

骨折术后优质护理的施行意义

张 珊

河北省邯郸市馆陶县人民医院 河北 邯郸 057750

【摘要】：目的：分析骨折术后优质护理的施行意义。**方法：**选取2021年5月至2022年5月，我院收治的骨折术后患者120例，随机分为实验组和对照组，每组各60例。对照组使用常规护理，实验组给予优质护理，比较两组患者在接受护理后的并发症情况、伤口愈合时间、下床活动时间、住院时间、生活质量、护理满意度。**结果：**实验组的并发症发生率低于对照组，伤口愈合时间、下床活动时间、住院时间均短于对照组，生活质量（SF-36）评分以及护理满意度均高于对照组，有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。**结论：**在骨折术后患者中使用优质护理在多个方面均具有明显优势，能够减少术后并发症，促进患者恢复，提高生活质量和护理满意度，具有临床使用价值。

【关键词】：骨折术后；优质护理；并发症发生率

The Significance of High Quality Nursing after Fracture Operation

Shan Zhang

People's Hospital of Guantao County Hebei Handan 057750

Abstract: Objective: To analyze the significance of high-quality nursing after fracture surgery. Methods: From May 2021 to May 2022, 120 patients after fracture surgery in our hospital were selected and randomly divided into experimental group and control group, with 60 patients in each group. The control group was given routine nursing care, while the experimental group was given high-quality nursing care. The complications, wound healing time, activity time out of bed, hospitalization time, quality of life and nursing satisfaction of the two groups of patients after receiving nursing care were compared. Results: The incidence of complications in the experimental group was lower than that in the control group, the wound healing time, the time to get out of bed and the hospital stay were shorter than those in the control group, and the quality of life (SF-36) score and nursing satisfaction were higher than those in the control group, with statistical significance ($P < 0.05$). Conclusion: The use of high-quality nursing in patients after fracture surgery has obvious advantages in many aspects, which can reduce postoperative complications, promote patient recovery, improve quality of life and nursing satisfaction, and has clinical value.

Keywords: After fracture surgery; High quality care; Incidence rate of complications;

骨折是受到外部暴力以后身体受力不均匀导致的某个各多个部分发生的骨质断裂现象，是一种临床上常见的症状^[1]。一般情况下，发生骨折以后可通过手术进行治疗，可取得较好的治疗效果。但是由于骨折以后需要更多的时间恢复，进行手术治疗以后还需要长时间的卧床，因此骨折术后患者常发生下肢深静脉血栓等并发症。为避免骨折术后并发症的发生，需要实施正确的护理方式，同时还能够促进患者术后恢复。在以往的骨折术后患者中常使用常规护理，但是在并发症的预防中效果不理想。有研究提出，优质护理能够明显降低骨折术后患者的并发症^[2]。本研究主要分析骨折术后优质护理的实施意义，具体如下：

1 对象和方法

1.1 对象

选取2021年5月至2022年5月，我院收治的骨折术后患者120例，随机分为实验组和对照组，每组各60例。实验组中有男性患者36例，女性患者24例，年龄19-73岁，平均年龄（ 53.48 ± 12.56 ）岁。对照组男性患者35例，女性患者25例，年龄19-74岁，平均年龄（ 53.62 ± 12.37 ）岁。两组患者的一般资料以及骨折程度具有可比性（ $P > 0.05$ ）。

纳入标准：（1）经临床以及影像学诊断确诊为骨折并实施手术治疗的患者；（2）自愿参与实验并签署知情同意的患者。

排除标准：（1）合并有严重精神异常或认知功能障碍

的患者；（2）合并有其他严重疾病或器官组织功能不全的患者，如恶性肿瘤、心肺肾功能不全、凝血功能不全等。

1.2 方法

对照组使用常规护理，包括术后定期更换患者伤口敷料并消毒，实施饮食指导，以清淡饮食为主，减少盐和脂肪的摄入量，增加维生素、膳食纤维、蛋白质以及钙等元素的摄入，促进骨骼愈合，用药指导，保持病房环境干净卫生，帮助患者处理个人卫生等。

