

针对性护理对骨折急诊患者术后的影响

陈丽霞

河北省易县医院 河北 易县 074200

【摘要】目的：分析骨折急诊病人用针对性护理对预防术后并发症和缓解焦虑情绪的作用。**方法：**2022 年 1 月 -2023 年 1 月本院接诊骨折急诊病人 82 名，随机均分 2 组。试验组采取针对性护理，对照组行常规护理。对比 SAS 评分等指标。**结果：**关于并发症这个指标：试验组发生率 2.44%，和对照组数据 17.07% 相比更低 ($P < 0.05$)。关于 SAS 评分：干预结束时，试验组数据 (32.54 ± 3.64) 分，和对照组数据 (45.28 ± 4.97) 分相比更低 ($P < 0.05$)。关于满意度这个指标：试验组数据 97.56%，和对照组数据 80.49% 相比更高 ($P < 0.05$)。关于 sf-36 评分：干预结束时，试验组数据 (86.25 ± 3.14) 分，和对照组数据 (80.17 ± 3.95) 分相比更高 ($P < 0.05$)。**结论：**骨折急诊病人用针对性护理，并发症发生率更低，焦虑情绪缓解更为迅速，生活质量改善更加明显，满意度也更高。

【关键词】：骨折；焦虑情绪；急诊；针对性护理

Effect of Targeted Care on Fracture Emergency Postoperative Patients

Lixia Chen

Yi County Hospital, Hebei Province Hebei Yi County 074200

Abstract: Objective: To analyze the effect of targeted care for fracture emergency patients on preventing postoperative complications and relieving anxiety. Methods: From January 2022 to January 2023, 82 fracture emergency patients were treated, and randomly divided into 2 groups. The experimental group adopts targeted nursing, and the control group conducts routine care. Contrast the SAS score and other indicators. Results: For complications: 2.44% incidence, lower than 17.07% in the control group ($P < 0.05$). Regarding SAS score: At the end of the intervention, the trial group data (32.54 ± 3.64) was lower than the control group data (45.28 ± 4.97) ($P < 0.05$). For satisfaction: the test group was 97.56%, higher than the 80.49% of the control group ($P < 0.05$). For sf-36 score: At the end of the intervention, the trial group data (86.25 ± 3.14) was higher than the control group data (80.17 ± 3.95) ($P < 0.05$). Conclusion: The fracture emergency patients have lower complication rate, more rapid relief of anxiety, more obvious improvement in quality of life, and higher satisfaction.

Keywords: Fracture; Anxiety; Emergency department; Targeted care

临床上，骨折十分常见，以骨的连续性与完整性中断为主要病理特征，通常是由暴力作用所致，可引起局部瘀斑、疼痛、功能障碍与肿胀等为主症，情况严重时，也可导致休克等问题，危害性极大^[1]。目前，医生可采取手术疗法来对骨折病人进行干预，但手术也具备应激和创伤性，加之多数病人缺乏对自身疾病的良好认知，使得其更易出现焦虑与恐惧等负性情绪，进而对其术后康复进程造成了影响^[2,3]。为此，护士有必要加强对骨折急诊病人进行干预的力度。本文选取 82 名骨折急诊病人（2022 年 1 月 -2023 年 1 月），着重分析骨折急诊病人用针对性护理的价值，如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

对 2022 年 1 月 -2023 年 1 月本院接诊骨折急诊病

人（ $n=82$ ）进行随机分组。试验组 41 人中：女性 18 人，男性 23 人，年纪范围 19-76 岁，均值达到 (45.28 ± 5.36) 岁；体重范围 38-81kg，均值达到 (54.79 ± 8.25) kg。对照组 41 人中：女性 19 人，男性 22 人，年纪范围 19-77 岁，均值达到 (45.87 ± 5.92) 岁；体重范围 38-82kg，均值达到 (54.96 ± 8.47) kg。纳入标准：（1）病人对研究知情；（2）病人非过敏体质；（3）病人无手术禁忌；（4）病人认知和沟通能力正常。排除标准 [4]：（1）血液系统疾病；（2）恶性肿瘤；（3）孕妇；（4）严重心理疾病；（5）资料缺失；（6）免疫系统疾病；（7）精神病；（8）全身感染；（9）意识障碍；（10）传染病。2 组年纪等相比， $P > 0.05$ ，具有可比性。

