

全程护理对骨科术后患者康复效果

孔颖超

上海交通大学医学院苏州九龙医院 江苏 苏州 215000

【摘要】：目的：研究全程护理对于骨科术后患者起到的康复效果。方法：选择2021年1月至2023年1月我院收治的80例骨科患者，进行分组。常规组进行常规护理，观察组进行全程护理。比较两组治疗效果。结果：观察组康复效果优于常规组，差异具有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。结论：全程护理对于骨科术后患者可以起到更好的康复效果。

【关键词】：全程护理；骨科术后；康复效果

The Effect of Whole Course Nursing on the Rehabilitation of Postoperative Orthopedic Patients

Yingchao Kong

Shanghai Jiao Tong University School of Medicine Suzhou Kowloon Hospital Jiangsu Suzhou 215000

Abstract: Objective: To study the rehabilitation effect of whole-course nursing for patients after orthopedic surgery. Methods: 80 orthopedic patients admitted to our hospital from January 2021 to January 2023 were selected for group assignment. The routine group conducts routine care and the observation group conducts the whole care. To compare the treatment effects between the two groups. Results: The rehabilitation effect of the observation group was better than that of the conventional group, and the difference was statistically significant ($P < 0.05$). Conclusion: The whole process nursing can have a better rehabilitation effect for patients after orthopedic surgery.

Keywords: Whole-process nursing; Post-orthopedic surgery; Rehabilitation effect

骨科手术是一种外科手术，主要用于治疗各种骨骼和关节方面的疾病。随着医疗技术的不断进步，骨科手术已经成为许多疾病治疗的重要手段之一。骨科手术可以分为四大类包括骨折修复手术：当骨折无法通过保守治疗恢复时，需要进行手术修复，包括内固定和外固定两种方式。打钢钉、石膏绷带或者手术复位等多种方法。植入人工关节手术：主要用于治疗关节疾病如骨关节炎，包括髋、膝、肩、肘、踝、手指等关节等疾病，通过植入人工关节来恢复关节功能。脊柱手术：用于治疗脊椎病变，包括椎间盘突出、脊柱侧弯、脊柱裂等针对脊柱方面的疾病，可以采取手术治疗。关节镜手术：使用关节镜在微创的条件下进行手术，常见于治疗关节软骨病变、半月板撕裂等疾病^[1]。骨科手术是一种重要的治疗手段，在许多骨骼和关节方面的疾病中具有重要的应用价值。在骨科手术的治疗过程中，医生需要注意全面评估、严格康复训练、术后护理及定期复诊等事项，以达到更好的治疗效果^[2]。骨科手术康复护理措施的质量对患者的恢复有重要影响。患者和护理人员应在医生的指导下给予恰当的康复护理措施，确保机体有足够能量完成快速恢复，使得造成的伤害对患者身体带来的影响降至最低，是术后康复的重要保证。近年来，随着医疗技术的不断进步和人们对健康的关注度日益增加，全程护理在临床应用中得到了越来越广泛的应用。骨科手术是一种较为常见的外科手术，其手术后护理对于患者的康复效果具有非常重要的作用。本文研究了全程护理对骨科手术患者起到的护理效果。具体内容如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择2021年1月至2023年1月我院收治的80例骨科患者，分为2组。常规组40例，男性24例，女性16例，年龄20~62岁，平均(45.43±3.57)岁；观察组40例，男性22例，女性18例，年龄21~65岁，平均(47.31±4.22)岁。所有患者基本资料无明显差异，可以对比。

纳入标准：（1）选择手术治疗的骨科患者。（2）患者自愿参与本研究。

排除标准：（1）沟通障碍者。（2）合并其他重大疾病者。

1.2 治疗方法

1.2.1 常规组进行常规护理。护理人员需要在患者入院时告知患者骨折注意事项，手术所需的各种准备以及术后康复训练等情况。

1.2.2 观察组进行全程护理。具体操作如下：第一，手术前护理。在手术前，医护人员需要对患者进行详细的了解和评估，包括患者的身体状况、病史、药物过敏情况等。此外，医护人员还需要对患者进行心理疏导和安慰，减轻患者的紧张情绪。第二，手术中护理。在手术中，医护人员需要采取一系列措施确保手术的顺利进行。例如，医护人员需要对患者进行全面监测，包括血压、心率、呼吸等生命体征的监测；对患者进行输液、麻醉、止痛等操作；并及时处理突发状况。第三，术后伤口护理。保持伤口清洁和干燥是术后恢复的关键。全程护理人员必须确保伤口保持干燥和清洁，消毒处理，以避免感染。每天进行换药，并检查是否有感染迹象，如红肿、渗出物等。注意不要碰触伤口或让水流到伤口上，以免感染。在手术后，医护人员需要对患者进行精心的护理，以促进患者的康复。第四，

