

综合护理在胫腓骨骨折护理中的应用价值研究

刘艳婷

新疆军区总医院创伤骨科 新疆 830000

【摘要】目的：将综合护理应用于胫腓骨骨折护理中，分析该护理效果。方法：2020年1月-2021年1月期间收治了116例胫腓骨骨折患者，按照数字表法分为参考组及实验组，其中参考组采取常规护理，综合护理应用在实验组中，各组58例。比较两组护理效果。结果：实验组护理后负面情绪评分低（ $P < 0.05$ ）。实验组护理后HSS评分高、疼痛评分低（ $P < 0.05$ ）。实验组并发症发生率低（ $P < 0.05$ ）。实验组护理满意度高（ $P < 0.05$ ）。结论：胫腓骨骨折护理中行综合护理干预效果确切，能够缓解患者负面情绪，提升膝关节功能，减轻患者疼痛，且降低并发症出现，提升患者的满意度。

【关键词】综合护理；胫腓骨骨折；负面情绪；膝关节功能；疼痛评分；并发症；护理满意度

Research on the Application Value of Comprehensive Nursing in the Nursing of Tibia and Fibula Fractures

Yanting Liu

Xinjiang Military Region General Hospital Traumatology Department, Xinjiang 830000

Abstract: Objective: To apply comprehensive nursing care to the care of tibia and fibula fractures and analyze its effectiveness. Method: From January 2020 to January 2021, 116 patients with tibia and fibula fractures were admitted and divided into a reference group and an experimental group according to the number table method. The reference group received routine care, and comprehensive care was applied to the experimental group, with 58 cases in each group. Compare the nursing effects between the two groups. Result: The experimental group had a low score of negative emotions after nursing ($P < 0.05$). The experimental group had a high HSS score and a low pain score after nursing ($P < 0.05$). The incidence of complications in the experimental group was low ($P < 0.05$). The experimental group showed high nursing satisfaction ($P < 0.05$). Conclusion: Comprehensive nursing intervention in the care of tibia and fibula fractures has a definite effect, which can alleviate negative emotions, improve knee joint function, reduce pain, reduce complications, and improve patient satisfaction.

Keywords: Comprehensive nursing; Tibia and fibula fractures; Negative emotions; Knee joint function; Pain score; Complications; Nursing satisfaction

胫腓骨骨折在当今临床中比较常见和多发，发病之后会发生局部肿痛和畸形。发病之后如果没有得到及时的治疗，就会导致很多严重的并发症出现，可见深静脉血栓形成等，进而给患者健康带来不利。临床上在对该病进行治疗时，通常都会采用手术来进行，但是因为治疗时间比较长，并且需要维持卧床休息的状态，使得患者不能正常地进行生活和工作，因而患者极易产生不良情绪，继而影响身体的康复^[1]。所以，治疗过程中有效的护理措施是十分必要的。并且很多研究都指出综合护理方式比较科学，能够对疾病护理起到更好的临床效果。为此，2020年1月-2021年1月期间收治了116例胫腓骨骨折患者。将综合护理应用于胫腓骨骨折护理中，分析该护理效果。结果详见下文。

1 资料与方法

1.1 基础资料

2020年1月-2021年1月期间收治了116例胫腓骨骨折患者，按照数字表法分为参考组及实验组，其中参考组采取常规护理，综合护理应用在实验组中，各组58例。上述患者经诊断证实符合胫腓骨骨折诊断标准，患者资料完整，经向其表明本次研究意义后，患者及家属可积极配合研究。排除患有其他器官功能性障碍疾病者，认知障碍，

精神疾病，及由于其他疾病无法配合本次研究者。实验组中男、女例数分别为31例、27例，年龄34-76岁，均值范围（ 57.65 ± 2.76 ）岁，致病因素：交通事故21例，高处坠落9例，重物砸伤12例，其他16例。参考组中男、女例数分别为33例、25例，年龄33-75岁，均值范围（ 56.87 ± 2.68 ）岁，致病因素：交通事故23例，高处坠落11例，重物砸伤15例，其他9例。两组资料比较差异小（ $P > 0.05$ ）。

1.2 方法

1.2.1 参考组

参考组接受常规护理，主要对患者的各项指标密切观察，第一时间发现异常，采取相应干预措施。此外为患者及家属表明相关知识及注意事项等。

1.2.2 实验组

本组行综合护理，方法如下：

(1)健康教育：护理人员要通过一对一讲解、健康讲座、发放宣教手册及微信等多种渠道向患者及家属讲解相关疾病知识，主要为病因、症状、手术方法等，同时告诉其不同治疗阶段的注意事项。耐心解答患者和家属提出的问题，以促进其对病情了解，以便能够积极配合好医护人员治疗和护理。