1.2 方法

2 组常规护理：术前准备、病情监测、用药指导和基础护理等。试验组配合针对性护理：（1）采取发放

宣传册、口头教育或视频宣教等途径，为病人和家属讲述骨折的知识，介绍手术治疗的目的，告知术后常见的并发症及其干预措施，让病人能够做好心理准备。向病人介绍治愈的案例，增强其自信。积极解答病人与家属的提问，打消他们的顾虑。（2）营造舒适的病房环境，强化空气消毒力度。根据天气变化，酌情调整室温。允许病人和家属在病房内摆放病人喜欢的物品，如：照片、鲜花或书籍等，让病人能够感觉到舒适。确保室内光线柔和，空气清洗，地面整洁。（3）做好病人家属的思想工作，及时告诉家属病人的治疗与康复进程，让家属能够放心。提前向病人和家属解释各项护理操作的目的与意义，以取得他们的积极配合。嘱家属多关心病人，多陪伴病人，多鼓励病人，让病人能够得到更多的情感支持。（4）协助病人取最适的体位，严密监测病人体征，观察病情变化。每隔 2h 协助病人翻身 1 次，同时对病人的肢体与受压部位进行按摩。询问病人身体感受，评估病人疼痛情况。指导病人采取音乐疗法、看电视或按摩等方式转移注意力，减轻疼痛感。若病人疼痛剧烈，可对其施以镇痛治疗。（5）尊重病人，理解病人，耐心对待病人。主动和病人交谈，期间，可酌情运用肢体语言，如：握手或拍肩膀。为病人播放喜欢的乐曲或电视节目，促使其身体放松。教会病人如何稳定心态，包括冥想与倾诉。（6）仔细观察病人伤口情况，按时更换敷料，若伤口渗血或渗液，需立即处理。根据病人实际情况，指导其在病床上做适量的肢体主 / 被动训练，避免出现肌肉萎缩等并发症。（7）根据病人个体差异，

同时结合骨折治疗的原则，对病人的饮食结构作出调整。要求病人食用高纤维、高钙与高蛋白的食物，禁食生冷、辛辣与油腻的食物。嘱病人多吃新鲜果蔬，适当补充微量元素。

1.3 评价指标^[5]

1.3.1 统计 2 组并发症（下肢深静脉血栓，及肌肉萎缩等）发生者例数。

1.3.2 用 SAS 量表评估 2 组干预前 / 后焦虑情绪：该量表有 20 个条目，总分是 80。低于 50 分，无焦虑情绪。高于 50 分，有焦虑情绪，得分越高，焦虑情绪越严重。

1.3.3 满意度调查工具选择本院自制《满意度问卷》，评估标准：不满意 0-75 分，一般 76-90 分，满意 91-100 分。对满意度的计算以（一般 + 满意）/n*100% 为准。

1.3.4 选择 sf-36 这个量表，评估 2 组干预前 / 后生活质量：有生理职能、总体健康和躯体疼痛等内容，总分 100。得分与生活质量两者间的关系：正相关。

1.4 统计学分析

SPSS23.0 处理数据，t 作用是：检验计量资料，其表现形式是 $(\bar{x} \pm s)$ ， χ^2 作用是：检验计数资料，其表现形式是 $[n(\%)]$ 。P < 0.05，差异显著。

2 结果

2.1 并发症分析

至于并发症这个指标：试验组发生率 2.44%，和对照组数据 17.07% 相比更低（P < 0.05）。如表 1。

表 1 并发症记录结果表 [n, (%)]

组别	例数	下肢深静脉血栓	压疮	肌肉萎缩	发生率
试验组	41	0 (0.0)	1 (2.44)	0 (0.0)	2.44
对照组	41	1 (2.44)	4 (9.76)	2 (4.88)	17.07
χ^2					7.0236
P					0.0291

2.2 焦虑情绪分析

评估结果显示，至于 SAS 评分这个指标：尚未干预时，试验组数据 (56.01 ± 6.28) 分，对照组数据 (56.23 ± 6.57) 分，2 组数据之间呈现出的差异并不显著（t=0.1793，P > 0.05）；干预结束时：试验组数据 (32.54 ± 3.64) 分，对照组数据 (45.28 ± 4.97) 分，对比可知，试验组的焦虑情绪更轻（t=13.1538，P < 0.05）。

2.3 满意度分析

调查结果显示，试验组：不满意 1 人、一般 12 人、满意 28 人，本组满意度 97.56%（40/41）；对照组：不满意 8 人、一般 15 人、满意 18 人，本组满意度 80.49%（33/41）。对比可知，试验组的满意度更高（P < 0.05）。

2.4 生活质量分析

评估结果显示，至于 sf-36 评分这个指标：尚未干预时，试验组数据 (54.21 ± 5.37) 分，对照组数据 (54.78 ± 5.49) 分，2 组数据之间呈现出的差异并不显著（t=0.2912，P > 0.05）；干预结束时：试验组数据

