

临床护理路径在严重开放性下肢骨折护理中的价值分析

陈惠敏 区佩诗 谢晓红

佛山市高明区人民医院 广东佛山 528500

摘要: **目的:** 分析严重开放性下肢骨折护理阶段临床护理路径措施的临床应用价值。**方法:** 研究样本为本院 2022 年 5 月到 2023 年 2 月期间接受医疗干预的严重开放性下肢骨折患者, 将收录的 80 例患者随机分为对照组与干预组, 基于临床护理路径措施的开展, 评价患者骨折护理质量与病情康复效率。**结果:** 基于临床护理路径措施的开展严重开放性下肢骨折患者病情护理质量有效提升, 干预组患者护理满意度高于对照组 ($P < 0.05$); 干预组患者护理质量四项分值均高于对照组 ($P < 0.05$); 干预组患者下肢功能评分数据高于对照组 ($P < 0.05$); 干预组患者各项生活质量评分高于对照组 ($P < 0.05$)。**结论:** 本次医学调研内容综合性表明严重开放性下肢骨折病情护理阶段, 临床护理路径和措施的开展, 能更好地跟随患者病情调节护理服务, 优化病情康复效率, 促进患者肢体功能有效恢复。

关键词: 临床护理路径; 严重开放性下肢骨折; 护理价值

Value analysis of clinical nursing pathway in nursing of severe open lower limb fracture

Huimin Chen Peishi Qu Xiaohong Xie

Gaoming People's Hospital of Foshan, Foshan 528500, China

Abstract: Objective: To analyze the clinical application value of nursing pathway measures in nursing stage of severe open lower limb fracture. Methods: The study samples were patients with severe open lower limb fracture who received medical intervention in our hospital from May 2022 to February 2023. 80 patients included were randomly divided into control group and intervention group. Based on the development of clinical nursing pathway measures, the quality of fracture care and rehabilitation efficiency of patients were evaluated. Results: The nursing quality of patients with severe open lower limb fracture was effectively improved based on clinical nursing pathway measures, and the nursing satisfaction of patients in the intervention group was higher than that in the control group ($P < 0.05$). Four scores of nursing quality in the intervention group were higher than those in the control group ($P < 0.05$). The lower limb function score of intervention group was higher than that of control group ($P < 0.05$). The scores of life quality in intervention group were higher than those in control group ($P < 0.05$). Conclusion: The comprehensive content of the medical investigation shows that the nursing stage of severe open lower limb fracture, the development of clinical nursing paths and measures, can better follow the patient's condition to adjust nursing services, optimize the efficiency of rehabilitation, promote the effective recovery of patients' limb function.

Keywords: Clinical nursing pathway; Severe open lower extremity fracture; Nursing value

开放性骨折是指骨骼偏离正常解剖位置并伴有周围软组织损伤、一个暴露于外界的严重骨折类型; 由于骨折端在空气中有直接暴露, 空气中尘埃、细菌的接触会导致骨折部位疼痛较为强烈。为更好地促进医疗干预后骨折部位的有效恢复, 基于临床护理路径措施的开展来进一步强化病情干预效果, 有效促进预后质量提升^[1]。本次医学研究评价开放性骨折患者病情护理阶段, 接受临床护理路径的应用价值, 详见下文。

一、资料与方法

1. 一般资料

研究样本为本院 2022 年 5 月到 2023 年 2 月期间接受医疗干预的严重开放性下肢骨折患者, 将收录的 80 例患者随机分为对照组与干预组, 分析基本资料, 证实男女比例为

20:20 与 19:21, 平均年龄为 54.37 ± 6.78 岁与 54.49 ± 6.55 岁, 一般资料平衡, 调研数据有统计学意义。

2. 方法

对照组患者医疗干预阶段落实常规的康复护理指导; 干预组落实临床护理路径指导的护理服务。首先需要成立临床护理路径小组, 由护士长出任组长 6~8 名, 高年资护理人员出任, 组员完成后续的护理干预。