(2)饮食护理：针对患者饮食习惯，为其采取相应的

饮食干预, 确保患者营养物质摄入。康复阶段患者应该注意膳食, 采取清淡、易消化、营养丰富的饮食原则, 且避免食用辛辣、生冷等刺激性食物。

(3) 心理护理: 患者发生骨折后, 多表现出紧张和恐惧等不良情绪, 极不利于病情的救治。所以, 应对患者的心理变化情况予以观察, 一旦出现不良情绪时, 要积极地给予关怀、抚慰, 对患者不良情绪出现的原因要有深刻的认识, 及时做好心理疏导工作; 同时可将成功的病例介绍给患者, 增强其对治疗的信心; 可以指导患者听听音乐、看看电视或者多和别人沟通, 从而达到转移注意力, 进而减轻其不良情绪的目的。另外, 家属也应给予患者鼓励, 让其真正体会到亲人给予其的关怀。

(4) 功能训练: 患者采取手术治疗后的 1~3 天可指导其进行被动训练, 给予其踝关节活动度训练, 训练时间为 10 分钟, 每天三次。期间需要结合患者身体状况进行适量训练, 不允许过度训练。术后的一周到两周, 指导患者进行自主训练, 促进下肢关节活动; 这一过程中需要遵循先动大关节后动小关节这一基本准则。此外, 给予患者采取上肢臂力训练。手术后半个月, 患者可以逐渐开始下床锻炼, 在锻炼过程中需要嘱咐其将健肢当作承重点, 然后指导患者对患肢进行屈膝和踢腿等锻炼, 加快关节康复。

(5) 并发症护理: 如果患者长期躺在病床上, 很容易出现压疮的情况, 所以护理人员需要经常帮助患者翻身, 并且需要经常为其换床单被褥。护理人员按医嘱为患者采取溶栓药物治疗, 防止下肢深静脉血栓形成。为了防止出现切口感染, 需要定时为患者换敷料。此外, 为了减少关节僵硬发生, 护理人员可以引导家属对患者膝关节和踝关节等进行按摩, 促进血液循环。

(6) 疼痛护理: 对于某些有轻微疼痛感者, 护理人员为其播放音乐、提供书籍等形式, 来转移其注意力。对于部分有剧烈疼痛者, 可在医生指导下给予药物镇痛或耳穴按压每次 1 到 2 分钟, 每天 3 到 5 次。

1.3 效果标准

1.3.1 负面情绪评分情况

对两组的负面情绪情况采取 SDS、SAS 量表进行评价, 分数越高, 则负面情绪越严重。

1.3.2 HSS 及疼痛评分情况

使用 HSS 量表评估两组膝关节功能, 分数越高, 膝关节功能越好。采取 VAS 量表评价两组疼痛情况, 分数越高, 疼痛越重。

1.3.3 并发症发生情况

观察两组并发症发生情况, 其中可见感染、压疮、关节僵硬。

1.3.4 护理满意度

采取自编的护理满意度问卷表, 了解两组护理满意度。计算方法: 非常满意加上一般满意比上总例数 $\times 100\%$ 。

1.4 统计学方法

本次研究结果数据输入到 SPSS 23.0 软件中予以计算。计量资料采取 $(\bar{x} \pm s)$ 表达, 以 t 检验; 计数资料采取 (%) 表达, 以 (χ^2) 检验。若 $P < 0.05$ 时, 则差异有统计学含义。

2 结果

2.1 两组负面情绪评分对比分析

表 1 显示, 负面情绪评分中, 护理前比较差异小 ($P > 0.05$)。实验组护理后低 ($P < 0.05$)。

表 1 两组负面情绪评分对比分析 $(\bar{x} \pm s)$

组别	例数	焦虑评分		抑郁评分	
		护理前	护理后	护理前	护理后
实验组	58	54.32 \pm 2.32	21.24 \pm 2.36	56.54 \pm 3.21	23.23 \pm 2.15
参考组	58	54.56 \pm 3.26	35.65 \pm 2.16	55.68 \pm 3.42	36.76 \pm 3.24
t	-	0.456	34.302	1.396	26.499
P	-	0.648	0.001	0.165	0.001

2.2 两组 HSS 及疼痛评分比较

实验组护理前: HSS (56.54 \pm 4.32) 分, 疼痛评分 (6.54 \pm 1.23) 分; 护理后: HSS (77.64 \pm 3.26) 分, 疼痛评分 (2.35 \pm 0.43) 分。参考组护理前: HSS (56.57 \pm 4.43) 分, 疼痛评分 (6.36 \pm 1.75) 分; 护理后: HSS (65.43 \pm 3.65) 分, 疼痛评分 (3.65 \pm 0.68) 分。 t 检验值: 护理前: HSS ($t=0.036, P=0.970$), 疼痛评分 ($t=0.640, P=0.522$); 护理后:

HSS ($t=18.979, P=0.001$), 疼痛评分 ($t=12.305, P=0.001$)。HSS 及疼痛评分比较显示, 护理前差异小 ($P > 0.05$)。实验组护理后 HSS 评分高 ($P < 0.05$), 疼痛评分低 ($P < 0.05$)。

