

前瞻性护理在闭合性胸外伤患者中的应用

刘丹

河北中石油中心医院 河北 廊坊 065000

【摘要】目的：研究分析在闭合性胸外伤患者中采取前瞻性护理的应用效果。**方法**：选取我院在2021年8月-2022年11月期间收治的84例闭合性胸外伤患者，以随机抽签法分为观察组（n=42，采取前瞻性护理）和对照组（n=42，采取常规护理）。对比两组的护理效果。**结果**：两组护理后心理状态作比较，观察组HAMA评分、HAMD评分均低于对照组，疼痛程度和并发症比较，观察组的VAS评分和并发症发生率也要明显低于对照组，而生活质量作比较，各维度评分均是观察组更高（ $P<0.05$ ）。**结论**：在闭合性胸外伤患者中采取前瞻性护理有着良好的应用优势。

【关键词】：前瞻性护理；闭合性胸外伤；应用效果

Application of Prospective Nursing Care in Patients with Closed Thoracic Trauma

Dan Liu

Hebei CNPC Central Hospital, Hebei Langfang 065000

Abstract:Objective: To study and analyze the application effect of prospective nursing in patients with closed chest trauma. Methods: 84 patients with closed thoracic trauma admitted to our hospital from August 2021 to November 2022 were randomly divided into observation group (n=42, taking prospective nursing) and control group (n=42, taking routine nursing). The nursing effects of the two groups were compared. Results: Compared with the psychological state of the two groups after nursing, the HAMA score and HAMD score of the observation group were lower than those of the control group. Compared with the degree of pain and complications, the VAS score and complication rate of the observation group were also significantly lower than those of the control group. Compared with the quality of life, the scores of each dimension were higher than those of the observation group ($P<0.05$). Conclusion: Prospective nursing in patients with closed thoracic trauma has good application advantages.

Keywords: Prospective nursing; Closed thoracic trauma; Application effect

胸部损伤是由于锐器伤、挤压伤等外界作用力引起的损伤，根据损伤是否造成胸膜腔与外界相通，将其分为两种类型，即为开放性胸外伤和闭合性胸外伤。闭合性胸外伤指的是胸腔内部脏器和胸壁结构的完整性造成破坏，在发生后通常会表现出剧烈的胸部疼痛、呼吸困难等症状，若是未能及时采取有效治疗，可能会造成气胸、呼吸窘迫等并发症，进而对患者的健康和生命均造成威胁^[1]。闭合性胸外伤通常是由减速性、冲击性暴力所引起的，常伴随着胸腔内纵膈脏器和器官组织损伤，导致患者的受伤部位出现进行性出血，疾病的发展进程较快，是造成患者死亡的关键因素^[2]。因此，闭合性胸外伤需要尽早接受治疗，同时配合有效的护理干预，能够起到协同作用，促进患者康复。前瞻性护理是新型护理模式的一种，与常规护理存在较大的差异性，这种护理模式属于事前控制护理，具有“预见性、主观能动性”等特点，在护理服务的开展过程中，能够提前预知风险事件，做好对应的护理准备，促使护理工作开展更加高效、有序。本次研究选取我院收治的闭合性胸外伤患者采取前瞻性护理，观察应用效果，现将内容如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取我院在2021年8月-2022年11月期间收治的84例闭合性胸外伤患者展开分析，参与研究的患者按照随机抽签法分为数量相同的两组，即为观察组42例和对照组42例。观察组：男性、女性例数为24例、18例，占比为57.14%、42.86%；年龄上限58岁，年龄下限26岁，平均

年龄（ 55.71 ± 4.31 ）岁；受伤原因：车祸伤22例，占比为52.38%，钝器伤13例，占比为30.95%，坠落伤4例，占比为9.52%，其他3例，占比为7.14%；受伤至入院时间在0.8h—15h（ 5.87 ± 2.26 ）h。对照组：男性、女性例数为23例（54.76%）、19例（45.24%）；年龄上限57岁，年龄下限27岁，平均年龄（ 55.65 ± 4.28 ）岁；受伤原因：车祸伤20例、钝器伤、坠落伤、其他分别为20例（47.62%）、14例（33.33%）、6例（14.29%）、2例（4.76%）；受伤至入院时间在0.8h—15h（ 5.87 ± 2.26 ）h。两组基线资料比较存在差异性（ $P>0.05$ ）。

1.2 方法

1.2.1 对照组

对照组采取常规护理，在患者入院后，向其进行基础健康宣教，让患者能够建立对疾病的正确认知，同时需要注意观察各项体征指标，一旦出现异常情况，立即协助医生进行对症处理，与此同时，根据患者的病情，遵医嘱提供用药指导，并对患者的饮食结构进行调整，督促患者适当运动。