(86.25 ± 3.14) 分，对照组数据 (80.17 ± 3.95) 分，对比可知，试验组的生活质量更好（t=4.7913，P < 0.05）。

3 讨论

骨折的发生会引起较为剧烈的疼痛感，而疼痛作为人体的第五大生命体征，除了会影响病人的机体组织功能之外，还会加重病人的心理负担^[6]。另外，对于多数病人来说，其对骨折的认知度也比较低，加之受手术应激、陌生环境与侵入性操作等因素的影响，使得其更易出现焦虑、烦躁与恐惧等负性情绪，进而对其手术疗效及预后造成了影响^[7,8]。

针对性护理乃新型的护理方式，涵盖了“以人为本”这种理念，可根据病人的实际情况，同时结合临床经验，从环境、认知、伤口、情绪、体位和病情等方面出发，予以病人更加专业化与系统性的护理，以消除其焦虑情绪，促进病情康复，减少并发症发生几率，改善病人预后^[9]。强化环境管理力度，可有效预防院感等问题的发生，并能提高病人的生理舒适度，减轻病人心理负担^[10]。安

抚好病人情绪,做好病人的宣教工作,可提高病人的认知度,消除病人负性心理,让病人能够以一种更好的状态接受治疗。予以病人系统性的疼痛护理,可减少病人对镇痛药物的使用,并能降低病人的治疗费用^[11]。

李琳琳的研究^[12]中,对 92 名骨折急诊病人都进行了常规护理,并对其中 46 名病人加用了针对性护理,结果显示:联合组干预后 SAS 评分(35.2 ± 1.8)分,比常规组(59.6 ± 3.4)分低;联合组并发症发生率 2.17% (1/46),比常规组 17.39% (8/46)低。表明,针对性护理对缓解病人焦虑情绪与减少并发症的发生都具有显著作用。本研究,至于 SAS 评分这个指标:干预结束时,试验组数据比对照组好($P < 0.05$);至于并发症这个指标:试验组发生率比对照组低($P < 0.05$),这和李琳琳的研究结果相似。至于满意度这个指标:试验组数据比对照组高($P < 0.05$);至于 sf-36 评分这个指标:干预结束时,试验组评估结果比对照组好($P < 0.05$)。

综上,骨折急诊病人用针对性护理,并发症发生率更低,生活质量更好,焦虑情绪缓解更为迅速,满意度改善更加明显,值得推广。

参考文献:

- [1] 阳艳凭. 探讨针对性护理对骨折急诊患者术后并发症及焦虑情绪的影响[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2019,4(6):125.
- [2] 于文影. 针对性心理护理对骨折急诊患者术后并发症及焦虑情绪的作用分析[J]. 中国医药指南, 2019,17(14):273-274.
- [3] 林莎莎. 针对性心理护理对骨折急诊患者术后并发症及焦虑情绪的影响[J]. 饮食保健, 2019,6(34):4-5.
- [4] T.A.C.M VAN DER PUT. Discussion of: "Mode II fracture mechanics properties of wood measured by the asymmetric four-point bending test using a single-edge-notched specimen of Hiroshi Yoshihara Eng. Frac. Mech. 75 (2008) 4727-4739" [J]. Engineering Fracture Mechanics, 2012,90:172-179.
- [5] 石义佳,冉敏,陈敏. 基于老年综合评估的针对性护理对老年股骨粗隆间骨折 PFNA 术后功能康复及并发症的影响[J]. 反射疗法与康复医学, 2021,2(15):121-124.
- [6] 章丽丽,章文前. 针对性心理护理对骨折急诊患者术后并发症及焦虑情绪的价值分析[J]. 家有孕宝, 2020,2(1):158-159.
- [7] JOHN MICKLEY, AUSTIN J. ROEBKE, JOSHUA S. EVERHART, et al. Patient and surgical factors affect postoperative opioid prescription for orthopaedic trauma patients undergoing single-admission, single-surgery fracture fixation: a retrospective cohort study[J]. Current orthopaedic practice, 2021,32(4):319-325.
- [8] 张季梅. 经腹直肌外侧入路治疗多发伤伴骨盆髌臼骨折患者的护理体会[J]. 当代护士(下旬刊), 2021,28(5):80-82.
- [9] 徐爱萍. 急诊创伤性骨折患者行预见性创伤护理对生存率、并发症的价值研究[J]. 中国伤残医学, 2021,29(8):93-94.
- [10] 甄真. 针对性心理护理对骨折急诊患者术后并发症及焦虑情绪的影响[J]. 母婴世界, 2018(5):208.
- [11] 牛朝花. 探讨针对性心理护理对骨折急诊患者术后并发症及焦虑情绪的影响[J]. 百科论坛电子杂志, 2020(18):374.
- [12] 李琳琳. 针对性护理对骨折急诊患者术后并发症及焦虑情绪的影响分析[J]. 中国医药指南, 2019,17(13):212.