

快速康复外科护理在跟骨骨折围手术期患者中的影响

陈仙

(长江大学附属仙桃市第一人民医院 湖北仙桃 433000)

摘要:目的:探究快速康复外科护理在跟骨骨折围手术期患者中的影响。方法:选取 2019 年 6 月-2020 年 12 月在医治疗 100 例跟骨骨折患者为研究对象,并将其随机分为研究组与对照组,对照组用常规护理,研究组用快速康复外科护理,对比两种干预方案应用效果。结果:研究组护理后疼痛视觉模拟评分、护理满意度均优于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$)。结论:快速康复外科护理在跟骨骨折围手术期患者中的应用效果显著,值得在临床医学中进行广泛推广。

关键词:快速康复外科护理;跟骨骨折;围手术期;应用效果

跟骨骨折是一种常见的骨折,占足部骨折的 30%,多发于 25~50 岁的青壮年,其中又以男性居多。其主要临床表现为足跟部会产生剧烈的疼痛感、出现肿胀和瘀斑,足跟无法落地行走,跟骨有压迫感。跟骨骨折疼痛感剧烈,会严重影响患者的生活质量和后续的康复训练^[1]。因此寻找缓解跟骨骨折患者术后疼痛问题的方法成为了大家关注的重要内容,本研究就快速康复外科护理在跟骨骨折围手术期的应用效果进行观察,报道如下。

1. 资料与方法

1.1 临床资料

选取 2019 年 6 月-2020 年 12 月在医院治疗 100 例患者为研究对象,其中,对照组 30 例男,20 例女,年龄处在(24~63)岁,均值(49.23±4.56)岁;研究组 28 例男,22 例女,年龄处在(23~64)岁,均值(50.86±3.98)岁,两组基本资料无统计学意义($P > 0.05$)。

1.2 方法

两组患者均实行手术治疗,对照组患者采用常规护理,其主要内容为:在患者入院之前进行基本的健康知识宣讲,做好相关检查,术前按规定时间禁饮禁食,配合医师开展手术工作,术后基本护理等。

研究组在采用常规护理的基础上增加快速康复外科护理,具体操作如下^[2]:

(1) 术前健康指导:医护人员主动与患者沟通,建立良好的医患关系,向患者讲解跟骨骨折相关的知识、术前术后相关操作的作用以及患者在围术期的注意事项,缓解患者的紧张心理以及不良情绪,建立起患者康复的信心,提高患者和家属的配合度。

(2) 术前术后的疼痛护理:术前遵医嘱给予患者口服镇痛药,每日为患者评估疼痛等级,术前一日晚上给患者服用西乐葆 0.2 克。术后遵医嘱给予患者注射镇痛剂,每天进行三次疼痛等级评估,三天后改为一日一次评估,在此期间可以适当的给患者听一些较为轻松舒缓的音乐,指导患者进行放松、呼气训练。

(3) 术前术后禁饮禁食护理:术前六小时禁食,术前两小时禁饮,术后禁食禁饮四小时。如果患者没有其他异常情况,可以适当进食一些清淡的流质食物,逐步过渡到正常饮食。

(4) 手术护理:在患者手术期间,维持手术室温度适宜,术中所使用的冲洗液温度应保持在 37 至 40 摄氏度再使用。

(5) 术后伤口护理和康复护理:术后将患肢抬高,在 1 至 2 天内用局部冰敷进行干预,术后三天内实施局部红外线照灯干预。根据患者的恢复程度指导患者有针对性的进行康复锻炼,根据康复情况逐渐增加运动量和运动时间,鼓励患者及早下床活动。

1.3 指标观察

观察比较两组疼痛视觉模拟评分、护理满意度。

1.4 统计分析

将数据输入 SPSS20.0 中处理,计量资料用($\bar{x} \pm s$)表示,用 t、 χ^2 检验,计数资料 n/%表示,P 值小于 0.05,组间数据比较存在意义。

2. 结果

2.1 两组疼痛视觉模拟评分

研究组疼痛视觉模拟评分在术后 1-3 天内均低于对照组,组间

数据对比具有统计学意义($P < 0.05$)。见表 1

表 1. 两组疼痛视觉模拟评分 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	术前	术后 1d	术后 2d	术后 3d
研究组	50	5.58 ± 1.18	3.27 ± 1.34	2.07 ± 0.96	0.87 ± 0.35
对照组	50	5.69 ± 1.21	4.86 ± 1.52	3.48 ± 1.26	2.26 ± 1.04
t 值		4.726	6.535	7.3286	10.3759
P 值		< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

2.2 两组护理满意度

研究组护理满意度(96.0%)明显高于对照组满意度(76.0%),组间数据比较存在意义($P < 0.05$)。见表 2

表 2. 两组护理满意度 (n/%)

组别	例数	非常满意	基本满意	不满意	满意度
研究组	50	32 (64.0)	16 (32.0)	2 (4.0)	48(96.0)
对照组	50	17 (34.0)	21 (42.0)	12 (24.0)	38 (76.0)
χ^2 值					8.529
P 值					< 0.05

3. 讨论

跟骨骨折引起的足部疼痛、肿胀、行走困难会严重影响患者正常的生活和工作,治疗不当会遗留肌肉萎缩、跟骨畸形,影响足部美观。跟骨位于足后下部,跟骨骨折一般是由高处坠落、交通事故等原因导致,其中高处坠落最为常见^[3]。临床多根据骨头跟骨粉碎程度、累及关节面的严重程度及跟骨的高度、塌陷、移位等因素而定,一般需进行手术治疗。跟骨骨折,属于关节内骨折,会给患者带来非常剧烈的疼痛感,尤其是术后前三天,会严重影响患者的正常生活及睡眠,降低患者的依从性,从而影响治疗与恢复的效果。

快速康复外科护理是对现有的护理措施的优化,它打破了传统的护理模式,改善了围手术期的具体操作及流程,缓解了患者的疼痛,从多方面入手促进患者的恢复,提高了患者治疗的依从性^[4]。研究结果表明,研究组术后 1d、2d、3d 的疼痛视觉模拟评分均低于对照组,研究组护理满意度明显高于对照组。

综上所述,在跟骨骨折患者围手术期实行快速康复外科护理有助于缓解患者的疼痛,能更好的帮助患者恢复,提高护理满意度,值得临床推广。

参考文献

- [1]蒙新华.快速康复外科护理干预在甲状腺癌围手术期患者护理中的应用效果观察[J].医药前沿,2019, 9(30): 13-14.
- [2]时陈娜.快速康复外科护理对跟骨骨折围手术期患者疼痛影响研究[J].系统医学,2020, v.5;No.92(08):166-168.
- [3]王翠兰,王伟.基于快速康复外科理念的护理干预在跟骨骨折患者中应用效果分析[J].齐齐哈尔医学院学报,2020, v.41;No.495(05): 112-114.
- [4]邹丹,林家丽,杨娜,等.快速康复外科理念在闭合性跟骨骨折患者护理中的临床应用[J].岭南现代临床外科,2019,v.19(03): 128-131.