

骨科外固定支架患者居家护理方案的制定和应用

彭红梅

(重庆市第六人民医院(重庆市职业病防治院) 重庆 400060)

【摘要】目的:根据骨科外固定支架患者情况,制定居家护理方案,并探的好该方案的临床效果。方法:采用回顾式分析方法,对我院2018年1月-2018年12月收治的100例骨科外固定支架手术患者,出院后居家护理方案的临床效果进行探讨。观察其护理有效率,以及患者的综合满意度。结果:患者护理满意度为97%,治疗有效率为99%,出现针道感染现象患者11人,其中10人经过抗炎治疗恢复良好,1人需要重新进行手术。支架松动患者5人。结论:制定科学的居家护理方案,有利于骨科外固定支架患者预后,可以降低其术后感染率,稳定固定支架,提高患者的康复效果。

【关键词】骨科外固定支架患者;居家护理;钢针松动

前言:外固定支架技术是目前骨科患者护理当中的一种主要技术之一,采用经皮穿针外固定器,对患者的受损关节进行固定。在目前骨科患者的临床治疗当中,该技术已经比较成熟,切口小,患者术中损伤小,固定效果优秀,并发症较少。很多患者不需要进行二次手术即可愈合,在临床当中有非常广泛的应用。但是,外固定支架手术患者住院时间短,如果出院之后护理不当很容易导致感染。本院对患者制定家庭护理办法,现报道如下:

1. 资料与方法

1.1 一般资料

选取我院2018年1月-2018年12月收治的100例骨科外固定支架治疗患者,其中男性50例,女性50例,年龄25-72岁,平均年龄(49.35±4.42)岁。

1.2 方法

1.2.1 基础护理

对患者的平稳姿态进行关注,患者患肢始终处于抬高状态,根据患者患处的功能情况予以适当垫高,帮助患者血液以及淋巴回流,从而避免术后严重肿胀并发症的发生。

1.2.2 心理护理

患者在回归家庭之后,一般会对自己的疾病发展情况比较紧张,提高其心理稳定程度、避免紧张焦虑情绪对患者的预后起到至关重要的作用。一般来说,经过外固定支架手术之后,患者一方面要承受巨大的生理疼痛,另一方面还要承担巨大的心理压力,尤其是在看到自己装有铁架,很容易对自己存在否定心理,进一步衍生成为焦虑、恐惧、抑郁等心理状态。居家护理人员要根据患者的个人需求,制定灵活的护理方案,通过有效的沟通方式以及灵活的沟通技巧,与患者进行深入沟通与交流,了解患者情绪形成的原因,帮助患者主动说出自己的担忧,增进患者之间的了解与信任。用简单通俗易懂的语言,将专业性的手术知识进行简单介绍,详细向患者讲解手术治疗的必要性,以及这种外固定支架术治疗的优势,尤其是治疗操作的简单性,对患者的恢复促进性等等。针对一些担忧情况比较严重的患者,居家护理人员还要详细向其讲解这种外部铁架是可以拆除的,并不是永久的,要细心耐心的开导患者的情绪,减低其压力使其始终保持心情舒畅。

1.2.3 饮食安排

患者经过手术治疗之后身体处于恢复当中,在这样情况下,应给予高蛋白、高纤维饮食,并且避免进食高油高脂食物。如果患者在过去饮食当中,已经养成了高油高脂饮食习惯,就要向其详细讲解清淡饮食对于血液浓稠度的利好影响。并向其讲解,如果坚持过去的不良饮食习惯,可能会导致患肢出现血栓情况,血液粘稠度增加,出现严重并发症。患者在术后治疗早期,可能会存在抑郁焦虑情绪,要给患者制定一些利于消化的饮食,例如米粥、面糊等等,适当补充一些促进伤口愈合以及骨骼生长的食物,例如猪蹄汤、鸽子汤等等,但是要注意去油,避免汤过于油腻导致患者血脂粘稠度增加。

1.2.4 生活护理

患者术后治疗之后生活处于非常不便利的情况下,无法自主完成换衣服、上厕所等基本的生理需求,家居护理人员要为患者制定一些特殊的衣物,方便其穿脱,例如缝制大号、侧面穿脱的裤子和衣袖等等,帮助患者提升生活自理能力,从而改善患者情绪。护理人员还要时刻监测患者的皮肤颜色状态,是否存在青紫现象、肿胀现象等等,并且测量患者的体温脉搏血压,及时发现患者患肢的一些麻木现象、皮肤苍白现象,对异常现象进行及时上报。

1.2.5 感染预防

外固定支架针道感染是一种比较常见的并发症,如果炎症进一步发展,很可能造成患者骨髓炎和关节感染,加剧患者疼痛,护理人员要对患者针道周围皮肤进行消毒处理,包扎无菌敷料等等,及时换药,避免伤口部位处于暴露状态。通过消毒用品,对金黄色葡萄球菌、真菌、白色念珠菌、芽孢菌等等进行消毒。采用泡沫型皮肤消毒剂、消毒护理液等等,对患者伤口进行护理,密切观察针孔部位是否存在红肿、疼痛、化脓现象。

1.3 观察指标

显效:骨骼愈合情况良好,关节活动恢复正常,骨折线消失,无明显感染松动移位现象。有效:骨骼愈合情况良好,出现过针道感染松动现象,经过抗炎治疗可以痊愈。无效:钢针出现严重移位、松动,针道发生严重感染,经抗炎治疗无效,需要进行再次手术。

1.4 统计学方法

统计学软件为SpSS21.0。计量资料采用t检验,以均数±标准差($\bar{x} \pm s$)表示;计数资料以 χ^2 检验,以率(%)表示。 $p < 0.05$ 表示差异有统计学意义。

2. 结果

出现针道感染现象患者11人,其中10人经过抗炎治疗恢复良好,1人需要重新进行手术,支架松动患者5人。整体治疗有效率为99%。

表1 患者满意度比较

组别	例数 (n)	满意 (n)	一般 (n)	不满意 (n)	总满意度 (%)
护理前	100	75	10	15	85.00
护理后	100	90	7	3	97.00
χ^2			-		12.765
p			-		<0.05

3. 讨论

现代交通环境、建筑环境比较复杂,人们出现骨折的风险程度提高,很多骨折情况比较复杂,治疗难度增大,而且患者对于治疗舒适度的要求越来越高。外固定支架治疗方式方法比较简单,需要进行的手术时间较短,对患者形成的伤害较小,在临床当中已经有了比较广泛的应用,进行术后家庭护理,是改善患者预后,提高患者生活质量促进患者恢复的有效手段。外固定支架患者需要长时间携带外固定支架,这不仅造成患者行动困难,还由于支架长期暴露,一旦没有经过严格消毒处理,就会出现感染等现象,通过有效家庭护理,掌握正确护理方式,不仅可以减少手术并发症的发生,还可以提高患者的情绪稳定性,提高患者满意度。

有研究指出,通过这种家居护理方案制定。外固定支架手术患者满意度可达到95%-97%,患者并发症大大降低,与本研究成果基本一致。

综上所述,外固定支架技术家庭护理方案制定,可以促进患者预后,值得借鉴与推广。

参考文献:

[1]张海平.骨科环形外固定支架与中西医敷联合应用于胫腓骨骨折患者炎性反应指标与疗效的影响分析[J].吉林医学.2019,40(07):1581-1582.

[2]刘志臣.采用外固定支架行损伤控制性治疗在创伤骨科修复中的应用效果研究[J].中国实用医药.2019,14(03):49-50.