

功能锻炼结合骨折康复护理在临床中的应用观察研究

张伟伟 于伟

香河县中医医院, 廊坊 香河 065400

摘要:目的:研究观察在临床中应用骨折康复护理结合功能锻炼的效果。方法:以2019年1月至2020年10月为起止时段,以80例骨折患者为对象,经随机分组法分2组研究,各组为40例。参照组应用常规护理,在此前提下试验组应用骨折康复护理和功能锻炼。比较2组生活质量评分及总满意率。结果:2组对比生活质量评分的数据表明试验组更优,满足统计要求(P<0.05)。2组对比总满意率的数据表明试验组更优,满足统计要求(P<0.05)。结论:在临床中应用骨折康复护理结合功能锻炼的效果显著,即可改善患者生活质量,且其普遍满意,可做进一步推广。

关键词:骨折康复护理;功能锻炼应用效果

在临床外科中,骨折属于多发且常见疾病,该疾病一旦发生,则会对患者生活能力、运动功能以及平衡能力造成严重影响^[1]。对于此类患者而言,其绝大多数属于单发骨折,且治疗方法包括两种,即手术治疗和保守疗法,这些疗法对患者初步干预后,可改善其生活质量,加速骨折愈合,从而提升其康复信心。而治疗期间对患者实施骨折康复护理以及功能锻炼,对于增强其疗效,改善其病情尤为重要^[2]。因此本文以2019年1月至2020年10月为起止时段,以80例骨折患者为对象,经随机分组法分2组研究,各组为40例,即分析了在临床中应用骨折康复护理结合功能锻炼的效果,现阐述如下内容报告:

1 资料与方法

1.1 资料

以2019年1月至2020年10月为起止时段,以80例骨折患者为对象,经随机分组法分2组研究,各组为40例。总结分析患者基础信息:试验组21例男性、19例女性;年龄区间20-60岁,统计均值(38.3±2.5)岁;其中多发性骨折11例,单发骨折29例。参照组22例男性、18例女性;年龄区间20-60岁,统计均值(38.5±2.9)岁;其中多发性骨折12例,单发骨折28例。经统计分析各组数据资料,结果P值>0.05,可比。

1.2 方法

参照组应用常规护理,包括生活指导、饮食指导、环境卫生护理,监督检查环境卫生工作,指导其多食易消化且富含营养的饮食等。在此前提下试验组应用骨折康复护理和功能锻炼,具体为:(1)功能锻炼:首先经固定治疗骨折部位后,医护人员需指导患者开展功能健,运动量按照患者骨折愈合程度进行合理制定,保证连续不间断进行功能锻炼。其次医护人员需指导患者开展主动与被动结合锻炼,对骨折关节处进行重点锻炼部位,且邻近关节也许加强练习,以增强其自身锻炼效果。(2)骨折康复护理:首先对患者患肢定期进行按摩,指导其合理进行康复运动,以改善其关节功能。其次注意对患者补充营养,对其膳食方案进行科学制定,以增强其体质。最后在出院前指导家属督促患者积极参与康复锻炼,并注意循序渐进,以改善其病情。另外叮嘱患者定期复查,以便发现问题及时加以处理。

1.3 评价指标

比较2组生活质量评分(工具采用SF-36量表^[3],评估项目为4个功能因子,即物质、社会、心理、日常生活等功能,满分为100分。)及总满意率(工具为自制调查问卷,评估结果分为分值100分,分为不满意、一般、满意等三个选项。)

1.4 数据处理

所得文中数据由统计人员处理,工具为SPSS22.0统计软件,计量、计数等资料分别用“x±s”和(%)表示,且分别用x²、t检验数据差异,当P<0.05时,满足统计处理要求。

2 结果

2.1 对比2组生活质量评分

表1中所示,2组对比生活质量评分的数据表明试验组更优,满足统计要求(P<0.05)。

表1 对比2组生活质量评分(x±s,分)

组别	n	物质	社会	心理	日常生活
试验组	40	79.6±3.2*	78.9±5.1*	78.7±4.1*	79.8±1.4*
参照组	40	61.3±2.5	60.5±2.4	61.3±3.2	61.4±1.2

注:与参照组相比,*P<0.05。

2.2 对比2组总满意率

表2中所示,2组对比总满意率的数据表明试验组更优,满足统计要求(P<0.05)。

表2 对比2组总满意率[例(%)]

组别	n	不满意	满意	一般	满意率(%)
试验组	40	2(5.0)	28(70.0)	10(25.0)	38(95.0%)*
参照组	40	8(20.0)	20(50.0)	12(30.0)	32(80.0%)

注:与参照组相比,*P<0.05。

3 讨论

临床在治疗骨折患者时,其初步治疗为固位处理,同时辅助康复护理和功能锻炼,以促使其恢复关节功能,加速骨折愈合。所以医护人员在对患者进行治疗期间,还需对其康复计划和功能锻炼方案进行合理制定,以促进其病情改善和骨折愈合^[4]。作为一种综合护理措施,骨折康复护理结合功能锻炼目前已广泛应用于诸多类型骨折患者中,且达到了较为理想的疗效。其中骨折康复护理可涉及出院护理、饮食、运动、心理等一系列干预措施,可帮助患者尽快恢复关节功能,并能帮助、监督、指导患者参与护理工作,以改善其生活质量。同时配合功能锻炼,可督促患者参与到科学的关节练习中,以尽快改善其关节功能,促进其骨折愈合,进一步改善其预后转归,从而提升其生活质量^[5]。本文结果显示,2组对比生活质量评分的数据表明试验组更优,满足统计要求(P<0.05)。2组对比总满意率的数据表明试验组更优,满足统计要求(P<0.05)。可见,在临床中应用骨折康复护理结合功能锻炼发挥着极大的优势和作用。

综上,在临床中应用骨折康复护理结合功能锻炼的效果显著,即可改善患者生活质量,且其普遍满意,可做进一步推广。

参考文献

- [1]王洪蕊.功能锻炼结合骨折康复护理在临床中的应用研究[J].吉林医学,2019,40(11):2671-2672.
- [2]黄桂蓉.优质护理在四肢骨折功能锻炼中的应用[J].养生保健指南,2017,(26):93.
- [3]刘景瑞,郝彦明,王洪震,等.音乐功能锻炼操在骨折康复护理中的作用[J].中外健康文摘,2017,(21):302-303.
- [4]刘青润.优质护理在四肢骨折功能锻炼中的应用[J].心血管病防治知识(下半月),2018,(12):129-131.
- [5]洗洁梅.康复锻炼护理干预对骨科患者护理的临床研究[J].智慧健康,2020,6(15):89-90.