1.2.2 观察组

观察组采取前瞻性护理，方法如下：（1）健康宣教。在患者入院后，向患者讲解闭合性胸外伤的相关知识，告知患者长时间卧床可能会引起便秘，并向患者及家属详细说明便秘对疾病康复的影响，以帮助患者能够在短时间内了解疾病。（2）心理护理。由于该病的发生较为突然，而且病情相对危急，患者担心在受伤后会留下后遗症，导致劳动能力丧失，容易出现紧张、焦虑等负面情绪，这些

情绪存在将会使机体的心理应激反应加重,对治疗和康复产生不利影响。因此,护理人员需要加强与患者间的沟通,询问患者的感受,对其心理状态进行准确评估,结合评估结果,需要及时采取心理指导,及时发现患者的心理问题,帮助患者对情绪进行有效调节,以此来维持患者的情绪稳定,使得负面情绪得到有效缓解,有助于提高配合度。与此同时,取得患者家属及亲友的配合,给予患者更多的家庭和社会支持,有助于改善患者的心理状态,增强对治疗的信心。(3) 饮食指导。由于患者需要长时间卧床休息,便秘的发生风险较高,通过前瞻性护理进行便秘预防,告知患者饮水的重要性,每日坚持补充水分,维持在1500—2000ml,这样能够增大粪便的水分,能够促进排便。在日常饮食中,应当摄入蛋白质丰富的食物,选择粗纤维食物,但是需要避免食用易产气食物,如牛奶、豆制品等,防止腹胀发生。饮食以清淡为主,遵循少食多餐原则,减轻胃肠道的负担。(4) 体位护理。根据患者的病情,定期对患者的体位进行更换,以免卧床时间过长,导致局部皮肤长时间处于受压状态,引起压力性损伤等,并指导家属正确为患者翻身的方法。(4) 康复运动。①腹部按摩:指导患者家属按摩手法,促使其能够帮助患者进行正确的腹部按摩,每日2次,分别于早晚进行。方法:将患者调整为仰卧体位,将双手重叠放置于患者的右下腹部,并将作用力集中于掌根部位,沿患者的升结肠横结肠降结肠方向,对患者的腹部位置实施按摩,注意控制按摩力度,以腹部下限1cm为宜,时间12分钟,每日2次。②提肛运动:尽可能收缩肛门括约肌,在此过程中,进行正确呼吸;在提肛时,需要屏住气息,时间为5秒,然后将气体呼出,并放松肛门括约肌,上述动作需要进行重复练习。在患者卧床期间,进行床上活动,双下肢模拟单车运动,每次训练时间为8分钟,每日2次。在训练过程中,需要以患者耐受为准,避免过度劳累,告知患者恢复期间轻微疼痛属于正常现象,切忌操之过急,遵循循序渐进原则,逐渐增强抵抗力,防止不当运动加剧病情。

1.3 观察指标

(1) 比较两组的心理状态和疼痛程度,在护理前后,采用汉密顿焦虑量表(HAMA)、汉密顿抑郁量表(HAMD)和视觉模拟评分(VAS)评估两组的心理状态和疼痛程度,HAMA量表的分值范围在0-56分,后两项量表的分别为0-64分、0-10分,上述各项量表的分值越高,则代表着患者的焦虑、抑郁和疼痛越严重。

(2) 比较两组的生活质量,采用健康调查简表(SF-36)评估两组护理前后的生活质量,量表从5个维度进行评估,各维度的总分值相同,均为100分,得分与患者的生活质量呈正相关。

(3) 比较两组的并发症发生情况,记录两组的压疮、便秘、肺部感染、延迟性血气胸的发生例数。

1.4 统计学方法

将数据输入SPSS21.0系统软件中进行计算,以 $(\bar{x} \pm s)$ 进行计量统计,以(%)进行计数统计,t检验和 χ^2 检验, $P < 0.05$ 则表示有统计学意义。

2 结果

2.1 比较两组的心理状态和疼痛程度

在护理前观察组和对照组的HAMA评分为(22.87±3.21)分、(23.06±3.48)分,HAMD评分为(24.97±3.18)分、(25.10±3.42)分,VAS评分为(6.34±1.16)分、(6.22±1.17)分,评分两组无差异性($t=0.261, 0.180, 0.472, P=0.796, 0.857, 0.638$);护理后的HAMA评分为(10.28±1.62)分、(15.79±2.36)分,HAMD评分为(11.78±2.09)分、(16.85±2.33)分,VAS评分为(3.39±0.35)分、(4.51±0.48)分,观察组均要低于对照组($t=12.475, 10.498, 12.218, P < 0.05$)。