在患者住院当天, 护理人员应当完成患者诊治面色以及生命体征等基本状态的评估, 了解开放性骨折部位, 性质, 临床关节活动度, 进一步完成专科评估。遵医嘱做好术前的血常规, 生化检验的基础检查, 并通知手术室准备后续的手术干预, 同时在入院阶段做好患者的健康宣教与情绪疏导, 通过讲解成功案例来强化患者治疗信心, 缓解焦虑等不良情绪^[2]。

手术干预后第 1 天,护理人员通过与患者的沟通交流评估患者的情绪状态,并完成术后生理疼痛评估,讲解麻醉镇痛类药物对生理窗口的影响,以及手术干预后常见的并发症类型,倡导患者通过读书看报听歌等方式转移注意力,缓解术后疼痛,同时强化患者家属陪同能力,辅助患者完成翻身、排痰行为,减少压疮或肺部感染等不良事件的发生率^[3]。

手术干预后,第 3~5 天阶段,在每日的定期护理巡视中,妥善观察管道是否妥善固定、引流状态是否正常,评估肢体血运状态及手术伤口疼痛情况,对疼痛程度难以忍受,患者给予镇痛药物;同时叮嘱患者家属按摩下肢及腿部,促进血液循环。术后第 6~10 天,指导患者通过辅助工具来下地行走,逐渐恢复自主生活能力^[4]。

3. 评判标准

评价组件护理满意度数据。

分析组间护理质量评分差。

完成肢体功能评价对比。

统计生活质量评分数据。

4. 统计学意义

数据处理软件: SPSS 27.0; 计量资料、计数资料数据格式统一为 $[\bar{x} \pm s, (n, \%)]$, 由 T 值、 X^2 值完成数据校验, 存在统计学意义表示为 $P < 0.05$ 。

二、结果

1. 护理满意度分析

在严重开放性下肢骨折患者病情护理阶段,临床护理路径的开展,更好地根据患者病情表现,落实随床护理服务,有效保障了骨折病情的康复效率提升,促进整体医疗护理满意度改善 ($P < 0.05$), 详见表 1。

表 1 护理满意度分析 (n, %)

组别	例数	非常满意	满意	一般	满意度
对照组	40	8	23	9	77.50
干预组	40	11	27	2	95.00
X^2	-	-	-	-	5.1647
P	-	-	-	-	0.0231

2. 护理质量评分对比

针对患者病情干预阶段的护理服务质量进行评估,各项评价内容综合性佐证了临床会路径,在严重开放性下肢骨折患者病情护理阶段有重要的应用价值,有效优化病情干预效果 ($P < 0.05$), 详见表 2。

表 2 护理质量评分对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	方案	细节	态度	管理
对照组	40	16.37 ± 1.31	16.33 ± 1.32	16.31 ± 1.36	16.39 ± 1.33
干预组	40	20.42 ± 1.44	20.26 ± 1.46	20.25 ± 1.42	20.27 ± 1.46
T	-	13.1578	12.6282	12.6735	12.4251
P	-	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000

3. FMA 评分对比

通过对患者上下肢功能状态进行评估,通过干预前后的上下肢功能评分进行分析,上肢功能在干预前后无明显变化,下肢骨折后的功能恢复效率显著提升,干预组患者下肢功能评分明显高于对照组,佐证干预组下肢恢复效率高 ($P < 0.05$), 详见表 3。

表 3 FMA 评分对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	上肢功能		下肢功能	
		干预前	干预后	干预前	干预后
对照组	40	54.39 ± 1.35	55.42 ± 1.37	12.42 ± 1.26	14.37 ± 1.42
干预组	40	54.41 ± 1.36	55.49 ± 1.38	12.46 ± 1.24	16.99 ± 1.62
T	-	0.0660	0.2277	0.1431	7.6919
P	-	0.9475	0.8205	0.8866	0.0000

4. ADL 评分对比

各项生活质量评分结果综合性表明,基于临床护理路径措施的开展,在严重开放性下肢骨折患者病情康复阶段的各项护理措施,有效帮助患者提高了病情康复阶段的生活自理能力,强化了整体的生活质量评分 ($P < 0.05$), 详见表 4。

