

优质护理在单纯性肋骨骨折患者护理中的效果

刘丹

河北中石油中心医院 河北 廊坊 065000

【摘要】目的: 研究分析在单纯性肋骨骨折患者护理中采取优质护理的应用效果。方法: 选取我院在2021年7月-2022年10月期间收治的88例单纯性肋骨骨折患者按照护理方式的不同分为观察组(n=44, 采取优质护理)和对照组(n=44, 采取常规护理)。比较两组的护理效果。结果: 从两组的生活质量、心理状态、疼痛程度、并发症发生情况和满意度方面进行对比分析, 在护理后的上述指标中, 总满意度观察组与对照组为97.73%、84.09%, 前组显著更高, 并且生活质量评分同样是观察组更高, 而心理状态和并发症作比, 观察组的SAS评分、SDS评分以及并发症总发生率均更低(P<0.05)。结论: 优质护理在单纯性肋骨骨折患者中有着良好的应用优势。

【关键词】: 优质护理; 单纯性肋骨骨折; 应用效果

Effect of High-quality Nursing Care on Patients with Simple Rib Fracture

Dan Liu

Hebei CNPC Central Hospital Hebei Langfang 065000

Abstract: Objective: To study and analyze the application effect of high-quality nursing in the nursing of patients with simple rib fracture. Methods: 88 patients with simple rib fracture admitted to our hospital from July 2021 to October 2022 were divided into observation group (n=44, with high-quality nursing) and control group (n=44, with routine nursing) according to different nursing methods. The nursing effects of the two groups were compared. Results: The quality of life, psychological state, degree of pain, complications and satisfaction of the two groups were compared and analyzed. Among the above indicators after nursing, the total satisfaction of the observation group and the control group was 97.73% and 84.09%, which were significantly higher in the former group, and the quality of life rating was also higher in the observation group, while the psychological state and complications were compared, the SAS score of the observation group SDS score and total incidence of complications were lower (P<0.05). Conclusion: High quality nursing has good application advantages in patients with simple rib fracture.

Keywords: Quality nursing; Simple rib fracture; Application effect

单纯性肋骨骨折是由直接或间接暴力所引起的, 肋骨是人体骨折系统中的重要构成部分, 在人体的胸部位置, 共存在着24根肋骨, 并且平均分布在胸部的左右侧, 而肋骨与胸骨、胸椎等构成一个完整轮廓, 一旦胸部受到外界作用力, 则会对肋骨造成挤压, 从而引起骨折^[1]。单纯性肋骨骨折在发生后, 呼吸困难、胸部疼痛等是常见症状, 病情严重的患者, 甚至会出现血胸和气胸, 使得患者的病情加剧, 对其生命安全造成威胁。目前, 手术是治疗该病的主要方法, 但是对于患者而言, 手术为强烈应激源, 在操作过程中可对机体造成损伤, 影响到患者的术后康复。因此, 在积极治疗的同时, 还需要采取有效的干预措施, 帮助患者调节身心状态, 能够助力于患者的症状改善, 减少术后并发症, 对其病情恢复有利。优质护理是一种新型护理模式, 从患者的角度出发, 充分考虑到患者的身心需求, 对常规护理流程进行优化

和改进, 使得护理的综合性更强, 能够为患者提供更加全面、优质的护理服务, 促使患者的身心状态达到最佳^[2]。本次研究选取我院收治的单纯性肋骨骨折患者采取优质护理, 观察其应用效果, 现将研究内容及结果阐述如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取我院在2021年7月-2022年10月期间收治的88例单纯性肋骨骨折患者展开分析, 参与研究的患者以护理方式的不同分为44例观察组和44例对照组。观察组: 男性24例, 占比为54.55%, 女性20例, 占比为45.45%; 受伤原因: 交通事故伤、高处坠落伤、打击伤和其他分别为18例、14例、8例、4例; 受伤至入院的最短时间2h, 最长时间13h, 平均(6.72±2.04); 年龄上限62岁, 年龄下限19岁, 平均(40.89±6.71)。

对照组：男性 26 例，占比为 59.09%，女性 18 例，占比为 40.91%；受伤原因：交通事故伤、高处坠落伤、打击伤和其他分别为 20 例、13 例、9 例、2 例；受伤至入院的最短时间 3h，最长时间 12h，平均 (6.94 ± 2.18) ；年龄上限 61 岁，年龄下限 20 岁，平均 (41.05 ± 6.57) 。两组基线资料比较无差异性 $(P > 0.05)$ 。

1.2 方法

1.2.1 对照组

对照组采取常规护理，按照围术期护理流程，为患者提供常规护理服务，定期打扫并卫生，更换床单，对病房地面进行消毒，提供安全、舒适的治疗环境，严格遵医嘱指导患者用药，对患者的膳食结构进行调整，保证营养供给等，并且还需要监测血压、心率等指征，以便能够及时发现问题，并在患者的患肢下方放置软垫，让患者的患侧肢体能够适当抬高，有助于患肢的疼痛缓解。

