

延续性康复护理对复杂性手外伤患者术后功能恢复及日常生活能力的影响

王莹莹¹ 王丽^{2*}

1 滨州医学院附属医院手（显微）外科 山东 滨州 256600

2 滨州医学院附属医院口腔颌面外科病区 山东 滨州 256600

【摘要】：目的：探析延续性康复护理对复杂性手外伤患者术后功能恢复及日常生活能力的影响。方法：2021年5月～2023年5月，于我院就诊的复杂性手外伤患者中选取126例，以数字随机表法为依据分组，共计两组，各63例，分别将常规护理、常规护理+延续性康复护理给予对照组、观察组，分析组间手功能，并对比组间并发症、生活能力。结果：经干预，观察组手功能较对照组佳，并发症较对照组少，生活能力较对照组优（ $P<0.05$ ）。结论：将延续性康复护理给予复杂性手外伤患者，可使并发症减少，促进手功能恢复，提高生活能力，可行。

【关键词】：生活能力；延续性康复护理；复杂性手外伤；并发症

The Effect of Continuous Rehabilitation Nursing on Postoperative Functional Recovery and Daily Living Ability of Patients with Complex Hand Injuries

Yingying Wang¹ Li Wang^{2*}

1. Department of Hand (Microscopy) Surgery, Affiliated Hospital of Binzhou Medical College, Shandong Binzhou 256600

2. Binzhou Medical College Affiliated Hospital Oral and Maxillofacial Surgery Ward, Shandong Binzhou 256600

Abstract: Objective: To explore the impact of continuous rehabilitation nursing on postoperative functional recovery and daily living ability of patients with complex hand injuries. Method: From May 2021 to May 2023, 126 patients with complex hand injuries who were treated in our hospital were selected and divided into two groups based on the digital random table method, with a total of 63 patients in each group. Routine care, routine care+continuous rehabilitation care were given to the control group and the observation group, respectively. Hand function between the groups was analyzed, and complications and living ability between the groups were compared. Result: After intervention, the observation group showed better hand function, fewer complications, and better living ability compared to the control group ($P<0.05$). Conclusion: Providing continuous rehabilitation care to patients with complex hand injuries can reduce complications, promote hand function recovery, and improve living ability, which is feasible.

Keywords: Ability to live; Continuing rehabilitation care; Complex hand injuries; Complication

人体各器官中，手部常年在体外暴露，且该器官应用十分频繁^[1]。人们经双手与操作工具、物品接触，加之身体在遭受威胁时，手部会有反射性动作出现，以致于手部极易受伤。加之，手部皮肤纤薄，缺少皮下组织，缓冲作用不佳，所以，手部受伤时极易有大面积皮肤撕脱、坏死、缺损出现，虽然手外伤通常不会危及生命，但极易损伤神经、肌腱等，即便手术成功，术后也会有功能障碍、降低生活能力等问题存在，需施以对应干预，促进恢复手部功能。护理常规手段侧重基础性干预，干预欠缺全面性、针对性，因而效果不甚理想。本文将延续性康复护理给予我院复杂性手外伤患者，取得了确切效果，现总结如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料

2021年5月～2023年5月，于我院就诊的复杂性手外伤患者中选取126例，以数字随机表法为依据分组，对照组63例，男34例，女29例，年龄16～75岁，平均

（46.84±9.40）岁，观察组63例，男35例，女28例，年龄15～76岁，平均（45.38±9.89）岁，组间一般资料分析（ $P>0.05$ ）。

纳入标准：126例入选者均与临床诊断复杂性手外伤标准符合并确诊。

排除标准：代谢性疾病者；伴精神异常者；听力障碍者；缺失一般资料者^[2]。

1.2 方法

对照组：常规护理，常规干预饮食（术后当日，饮食应清淡、易消化，术后1～3d，可食用高蛋白、高维生素食物）、给药（遵医嘱给药，严密观察给药后有无不良反应）、疼痛（借助深呼吸、腹式呼吸等形式缓解疼痛）、宣教（强化讲解疾病知识、康复锻炼知识）、完善离院指导等。

观察组：常规护理+延续性康复护理，含（1）创建健康档案：每名责任护士对若干名患者负责，入院时，详细介绍护理目的、意义、内容等，可借助微信、多媒体、图片等形式，使之了解延续性康复护理的关键性和必要性。