2.2 比较两组的生活质量

护理前观察组和对照组的社交功能评分为(49.65±5.28)分、(50.18±4.96)分,躯体功能评分为(52.37±4.67)分、(52.19±4.75)分,情绪功能评分为(47.63±4.55)分、(47.75±4.34)分,角色功能评分为(49.79±5.32)分、(50.08±5.16)分,总生活质量评分为(55.68±8.75)分、(56.04±8.31)分,两组护理前的各维度评分无差异性($t=0.474, 0.175, 0.124, 0.254, 0.193, P=0.637, 0.861, 0.902, 0.800, 0.847$);护理后社交功能评分为(70.26±6.98)分、(61.09±7.12)分,躯体功能评分为(79.05±6.33)分、(62.84±7.25)分,情绪功能评分为(70.77±6.89)分、(59.68±6.04)分,角色功能评分为(72.94±10.56)分、(62.11±6.40)分,总生活质量评分为(84.52±10.67)分、(73.62±9.17)分,观察组均要高于对照组($t=5.960, 10.915, 7.844, 5.684, 5.021, P < 0.05$)。

2.3 比较两组的并发症发生情况

观察组有3例患者出现并发症,延迟性血气胸、压疮和肺部感染各1例,占比均为2.38%,而对照组有11例患者出现并发症,其中压疮3例,占比为7.14%,肺部感染3例,占比为7.14%,延迟性血气胸2例,占比为4.76%,便秘3例,占比为7.14%,并发症总发生率观察组3例(7.14%),对照组11例(26.19%),前者低于后者($\chi^2=5.486, P=0.019$)。

3 讨论

胸部损伤是临床常见的一种外伤疾病,主要是由于钝器击打胸部、跌倒或暴力挤压等所引起的,有着较为复杂的损伤机制。闭合性胸外伤指的是皮肤未出现外伤变化,损伤主要在胸腔内,通常伴随着肋骨骨折,肋骨折断段较为锐利,可将胸膜和肺脏刺破,从而引起气胸或血胸,致使患者的生理功能下降,对预后产生不利影响^[3]。气胸通常是由于胸部损伤后,空气从胸壁伤口或者肺、支气管破裂口等部位进入至胸腔内,能够造成呼吸困难、胸闷等病症。目前,胸部损伤主要采取手术治疗,常用的有肋骨接骨板内固定术、胸腔镜辅助爪形接骨板内固定术等,这些治疗方式都能够改善症状,减轻胸部疼痛,提高生活质量。但是由于患者在治疗后,由于手术具有创伤性,患者需要卧床休息,行为活动受到限制,不仅会使相关并发症的发生概率提高,如压力性损伤、深静脉血栓、便秘等,

而且身体机能也会逐渐衰退,在咳嗽和咳痰时,容易对受伤部位造成牵拉,引起痰滞留,使得肺功能下降^[4]。因此,胸部损伤患者在积极治疗的同时,还需要采取有效的护理配合,这样能够有效缩短患者的康复时间,降低并发症发生率。

以往临床主要采取传统护理,主要是对患者的疾病进行护理服务,对已经发生的护理问题采取对应的护理措施,不能提前预估护理风险,导致并发症的发生率仍高居不下,护理效果并不理想。前瞻性护理则是在并发症或不良事件发生以前,提前进行风险预测,能够根据风险问题做出对应的防护措施,促使不良事件的发生概率大幅度下降,使得护理的有效性提高,促进了患者的病情康复

^[5]。本次研究结果显示,观察组在护理后的HAMA评分、HAMD评分、VAS评分和并发症总发生率均要明显低于对照组,各维度生活质量评分高于对照组,表明在闭合性胸外伤患者中采取前瞻性护理有着良好的应用效果。前瞻性护理在实施过程中,对患者的病情和心理状态进行准确评估,及时采取健康宣教和心理疏导,促使患者的焦虑、抑郁情绪得到缓解,同时采取饮食、体位和运动康复指导,患者的抵抗力增强,便秘,压疮等的发生风险降低,促使患者的康复进程加快,从而改善了患者的生活质量。

综上所述,前瞻性护理在闭合性胸外伤患者中能够提高患者的生活质量,减轻疼痛,缓解负面情绪,降低并发症的发生风险,具有推广价值。

参考文献

- [1] 李玲,林蕾蕾,何暖婷. 前瞻性护理在闭合性胸外伤合并肋骨骨折患者预防便秘中的应用效果[J]. 中国社区医师,2022,38(6):112-117.
- [2] 刘磊,丁昊旻,谢克难,等. 血府逐瘀汤辅助治疗重症闭合性胸外伤临床观察[J]. 安徽中医药大学学报,2020,39(4):24-26.
- [3] 李智勇,惠珂,薛旭涛,等. 基于磁共振多b值弥散加权成像对严重胸外伤预后的预测[J]. 现代生物医学进展,2021,21(6):1081-1084.
- [4] 赵龙,张献领,谢兆省,等. 闭式引流管和中心深静脉置管引流在胸外伤中应用优势[J]. 黑龙江医学,2022,46(20):2459-2461.
- [5] 邹蓓蓓,杨一红,李小方. 临床护理路径在急诊胸外伤患者中应用的效果评价[J]. 中华现代护理杂志,2022,28(27):3793-3797.