

蒙医传统治疗闭合性骨折并发张力性水泡舒适护理方法研究

胡丽丽

(通辽市蒙医医院 骨外科护士长 028000)

摘要: 目的: 探讨并研究蒙医传统治疗闭合性骨折并发张力性水泡护理中的临床应用效果。方法: 选取我院 2022 年 04 月到 2023 年 05 月期间的 60 例闭合性骨折并发张力性水泡的患者为本次研究对象。并采取计算机表法对其进行研究, 分为对照组和研究组, 每组分别 30 例患者, 对照组患者采取常规护理, 研究组患者采取新型辅料湿性愈合理念进行护理。结果: 护理后, 研究组闭合性骨折并发张力性水泡患者的护理舒适度、护理满意度均高于对照组, 组间存在差异。结论: 采用新型敷料在闭合性骨折并发张力性水泡的护理中, 其应用效果较为理想, 能够有效提升患者的自身舒适度及护理满意度, 对于改善患者病情具有促进作用, 值得推广应用。

关键词: 闭合性骨折; 张力性水泡; 护理满意度; 新型敷料; 舒适护理

蒙医传统整骨是对骨折部位采用手法复位、小夹板固定、喷酒按摩进行治疗; 闭合性骨折是目前临床中常见的骨折类型, 主要指的是局部骨折没有与外界相通, 没有出现皮肤或者黏膜破裂的一种情况^[1]。在发生闭合性骨折后, 患者的局部软组织损伤较为严重, 由于肿胀继发水泡是骨折后较为常见的并发症, 如果没有及时干预, 则极易增加患肢皮肤感染、坏死等并发症的发生风险^[2]。为了保证患者的治疗效果, 对患者给予必要的护理干预也是临床中较为关键性的一个环节, 能够改善患者的身心状态, 加快患者康复。因此, 选取 60 例闭合性骨折并发张力性水泡患者, 对其应用新型敷料护理的效果进行研究, 具体内容如下。

1 资料和方法

1.1 一般资料

选取我院 2021 年 10 月到 2022 年 12 月期间的 60 例闭合性骨折并发张力性水泡的患者为本次研究对象。并采取计算机表法对其进行研究, 分为对照组和研究组, 每组分别 30 例患者, 对照组的男女比例为 17/13, 年龄范围为 18-71 岁, 平均年龄为 (40.32 ± 3.24) 岁, 研究组患者的男女比例为 18/12, 年龄范围为 18-72 岁, 平均年龄为 (40.64 ± 3.56) 岁, 将上述两组闭合性骨折并发张力性水泡患者的基本资料了解和统计, 并实施对比, 结果表明组间差异并不明显 (P > 0.05), 因此能够进行后续研究比较。

1.2 方法

对照组患者采取常规护理: 患者采用生理盐水棉球擦洗, 碘伏棉球消毒后外敷无菌纱布辅料包扎。1 次/2-3d。

研究组患者采用新型敷料护理是在对照组的基础上, 在水泡部位用 0.9% 生理盐水棉球擦洗张力性水泡表层及周围组织 3 遍, 用无菌纱布吸干表面的水分, 小于 2 cm 水泡不需抽液, 大于 2 cm 的水泡碘伏消毒后用无菌注射器抽净水泡内渗液, 水泡泡皮保留。患处毛发多者剔除毛发, 注意勿伤皮肤, 待干后用水胶体透明敷料严密覆盖于水泡处使用时间 2 ~ 7 d, 水胶体裁剪大小比伤口大 2-3cm。待水胶体颜色白色更换。操作者双手避免接触贴胶内面, 贴紧皮肤边缘, 密闭干燥, 中间不得有气泡, 避免卷曲翘起。如果皮肤有汗液应及时更换。观察局部皮肤变化, 其应用水胶体的优点是①能预防喷酒疗法时酒精带来的刺激, 促进患者的舒适度。②预防感染, 使伤口处于一个密闭的环境。③有效保护夹板对皮肤带来的摩擦力, 保护皮肤, 预防压力性损伤。④患者揭去水胶体时, 患者无疼痛。⑤愈合速度快。

护理满意度: 通过问卷调查方式进行评定, 采用百分制, 分数在 90 分及以上则代表非常满意, 分数在 75 分及以上到 89 分范围内, 则代表一般满意, 分数低于 75 分代表不满意。

1.4 统计学处理

选用计算机软件 SPSS21.0 进行相应的数据处理, 在实施卡方检验过程中, 结果通常以 (%) 形式表达, 在实施 t 检验过程中, 结果通常以 ($\bar{x} \pm s$) 形式表达, 此外, P 值如若低于 0.05, 则代表组间差异显著。

2 结果

2.1 护理舒适度分析对比

护理后, 研究组闭合性骨折并发张力性水泡患者的护理舒适度高于对照组, 组间存在差异 (P < 0.05)。详见表 1。

表 1 护理舒适度分析对比 (分)

组别	心理舒适	环境舒适	生理舒适	家庭、社会支持
对照组 (n=30)	20.62 ± 2.31	16.44 ± 3.34	13.52 ± 3.35	14.01 ± 3.12
研究组 (n=30)	22.57 ± 1.28	22.59 ± 2.15	20.32 ± 3.37	20.48 ± 3.26
t	4.0442	8.4802	7.8381	7.8533
P	0.0002	0.0000	0.0000	0.0000

2.2 护理满意度分析对比

研究组闭合性骨折并发张力性水泡患者的护理满意度高于对照组, 组间存在差异 (P < 0.05)。详见表 2。

表 2 护理满意度分析对比 (%)

组别	非常满意	一般满意	不满意	总满意度
对照组 (n=30)	12 (40.00)	10 (33.33)	8 (26.67)	22 (73.33)
研究组 (n=30)	23 (76.67)	6 (20.00)	1 (3.33)	29 (96.67)
X ²	-	-	-	6.4052
P	-	-	-	0.0113

3 讨论

张力性水泡是临床中闭合性骨折患者常见的一种并发症, 主要是由于局部软组织损伤严重, 皮下组织发生水肿, 血管内膜出现损伤而引发的一种临床表现。如果没有及时干预和治疗, 不仅会增加患者皮肤感染、坏死的风险, 甚至可能会影响患者肢体功能的恢复^[3]。大部分患者由于病情的原因都会产生严重的负面情绪, 这样并不利于患者病情的改善, 所以, 对于患者采取必要的护理干预尤为重要。水胶体辅料能预防喷酒疗法时酒精带来的刺激, 促进患者的舒适度; 预防感染, 使伤口处于一个密闭的环境舒适护理的应用。在实施过程中主要依据患者的病情状态, 并结合机体需求, 在考虑患者的生理舒适度的同时, 更加注重患者的心理状态, 以增加患者的舒适度为目的, 进而加快患者康复^[4]。

综上所述, 舒适护理在闭合性骨折并发张力性水泡护理中, 其应用效果较为理想, 对于改善患者病情具有促进作用, 具有重要的应用价值。

参考文献:

- [1]钱怡.骨折患者实施舒适护理的临床效果[J].实用临床护理学电子杂志.2020,5(19):80.
- [2]郭丽慧.舒适护理对骨折术后患者不良情绪及术后疼痛的意义探究[J].中外医疗.2020,39(06):155-157.
- [3]刘薇,秦晓洁,刘小玲,李同莲.中医辨证护理骨折后张力性水泡[J].新中医.2019,51(10):282-285.
- [4]田开锋.舒适护理在闭合性骨折并发张力性水泡护理中的应用[J].现代诊断与治疗.2018,29(05):829-830.