

中西医结合护理模式对锁定钢板治疗胫骨平台骨折患者的影响

陆平玉

安龙县人民医院 贵州安龙 552400

摘要：目的：观察中西医结合护理模式对锁定钢板治疗胫骨平台骨折患者的影响。方法：该院于 2018 年 2 月至 2020 年 2 月期间收治的胫骨平台骨折患者中选择 80 例患者进行分析研究，根据采用的护理方式不同，将 80 例患者分为参照组和观察组，每个组均为 40 例，参照组患者给予常规护理干预，观察组患者给予中西医结合护理干预，分析比对两组患者护理满意率。结果：参照组患者的满意率为 65.00%，明显低于观察组的 92.50%，差异明显，P 值小于 0.05。结论：临床采用锁定钢板治疗胫骨平台骨折的同时配合中西医结合护理干预临床效果明显，能有效缓解患者的心理状态，促进患者早日康复，稳固护患关系，在临床上被广泛应用并认可。

关键词：中西医结合护理干预；锁定钢板；胫骨平台骨折；；治疗效果；护理质量

胫骨平台是膝关节重要组成部分，同时也是负重关节，一旦骨折，若不采取及时有效的治疗，会给患者的膝关节功能造成损伤，增加膝关节压力^[1]。现阶段，临床通常采用锁定钢板治疗手段，临床为了提升预后效果，配合科学有效的护理干预成为研究的重点，为此，本文现就中西医结合护理模式对锁定钢板治疗胫骨平台骨折患者的影响展开全面的分析研究，并将整个分析的结果阐述如下：

1 条件与护理方法

1.1 基础条件

抽选 2018 年 2 月至 2020 年 2 月期间该院收治的 80 例胫骨平台骨折患者作为研究对象，由于给予患者护理方式不同，将其分为两组，参照组 (n=40) 和观察组 (n=40)，观察组患者中男性患者人数和女性患者人数分别为 28 例和 12 例，患者年龄最小的为 25 岁，年龄最大的为 67 岁，平均年龄 (46.54±2.28) 岁，参照组患者中男性患者人数和女性患者人数分别为 29 例和 11 例，患者年龄最小的为 26 岁，年龄最大的为 69 岁，平均年龄 (47.84±2.52) 岁，分析对比两组患者的临床资料差异不具有统计学意义，P 值大于 0.05。

1.2 护理方法

参照组采用常规护理干预，即常规术前准备，术后康复护理，遵医嘱用药，向患者讲解健康知识等。观察组患者采用中西医结合护理干预，主要内容包括：①健康评估，患者入院后，为患者安排健康评估，评估内容包括检查项目、手术方案等，对患者的病情详细掌握，并做好记录，向患者发放健康知识手册，对于患者提出的问题，护理人员要耐心讲解。②饮食护理，对于骨折患者，后期的饮食尤为重要，根据患者自身情况，为其制定针对性的饮食方案，告知患者多食用富含营养的食物以及易消化食物，提高自身免疫力，促进骨折恢复。③心理护理，骨折患者恢复期较长，部分患者容易产生负面情绪，护理人员要及时选择适宜的疏导方式为患者进行心理疏导，消除患者的恐惧、焦躁心理，树立患者的治疗信心。④中药外敷护理，外敷药膏的主要成分为红花、白芷、当归、生草乌、生川乌、栀子、土鳖虫等，将外敷药膏敷于骨折处，每天更换一次，具有消肿止痛、活血化瘀等功效。护理人员要注意观察患者的皮肤状态，避免出现皮肤红肿现象。

1.3 判断指标

护理满意率根据该院自制的满意度调查问卷统计结果将其分为三种，非常满意、一般满意以及不满意，满意率=(非常满意+一般满意)÷总例数×100%。

1.4 统计学方法

将 80 例胫骨平台骨折患者的临床资料采用 SPSS20.0 软件进行分析处理，其中相关计量资料采用 *t* 检验，用 ($\bar{x} \pm s$) 表示，护理满意率等计数资料采用 χ^2 检验，用 n(%) 表示，结果显示若 P 值小于 0.05，说明具有统计学意义。

2 结果

护理满意率

观察组患者的满意率为 92.50%，明显优于参照组的 65.00%，其差异较大 (P<0.05)。参数见 1。

表 1 护理满意率相比 [n(%)]

组别	例数	非常满意	一般满意	不满意	满意率
参照组	40	10 (25.00)	16 (40.00)	14 (35.00)	26 (65.00)
观察组	40	24 (60.00)	13 (32.50)	3 (7.50)	37 (92.50)
χ^2					9.0383
P					0.0026

3 讨论

胫骨平台骨折是临床较为常见的骨科疾病，也是临床治疗难度系数较大的骨折类型之一，膝关节的重要组成部分为胫骨上端与股骨下段，而胫骨平台是由胫骨与股骨下段相接触的平面^[2]。引发该疾病的因素较为多样，主要是由于外力（直接或间接）作用，高空坠落等，临床症状主要表现为膝关节不同程度疼痛、肿胀、膝关节活动受限、关节内积液等，严重危害患者的身体健康，给患者带来较重的心理负担^[3]。临床在治疗的同时配合科学有效的护理干预意义重大。中西医结合护理干预是临床常见的护理措施，在西医护理服务中结合中医服务理念，两者两结合，取长补短，相互作用，运用中医无副作用的特点巩固西医优质护理，同时可更好的规范医护人员的工作行为，提升患者对医护人员的信任，加快康复进程。

综上所述，将中西医结合护理干预应用于锁定钢板治疗胫骨平台骨折中，临床效果大幅度提升，能更好的改善患者的临床症状，提升患者的生活质量，推广价值高。

参考文献

- [1] 王艳芹. 中西医结合护理模式指导下的护理干预措施对锁定钢板治疗胫骨平台骨折患者的影响 [J]. 甘肃科技, 2019, 35(10): 155-156+6.
- [2] 牛瑞月. 中西医结合护理在关节镜下治疗胫骨平台骨折患者中的应用 [J]. 齐鲁护理杂志, 2015, 21(14): 87-88.
- [3] 文浩, 段戡, 袁长深, 梅其杰, 程俊, 郭锦荣. 锁定钢板与双钢板内固定治疗 Schatzker IV~VI 型胫骨平台骨折的 Meta 分析 [J]. 中国矫形外科杂志, 2014, 22(20): 1842-1846.