

快速康复护理路径用于胫腓骨骨折患者护理中的效果

杨珍丽

(贵州省骨科医院 贵州贵阳 550000)

【摘要】目的：本文主要探究快速康复护理路径对胫腓骨骨折护理产生的影响。方法：纳入研究对象得患者主要是 2017 年 02 月~2019 年 02 月期间我院收治的胫腓骨骨折患者 100 例，按照不同的护理干预方案展开分组纳入研究，常规组 50 例患者在治疗期间接受常规基础护理干预，干预组 50 例患者在接受快速康复护理路径干预，对常规组和干预组患者护理效果展开分析。结果：干预组经过护理干预之后其护理满意度评分比常规组更优，组别间数据分析和对比具有明显差异 ($P < 0.05$)。干预组经过护理干预之后其 VAS 评分、并发症发生率比常规组更低，组别间数据分析和对比具有明显差异 ($P < 0.05$)。结论：胫腓骨骨折护理之中应用快速康复护理路径，可有效的促进护理满意度的提升，有效缓解其疼痛，将并发症发生率降至最低，值得推广。

【关键词】快速康复护理路径；常规护理；胫腓骨骨折；护理质量

在临床之中胫腓骨骨折为常见疾病，该病约占全身长骨骨折的百分之十，其中 10 岁以下为该骨折发生的高发人群，会对患者的生活质量造成严重影响^[1]。本文纳入研究对象得患者主要是 2017 年 02 月~2019 年 02 月期间我院收治胫腓骨骨折患者 100 例，主要探究快速康复护理路径对胫腓骨骨折护理产生的影响，研究如下文详述：

1 研究资料

1.1 患者资料

纳入研究对象得患者主要是 2017 年 02 月~2019 年 02 月期间我院收治胫腓骨骨折患者 100 例，按照不同的护理方式进行分组纳入。常规组男患者共 143 例，107 例为女患者，年龄均值 (34.63 ± 4.20) 岁，其中闭合性骨折共 38 例，12 例为开放性骨折。干预组男女之比为 146:104，年龄均值 (35.94 ± 5.03) 岁，其中闭合性骨折共 36 例，14 例为开放性骨折。患者个人资料完整，家属在了解知晓护理方案前提之下，自愿签署知情同意书。本次研究之中干预组资料、常规组资料展开分析，结果没有明显差异 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

第二组 50 例接受常规的基础护理干预，入院的时候需要对其病情展开综合的评估，制定出合适患者的护理计划，并且按照护理计划进行护理项目工作的有序展开按照医嘱应用药物治疗，告知患者药物应用方法。

第一组 50 例患者接受快速康复护理路径，如下：

(1) 建立起康复小组。小组成员主要包括有主治医师、科室主任、护士、康复治疗师组成，经过查询文献对国内外临床关于胫腓骨骨折的常规护理、护理计划进行综合分析，了解快速康复护理路径在其他科室的应用成功经验，制定出适合患者的护理路径。对快速康复小组展开专业培训，明确小组成员的分工，落实其护理程序。护士长抽查护理实施状况，按照其疼痛状况加强疼痛评估。

(2) 健康教育。医院组织专家讲座，将胫腓骨骨折知识、快速康复护理路径表分发至每一位患者手中，告知患者医院定期展开专家讲座，让患者了解手术治疗状况、疗效、术后注意事项等，并且告知患者在手术后康复锻炼对其产生的影响，让其了解功能锻炼对患肢血液供应状况起到的促进作用，保持患者关节功能，减少患肢肌肉萎缩。加强患者的心理安慰，告知患者情绪对治疗产生的影响，在治疗期间向患者传达出乐观的治疗信息，让患者保持好乐观的心态，减少患者的心理负担。

(3) 疼痛护理。观察患者是否出现进行性疼痛加重状况，若患者出现相应的表现，特别是组织性牵引运动的过程之中出现剧痛，则需要警惕患者是否出现筋膜综合征，了解其患肢肿胀状况，若无明显肿胀，则需要松解夹板，将其患肢抬高，缓解其躯体出现的应激反应，保障其早日康复。

(4) 早期康复锻炼。在早期很多患者会因疼痛，而不愿进行功能锻炼。护理人员需要鼓励其展开功能锻炼，按照循序渐进的原则展开功能锻炼，但需要按照患者的实际状况展开适度锻炼，减少

患者因为过度运动。指导患者进行正确呼吸、咳嗽以及翻身，减少肺部感染和褥疮。

1.3 统计学研究

研究获取的试验数据经 SPSS22.0 软件对数据进行统计，以 ($n\%$) 的形式对计数资料展开试验结果表述，以 ($\bar{x} \pm s$) 的形式对计量资料展开试验结果表述，以 $P < 0.05$ 的试验结果表述对检验水准展开对比，试验数据 P 值若小于 0.05，则可认为试验结果数据在研究中有明显的统计学意义。

2 结果

干预组出现褥疮、骨筋膜室综合征、关节障碍各 1 例，发生率为 6.0%；常规组共 3 例患者骨筋膜室综合征，褥疮和关节功能障碍各 4 例，发生率为 22.0%；干预组经过护理干预之后其护理满意度评分比常规组更优，组别间数据分析和对比具有明显差异 ($P < 0.05$)。干预组经过护理干预之后其 VAS 评分、并发症发生率比常规组更低，组别间数据分析和对比具有明显差异 ($P < 0.05$)。详见表 1：

表 1 干预组、常规组护理效果的对比和分析

组别	护理满意度评分	VAS 评分
干预组	95.74 ± 2.58	2.34 ± 1.05
常规组	81.46 ± 6.83	5.62 ± 1.28
T	9.172	6.343
P	0.001	0.001

3. 讨论

胫腓骨骨折主要是以肿胀、皮温升高以及疼痛等症状，若无法及时进行处理，则容易出现神经坏死和肌肉缺血等。该类骨折一般会接受手术治疗，若手术治疗过程之中缺少科学的护理干预，则会致使并发症的发生^[2]。快速康复护理路径主要是经护理人员对患者从多个方面进行指导，护理人员需要发放胫腓骨骨折知识、快速护理路径表手册，让患者和家属在治疗的过程中注意相关事项。耐心听取患者个人的主诉，进行患者情绪的安抚，保障其顺利开展治疗^[3]。本次研究结果显示，干预组经过护理干预之后其护理满意度评分比常规组更优，其 VAS 评分、并发症发生率比常规组更低，组别间数据分析和对比具有明显差异 ($P < 0.05$)。概而言之，胫腓骨骨折护理之中应用快速康复护理路径，可有效的促进健康知识掌握程度、护理质量、护理满意度的提升，有效缩短患者住院时间，减少患者的医疗费用，值得推广。

参考文献：

- [1]穆娟娟,宋晓丹.快速康复护理路径在胫腓骨骨折患者护理中的临床应用分析[J].中国社区医师,2018,34(33):154+156.
- [2]周艳丽.临床护理路径对胫腓骨骨折患者术后疼痛及生活质量的影响[J].实用医技杂志,2018,25(10):1199-1200.
- [3]王璐.胫腓骨骨折切开复位内固定术进行围手术期的护理观察与体会[J].中国实用医药,2018,13(28):179-180.