并创建康复档案，记录、总结、归纳患者一般资料，将联系卡发放给患者，含科室电话、责任护士、住院医师联系方式，提供给患者专业咨询服务。（2）疏导心理：入院时，掌握患者心理改变，给予其积极主动关心，患者主诉时耐心倾听。与患者心理实际问题结合，施以针对性安慰。（3）练习康复护理：空余时间指导患者练习康复护理，练习强度和方式应结合术后时间展开。①术后 1~3 周，患者此时会有骨折不稳定、肿胀、疼痛等情况存在，术后当日，鼓励其尽早下床，未被固定关节开始主动活动，患肢肌肉、肘关节屈伸等，2~3 组/d，5~10 次/组，动作轻柔，避免引发疼痛。②4~8 周，患者肿胀此时基本消失，可见骨折端形成少量骨痂，少量纤维连接，此时为修复期，于健肢辅助下邻近关节逐渐恢复，转变主动活动至主动抗阻活动，含尺偏、桡偏、屈腕、伸腕等，10 次/组，3~5 组/d，由单关节至多关节，活动范围逐步扩大，抗阻重量逐渐增加。③9~10 周：骨折断端此时肌腱愈合程度较好，骨性已逐渐愈合，此时应尽可能恢复患肢关节活动幅度、患肢力量、患手协调性、灵活性，如练习患手对掌、对指等。④指导生活：治疗期间强化患者自理生活管理，日常生活、活动中鼓励患者主动积极参与，以患者 ADL 受限项目、受伤情况为依据，指导其完成基本生活活动，如穿脱衣服、洗漱等，使之自主生活能力提高，如生活基本内容，含衣

食住行等，指导其强化练习双手日常活动，使之灵活性提高。患者单侧手功能障碍较为严重者，应早期练习利手交换，练习健侧手功能，将自我照顾技巧、方法详细演示给患者，及时跟进、反馈，在住院整个期间贯穿 ADL 指导。⑤离院后，每周开展一次电话随访，掌握其恢复状况，督促其按时给药、锻炼手功能，为使恢复较慢者康复信心提高，应耐心讲解，指导跟踪患者手功能各阶段恢复情况^[3]。

1.3 观察指标

①手功能：含关节活动度范围（功能越好，分值越高）、肌力和感觉（手功能越好，分值越高）、协调性和灵巧性（功能越好，分值越低）^[4]。②并发症：含肌腱粘连或断裂、关节僵硬、瘢痕挛缩、肌肉萎缩。③生活能力：评定生活能力时借助 ADL 量表，含五个方面，即衣、食、住、行、个人卫生，生活能力越好，分值越高^[5]。

1.4 统计学处理

SPSS22.0 分析数据，计数用（%）表示，行 χ^2 检验，计量用（ $\bar{x} \pm s$ ）表示，行 t 检验， $P < 0.05$ 统计学成立。

2 结果

2.1 手功能

经干预，组间手功能分析（ $P < 0.05$ ），见表 1。

表 1 手功能分析（ $\bar{x} \pm s$ ，分）

组别	例数	关节活动度范围		肌力和感觉		协调性和灵巧性	
		干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后
对照组	63	62.12±9.63	63.24±10.75	97.12±9.98	98.35±10.65	3.68±0.76	3.45±0.81
观察组	63	63.29±8.43	74.58±14.56	96.12±8.78	110.84±12.23	3.65±0.77	2.55±0.67
t		0.144	4.661	0.474	5.321	0.991	6.114
P		>0.05	<0.05	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

2.2 并发症

观察组可见 2 例肌腱粘连或断裂（3.2%）、2 例瘢痕挛缩（3.2%）、2 例肌肉萎缩（3.2%），合计 6 例，占比 9.5%；对照组可见 6 例肌腱粘连或断裂（9.5%）、5 例关节僵硬（7.9%）、6 例瘢痕挛缩（9.5%）、5 例肌肉萎缩（7.9%），合计 22 例，占比 34.9%，组间并发症分析（ $\chi^2=12.447, P < 0.05$ ）。

2.3 生活能力

干预前，两组衣、食、住、行、个人卫生评分分别为：对照组（10.59±1.95）分、（10.67±1.65）分、（10.72±1.65）分、（13.15±1.70）分、（11.13±1.85）分，观察组（11.31±2.22）分、（11.28±1.91）分、（11.41±1.90）分、（11.79±1.39）分、（11.82±2.08）分，组间数值对比（ $P > 0.05$ ）。

经干预，两组衣、食、住、行、个人卫生评分分别为：对照组（11.05±1.55）分、（11.00±1.43）分、（10.87±1.52）分、（15.77±1.64）分、（11.38±1.63）分，观察组（15.28±2.11）分、（15.23±1.95）分、（15.44±1.86）分、（16.62±1.67）分、（15.95±1.89）分，组间数值对比（ $P < 0.05$ ）。

