

四肢创伤骨折术后肢体肿胀患者行护理干预对其康复的影响

丛燕娜 刘春燕*

山东省文登整骨医院 山东 威海 264400

【摘要】目的: 探讨护理干预对四肢创伤骨折术后肢体肿胀患者的临床效果, 同时分析其对康复的影响。方法: 研究开始至结束时间为2021年5月-2023年5月, 共有80例四肢创伤骨折术后肢体肿胀患者参与此次研究, 均为在山东省文登整骨医院就诊的患者。随机将其分为不同护理措施的两组, 其中对照组应用常规骨科护理、研究组在上述护理的基础上强化护理干预, 根据研究结果比较临床相关指标、肢体肿胀评分、疼痛评分以及护理满意度。**结果:** 研究组手术指标结果优于对照组 ($P<0.05$); 干预后, 研究组肢体肿胀评分在每个时间段均低于对照组 ($P<0.05$); 干预后, 研究组VAS评分在各个时间段均显著低于对照组 ($P<0.05$); 研究组护理满意情况明显优于对照组 ($P<0.05$)。**结论:** 对四肢创伤骨折术后肢体肿胀患者应用护理干预效果显著, 在加快恢复速度、缓解患肢肿胀、疼痛以及提高护理满意度上具有优势, 在临床上有较好的发展前景。

【关键词】 四肢创伤骨折; 术后肢体肿胀; 康复

The Effect of Nursing Intervention on the Rehabilitation of Patients with Limb Swelling after Limb Trauma Fracture Surgery

Yan'na Cong, Chunyan Liu*

Shandong Wendeng Orthopedic Hospital, Shandong Weihai 264400

Abstract: Objective: To explore the clinical effect of nursing intervention on patients with limb swelling after limb trauma fracture surgery, and analyze its effect on rehabilitation. **Methods:** The research was conducted from May 2021 to May 2023. A total of 80 patients with limb swelling after limb trauma and fracture surgery participated in this research, all of whom were treated at Wendeng Orthopedic Hospital in Shandong Province. They were divided into two groups with different nursing measures, with the control group receiving routine orthopedic nursing and the research group receiving strengthened nursing interventions based on the control group. The clinical related indicators, limb swelling scores, pain scores, and nursing satisfaction between the two groups were compared. **Result:** The surgical indicators of the research group were better than those of the control group ($P<0.05$). After intervention, the limb swelling score of the research group was lower than that of the control group at each time period ($P<0.05$). After intervention, the VAS score of the research group was significantly lower than that of the control group at all time periods ($P<0.05$). The nursing satisfaction of the research group was significantly better than that of the control group ($P<0.05$). **Conclusion:** The application of nursing intervention to patients with limb swelling after limb trauma fracture surgery has a significant effect, and has advantages in accelerating recovery speed, alleviating limb swelling and pain, and improving nursing satisfaction. It has good development prospects in clinical practice.

Keywords: Limb trauma fracture; Postoperative limb swelling; Recovery

四肢创伤骨折是骨科就诊患者中常见的外伤类型之一, 由暴力或外力作用, 导致骨完整性受破坏的一种外伤^[1]。手术治疗是四肢创伤骨折首选方法, 虽然术后效果较好, 但是受术后活动受限、术后静脉回流不畅、创面血液渗出较多等因素影响, 出现并发症的可能性比较大, 成为降低手术效果以及阻碍术后恢复的关键^[2]。在众多的并发症中, 疼痛和肿胀发生率比较高, 其发生原因与术后淋巴、静脉回流受阻有关。经过临床实践发现, 护理措施干预是改善患者术后心理状态、加快恢复速度以及降低并发症发生率的关键, 在以往临床护理中, 以常规护理模式为主, 虽然具有一定的护理效果, 但是效果易受个体情况影响有明显的差异^[3]。对此, 针对四肢创伤骨折术后肢体肿胀患者,

临床上一一直在探索更加有效的护理方案, 经过临床实践研究发现, 强化原有的护理干预, 从心理、健康教育、康复训练以及皮肤方面着手, 以减轻肢体肿胀、促进血液循环、改善组织营养、促进创伤愈合, 从而缩短康复期, 提高康复效果^[4]。因此, 本研究通过对患者护理效果的观察, 探讨护理干预对此类患者的影响, 现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