实验组给予优质护理干预：（1）开始护理前建立优质护理小组，较以往常规护理中存在的问题进行总结分析，根据发现的问题原因制定应对措施，优化护理流程，提高护士护理技能，实施优质护理。（2）对患者进行全面评估，了解患者的疾病情况、心理情况、疾病相关知识掌握程度、家庭背景、受教育程度等。（3）心理护理：增加对患者的日常沟通，沟通的过程中了解患者的心理状态，及时发现患者的不良心理状态，进行心理疏导。针对长期卧床恢复程度较低，担忧致残而出现严重不良情绪的患者，及时告知患者治疗原理以及恢复的过程，告知患者疾病评估结果，建立康复的信心。（4）健康教育：主要讲解骨折手术治疗的原理以及骨愈合的过程，同时还要告知患者护理的方式，提高患者对前期护理以及后期康复训练的依从性。（5）骨折术后早期并发症预防：由于骨折术后患者早期以卧床为主，而长时间卧床会使下肢静脉血栓以及压力

性损伤的发生率增加,因此在护理时可对患者的下肢静脉血栓的发生风险进行评估,根据风险等级实施相应的护理方式。针对低风险的患者,帮助患者翻身,将软枕放置在患者的膝盖下方,使患者的膝关节呈现一定的角度,减少下肢静脉血管受到的压力。中风险的患者,帮助患者正确穿戴弹力袜,增加患者的翻身次数以及四肢按摩次数和时间,促进患者的血液循环。高风险的患者在低风险患者的预防措施基础上遵医嘱使用低分子肝素或抗血小板药物进行抗凝血治疗,以增加患者的静脉血流速度。(6)康复训练:在患者术后48h以后指导床上肢体活动,可对患者进行患肢的被动训练,以关节和肌肉锻炼为主。根据患者的情况鼓励下床走动,促进康复的同时,还能够增加血液循环。在患者能够缓慢移动以后可增加训练量,在整个康复训练的规程中遵循循序渐进的原则。

1.3 观察指标

记录患者住院期间发生的术后并发症(感染、下肢深静脉血栓、压力性损伤)以及患者的伤口愈合时间、下床活动时间、住院时间。使用生活质量(SF-36)量表以及我院护理满意度调查表。

1.4 统计学分析

使用SPSS22.0软件分析,使用t和“ $\bar{x} \pm s$ ”表示计量资料,使用卡方和%表示计数资料, $P < 0.05$ 为有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者术后并发症发生率比较

实验组并发症发生率明显低于对照组,有统计学意义($P < 0.05$)。如表1:

表1 两组患者术后并发症发生率比较[n,(%)]

组别	例数	感染	下肢静脉血栓	压力性损伤	发生率
实验组	60	0	1	0	1 (1.67%)
对照组	60	1	4	3	8 (13.33%)
χ^2	-	1.008	1.878	3.077	5.886
P	-	0.315	0.171	0.079	0.015

2.2 两组康复指标比较

实验组患者伤口愈合时间(21.33±3.42)、下床时间(6.38±1.74)、住院时间(38.94±3.81)均较对照组的更短,有统计学意义 $P < 0.05$ 。

2.3 两组患者生活质量以及护理满意度比较

实验组的生活质量(SF-36)评分(79.32±4.59)、护理满意98.33%明显高于对照组的SF-36评分(75.02±4.21)、满意度81.33%,有统计学意义($P < 0.05$)。