1.2.2 观察组

观察组采取优质护理，方法如下：（1）心理和健康教育。在患者入院时，护理人员需要保持热情和蔼的态度，向患者介绍医院的就诊环境，并积极主动与患者沟通，对患者的遭遇表示理解和安慰，通过言语交流，掌握患者病情的同时，对其心理状态展开评估，结合实际制定护理方案，保证方案的可行性。对于存在明显焦虑、紧张情绪的患者，在进行沟通时需要充分考虑到患者的感受，采用温和亲切的语言，以缓解患者的负面情绪，帮助患者对情绪进行调节，保持稳定心态，使其能够以积极态度面对治疗。告知患者的创伤程度以及治疗方法等，并讲解在术后可能出现的并发症等，指导患者并发症的基础预防措施，以及自我缓解方法，在改善患者认知的同时，还能够提升其管理能力。此外，对于患者提出的问题，护理人员应当予以重视，以通俗易懂的方式向患者解答，以便能够及时消除其顾虑，提高配合度。（2）疼痛护理。由于患者的骨折部位较为特殊，受到疾病的影响，患者的肋间神经受到刺激作用，使得患者的肋间部位存在明显疼痛，在呼吸、咳嗽或体位改变时，这些动作会加重疼痛，导致患者的呼吸和咳嗽受到较大的限制，致使机体的供氧不足，肺泡的通气量大大幅度减少，容易引起痰潴留、肺不张等并发症。护理人员需要为患者提供咳嗽和咳痰指导，取得患者家属配合，在患者咳痰时，家属将手掌置于患者的患侧胸壁，以适当力度进行按压，以此来减轻胸腔压力，从而缓解疼痛。询问患者的疼痛程度，对于不同耐受度的患者采取不同疼痛干预方式，在患者疼痛异常的情况下，应当深呼吸，然后将呼吸气体以慢速呼出，在此过程中需要缓慢节奏，闭眼想象新鲜空气进入肺部的状态。此外，还可以采用转移注意力法，例如听音乐、与人交流、阅读等方式，通过这些干预措施，能够帮助患者减轻疼痛感。而疼痛耐受较差的患者，上述干预措施的效果不佳，应当予以

适量止痛药物。（3）并发症护理。密切监测患者的生命体征，观察胸部运动情况，有无呼吸异常等情况发生。使用弹力胸带，对患者的骨折部位进行固定，调整固定的松紧度，以患者适宜为主，观察患者的皮肤情况，是否受到压迫，防止皮肤破损、抓搔等造成感染。帮助患者调整体位，采用健侧卧位，并将患者口腔和鼻腔内的异物及时清除，以免患者的呼吸道堵塞，增加肺部感染的发生风险。定期协助患者翻身，对于压受压的身体部位，需要做好皮肤清洁，勤更换衣物，保持皮肤干燥洁净，防止压力性损伤发生。指导患者在日常饮食中，食用纤维、蛋白质丰富且易于消化的食物，以免加重胃肠道负担，叮嘱患者多饮水，定期排便，保证大便通畅，避免出现便秘。加强留置管道护理，对引流管进行妥善固定，及时对引流管进行调整，避免引流管脱落、扭曲，同时做好引流液的颜色、量和性质记录，定期对引流袋进行更换，观察引流口的皮肤，严格按照无菌要求进行清洗消毒，降低感染的发生风险。

1.3 观察指标

（1）比较两组的生活质量，采用健康调查简表（SF-36）评估两组患者护理后的生活质量，量表涵盖了 8 个维度，各个维度的总分值均为 100 分，得分与生活质量呈正相关。

（2）比较两组的心理状态和疼痛程度，采用焦虑自评量表（SAS）和抑郁自评量表（SDS）以及视觉模拟评分（VAS）对护理后两组患者的心理状态和疼痛程度进行评估，前两项量表的分值范围在 0-100 分，后一项量表分值范围在 0-10 分，得分越高代表着焦虑、抑郁情绪和疼痛愈加严重。

（3）比较两组的并发症发生情况，记录两组患者出现肺部感染、气胸、血胸的发生例数。

（4）比较两组的护理满意度，采用我院自制满意度问卷进行评估，总分值为 100 分，按照得分划分为满意、基本满意和不满意，满意度和基本满意度之和即为总满意度。

1.4 统计学方法

将本次研究中获取的数据输入 SPSS21.0 系统软件中进行计算，以 $(\bar{x} \pm s)$ 进行计量统计，以 (%) 进行计数统计，t 检验和 χ^2 检验， $P < 0.05$ 则表示有统计学意义。

2 结果

2.1 比较两组的生活质量

在护理后观察组与对照组的生理职能评分分别为 (82.65 ± 5.29) 分、 (74.13 ± 6.88) 分，躯体疼痛评分分别为 (83.91 ± 7.24) 分、 (72.38 ± 7.95) 分，精神健康评分分别为 (88.65 ± 10.24) 分、 (74.81 ± 6.59) 分，生理功能评分分别为 (85.98 ± 7.64) 分、 (72.33 ± 8.50) 分，情感职能评分分别为 (85.97 ± 8.07) 分、 (75.61 ± 6.92) 分，活力评分分别为 (85.74 ± 7.58) 分、 (74.99 ± 6.15) 分，社会功能评分分别为 (89.67 ± 8.31) 分、 (76.39 ± 7.22) 分，

