

# 延续性护理模式联合中药对髌关节骨折术后患者下肢深静脉血栓的护理效果分析

张强

(泰州市第三人民医院 江苏泰州 225300)

**摘要:**目的:探究髌关节骨折术后为患者提供延续性护理模式与中药干预的效果。方法:2023.1-2024.3 时间中,提取到 60 名病人,将其划分,常规随访护理运用在对照组中,延续性护理+中药护理运用在观察组,数值对比分析。结果:干预后,观察组生活能力与髌关节功能增强,患者的疼痛减轻,下肢静脉血栓出现率低,患者的生活自理能力提高,  $P < 0.05$ 。结论:髌关节骨折术后的患者,为其提供延续性护理+中药,可逐步增强患者的髌关节功能,令其生活能力得以提高,并且降低患者术后的疼痛。同时在护理之后,患者术后出现下肢深静脉血栓概率低,提高患者的生活自理能力。

**关键词:**延续性护理模式;中药对髌关节骨折术;下肢深静脉血栓

髌关节骨折是一种常见的骨科疾病,在出现骨折之后会导致患者出现下肢运动障碍,令其行走等受到阻碍,降低患者的生活能力。临床对患者会为其提供手术治疗,经过手术复位可以令患者的髌关节逐步恢复,令其功能逐步改善<sup>[1]</sup>。术后患者恢复的时间比较长,患者需卧床休息,因此会导致患者出现负面症状,其中下肢深静脉血栓属于常见的症状之一<sup>[2]</sup>。出现该病症之后,会导致患者出现肺部栓塞等风险,威胁患者的生命,因此在术后需对患者实施护理,降低患者负面问题的出现。在医院期间会由护士进行管理,但是在患者出院之后,则需居家护理但是护理专业性不够,并且难以使患者医院与家庭做好连接,因此要对患者实施有效的护理形式。延续性护理在实施期间,可以在患者出院之后继续为患者提供护理服务,同时在护理期间为患者提供中药管理,可以令患者的病情得到改善,促进患者病情恢复<sup>[3]</sup>。为探究护理的效果,行如下比较。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

实验中:60 名病患参与,时间:2023.1-2024.1,均分病患,对照组:男 16 名,女 14 名,  $(56.23 \pm 3.49)$  岁。观察组:男 17 名,女 13 名,  $(56.59 \pm 3.01)$  岁。数值对比,  $P > 0.05$ ,可行对比。

### 1.2 方法

对照组:传统随访护理。在护理实施期间针对患者术后的情况进行观察,指导患者用药,并为患者做好出院指导,以及在出院后为患者实施随访工作,每个月实施一次随访,在前两个月可实施上门随访,在后续可每 3 个月实施一次电话访问。

观察组:延续性护理+中药。延续性护理:(1)在护理期间会在科室中建立公众号等,然后让患者以及家属加入到群组中,在护理之前会针对科室中护理小组进行培训,令其对相关护理知识以及技能熟练掌握,并掌握微信群、公众号的使用。(2)护理人员定期通过微信群

推送公众号并让患者以及家属关注,然定时为患者推送相应的手术内容以及疾病知识等,并且在文章中讲述术后可能存在的负面症状,以及患者在术后需要注意的内容等,令患者提高认知等。(3)在患者出院之后,针对患者的个性情况,以及病情状态,为患者设置相应的康复方案,并将训练的视频逐步的为患者推送。其内容主要为骨折愈合的情况以及过程,将病症恢复分为三个阶段,在不同阶段中为患者推送相应的视频,告知患者通过视频进行训练。在训练期间要拍摄视频并上传群组,医护人员对患者存在的问题及时纠正,促进患者训练的正确性。(4)在术后对患者的生活以及饮食进行管理,告知患者的饮食注意,保障食物的蛋白质以及维生素丰富,对刺激性食物要避免。

中药:在对患者实施护理期间,为其提供中药治疗等,可以为患者提供中药贴,其中药物包含:黄芪 3g,桃仁 9g、当归 9g、白芍 9g,川芎 9g、红花 9g,将药材进行研磨,并制作成膏药,取患者的足三里、三阴交、委中穴等进行敷贴,并告知患者每天穿弹力袜,在睡觉前脱下,共计护理 3 个月。

### 1.3 观察指标

通过 ADL、Harris 对患者的生活能力与髌关节功能实施评估;通过 Wong-Baker 面部表情量表、生活自理能力评分表对患者的疼痛与生活自理能力实施监测,然后通过焦虑检测评估患者的心理情况;通过调查了解患者下肢深静脉血栓出现概率。

### 1.4 统计学分析

经 SPSS29.0 软件描述资料,  $(\bar{x} \pm s)$  表示分值,  $t$  核查,  $(n\%)$  表示数值,  $X^2$  核查,数值对比,则  $P < 0.05$ 。

