

# 基于量化评估策略的护理干预在胫骨平台骨折患者中的护理效果及对肢体功能的影响

何玉香

(钟祥市人民医院 湖北钟祥 431900)

**摘要:**目的 探讨基于量化评估策略的护理干预在胫骨平台骨折患者中的护理效果及对肢体功能的影响。方法 选取2021年1月-2022年1月于我院的胫骨平台骨折患者92例,随机分为两组。对照组应用常规护理,研究组应用基于量化评估策略的护理干预,观察两组干预前后的平衡能力、日常生活能力、疼痛以及膝关节功能评分情况,同时观察两组的康复效果和发生DTV的几率。结果研究组干预后BBS、MBI评分均比对照组高( $P < 0.05$ );研究组干预后VAS评分比对照组低,HSS评分比对照组高( $P < 0.05$ );研究组住院时间、下床活动时间均比对照组短,下肢DTV发生率比对照组低( $P < 0.05$ )。结论 胫骨平台骨折患者应用基于量化评估策略的护理干预效果较好,可以缩短患者的康复时间,降低疼痛程度,提高其平衡能力、膝关节功能情况以及日常生活能力,降低发生下肢DTV的几率,值得推广应用。

**关键词:** 量化评估策略; 护理干预; 胫骨平台骨折; 护理效果; 肢体功能

外力作用下导致胫骨平台骨折连续性终端,关节面坍塌、移位就是胫骨平台骨折,为关节内骨折,约占全身骨折的1%<sup>[1]</sup>。患者的主要症状为运动障碍、膝关节肿胀疼痛、关节内积血,且容易损伤半月板和韧带,严重影响患者的日常生活。本文主要探讨胫骨平台骨折患者应用基于量化评估策略的忽略干预的效果,报道如下。

## 1. 资料与方法

### 1.1 一般资料

选取2021年1月-2022年1月于我院的胫骨平台骨折患者92例,随机分为两组。对照组46例,年龄56-71岁,平均(58.96 ± 2.12)岁,女21例,男25例,Schatzker分型:27例I型,19例II型,病史3-16天,平均(7.19 ± 1.63)天,受伤原因:10例砸伤,7例摔倒,29例交通事故。研究组46例,年龄56-71岁,平均(59.11 ± 2.09)岁,女23例,男23例,Schatzker分型:29例I型,17例II型,病史3-16天,平均(7.20 ± 1.59)天,受伤原因:11例砸伤,5例摔倒,30例交通事故。一般资料有可比性( $P > 0.05$ )。纳入标准:确诊为胫骨平台骨折患者,且均给予手术治疗;认知良好;签订知情同意书。排除标准:近期存在急慢性感染;存在精神障碍;心肝肾肺等存在严重功能障碍。

### 1.2 方法

对照组应用常规护理,生命体征监测、遵医嘱给予抗炎镇痛药、

表1 平衡能力、日常生活能力对比 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

组别	例数	BBS		MBI	
		干预前	干预后	干预前	干预后
对照组	46	16.02 ± 5.31	22.11 ± 4.13	10.41 ± 2.63	14.19 ± 2.06
研究组	46	16.04 ± 5.74	27.09 ± 3.41	10.29 ± 2.59	18.96 ± 1.37
T值		1.274	15.638	1.267	15.882
P值		> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05

### 2.2 VAS、HSS评分对比

研究组干预后VAS评分比对照组低,HSS评分比对照组高( $P < 0.05$ )。

### 2.3 下肢DTV发生率以及康复时间对比

研究组住院时间、下床活动时间均比对照组短,下肢DTV发生率比对照组低( $P < 0.05$ )。

## 3. 讨论

本结果显示:研究组干预后BBS、MBI评分均比对照组高( $P < 0.05$ ),表明胫骨平台骨折患者应用基于量化评估策略的护理干预可以有效改善患者的平衡能力以及日常生活能力。结果显示:研究组干预后VAS评分比对照组低,HSS评分比对照组高( $P < 0.05$ ),表明基于量化评估策略的护理干预可以有效降低患者的疼痛程度,提高其膝关节功能。分析原因是量化评估策略可以将患者的指标进行量化,以此给予针对性的、优质且全面的康复护理,有利于会质量的提高;与此同时其中的康复锻炼一定程度上可以加速血液循环以及关节滑液循环,加速胫骨的修复、再生,因此有利于患者的各项功能的恢复<sup>[1]</sup>。结果还显示:研究组住院时间、下床活动时间均比对照组短,下肢DTV发生率比对照组低( $P < 0.05$ ),表明量化评

常规给予健康教育,术后1周指导、协助患者下地走路,三周后通过步行器指导患者开展行走训练;手术两个月后依据患者的实际情况由专业人士指导进行康复锻炼。研究组应用基于量化评估策略的护理干预。

### 1.3 观察指标

观察两组的平衡能力以及日常生活能力,其中通过BBS(平衡量表)评估患者的平衡能力,总分56分,分数越高代表平衡能力越好。通过MBI评估患者的日常生活能力,总分25分,分数越高表明患者的自主生活能力越强。

观察两组的疼痛情况以及膝关节功能情况。通过VAS(视觉模拟评分法)对患者的疼痛情况进行评估,总分0-10分,分数越低代表疼痛越轻。通过HSS(膝关节功能评分量表)评估患者的膝关节,量表共包含七个条目,总分100分,分数与膝关节功能呈正比。

观察两组的住院时间、下床活动时间以及下肢DTV发生率。

### 1.4 统计学方法

数据应用SPSS20.0进行分析,其中计数进行 $\chi^2$ (%)检验,计量进行t检测( $\bar{x} \pm s$ )检验, $P < 0.05$ 提示有显著差异。

## 2. 结果

### 2.1 平衡能力、日常生活能力对比

研究组干预后BBS、MBI评分均比对照组高( $P < 0.05$ ),见表1。

估策略的护理干预可以有效降低患者发生下肢DTV的几率,同时可以缩短其康复时间。分析原因是量化评估策略通过登记分工制度,将护理复杂程度和警示等级向对应,在优化资源利用率的同时提高了护理效率,有利于患者康复的同时可以降低发生并发症的几率<sup>[2]</sup>。

综上所述,胫骨平台骨折患者应用基于量化评估策略的护理干预效果较好,可以缩短患者的康复时间,降低疼痛程度,提高其平衡能力、膝关节功能情况以及日常生活能力,降低发生下肢DTV的几率,值得推广应用<sup>[1]</sup>。

### 参考文献:

- [1] 尉睿. 多元化康复护理干预对胫骨平台骨折患者术后膝关节功能恢复及预后的影响[J]. 中国药物与临床, 2020, 20(5):863-865.
- [2] 邢晓丽, 杨喆, 田瑞瑞. 专科护士主导的康复护理干预模式对胫骨平台骨折患者膝关节功能的影响[J]. 中华现代护理杂志, 2020, 26(24):3338-3343.
- [3] 程爱萍, 李文和. 量化评估策略下的护理干预对糖尿病病人的健康行为及治疗效果的影响[J]. 蚌埠医学院学报, 2020, 45(7):961-964.