

个性化延伸护理在手足外科出院患者康复过程中的应用研究

钟丽娟¹ 钟丽琼²

1 龙川县老隆人民医院 广东河源 517300

2 龙川县中医院 广东河源 517300

摘要：目的 分析针对手足外科出院患者在康复期间应用个性化延伸护理的效果。方法 择 56 例在 2019 年 7 月-2021 年 7 月于手足外科出院进入康复期的患者进行研究。研究期间将患者分成两组护理，研究组 28 例应用个性化延伸护理，参照组 28 例应用常规护理，对比两组护理效果。结果 护理后，研究组 SAS、SDS 评分显低，患者关节功能评分显高，患者满意率较高，与参照组研究数据对比，差异明显， $P < 0.05$ 表是检验有意义。结论 将个性化延伸护理应用到手足外科出院患者康复过程中效果显著，可促使患者的负面情绪得到改善，提升患者关节功能恢复程度，以此提升患者满意度，值得临床广泛应用。

关键词：手足外科；康复护理；个性化延伸护理

手足外伤在临床较常见，一半创伤后会有皮肤裂伤、血管、神经、肌腱损伤、骨折等情况存在。由于大部分患者在康复期间缺乏一定的认知，不能够严格遵照医嘱，按照相关注意事项进行康复锻炼，所以导致患者后期恢复效果不佳，影响预后。因此，在患者出院后针对其康复期间应用科学、全面、优质的护理干预非常重要。对此，本文主要分析针对手足外科出院患者在康复期间应用个性化延伸护理的效果，具体如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

择 56 例在 2019 年 7 月-2021 年 7 月于手足外科出院进入康复期的患者进行研究。研究期间将患者分成两组护理，研究组 28 例年龄 26-48 岁，均数 (37.34 ± 2.53) 岁，男性 16 例，女性 12 例；参照组 28 例年龄 27-49 岁，均数 (38.42 ± 2.46) 岁，男性 17 例，女性 11 例；统计学对所有研究资料中数据分析后显示 $P > 0.05$ ，故具备分组条件。

1.2 方法

针对参照组患者应用常规护理，研究组应用个性化延伸护理，方法为：①组建个性化延伸护理团队，团队内成员包括责任护士、主治医师、护士长、科室领导，促使后续工作的落实得到保障^[1]。为了确保工作质量，提前对团队成员的技术水平、专业素质、言语服务等进行培训。②建立患者专属护理档案，其中记录患者姓名、性别、年龄、患病部位及手术方式、电话号码等基本信息。保存患者的入院评估表和出院总结，详细了解患者的出院信息，如随访时间、功能锻炼等^[2]。③延伸护理方法，利用电话、QQ、微信、上门随访等方法开展延伸护理工作，了解患者出院后的健康状况，并

且给予患者针对性的康复指导^[3]。④延伸护理内容，告诉患者根据医生的建议吃药，及时复诊、拆线、换药、拍 X-线片，告知病人相关的预防措施，正确指导患者的康复及注意事项，训练要能够有计划、针对性地开展，告知患者及其家属术后康复锻炼的重要性。并接受远端功能锻炼到全身锻炼，指导患者进行正确的功能锻炼的方法，规范其锻炼动作，注意适量运动，不要过度劳累，逐渐增加锻炼强度。保持患者关节处在良好的功能位置，减少废用性肌萎缩、关节挛缩并发症的发生。分析回访结果，发现出现的问题，并提出解决方案。随访时掌握患者心理状况，针对患者提出的相关问题进行解答，同时给予其个性化心理护理，为患者提供针对性的护理干预，并针对性的进行疏导，确保其积极配合康复锻炼。听取患者及其家属对医疗护理服务的意见和建议，鼓励其如有疑问及时提出，同时医生会为其第一时间做出正确的解答，及时分析回访结果，根据问题的所在，提出解决办法。

1.3 判定标准

观察两组患者 SAS、SDS 评分及患者关节功能评分、患者满意度情况，将所查数据详细记录，并利用统计学检验，对比护理措施的有效性。

1.4 统计学方法

SPSS21.0 是本次研究所用的处理工具，分别用 $(n\%)$ 、 χ^2 计数和检验或用 $(\bar{x} \pm s)$ 、t 计量和检验，如数据之间存在意义，则用 $P < 0.05$ 表示。

2 结果

表 1：护理前，两组患者 SAS、SDS 评分无明显差异 ($P > 0.05$)；护理后，研究组两项评分显低，参照组评分较高，两组对比 ($P < 0.05$)。

