

# 开放性胫腓骨骨折负压封闭引流治疗期间 优质护理干预服务的价值研究

范晓庆

(兰州大学第二医院 甘肃 兰州 730030)

**【摘要】目的：**对开放性胫腓骨骨折患者应用负压封闭引流治疗，并对其应用优质护理干预服务，并分析其护理价值。方法：选取2019年7月—2021年7月，在我院治疗的90例开放性胫腓骨骨折患者，将其分为两组，各45例。两组患者均应用负压封闭引流治疗，治疗期间对照组患者应用常规护理，观察组患者应用优质护理干预服务。对比两组患者的骨折伤口愈合时间以及并发症发生情况。结果：观察组患者骨折伤口愈合时间明显短于对照组，差异明显( $P < 0.05$ )。观察组患者并发症率为6.67%，对照组为24.44%，差异明显( $P < 0.05$ )。结论：对开放性胫腓骨骨折患者应用负压封闭引流治疗，期间对患者开展优质护理干预服务可缩短其伤口愈合时间，减少并发症发生。

**【关键词】**胫腓骨骨折；负压封闭引流；优质护理

开放性胫腓骨骨折是骨科常见疾病，主要为交通事故、高空坠落等突发性损伤所致，患者多伴有严重的周围肌肉组织、血管、神经损害，若病情严重，可能导致组织缺损、骨头外露，切口感染风险较高，并发症较多，且一旦发生感染或相关并发症则会增加患者痛苦，且不利于其骨折愈合。研究发现，对患者应用负压引流治疗可促进其术后康复，但在负压引流期间，需要给予患者优质、细致、系统的护理干预<sup>[1]</sup>。因此，本文将对开放性胫腓骨骨折患者应用负压封闭引流治疗期间，并对其应用优质护理干预服务，并分析其护理价值，现报道如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选取2019年7月—2021年7月，在我院治疗的90例开放性胫腓骨骨折患者。采取随机数字表法，将其分为两组。观察组45例，男/女为26/19例，年龄22~64岁，平均 $(48.80 \pm 4.77)$ 岁。对照组45例，男/女为27/18例，年龄23~65岁，平均 $(48.98 \pm 4.85)$ 岁。

### 1.2 方法

两组患者均应用负压封闭引流治疗，治疗期间对照组患者应用常规护理，包括纠正水电解质紊乱、抗感染、营养支持，观察患者生命体征、症状变化。观察组患者应用优质护理干预服务，具体方法：(1)加强基础护理：对基础护理措施进行优化，观察患者肤色、肢体感觉以及运动情况，注意预防压疮、便秘；定时协助患者更换体位，注意避免动作幅度过大；定期更换床单、被褥；做好引流管管理，注意动作轻柔，避免过度牵拉引流管，做好皮肤清洁，对手术部位进行消毒，维持创面清洁；(2)心理护理：大部分患者均为突发创伤所致，因此容易出现焦虑、烦躁情绪，导致其对疼痛的敏感度增加，不仅影响其配合度，同时还可能引起昏厥；应根据患者的心理状态进行心理疏导，通过注意力转移、音乐疗法、深呼吸等方法缓解患者的精神压力；(3)负压引流护理：注意引流瓶位置，应放置在创面下30cm左右，妥善固定，避免出现受压、折叠、扭曲；仔细检查引流液性状、颜色，做好记录；检查敷料周围情况，检查有无液体聚集、阻塞，使用生理盐水冲洗；检查负压装置密闭性，有无漏气；(4)创面护理：仔细检查创面，有无异味、出血，观察肉芽组织情况，检查周围有无水泡、渗液，评估其皮肤状态，若发现张力性水泡应立即处理；评估患者的疼痛程度，通过药物及非药物方式镇痛，降低患者应激反应；(5)饮食护理：指导患者多食用高维生素、高蛋白、高热量、富含胶原蛋白、易消化的食物，保持营养均衡，增强机体免疫；必要时可静脉补充血浆、白蛋白；增加粗纤维、新鲜水果摄入，预防便秘。

### 1.3 评价标准

对比两组患者的骨折伤口愈合时间以及并发症发生情况，包括压疮、伤口发炎、泌尿感染等。

## 1.4 统计学方法

数据录入SPSS22.0软件处理，计数资料、计量资料分别以(%)、( $\bar{x} \pm s$ )表示，采取 $\chi^2$ 、t检验。 $P < 0.05$ 表示差异，有统计学意义。

## 2 结果

观察组患者骨折伤口愈合时间平均为 $(34.12 \pm 4.22)$  d，对照组为 $(42.62 \pm 3.92)$  d，差异明显( $P < 0.05$ )。观察组患者并发症率为6.67%，对照组为24.44%，差异明显( $P < 0.05$ )，见表1。

表1 两组患者并发症情况对比[n(%)]

| 组别       | 例数 | 压疮       | 伤口发炎     | 泌尿感染     | 总发生率      |
|----------|----|----------|----------|----------|-----------|
| 观察组      | 45 | 0        | 1(2.22)  | 2(4.44)  | 3(6.67)   |
| 对照组      | 45 | 2(4.44)  | 4(8.89)  | 5(11.11) | 11(24.44) |
| $\chi^2$ | —  | 2.05     | 1.91     | 1.39     | 5.41      |
| P        | —  | $> 0.05$ | $> 0.05$ | $> 0.05$ | $< 0.05$  |

## 3 讨论

骨折是临床上常见病，可严重影响人们的行动能力，尤其是青壮年人群，患者发生骨折后，不仅需要承受极大的生理痛苦，同时会对其心理状态造成极大影响。负压封闭引流是治疗该病的常用手段，可实现引流区域的“零积聚”，预防二次感染，缩小腔隙，减少创面细菌数量，促进骨折伤口愈合<sup>[2]</sup>。同时，进行负压封闭引流时，能够改善周围皮肤的pH值，可促进创面修复。但应注意的是，虽然负压封闭引流可取得显著疗效，但治疗期间需要有效的护理配合。

优质护理干预是一种以患者为中心的护理方法，一方面，可通过加强细节管理、优质服务，减轻患者生理痛苦，缓解其不适感，促进骨折伤口愈合；另一方面，通过对患者进行心理疏导，给予患者尊重、理解和关怀，可减轻其心理负担，提高其治疗期间的满意度<sup>[3]</sup>。此外，通过加强护理管理，优化护理流程，扩展服务内容，可降低并发症风险。在本次研究中，观察组患者骨折伤口愈合时间明显短于对照组，差异明显( $P < 0.05$ )。观察组患者并发症率为6.67%，对照组为24.44%，差异明显( $P < 0.05$ )，也证实了开展优质护理干预服务的应用价值。

综上所述，对开放性胫腓骨骨折患者应用负压封闭引流治疗，期间对患者开展优质护理干预服务可缩短其伤口愈合时间，减少并发症发生。

## 参考文献：

- [1] 郭雨春. 研究开放性胫腓骨骨折负压封闭引流治疗期间优质护理干预服务的应用价值[J]. 中国应急管理科学, 2021(1):302.
- [2] 张玉华. 负压封闭引流治疗开放性胫腓骨骨折优质护理干预[J]. 中外医学研究, 2019, 17(15):105-106.
- [3] 信伟楠. 优质护理在封闭负压引流术治疗下肢骨折骨外露伴大面积软组织损伤患者中的应用效果观察[J]. 医学理论与实践, 2020, 33(10):1693-1694.