3 讨论

我国近些年工业发展速度较快，各类工业机械持续兴起和应用，升高了人们生活水平，同时因使用机械不当、错误操作等问题所致事故持续增加^[6]。交通事故、机械挤压等均损伤人们血管、神经、血管，手外伤属显微外伤常

见的一种床上，需开展医疗先进技术，然手术处理后，通常因长时间制动，以致于运动、肌肉，减少关节软骨滑液，导致关节间歇变窄等问题，引发关节腔变性、挛缩、粘连，最终限制关节活动、关节挛缩、肌肉萎缩，降低日常生活能力^[7]。

延续性护理源自奥马哈系统理论，针对慢性病反复性发作、需定期护理的外科疾病、消化道病症患者。离院并非结束护理工作，特别是对于复杂性的手外伤患者，离院后需强化延续性护理^[8]。本文结果可见，经干预，观察组手功能恢复情况较对照组优，日常生活能力较对照组好，且在并发症上，观察组可见肌腱粘连或断裂 3.2%、2 例瘢痕挛缩 3.2%、肌肉萎缩 3.2%，占比 9.5%；对照组可见肌腱粘连或断裂 9.5%、关节僵硬 7.9%、瘢痕挛缩 9.5%、肌肉萎缩 7.9%，占比 34.9%，观察组 9.5% 较对照组 34.9% 低，提示了延续性康复护理取得了确切作用。分析其原因，延续性康复护理经结合患者实际状况拟定干预计划，经反复、针对性健康宣教，强化患者认知护理的目的和意义，使之恢复信心提升，经针对性疏导负性心理，可缓解其负性情绪，利于配合度提升；指导患者在空余时间锻炼功能，并与术后不同时间段，实际恢复情况结合开展针对性干预，利于手部功能恢复，经针对性指导生活，可促使患者生活能力提升，可自理生活；经离院后干预，可确保提供给患者全程、全面干预，提高其康复信心，促使康复。经整个康复期间

专业化、个性化、合理化帮助和指导,可使并发症减少,促进康复,生活自理能力提升^[9]。

在罗燕^[10]研究中,选取了复杂性手外伤 80 例患者,以数字随机表法分组,对照组 40 例常规护理,研究组 40 例常规护理+延续性康复护理,结果:研究组发生并发症的几率 7.50% 较对照组 35.00% 低,与本文数值基本一致,证实了本文可靠性。

综上,将延续性康复护理给予复杂性手外伤患者,并发症减少,促进手部功能恢复,提升自理生活能力,可借鉴。

参考文献:

[1] 温超群,彭爱萍,张雪萍. 无痛康复护理对复杂性手外伤显微外科修复术后功能的影响[J]. 饮食保健,2021(14):199.

[2] 郑东丽. 复杂性手外伤显微外科修复术后目标训练的康复护理分析[J]. 临床医药文献电子杂志,2020,7(96):117,125.

[3] 张文娟. 延续性康复护理对复杂性手外伤患者显微外科修复术功能恢复的影响观察[J]. 中国农村卫生,2019,11(6):68,73.

[4] 郭蕾. 复杂性手外伤显微外科修复术后临床开展目标训练的康复护理研究分析[J]. 中国保健营养,2019,29(15):170.

[5] 石慧芬,吴湘靓,张宏强. 基于 B/S 智能语音随访模式管理平台的 "互联网+护理" 在手足外伤患者术后随访中的应用[J]. 中华现代护理杂志,2023,29(10):1376-1381.

[6] 彭纓婷,陈萍,陈晓静. 共情护理对手外伤康复患者心理弹性、心理状态及生活质量的影响[J]. 国际护理学杂志,2022,41(13):2368-2371.

[7] 刘芳,曹建华. 个性化护理干预对腹部带蒂皮瓣修复手外伤后并发肩关节功能障碍的作用[J]. 中国美容医学,2022,31(4):159-162.

[8] 张信霞,童广浩,胡平勋. 手术室无缝隙护理在颅脑外伤患者手术治疗中的应用及对自我效能的影响[J]. 河北医药,2022,44(14):2225-2227,2231.

[9] 马晖峰,李晓燕. 综合护理措施对门诊肘外伤手术患者术后康复效果和感染风险的影响研究[J]. 临床医学工程,2022,29(10):1405-1406.

[10] 罗燕,伍翰笙,曾海潜. 延续性康复护理对复杂性手外伤患者术后功能恢复及日常生活能力的影响[J]. 中国当代医药,2022,29(1):193-196.

作者简介:王丽,民族:汉,性别:女,籍贯:山东省滨州市,职称:主管护师,出生年月:1982.03,学历:本科,研究方向:规范化疼痛管理模式在口腔颌面外科护理中的应用效果探究