血汤对脊柱

骨折后路内固定术后感染患者的作用评价 [J]. 抗感染药学, 2022, 19(1):147-150.

[4] 石玉洁. 分析脊柱骨折内固定术患者采用一体化护理模式的临床效果 [J]. 中国伤残医学, 2022, 30(5):85-86.

[5] 李承锦, 江利敏, 李腾霖. 预见性护理在脊柱骨折内固定术后患者快速康复的应用效果 [J]. 黑龙江中医药, 2021, 50(6):320-321.

(上接第 143 页)

提高患者的护理满意率并有效改善护理效果。

参考文献

[1] 刘珍英, 荆松宾. 冠心病护理中采用行为护理干预对提高护理效果的应用研究 [J]. 黑龙江中医药, 2021(6):50-50.

[2] 刘丽芳. 认知行为干预应用于冠心病临床护理的价值及对生活质量的影响分析 [J]. 糖尿病天地·教育(上旬), 2021, 18(1):245-245.

[3] 丁婷, 冷英杰, 孙明丽, 肖鹏翔. 多样性护理在糖尿病合并冠心病护理中的应用 [J]. 心血管病防治知识, 2022, 12(26):50-52.

[4] 赖晓英, 刘发珍. 循证护理干预对老年冠心病患者睡眠质量及心理状态的影响分析 [J]. 世界睡眠医学杂志, 2022, 9(08):1430-1432+1436.

[5] 黄霞, 陈艺芳. 优质护理在冠心病护理中的临床应用及有效性分析 [J]. 心血管病防治知识, 2022, 12(21):85-87.

(上接第 144 页)

理的实施,可提升患者治疗依从性,优化临床有效率比及肾功能健康维护效果。

参考文献

[1] 高泽宇, 武彦霄. 品管圈在改善老年肾病综合征患者护理效果中的应用 [J]. 中国卫生产业, 2020, 17(5):65-67.

[2] 程晓丹. 品管圈模式在肾病综合征患者护理中的应用效果 [J]. 中国医药指南, 2021, 19(3):178-179.

[3] 张桂荣. 品管圈模式对肾病综合征患者治疗依从性及复发率的影响 [J]. 黑龙江中医药, 2021, 50(2):167-168.

[4] 王进荣, 高俊芳, 朱美玉, 等. 多学科联合下的护理干预在原发性肾病综合征患儿中的应用 [J]. 护理实践与研究, 2023, 20(8):1170-1174.

[5] 李智英, 刘晓红, 黄志君, 等. 自我效能在肾病综合征患儿照顾者自我护理能力与患儿服药依从性的中介效应 [J]. 现代临床护理, 2022, 21(4):31-37.

(上接第 145 页)

其余行基础护理视为基础组。快速康复护理内容从疼痛护理、心理护理、功能恢复训练指导等各方面渗透。最后结果证实,康复组的疼痛评分、生活质量评分均比基础护理组好,康复组的肩关节功能恢复也更优秀,两组各观察指标数据差异包含统计学意义($P<0.05$)。综上,快速康复护理模式能够帮助肱骨干骨折患者有效减轻疼痛,让肩关节更快恢复,提升

生活质量,是一种较为优秀的护理模式。

参考文献

[1] 努日莎·吐尔洪, 哈尼克孜·莫名. 快速康复护理模式在肱骨干骨折患者护理中的应用分析 [J]. 中国保健营养, 2019, 29(19):216-217.

[2] 白春霞. 快速康复护理对股骨骨折术后患者的应用价值分析 [J]. 基层医学论坛, 2022, 26(24):133-135.