2.3 两组并发症发生率对比

表 2 显示, 实验组及参考组并发症发生率为 5.17%、20.67%。实验组并发症发生率低 ($P < 0.05$)。

表 2 两组并发症发生率对比 [n,(%)]

组别	例数	感染	压疮	关节僵硬	并发症发生率 (%)
实验组	58	1 (1.72%)	1 (1.72%)	1 (1.72%)	5.17% (3/58)
参考组	58	4 (6.90%)	5 (8.62%)	3 (5.17%)	20.67% (12/58)
χ^2	-	1.881	2.812	1.035	6.202
P	-	0.170	0.094	0.309	0.013

2.4 两组护理满意度比较分析

实验组护理满意度为 96.55% (56/58): 非常满意为 38 例, 占比为 65.52%, 一般满意 18 例, 占比为 31.03%, 不满意 2 例, 占比为 3.45%。参考组护理满意度为 74.14%

(43/58): 非常满意为 27 例, 占比为 46.55%, 一般满意 16 例, 占比为 27.59%, 不满意 15 例, 占比为 25.86%。 χ^2 检验值: ($\chi^2=11.648, P=0.001$)。护理满意度比较, 实验组高 ($P < 0.05$)。

3 讨论

胫腓骨骨折一般是指在各种影响因素作用下引起胫骨及腓骨骨折,这种骨折占四肢骨折的一定比例,高达10%~15%^[2]。因胫腓骨骨折创伤较重,患者通常需要手术治疗才能达到复位和固定效果。由于手术属于创伤性操作,能够使得患者产生疼痛感,同时术后患者需要长期卧床休息,以致于其无法自理生活,此外,患者于恢复期间,由于身体不适、生活不便,以致于其出现不良情绪,影响其治疗效果。所以针对这类患者进行有效护理干预至关重要。在临床中一般都采用常规的护理措施,但是这种护理只能是从生理角度出发,而忽视其他方面,所以,不能起到良好的护理效果^[3]。

综合护理作为临床上应用较广的护理模式,其遵循以人为本的原则,从患者生理和心理多个方面出发,可对患者进行更全面和更精细的护理服务。此次研究中,将综合护理应用在胫腓骨骨折护理中^[4]。对患者采取心理护理,能够将患者存在的不良情绪予以清除,有助于其积极配合治疗及护理。健康教育可以帮助患者了解自身的病情,及疾病治疗过程中应注意的问题,以提高其警惕性。饮食护理干预中,针对患者饮食习惯,为其采取相应的饮食干预,确保患者营养物质摄入,可有助于促进患者康复。给予患者功能训练,有助于其术后关节功能恢复和促进其早日痊愈。在此基础上,针对患者进行并发症预防护理可以在一定程度上防止或者降低并发症的出现,这样不仅能够降低患者疾病治疗成本,而且能够帮助患者迅速恢复身体。综合护理全面考虑了患者治疗全过程中可能会出现的需求,对患者进行优质的护理,以促进其身体迅速恢复^[5]。本次研究结果显示,实验组护理后负面情绪评分低($P < 0.05$)。提示综合护理能够缓解患者负面情绪。HSS及疼痛评分比

较显示,实验组护理后HSS评分高($P < 0.05$),疼痛评分低($P < 0.05$)。提示综合护理可改善患者的膝关节功能,缓解其疼痛。实验组及参考组并发症发生率为5.17%、20.67%,实验组并发症发生率低($P < 0.05$)。表明综合护理可减少并发症产生。实验组及参考组护理满意度为96.55%、74.14%,实验组护理满意度高($P < 0.05$)。表明患者对该护理效果较为满意。由于可以看出,综合护理的效果相比较常规护理更好。

综上所述,胫腓骨骨折护理中行综合护理干预效果确切,能够缓解患者负面情绪,提升膝关节功能,减轻患者疼痛,且降低并发症出现,提升患者的满意度。

参考文献

- [1] 傅啊兰,傅咏梅.综合护理方式在胫腓骨骨折护理中的有效应用分析[J].黑龙江中医药,2022,51(06):294-295.
- [2] Kuehnel N A, McCreary E, Henderson S L, et al. Comprehensive Care Improvement for Oncologic Fever and Neutropenia from a Pediatric Emergency Department[J]. Pediatric Quality and Safety, 2021, 6(2):390.
- [3] Shah K P, Peruri A, Kanneganti M, et al. Fibromuscular Dysplasia: A Comprehensive Review on Evaluation and Management and Role for Multidisciplinary Comprehensive Care and Patient Input Model[J]. Seminars in Vascular Surgery, 2021, 34(2):114-117.
- [4] 乔春霞,王桂丽.综合护理方式在胫腓骨骨折护理中的应用效果分析[J].临床医药文献电子杂志,2020,7(38):122.
- [5] 蔡璐.观察在胫腓骨骨折护理中应用综合护理方式的临床效果[J].国际感染病学(电子版),2019,8(04):186-187.