

下肢骨牵引多功能保护套的设计和临床应用

兰 岚

中国人民解放军联勤保障部队第九八一医院 河北 承德 067000

【摘要】目的:总结并分析多功能保护套的设计以及临床应用于下肢骨牵引中的效果。方法:选取2017年7月19日至2018年10月22日在本院接受治疗的56例下肢骨折患者进行抽签法的分组,对照组28例患者应用常规护理,试验组在此基础上应用多功能保护套展开护理,比较两组患者的疼痛以及不良反应发生情况。结果:试验组患者的疼痛评分(2.06±0.88)以及不良反应发生率7.14%均明显优于对照组,且对比呈现 $P > 0.05$ 。结论:下肢骨折患者在临床中应用多功能保护套进行下肢骨牵引,能够降低患者不良反应的发生情况,同时缓解疼痛。

【关键词】下肢骨;牵引;多功能保护套;设计;临床应用

此次样本研究对象都是收录于来我院治疗的下肢骨折患者,总结并分析多功能保护套的设计以及临床应用于下肢骨牵引中的效果,现进行具体阐述。

1 资料与方法

1.1 基线资料

本次研究将以抽签法作为56例下肢骨折患者的分组依据,对于2017年7月19日至2018年10月22日在本院接受治疗的患者进行分组,以每组各有例数28的试验组与对照组加以呈现。试验组男女比例为15:13,年龄最大值66岁,最小值为18岁,中位年龄为(42.95±1.17)岁。对照组男女比例为4:3,年龄最大值65岁,最小值为19岁,中位年龄为(42.76±1.22)岁。排除存在认知功能障碍以及精神障碍、危重症患者,所有患者均知情且自愿参与本次研究,签署相关同意书,患者年龄等各项资料对比最终结果以 $P > 0.05$ 呈现,说明可以充分进行对比讨论。

1.2 方法

对照组的患者均采用常规的牵引方法,试验组患者则应用多功能保护套进行下肢骨牵引,多功能保护套的设计制作所需要用到的材料有纯棉布以及魔术贴,在进行多功能保护套的实际制作中,需要制作出两个完全一样的套面,并将二者缝合在一起,并且需要在套面的边缘位置缝合魔术贴^[1]。针对患者的患肢部位,需要在多功能保护套的连接位置留有牵引针开口,同时需要使用保温材料进行肢体套的制作,在患者患肢的末梢位置留有开口以便观察末梢血运情况。另外,多功能保护套的制作需要遵循一体化原则,结合患者患肢部位的不同满足患者治疗期间的实际需要,牵引针开口位置也可以做出适当的调整,通常大致分为跟骨、胫骨以及股骨三种形式^[2]。患者骨牵引治疗需要根据下肢长度的不同做出适当调整,并能够依照季节温度的不同选取合适材料的下肢保护套,在患者手术结束之后,护理人员需要在患者患肢部位放置肢体保护套,并且经过牵引针开口位置进行牵引针的穿过,最后将魔术贴一一固定贴好^[3]。

1.3 观察指标

应用视觉模拟评分法对患者牵引前后的疼痛情况进行评分,分数越高说明患者的疼痛情况越严重。对患者的不良反应发生情况进行统计,包括:a.褥疮;b.感染;c.肿胀;d.皮肤刺激。

1.4 统计学方法

应用软件SPSS19.0进行结果统计,患者牵引前后疼痛情况评分情况采用t检验,以($\bar{x} \pm s$)体现结果;患者不良反应发生情况采用 χ^2 检验,以(%)体现结果,统计学意义表现为 $P < 0.05$ 。

2 结果

2.1 比较疼痛评分在两组各28例患者中的体现

各组28例患者疼痛评分情况的最终结果呈现如下表1所示,牵引前两组患者疼痛情况评分的比较不具有统计学意义, P 最终结果大于0.05;牵引后两组患者疼痛情况评分比较,试验组更具有优势,且统计学价值出现($P < 0.05$)。

2.2 比较不良反应发生情况在两组各28例患者中的体现

各组28例患者不良反应发生情况的最终结果呈现如下表2所示,试验组患者不良反应发生率7.14%明显低于对照组32.14%,对比呈现试验组更优的最终结局,且统计学价值出现意义($P <$

表1 各组28例患者的疼痛评分对比情况($\bar{x} \pm s$)

分组	牵引前	牵引后
试验组(n=28)	8.26±1.17	2.06±0.88
对照组(n=28)	8.54±1.15	6.34±0.97
t值	0.9031	17.2923
P值	0.3705	0

表2 各组28例患者不良反应发生率组间对比结果[n(%)]

分组	褥疮	感染	肿胀	皮肤刺激	发生率
试验组(n=28)	1	0	0	1	7.14%(2/28)
对照组(n=28)	2	4	1	2	32.14%(9/28)
χ^2 值					5.5434
P值					0.0186

0.05)。

3 讨论

下肢骨折患者临床治疗中通常需要进行下肢骨牵引,对其应用多功能保护套,与传统的护理模式相比,更具有优越性。能够在根本上提升患者的舒适度,同时能够降低对患者造成的不良反应发生情况,在一定程度上缓解患者的疼痛,避免对患肢部位造成一定的损伤,同时也能够解决了对于患者患肢位置的保暖问题,在牵引中改善对患肢造成的压迫,防止患肢出现感染以及压疮等,以此提升患者的临床治疗效果^[4]。

吁芬,王建宁,汤利萍^[5]等人在关于下肢骨折患者应用多功能保护套对疼痛以及不良反应发生情况的研究中,通过以56例患者为样本开展研究最终得出结论,相比较对照组患者的常规护理,试验组应用多功能保护套后,患者的疼痛评分(2.06±0.88)以及不良反应发生率7.14%均明显优于对照组,且对比呈现 $P > 0.05$ 。

综上所述,下肢骨折患者在临床中应用多功能保护套进行下肢骨牵引,能够降低不良反应的发生情况,同时缓解疼痛,使得临床治疗效果在根本上获得提升。

参考文献:

- [1]魏彩虹,李慧芬,张焕堂,etal.自制下肢骨牵引装置保护套对骨牵引患者疼痛和舒适度的影响[J].护理与康复,2018,v.17(05):51-52.
- [2]叶剑刚,张金福,林立国,Ilizarov环形外固定在下肢骨的安全穿针点研究及临床应用[J].现代实用医学,2019(1).
- [3]魏茂芳.下肢骨折患者行骨牵引术治疗的综合护理干预效果[J].双足与保健,2018,27(17):158-159.
- [4]刘水英,王霞珠,余小英.自研折叠便携式布朗氏架在骨科下肢牵引患者护理中的应用[J].当代护士(下旬刊),2017(4).
- [5]吁芬,王建宁,汤利萍,etal.便携式压力性损伤观测镜的制作及在下肢骨折患者中的应用[J].中华护理杂志,2018,53(4):414-416.