疼痛管理。术后疼痛是骨科手术后最常见的副作用。全程护理可以通过使用镇痛药物、冰敷和康复锻炼等方法来缓解术后疼痛。第五，床位护理。骨科术后患者需要卧床休息，避免身体活动过度造成对骨折部位的刺激。需要定时帮助翻身，促进血液循环，防止压疮的发生。第六，饮食护理。术后患者需要注重饮食，保证营养充足。应该多吃含有高蛋白质的食物，如牛奶、豆制品、鸡蛋等，以帮助身体更好地恢复，加快伤口愈合。第七，术后康复护理。术后康复是骨科术后患者最重要的一部分，患者需要进行康复训练，避免长时间卧床不起，可以适当地进行轻微的活动，从而帮助他们快速恢复正常的活动和功能。全程护理人员必须制定个性化的训练计划，以确保患者能够安全地进行康复锻炼。同时，护理人员需要定期为患者进行理疗、按摩等操作。第八，心理护理。骨科手术后，许多患者会出现沮丧、焦虑和恐惧等心理问题。全程护理人员需要与患者建立正面和支持性的关系，鼓励他们积极面对康复过程中的挑战。同时家属应该给予患者足够的关爱和支持，让他们在术后能够保持乐观和积极的态度。第九，日常生活。术后骨痛仍会影响患者的正常生活，全程护理人员需要为患者提供必要的帮助和协助。帮助患者进行日常生活活动，如洗澡、更换衣服、上厕所等。还可以为患者佩戴支架、拐杖等辅助器具可便于患者日常行动。此外，要保持床水紫外线灯对恢复作用的原始原动力，容易地由职业护理师维护。第十，定期复诊。患者应密切关注术后情况，准时

如约复诊，进行伤口检查、X光等检查，确认康复进展的恰当性。术后定期锻炼和站立锻炼可以促进肢体恢复正常的功能。

1.3 疗效观察

(1) 比较两组患者骨性愈合、畸形愈合、功能完全恢复及骨折断端错位发生情况。

(2) 比较两组患者焦虑和抑郁自评量表评分。分数与焦虑抑郁程度成反比。

(3) 比较两组患者护理满意度。自制问卷调查表，请患者根据护理内容进行评分。低于60分为不满意，60分以上低于80分为满意，大于80分为非常满意。

1.4 统计学方法

对研究中出现的各种数据使用SPSS22.0软件进行统计分析， $(\bar{x} \pm s)$ 表示计量资料，百分率(%)说明计数资料， χ^2 表示检验方法， $P < 0.05$ 表示具有统计学意义。

2 结果

观察组有一例患者发生骨折断端错位，其余骨折完全康复，愈合率为(97.50%)，常规组有五例患者发生骨折断端错位，愈合率为(87.50%)，差异具有统计学意义($P < 0.05$)。

观察组患者SAS、SDS评分低于常规组，差异具有统计学意义($P < 0.05$)，见表1。

表1 两组护理前、护理2个月后SAS、SDS评分比较(分, $\bar{x} \pm s$)

组别	例数	SDS 评分		SAS 评分	
		护理前	护理后	护理前	护理后
常规组	40	54.37±5.33	44.38±5.78	50.73±5.69	45.64±4.73
观察组	40	55.65±5.52	41.19±4.26	51.09±5.53	42.29±4.41

观察组患者有1人不满意护理效果，满意度为(97.50%)，常规组患者中有6人不满意护理效果，满意度为(85.00%)，差异具有统计学意义($P < 0.05$)。

3 讨论

骨科手术是指通过手术的方式来治疗骨骼疾病和损伤的医学手段。这种手术在医学界中比较常见，常用于治疗各种骨折、关节炎、骨质疏松、退行性骨病等。在进行骨科手术前，患者通常需要进行一系列的准备，包括进行全面身体检查、血液和尿液检查、心电图或心脏监测等。手术后，患者一般需要休息一段时间，避免剧烈运动和重物搬运，同时需要按照医生的指示进行身体恢复和康复训练。虽然骨科手术具有一定的风险性，但在经验丰富的医生和现代化的手术工具下，这些手术风险已经明显降低。许多人通过骨科手术获得了健康，并在日常生活和重要活动中恢复了正常的功能。总之，骨科手术是治疗骨骼疾病和损伤的一种重要方式。通过合理认真的医学检查和治疗方案，患者可以克服病痛，恢复正常的生活功能^[2]。通过骨科手术可以起到缓解疼痛(骨科手术可以通过修复骨折、植入人工关节等方式，缓解患者的疼痛问题)、恢复功能(骨科手术可以帮助患者恢复受损骨骼和关节的正常功能)以及预防并发症(一些骨科疾病如果不及时治疗，可能会引起一系列并发症，如感染、肌无力等)的治疗效果。在进