3 讨论

骨折是一种临床上常见的骨损伤疾病,一般情况下是由于肢体在受到外部暴力的情况下发生的完整性破坏或者连续性中断,在骨骼受到超过自身能够承受的力量最大

时就会发生骨折^[3]。而骨骼是肢体运动的主要支撑部分,当年骨折发生以后,患者的运动功能、日常生活能力就会受到严重影响。对患者的日常生活能力影响的严重程度,与发生骨折的位置有关,如发生腰椎骨折并造成神经损伤的患者,可导致瘫痪,严重的多发性骨折可导致休克,危及患者的生命安全。人体骨骼的数量较多,常见的发生部位多见于四肢长骨,更容易受到杠杆、肌收缩等力量的作用,发生骨折。骨折的发生除受到暴力因素影响以外,骨骼疾病的发生,也会导致骨折的发生,如骨髓炎、骨质疏松等导致的病理性骨折的发生^[4]。通常在骨折发生以后,患者可感受到疼痛、肿胀、局部淤血、畸形、功能障碍等症状,在严重骨折以及多发性骨折当中,还可能引起患者发热或者休克,如骨折导致动脉血管破裂,造成大量出血或重要脏器组织受损等因素引发。骨折的治疗主要是手术治疗与保守治疗的综合性治疗方式,治疗的过程重要包括三个部分,即复位、固定和康复^[5]。康复是治疗骨折中的重要部分,患者的配合以及积极参与康复治疗,能够促进快速康复。因此护理在骨折患者的治疗中具有重要意义。

优质护理是对以往使用常规护理中出现的进行总结分析,针对出现问题的原因制定应对措施,提高整个护理流程的质量,进行反复修订以后,形成的优质护理。因此优质护理在促进患者恢复方面具有更加明显的优势。本研究中实验组使用优质护理,在并发症发生率方面,实验组的并发症发生率明显低于对照组,有统计学意义($P < 0.05$)。在康复护理的流程和内容当中,有针对并发症的治疗以及预防的措施,包括早期卧床期间的姿势以及使用的药物以及物品,预防并发症的发生。在骨折患者术后康复早期,患者是以卧床恢复为主,但是长期卧床期间会产生压力性损伤以及下肢静脉血栓,通过增加帮助患者翻身和按摩四肢的次数,增加改善患者的血流速度,从而减少患者机体局部受到的压力。特别是在针对下肢静脉血栓的预防方面,通过对患者发生下肢静脉血栓的风险分级,选择使用对应的物理或者药物预防措施,来实现并发症的预防。在患者康复指标方面,实验组患者的愈合时间、下床时间以及住院时间均低于对照组,有统计学意义($P < 0.05$)。优质护理中,打破了传统实施康复训练时间的观念,在术后恢复早期就开始进行康复训练,根据患者的具体情况开展,早期训练以床上运动为主,在未发生骨折的肢体的帮助或者护理人员的引导下进行患肢的被动训练,能够促进血液的循环,从而增加血液对营养物质的运输,骨骼在得到充足营养的情况下,能够促进骨痂的形成,有利于患者的恢复。在康复训练的过程中,根据患者的情况循序渐进增加运动量,使整个康复的过程中,康复训练的内容始终符合患者的实际情况,始终使用最适合的训练强度,促进患者恢复的进程。并且并发症的发生也是延缓患者恢复的因素,早期帮助患者活动,还能够减少下肢静脉血栓的发生。在护理满意度方面,优质护理更加考虑患者的主观感受,因此更能够满足患者的要求,护理满意度较高,有统计学意义($P < 0.05$)。

综上所述,优质护理在骨折患者的护理中具有明显

效果，能够减少术后并发症，促进患者恢复，缩短住院时间，提高生活质量和护理满意度，具有使用价值。

参考文献:

- [1]刘月.优质护理干预在股骨颈骨折术后老年患者中的应用分析[J].中国冶金工业医学杂志,2022,39(06):668.
- [2]郭旭.优质护理干预辅助预防骨折术后下肢深静脉血栓形成的效果观察[J].中国医药指南,2022,20(24):162-164+168.
- [3]段文华.优质护理对四肢骨折术后肢体肿胀患者康复效果的影响[J].中国医药指南,2022,20(21):149-152.
- [4]鞠春美.优质护理联合早期干预对降低骨折术后患者深静脉血栓形成的效果观察[J].中国冶金工业医学杂志,2021,38(02):166-167.
- [5]熊瑞.分析优质护理联合预见性护理对老年人骨折术后功能恢复以及并发症情况的影响[J].实用临床护理学电子杂志,2020,5(24):113.