于2021年5月开始研究, 2022年5月结束; 研究对象80例, 每组各40例, 组别之间护理措施不同。研究对象均进行四肢创伤骨折手术、自愿参与此次研究, 并均签署知情同意书; 排除多器官已经发生衰竭、生命体征不稳定、

存在认知障碍以及患有其他严重原发性疾病的患者。两组
研究人员基本资料如下表 1。综合分析，基本资料差异不

显著（ $P > 0.05$ ）。

表 1 两组研究对象一般资料对比

分组	例数	性别		年龄（岁）	骨折类型（例）	
		男	女		上肢骨折	下肢骨折
研究组	40	25	15	46.46±2.60	23	17
对照组	40	26	14	46.58±2.63	25	15
t/x ²		0.054		0.205	0.208	
P		0.816		0.838	0.648	

1.2 方法

1.2.1 对照组

实施骨科临床常规护理，主要包括遵医嘱进行常规药物
物治疗、抗感染治疗、肢体康复训练以及生活护理等。

1.2.2 研究组

给予强化护理干预，主要包括这几方面内容：（1）心理
护理，护理人员加强与患者的交流和沟通，倾听患者的
真实想法，及时给予心理安慰和鼓励，针对存在负面情绪
的患者给予相应放松心情的方法，例如深呼吸锻炼、听音
乐等，增加护患关系和改善患者的心理状态；向患者讲述
手术效果，为其制定术后康复训练方案，让患者能够积极
参与到术后护理中；同时引入治疗成功案例，让患者看到
治疗的信心；（2）开展健康宣教，护理人员根据患者实际
情况、文化程度等为其制定具有针对性、个性化的健康教
育宣教方案，利用通俗易懂的言语讲解，确保患者及其家
属对疾病相关知识有更多的了解和认识，耐心的向患者讲
述术后肿胀、疼痛原因以及注意要点等，有利于提高患者
治疗和护理的配合程度；（3）加强创面及疼痛护理干预，
患者加压包扎患肢 3 日，包扎期间需要注意松紧度适宜，
不宜过紧，以免影响血液循环，观察患肢末梢循环情况；
定期为患者更换伤口敷料，确保创面处于清洁干燥状态；
为患者进行相关护理操作时应该严格按照无菌操作原则进
行；若发现伤口有感染迹象及时告知医生并处理，重新进
行包扎；针对患肢局部肿胀以及出血情况，使用冰袋进行
冷敷，每次约 30 分钟，有利于血管的收缩；协助家属为患
者定期翻身，每 2h 一次，加强对皮肤的保护；询问患者患
肢疼痛情况，根据其严重程度选择相对应的止痛方法，若
患者有轻中度程度，指导患者通过转移注意力的方式进行
缓解，若疼痛比较严重，根据医嘱为患者提供止痛药物；
（4）开展红外线治疗干预，一日 3 次，每次 30 分钟红外
线照射创面，达到促进血液循环，增加局部淋巴回流的效果，

有利于缓解术后患肢肿胀。（5）开展健康功能恢复干预，
依据患者疾病的严重程度以及肢体的恢复情况，为其制定
相应的功能恢复训练计划，术后初期，护理人员将协助患
者进行肢体训练，从基础训练开始，逐渐增加训练难度和
训练时间；协助患者完成小幅度的肌肉训练，以促进患者
肌肉处于放松状态，从小幅度的被动训练向患肢的主动训
练过渡，进行肢体负重以及关节屈伸等练习；每天可进行
3~4 次，每次约为 10~20min；在患者病情稳定后，鼓励患
者尽早下床活动，由护理人员搀扶或者陪伴，防止发生意
外造成二次伤害。若患者受伤比较严重，需要长时间在床
上休养，此时护理人员将患者肢体抬高，有利于血液循环，
促进局部代谢；同时进行按摩，增加患者舒适感的同时促
进组织代谢和淋巴循环，减轻肢体肿胀。