表 4 ADL 评分对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

项目	对照组 (n=40)	干预组 (n=40)	T	P
进食	6.36±0.36	8.34±0.44	22.0272	0.0000
洗澡	6.32±0.28	8.34±0.46	23.7237	0.0000
修饰	6.38±0.37	8.32±0.46	20.7841	0.0000
穿衣	6.35±0.35	8.36±0.47	21.0314	0.0000
控制大便	6.35±0.39	8.31±0.45	20.2264	0.0000
控制小便	6.39±0.38	8.34±0.56	19.6542	0.0000
上厕所	6.31±0.34	8.31±0.37	22.2164	0.0000
床椅转移	6.38±0.33	8.39±0.48	25.1727	0.0000
行走	6.33±0.31	8.37±0.36	27.1578	0.0000
上下楼梯	6.34±0.38	8.36±0.62	17.5685	0.0000

三、讨论

为了更好地促进严重开放性下肢骨折患者病情康复效率的有效提升,在病情护理阶段可遵循临床护理路径原则开展相关护理服务,基于患者入院至医疗干预后的病情康复阶段,综合性落实各项护理服务内容,强化患者的不良情绪,

优化身心状态康复效率。临床护理路径措施的开展,基于全程的护理服务能有效帮助患者缓解不良情绪,给予患者积极的关心与安慰,使得患者配合程度及依存行为有效提升,并进一步强化术后康复阶段的康复行为,有极高的应用价值^[5-6]。在严重开放性下肢骨折患者病情护理阶段,临床护理路径的开展,更好的根据患者病情表现,落实随床护理服务,有效保障了骨折病情的康复效率提升,促进整体医疗护理满意度改善;针对患者病情干预阶段的护理服务质量进行评估,各项评价内容综合性佐证了临床会路径,在严重开放性下肢骨折患者病情护理阶段有重要的应用价值,有效优化病情干预效果;通过对患者上下肢功能状态进行评估,通过干预前后的上下肢功能评分进行分析,上肢功能在干预前后无明显变化,下肢骨折后的功能恢复效率显著提升,干预组患者下肢功能评分明显高于对照组,佐证干预组下肢恢复效率高;各项生活质量评分结果综合性表明,基于临床护理路径措施的开展,在严重开放性下肢骨折患者病情康复阶段的各项护理措施,有效帮助患者提高了病情康复阶段的生活自理能力,强化了整体的生活质量评分;各项生活质量评分结果综合性表明,临床护理路径措施的开展,有利于骨折患者生理状态的有效恢复^[7-8]。

综上所述,为进一步提升开放性下肢骨折患者病情康复效率,在病情护理阶段落实临床护理路径措施,根据相关护理服务的随床护理,有效强化病情干预效率,优化预后生活

质量。

参考文献

- [1]陈所花.临床护理路径应用于严重开放性下肢骨折患者护理中的效果探讨[J].中文科技期刊数据库(引文版)医药卫生,2022,7(7):171-174.
- [2]李淑琴,黄丽玲.快速康复护理理念在下肢开放性骨折术后康复护理中的价值评估[J].中国社区医师,2021,37(23):127-128.
- [3]王晓超.综合护理在老年下肢骨折患者护理中的应用价值分析[J].健康之友 2021,4(13): 252-252.
- [4]吴再国,袁能华.临床护理路径在颈椎后路手术体位护理中的应用对降低压力性损伤发生率的价值分析[J].医药界, 2021,000(012):P.1-2.
- [5]贾文文,曾佳岚,张耿莲.心理护理干预在创伤性骨折术后卧床患者静脉血栓形成中的预防价值[J].心理月刊, 2021, 16(16):110-110.
- [6]李晶.人性化护理在老年下肢骨折患者手术室护理中的应用效果观察[J].中国伤残医学,2021,29(14):78-79.
- [7]郝丽.人性化护理在老年下肢骨折患者手术室护理中的应用价值[J].养生大世界, 2021, 000(004):230-230.
- [8]袁敏,陈美君,傅晓婷,张亮.临床护理路径在髋部骨折围术期预防下肢深静脉血栓形成中的应用[J].中国现代医生,2022,60(8):159-162.