表 1 对比两组患者护理前后 SAS、SDS 评分情况 $(\bar{x} \pm s)$

组别	例数	SDS 评分		SAS 评分	
		护理前	护理后	护理前	护理后
研究组	28	60.64 ± 2.33	30.61 ± 2.66	60.19 ± 2.99	30.74 ± 2.58
参照组	28	60.98 ± 2.09	40.39 ± 2.86	60.23 ± 2.75	40.06 ± 2.96
P		>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

表 2：护理前，两组患者关节功能评分无明显差异 ($P > 0.05$)；护理后半个月及 1 个月，研究组评分较高，参照组

显低, 组间对比存在统计学差异 ($P < 0.05$)。见表 2

表 2 对比护理前后患者关节功能评分 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	护理前	护理后半个月	护理后 1 个月
研究组	28	21.39 ± 1.22	70.29 ± 1.58	93.83 ± 1.95
参照组	28	21.43 ± 1.19	53.15 ± 1.64	78.32 ± 1.68
P		>0.05	<0.05	<0.05

表 3: 研究组患者满意度高 28 (100.00%), 参照组满意度低 20 (71.43%), 两组对比明显, 统计学有意义 ($P < 0.05$)。见表 3

表 3 两组患者护理满意度比较 [(n)%]

组别	例数	一般满意	非常满意	不满意	总满意度
研究组	28	8 (28.57%)	20 (71.43%)	0 (0.00%)	28 (100.00%)
参照组	28	11 (39.29%)	9 (32.14%)	8 (28.57%)	20 (71.43%)
P					<0.05

3 讨论

个性化延伸护理以患者为中心, 给予其针对性的护理干预, 促使患者早日康复^[5]。延长护理是一种人性化的护理模式, 它很好地考虑了出院患者的后续护理服务, 可以延长护理服务, 使护理服务不受限制。个性化延伸护理可以加强病人出院后的康复训练, 避免关节僵硬或粘连。有些病人不能连续性进行康复训练, 经过个性化延伸护理, 确保患者出院后康复训练的依从性。个性化延伸护理起到督促患者出院后及时检查、换药、拆线的作用。如果患者出院后不能及时拍复查片、换药、拆线, 医生就无法了解患者的实际情况, 准确评估预后。而应用个性化延伸护理就可避免此方面情况的发生。及时发现存在的不良情况, 同时也避免了医疗纠纷的发生。个性化延伸护理还能将出院患者回访率提高, 许多患者因经济原因提前出院, 缩短住院时间, 通过延长护理, 显著提高患者回访率, 回访护士及时将病情变化反馈给医生, 进一步指导患者出院后的康复。有部分患者术后恢复期较慢, 从而出现不良的负面情绪, 影响康复, 而个性化延伸护理的应用可通过对患者心理状态技术的掌握, 为其及时提供心理疏导, 促使患者积极进行康复训练, 促使患者满意度提升的同时也降低了医疗纠纷问题的出现。

本文研究结果显示, 护理后, 研究组 SAS、SDS 评分显低, 患者关节功能评分显高, 患者满意率较高, 与参照组研究数据对比, 差异明显, $P < 0.05$ 表是检验有意义。

综上所述, 将个性化延伸护理应用到手足外科出院患者

康复过程中效果显著, 可促使患者的负面情绪得到改善, 提升患者关节功能恢复程度, 以此提升患者满意度, 值得临床应用。

参考文献

- [1] 刘转儿, 朱菊清, 莫想有, 等. 延伸护理在手外伤骨折病人康复护理中的应用效果研究 [J]. 中国伤残医学, 2019, 027(014): 74-75.
- [2] 陈凤娟, 莫想有, 张东桂. 基于微信平台的延伸性护理在手部严重外伤术后出院患者中的应用效果 [J]. 中国当代医药, 2020, 27, 586(27): 216-218.
- [3] 陈敏. 探讨延伸护理服务在骨科出院患者中的应用 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2019, 6(16): 75+78.
- [4] 邵红. 个性化康复护理模式在断指再植患者的术后护理中的效果观察 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2019, 19(90): 365-366.
- [5] 姚春香, 赵凤娥, 赵淑芳. 手足外科利用信息平台对出院患者延伸护理服务的实施 [J]. 实用临床护理学杂志, 2018, 3(25): 128-135.
- [6] Klaus Pastl, Wolfgang Schimetta. The application of an allogeneic bone screw for osteosynthesis in hand and foot surgery: a case series [J]. Archiv für orthopädische und Unfall - Chirurgie, mit besonderer Berücksichtigung der Frakturenlehre und der orthopädisch - chirurgischen Technik 2021.