1.3 观察指标

手术相关指标的评估以两组患者术后关节活动度、疼
痛缓解时间以及住院时间为依据；患者肢体肿胀情况的评
估以肢体肿胀评分为标准，分值为 0~3 分，代表肿胀由轻
至重；患肢疼痛情况的评定以视觉模拟评分法（VAS）评
分为依据，分值为 0~10 分，代表疼痛程度由轻至重。护
理满意度情况的评估以分发调查问卷形式进行，主要了解患
者对护理措施、内容以及态度等方面的满意度，共有 4 项
内容，分值为 0~100 分，单项分数为 25 分，最后计算出总
的满意度。

1.4 统计学方法

本次实验数据应用 SPSS 24.0 软件进行统计学数据的
分析，比较采用 t 检验和卡方检验，以 $P < 0.05$ 为差异有
统计学意义。

2 结果

2.1 统计并比较手术相关指标

研究组相关指标结果优于对照组（ $P < 0.05$ ），见表 2。

表 2 手术相关指标对比（ $\bar{x} \pm s$ ）

分组	例数	关节活动度	疼痛缓解时间	住院时间
研究组	40	136.46±8.05	1.56±0.25	15.49±4.23
对照组	40	103.97±5.49	3.54±1.05	20.56±7.64
t		21.089	11.602	3.672
P		0.000	0.000	0.000

2.2 统计并分析患者肢体肿胀情况的变化情况
术后第一天时，两组肢体肿胀评分比较无明显差异（ P

> 0.05 ），随着时间延长，两组术后 3d、5d 肢体肿胀评分
均降低，但研究组明显低于对照组（ $P < 0.05$ ），见表 3。

表 3 肢体肿胀评分变化对比 ($\bar{x} \pm s$)

分组	例数	术后 1d	术后 3d	术后 5d
研究组	40	2.56±1.02	1.56±0.25	0.42±0.03
对照组	40	2.54±0.09	1.98±0.47	1.56±0.23
t		0.124	4.990	31.084
P		0.902	0.000	0.000

2.2 统计并分析患者肢体疼痛评分变化情况

手术结束后, 两组 VAS 不具有统计学意义 ($P > 0.05$),

护理后, 两组 VAS 评分均明显下降, 但研究组术后各个时

间段评分均显著低于另一组 ($P < 0.05$), 见表 4。

表 4 肢体 VAS 评分变化对比 ($\bar{x} \pm s$)

分组	例数	手术结束时	术后 1d	术后 3d	术后 5d
研究组	40	5.78±2.26	4.59±2.05	3.59±1.26	2.01±0.63
对照组	40	5.80±2.53	5.78±2.12	4.76±2.04	3.45±1.25
t		0.037	2.552	3.086	6.506
P		0.970	0.013	0.003	0.000

2.4 评估并比较护理满意度

研究组护理满意度评分明显高于对照组 ($P < 0.05$), 见表 5。

表 5 护理满意度评分对比 ($\bar{x} \pm s$) $n=40$

分组	护理操作技能 (分)	健康教育 (分)	康复指导 (分)	护理态度 (分)	满意率 (%)
研究组	23.61±5.16	23.15±2.04	24.32±3.64	24.34±1.04	39 (97.50)
对照组	20.49±4.16	20.05±1.69	20.64±2.76	22.19±0.64	30 (75.00)
t/x ²	2.977	7.401	5.095	11.135	8.538
P	0.004	0.000	0.000	0.000	0.000

3 讨论

3.1 四肢创伤骨折发生及治疗现状

四肢创伤骨折作为一种常见的损伤类型, 在临床上具有较高的发生率, 疾病的发生多与交通事故、高空坠落以及重物撞击有关^[5]。患者将根据创伤的严重程度选择保守治疗和手术治疗, 由于前者治疗具有较大的局限性, 而且治疗效果不佳, 若患者没有手术治疗的禁忌症, 将建议患者进行手术治疗, 手术治疗分为外固定和内固定两种方法, 临床治疗比较确切。但是因为手术属于侵入性手术, 具有创伤性, 易对患者造成不同程度的伤害, 大部分患者术后均会出现患肢的肿胀, 不仅会增加患者的不适感, 也将不利于术后肢体的恢复。对此, 临床上不仅重视对四肢创伤骨折的治疗, 也重视此类患者的护理质量^[6]。