## 2 结果

### 2.1 统计患者生活能力与髌关节功能

观察组生活能力与髌关节功能提高,  $P < 0.05$ ,如表 1 所示。

表 1 患者生活能力与髋关节功能 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

组别	例数	日常生活能力		髋关节功能	
		护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	30	26.40 ± 3.88	81.57 ± 7.45	45.71 ± 4.41	78.63 ± 6.77
对照组	30	26.34 ± 3.84	69.64 ± 6.57	45.61 ± 4.34	67.61 ± 5.34
t	-	0.0602	6.5783	0.0885	7.0001
P	-	0.9522	0.0000	0.9298	0.0000

2.2 统计患者疼痛、生活自理能力 所示。

观察组疼痛、生活自理能力提高,  $P < 0.05$ , 如表 2

表 2 患者疼痛与心理状况、生活自理能力 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

组别	例数	疼痛		生活自理能力	
		护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	30	6.24 ± 1.24	1.84 ± 0.33	55.01 ± 5.57	82.45 ± 7.34
对照组	30	6.17 ± 1.21	2.64 ± 0.44	54.57 ± 5.63	73.64 ± 6.73
t	-	0.2212	18.9096	0.3043	4.8456
P	-	0.8256	0.0000	0.7620	0.0000

2.3 统计患者下肢深静脉血栓出现概率

观察组出现下肢深静脉血栓概率低,  $P < 0.05$ , 如表 3 所示。

表 3 患者下肢深静脉血栓出现概率 (n%)

组别	例数	下肢深静脉血栓
观察组	30	1 (3.33)
对照组	30	6 (20.00)
$\chi^2$	-	4.0431
P	-	0.0443

### 3 讨论

髋关节骨折在出现后, 临床会为其实施手术治疗, 令病情逐步得到改善。但是手术具有侵入性, 并且在术后患者需长时间的卧床, 因此患者会出现负面性症状, 影响患者的预后<sup>[4]</sup>。其中下肢深静脉血栓在出现之后, 会导致出现肺栓塞等风险, 威胁患者的健康。因此在术后需为患者提供护理形式, 但是医院的护理只能在院内实施, 而患者在术后身体逐步平稳之后, 会回到家庭中进行养护, 因此在术后要为患者提供延续性护理, 令家庭与医院的护理可以进行连接<sup>[5]</sup>。

延续性护理在实施期间, 会建立微信以及公众号, 然后为患者推送术后注意事项, 以及术后训练视频、饮食、生活等多方面的管理, 并逐步引导患者参与训练, 促进患者的身体功能恢复。同时在护理期间为患者实施中药贴敷的形式, 其中选用的药物可以起到活血化瘀的作用, 然后选择患者相应穴位, 让药物从穴位实施渗透, 将药物的效果作用在身体中, 促进血液循环, 缓解患者的疼痛, 使患者的预后得到改善<sup>[6]</sup>。

实验中, 观察组生活能力与髋关节功能提高,  $P < 0.05$ 。因为经过后续训练, 可以令患者的髋关节逐步恢复, 并逐步提高患者的关节功能, 令其可以参与生活,

提高生活能力。观察组疼痛减轻, 生活自理能力提高,  $P < 0.05$ 。因为在管理期间, 会为患者联合中药实施, 在药物的作用下可以减轻患者的疼痛, 令患者可积极参与训练, 促进病情康复, 令患者生活自理能力得到保障。观察组下肢深静脉血栓出现率低,  $P < 0.05$ 。因为在护理期间, 不仅为患者提供护理, 还通过药物的作用促进患者血液循环, 同时起到活血化瘀的作用, 进而令患者出现负面症状的概率降低, 保障患者的安全, 促进患者康复。

综上所述, 髋关节骨折手术后为患者提供延续性护理+中药, 可令患者的髋关节功能以及生活能力增强, 同时降低患者的疼痛, 以及减少下肢深静脉血栓出现率, 保障生活自理能力。

#### 参考文献:

[1] 金秀. 延续性护理方案在老年骨质疏松性髋部骨折术后患者中的应用研究[J]. 当代护士, 2023, 30(6): 88-91.

[2] 杨振会, 李新华. 个体化康复训练联合延续性护理在老年骨质疏松性股骨粗隆间骨折术后患者康复护理中的应用观察[J]. 反射疗法与康复医学, 2023, 4(24): 179-182.

[3] 朱海明, 徐媛, 李飞燕. 基于微信平台的医护一体化延续性护理在髋关节骨折患者康复中的应用[J]. 中西医结合护理(中英文), 2023, 9(1): 154-156.

[4] 宋婷, 王慧, 田少娟, 刘丹, 杨燕琴, 周玉妹. 延续性护理模式联合中药对髋关节骨折术后患者下肢深静脉血栓的护理效果研究[J]. 首都食品与医药, 2023, 30(23): 117-119.

[5] 丁妍. 延续性护理对老年髋部骨折患者术后髋关节功能、心理状况及生活质量的影响[J]. 中国伤残医学, 2023, 31(4): 33-37.

[6] 李琳, 杜振华. FTS 理念指导下围术期全程护理模式对股骨颈骨折患者术后髋关节功能、生活质量的影响[J]. 反射疗法与康复医学, 2023, 4(20): 175-178.