行骨科手术时需要注意以下几点注意事项，第一，手术前要进行全面评估：在手术前，医生需要对患者进行全面评估，了解患者的身体状况及药物过敏情况等。第二，术后要进行严格的康复训练：骨科手术后，患者需要进行严格的康复训练，以加速康复进程。第三，注意手术后的护理：术后护理非常重要，需要注意伤口清洁、防止感染等。第四，术后定期复诊：术后患者需要定期到医院进行复诊，以及时发现问题并加以处理。

在骨科手术过去的几十年间，人们对手术操作的技术和方法有了很大的提高。虽然手术治疗可以改善病人的健康状况，但是后期的康复阶段也是非常关键的。骨科手术是一种常见的外科手术，但是术后患者需要接受全面、细致的护理。在骨科手术之后，全程护理措施是非常关键的，它可以帮助患者伤口愈合和身体功能恢复，尽快地康复。总之，骨科术后患者需要接受全面而细致的护理措施，这些措施对患者的恢复和康复都非常有帮助。只有在严格遵守医嘱和规定的情况下，才能够使患者尽快康复，并减少术后并发症的发生。

骨科手术患者的康复阶段是一个非常艰难的过程。这个时候，全程护理可以为患者提供人性化、全方位和个性化的关怀和帮助，有效地缓解病史症状和提高康复质量。全程护理是病患从手术前到痊愈后，包括术前准备、手术及手术后护理全过程中给予的连续、协调、综合性护理服务。

全程护理可以使患者从各方面获得所需支持,包括疼痛、压力、营养和心理方面,以便在尽量短的时间内从手术中恢复。全程护理所提供的关注、支持和鼓励对于患者来说是极其重要的。同时,全程护理也为患者提供了最佳的疼痛管理、并发症预防、健康教育和恢复训练,以保证患者可迅速恢复以往的健康状况^[3]。

全程护理是指在整个治疗过程中,医务人员对患者进行全方位、全程度的关怀和帮助,包括手术前、手术中和手术后的各个环节。全程护理的实施可以使患者得到更好的治疗效果,减轻患者的痛苦和焦虑,提高患者的生活质量,从而达到更好的治疗效果。总之,全程护理措施对于骨科患者手术后的恢复至关重要。通过合理的疼痛管理、伤口清洁和护理、康复训练、日常生活帮助和心理护理等措施,患者可以更快地从手术中恢复,并最终恢复到正常的生活水平。全程护理具有以下几点优势,第一,减轻患者的痛苦和焦虑。骨科手术后患者往往会出现剧烈的疼痛和焦虑情绪,而全程护理可以通过合理的药物治疗和心理疏导等措施,减轻患者的痛苦和焦虑,提高患者的生活质量。第二,促进伤口愈合。全程护理可以对患者的伤口进行及时、有效的护理操作,包括换药、消毒等,从而促进伤口的愈合,减少感染风险。第三,加速康复进程。全程护理还可以通过对患者进行康复训练和指导,帮助患者恢复正常生活和工作。并且,全程护理可以对患者的身体状况进行全面监测和评估,及时发现问题并进行处理,从而加速患者的康复进程^[4]。全程护理对于骨科手术患者的康复效果是非常明显的。它可以有效地减轻术后疼痛和感染的风险,并能促进患者快速实现独立行动和功能恢复。全程护理可以减少住院时间,减少回诊率,从而为患者和家庭节省繁琐的

医疗流程和费用。总之,当骨科手术患者接收到全程护理时,将会像是对他们的心灵和身体注入了强心剂。全程护理有助于患者快速恢复身体功能和恢复正常的生活方式,给患者带来希望和勇气,使患者在康复阶段保持积极的态度,从而取得最佳的治疗成果^[5]。

综上所述,全程护理在骨科手术后患者的康复中具有非常重要的作用。全程护理可以减轻患者的痛苦和焦虑,促进伤口的愈合,加速患者的康复进程,提高患者的生活质量。因此,在骨科手术后的治疗过程中,医务人员应该积极采取全程护理措施,为患者提供更好的治疗效果。

参考文献:

- [1] 黎燕,张兰君,孙杭雁,等.基于麦尔斯布里格斯类型指标量表实施授权赋能管理模式对骨科护理管理质量的影响[J].中华现代护理杂志,2021,27(2):241-244.
- [2] 李祖丹,明维,闫莎.量化绩效考核与目标管理在眼科专科护士护理岗位管理中的应用[J].国际护理学杂志,2021,40(23):4228-4231.
- [3] 杨伟霞,赵莎莎,张红岩.量化管理护理在急性中毒患者院前急救中的应用效果[J].保健医学研究与实践,2022,19(1):150-153.
- [4] 朱雅,金莉雅,陈玉梅,等.三位一体共管模式在骨科大手术患者围术期静脉血栓栓塞症预防中的应用[J].中华创伤杂志,2021,37(8):739-743.
- [5] 李冉,杜巨豹,曹光磊,等.骨科康复一体化模式对全膝关节置换术患者运动功能的效果[J].中国康复理论与实践,2022,28(2):144-149.