

# 探讨外固定架骨搬运术治疗慢性骨髓炎患者的护理

廖臻

(广安市人民医院 四川 广安 638000)

**摘要:**目的:就固定架骨搬运术治疗慢性骨髓炎患者的护理进行研究、分析。方法:本次入选人员均选自2020年1月至2021年1月在我院行外固定架骨搬运术治疗的慢性骨髓炎患者,对其实施综合护理干预。结果:经有效护理后,患者的病情呈明显好转趋势,延迟愈合及复发率较低,进一步促进了其护理满意度的提高。结论:针对行外固定架骨搬运术治疗的慢性骨髓炎患者而言,综合护理的实施,有利于促进整体治疗效果的改善,值得推广、应用。

**关键词:**外固定架骨搬运术;慢性骨髓炎;护理

在临床中,慢性骨髓炎是较为常见的一种疾病,而外固定架骨搬运术则是治疗此病的有效手段,特点主要体现于疗效确切、损伤小、恢复快等方面。但值得注意的是,受疾病知识缺乏等因素的影响,患者极易产生负面心理,降低治疗信心,从而做出不遵医嘱等不良行为,影响治疗效果,故辅以科学、合理的护理就显得尤为重要。本文主要就外固定架骨搬运术治疗慢性骨髓炎患者的护理进行了研究、分析,现报告如下。

## 1、资料与方法

### (1) 一般资料

本次入选人员均选自2020年1月至2021年1月在我院行外固定架骨搬运术治疗的慢性骨髓炎患者(40例),基于不同护理干预的前提下分为对照组(20例)和观察组(20例)。其中,对照组男性患者占比较大,男女例数分别为13例、7例,年龄范围为25岁至50岁;观察组男性患者同样多于女性,男女例数分别为12例、18例,年龄范围为23至51岁。已合并其他严重疾病、精神异常及资料不全者排除。研究开始前,患者及其家属已知晓有关内容,并签署了知情同意书。将患者的年龄等一般资料予以对比、分析,未发现明显差异( $P > 0.05$ )。

### (2) 方法

对照组实施常规护理,在此过程中护理人员要充分发挥指导帮助作用,严格遵守相关规范要求开展护理操作,落实对患者病情的观察,发现异常及时告知医生,协助医生做好对症处理等;观察组则是以常规护理为前提实施综合护理,主要内容:1)术前护理:在手术前,协助患者完成相关检查,合理评估患者病情,做好相关准备工作。同时,也要强化健康宣教,为患者讲解慢性骨髓炎的发病机制、外固定架骨搬运术的效果、可能出现的并发症等,基于患者文化程度前提下,合理的选择宣教方法,以加深患者对自身疾病的认识,有利于促进其依从性的提高。另外,考虑到受病情等因素的影响,患者术前往往会产生恐惧、紧张等负面心理,不利于手术的顺利进行,故护理人员就需落实心理疏导工作,注意观察患者的心理活动变化,进一步了解、掌握患者的实际需求,增强患者战胜疾病的信心,促使其始终保持积极乐观的态度面对治疗。2)术后强化一般护理:术后要落实对患者各生命体征的监测,观察患者

表1 两组患者的恢复情况及护理满意度对比

组别	n	延迟愈合	骨髓炎复发	护理满意度情况		
				满意	一般满意	不满意
观察组	20	1 (5.0)	1 (5.0)	15 (75.0)	4 (20.0)	1 (5.0)
对照组	20	6 (30.0)	3 (15.0)	9 (45.0)	5 (25.0)	6 (30.0)

## 3、讨论

近年来,在医疗技术不断进步的背景下,外固定架及骨搬运技术也得到了良好的发展,被广泛的应用到了慢性骨髓炎的治疗中,但此术式对护理的要求较高,与整体治疗效果有着紧密的联系,故辅以科学、合理的护理干预就显得尤为重要。综合护理是一种新型护理模式,全程贯穿以患者为中心的护理理念,主要是基于患者实际情况的前提下,结合治疗方法为患者提供个性化护理,可最大化满足患者需求,提高患者的舒适度,缩短患者的病程<sup>[3]</sup>。

综上,针对行外固定架骨搬运术治疗的慢性骨髓炎患者而言,综合护理的实施,有利于促进整体治疗效果的改善,值得推广、应

患肢肤色、温度等,尽可能的避免患者受到外部刺激,合理垫高患者的患肢,定时监测患者的温度,询问患者的感受,发现异常及时处理。同时,外固定架使用期间考虑到患者易发生针孔感染,故就需做好针孔消毒处理,可使用酒精纱缠绕在针孔周围,及时换药,以确保治疗效果。3)术后疼痛护理:考虑到慢性骨髓炎患者术后往往会产生不同程度的疼痛,降低其舒适度,对此护理人员就需落实疼痛护理干预,开展诊疗操作时保持动作轻柔,明确患者的疼痛部位,合理评估疼痛情况,可通过转移患者注意力方式缓解其疼痛感,如播放轻音乐等,对于疼痛难忍的患者,可严格遵医嘱予以镇痛治疗,注意观察用药后患者的反应,以全面促进患者舒适度的提高。4)引流护理:术后要密切观察引流情况,引流管通畅,合理调整引流管位置,以不高于创面为准,规避管道弯折等情况的发生。同时,也要及时倾倒引流液体,并应用生理盐水对引流瓶进行冲洗,避免管道堵塞,抑或是逆行感染等情况的发生;注意观察引流量、颜色、性质,在更换负压瓶时需夹闭引流管,严格遵守无菌操作原则,以确保引流效果。5)功能护理:受固定时间较长的影响,患者的运动就会受到限制,为进一步促进其功能的恢复,术后就需帮助患者取平卧位,并合理的抬高患肢,但患肢感觉恢复后可鼓励指导患者开展足踝部屈伸活动,改善血液循环,病情允许的情况下,指导患者开展股四头肌等长收缩活动,并落实局部按摩护理,促使患者可能尽快下床。同时,也要知道患者正确旋转移螺丝,将选择速度控制在合理范围内,行走的过程中,也要积极应用辅助器材,如助步器、拐杖等,行走前垫高患肢,期间由专人陪护,以避免意外跌倒等事件的发生<sup>[1-2]</sup>。

### (3) 统计学方法

使用SPSS20.0软件处理研究中的所有数据,计数资料的检验由 $\chi^2$ 完成, $P < 0.05$ 表示满足了统计学条件。

## 2、结果

观察组在行外固定架骨搬运术治疗的慢性骨髓炎护理中应用综合护理后,患者病情呈明显好转趋势,出现延迟愈合及骨髓炎复发的几率较低,进一步促进了护理满意度的提高,相比之下实施常规护理的对照组情况则较差,经比较呈现的差异显著( $P < 0.05$ )。见表1。

用。

### 参考文献

- [1] 王新霞, 方瑛. VSD 结合外固定支架治疗伴软组织缺损胫腓骨骨折的护理[J]. 中国老年学杂志, 2018, 33(10): 2348-2350.
- [2] 杨志农, 彭贵凌, 腾星. 混合式外固定支架骨搬运术治疗胫骨干骺端骨缺损的围术期护理[J]. 中华现代护理杂志, 2018, 20(34): 4371-4373.
- [3] 耿景辉, 王少营, 张琳琳. 四肢骨折术后延迟愈合及不愈合相关因素分析[J]. 基层医学论坛, 2019, 20(7): 936-937.