总体健康评分分别为(84.05 ± 6.80)分、(71.28 ± 6.34)分,上述各维度评分均是观察组高于对照组($t=6.512$ 、7.113、7.539、7.922、6.464、7.305、8.002、9.111, $P < 0.05$)。

2.2 比较两组的心理状态和疼痛程度

观察组和对照组护理后的SAS评分为(41.25 ± 4.36)分、(50.97 ± 5.03)分,SDS评分为(42.01 ± 4.16)分、(45.89 ± 6.07)分,VAS评分为(3.22 ± 0.51)分、(6.37 ± 1.20)分,观察组评分均低于对照组($t=9.686$ 、3.497、16.025, $P < 0.05$)。

2.3 比较两组的并发症发生情况

两组患者均出现了并发症,观察组共计2例,肺部感染和血胸各1例(2.27%),总发生率为4.55%,对照组共计8例,肺部感染4例(9.09%)、气胸1例(2.27%),血胸3例(6.82%),总发生率为18.18%,并发症总发生率观察组低于对照组($\chi^2=4.062$, $P=0.044$)。

2.4 比较两组的护理满意度

观察组的满意、基本满意例数及占比为33例(75.00%)、10例(30.30%),对照组为26例(59.09%)、11例(25.00%),观察组的不满意例数及占比为1例(2.27%),对照组为7例(15.91%),观察组的总满意度43例(97.73%)显著高于对照组37例(84.09%)($\chi^2=4.950$, $P=0.026$)。

3 讨论

肋骨骨折是由直接或间接外力作用所引起的,受打击部位出现骨折,骨折端向内折断,可对胸内脏器造成损伤,而单纯性肋骨骨折通常情况下指的是不合并其他脏器和部位损伤。由于肋骨骨折端较为锐利,能够对胸腔内部的组织造成损伤,使得胸膜和支气管等破裂,胸腔的完整性遭到破坏,血液或者气体等能够进入到胸腔内,从而引起气胸,若是未能及时采取有效治疗,随着胸腔内的压力升高,对肺部造成挤压,对患者的呼吸功能造成影响,导致患者因呼吸衰竭而亡^[3]。尤其对于多跟或多段肋骨骨折患者而言,肋骨的结构遭到破坏,前后端部位缺乏支撑,使得胸壁出现软化或塌陷,对胸廓活动产生限制,进而导致患者的呼吸功能受到影响。肋骨骨折主要表现为胸部疼痛、呼吸困难等症状,在患者

翻身、呼吸、咳嗽等动作时,可对胸部造成牵拉,引起剧烈疼痛,使得患者的胸部活动受到限制,呼吸幅度减小,有效呼吸容量不足,增加了肺不张、呼吸衰竭等并发症的发生风险。因此,在患者积极治疗的同时,应当采取有效的护理干预,这对患者的预后改善有着深刻意义。

优质护理贯彻以人为本的护理服务理念,与常规护理存在差异,这种护理模式能够更加充分地考虑到患者的需求,结合患者的护理需要,对患者的病情和心理状况展开全面、精确评估,能够充分了解患者的生理和心理需求,结合实际需要制定护理方案,促使护理的有效性提升^[4]。本次研究结果显示,观察组的生活质量评分、护理满意度高于对照组,SAS评分、SDS评分、VAS评分和并发症发生率低于对照组。这是由于在优质护理中,将患者作为护理中心,通过一系列的护理服务,促使患者的心理压力得到有效缓解,向其介绍疾病和治疗的相关知识,能够减轻患者因疾病和疼痛而引起的焦虑、紧张等负面情绪,同时密切监测生命体征,能够更好地掌握患者的病情变化,及时发现问题,以便能够及时进行处理,最大限度地减轻患者的疼痛,降低相关并发症的发生风险,从而改善生活质量^[5]。

综上所述,单纯性肋骨骨折患者采取优质护理能够缓解患者的疼痛和负面情绪,提高生活质量和满意度,减少并发症,具有推广价值。

参考文献:

- [1] 何香君. 优质护理在单纯性肋骨骨折患者护理中的应用效果观察[J]. 中国伤残医学, 2020,28(1):60-62.
- [2] 任媛. 单纯性肋骨骨折患者护理中应用优质护理的效果[J]. 中国医药指南, 2020,18(6):288-289.
- [3] 董静. 优质护理在单纯性肋骨骨折患者中的应用效果观察[J]. 基层医学论坛, 2020,24(27):3875-3877.
- [4] 李卿. 研究单纯性肋骨骨折疾病患者在手术治疗期间接受优质护理干预的临床效果[J]. 中国伤残医学, 2021,29(17):74-75.
- [5] 陈丽芬. 优质护理对单纯性肋骨骨折患者疼痛及睡眠的影响[J]. 世界睡眠医学杂志, 2022,9(4):748-750,753.