3.2 四肢创伤骨折术后护理措施

临床上对此类患者的护理以常规护理干预为主, 随着近年来人们健康意识在不断地上升, 原有的护理措施已经不能满足患者护理需求。强化护理干预的应用是在常规护理的基础上进行完善和优化, 不仅关注患者伤口及患肢恢复情况, 也重视患者的心理调节和健康教育, 通过缓解其负面情绪、给予针对性健康教育等增加患者治疗依从性, 进而促进术后康复^[7]。

3.3 本次研究结果

本次研究发现, 研究组手术相关指标明显高于对照组患者 ($P < 0.05$), 由此说明与临床上常规护理干预相比, 强化护理干预有利于增加患者关节活动度、加快疼痛消失时间、缩短住院时间, 分析其原因, 在强化护理干预过程中,

通过多种护理措施, 让患者的情绪状态得到改善, 有利于患者更好的配合医生和护理人员完成疾病的治疗与护理, 此外, 通过疼痛护理以及康复锻炼等方法加快患者术后恢复速度, 进而让患者在院康复时间缩短。经护理后, 两组患者肢体肿胀评分有明显差异, 其中研究组随着护理时间的增加降低更明显 ($P < 0.05$), 说明在强化护理有利于更快的环节肢体的肿胀感, 分析其原因, 在强化护理干预中, 采用冷敷、红外线治疗、按摩以及肢体抬高等方法促进淋巴以及血液循环, 减轻局部的肿胀感。在本次研究中, 研究组在疼痛缓解方面更具优势, 各时段的疼痛评分均明显低于对照组 ($P < 0.05$), 进一步说明了强化护理干预可以更好的缓解患者术后肢体的疼痛感, 分析其原因, 在强化护理干预中, 以患者实际疼痛情况为中心, 通过及时更换伤口敷料、注意转移法以及服用镇痛药等手段尽可能的让患者免受疼痛之苦, 通过多次询问患者疼痛情况以及服药后的反应等, 预防药物不良反应发生。最后, 经不同方法护理后, 研究组对护理干预的满意程度明显高于对照组 ($P < 0.05$), 说明强化护理干预更能够满足四肢创伤骨折术后肢体肿胀患者的身心需要, 分析其原因, 强化护理干预与常规护理干预相比具有针对性、全面性以及个性化护理优势, 以心理护理、健康宣教、红外线治疗、健康功能恢复训练作为主要的护理方向, 其中心理护理是指根据患者情绪状态, 为其提供安慰和指导, 使其能够对康复治疗充满信心, 进而有利于后续治疗和护理工作的开展; 健康宣教是指利用多种形式增加患者以及家属对疾病的认知, 使其积极参与到疾病的护理中, 红外线治疗和健康功能恢复训练均是促进患者恢复的关键, 通过促进组织代谢, 增加

血液流动降低并发症发生率,缩短术后恢复时间。

综上所述,将强化护理干预应用于四肢创伤骨折术后肢体肿胀患者的护理中,在加快康复方面具有重要意义,成为缓解疼痛、肿胀以及提高护理满意度的关键,在临床上可广泛应用。

参考文献:

[1] 赵爱丽,连萍红.护理干预对四肢创伤骨折术后肢体肿胀患者康复的影响[J].中国继续医学教育,2021,13(15):186-189.

[2] 姜林花,陆永丽.分析护理干预对四肢创伤骨折术后肢体肿胀患者康复的影响[J].实用临床护理学电子杂志,2018,3(51):56-57.

[3] 杜春.综合护理干预在四肢创伤骨折术后疼痛护理中的应用效果观察[J].中国医药指南,2020,18(10):223-224.

[4] 张爽.研究四肢创伤骨折术后疼痛护理中采用综合护理干预的效果[J].中国医药指南,2020,18(07):225.

[5] 张华平.研究四肢创伤骨折术后疼痛护理中采用综合护理干预的效果[J].实用临床护理学电子杂志,2019,4(48):40,48.

[6] 杨爽.综合护理干预在四肢创伤骨折术后疼痛护理中的应用效果[J].中国医药指南,2021,19(29):155-156.

[7] 马慧.综合护理干预在四肢创伤骨折术后疼痛护理中的应用效果[J].医学食疗与健康,2020,18(17):150,152.