

综合护理干预对四肢骨折患者护理效果及预后的影响

宋珊珊

苏州高新区人民医院 江苏苏州 215010

摘要:目的 分析在对四肢骨折患者进行护理的过程中将综合护理干预展开运用的作用。方法 纳入患者为 2020 年 3 月至 12 月所接诊患者中随机抽选 80 例, 结合组内盲选的方式, 取 40 例患者, 在治疗中展开常规护理, 即对照组, 剩下患者在护理时则需要将综合护理干预展开运用, 即观察组。分析护理效果。结果 结合对患者在治疗期间的生活质量、四肢功能恢复情况以及护理满意度对比, 观察组均存在优势, $P < 0.05$ 。结论 在对四肢骨折患者进行护理时将综合护理干预展开运用, 可以有效保障对该部分患者的护理效果, 促进患者恢复。

关键词: 综合护理干预; 四肢骨折; 预后

四肢骨折为当前最为常见的骨折类病症, 多因意外性事故所导致, 对患者健康所造成的影响较大。在对该部分患者进行治疗期间, 为促进患者四肢功能可以尽快得到恢复, 在优化手术方案的基础上, 更需要从护理干预的角度出发, 促进患者进行恢复。将综合护理干预运用到该部分患者治疗中逐步被临床所重视^[1-2]。本研究就对该护理模式的具体效果进行分析。

1 资料与方法

1.1 一般资料

纳入患者为 2020 年 3 月至 12 月所接诊患者中随机抽选 80 例, 结合组内盲选的方式, 取 40 例患者, 在治疗中展开常规护理, 即对照组, 剩下患者在护理时则需要将综合护理干预展开运用, 即观察组。在患者组成方面, 对照组中包括有男性患者 22 例, 女性患者 18 例, 年龄分布在 34—64 岁间, 对应中值为 (48.34 ± 1.38)。而观察组中则存在有男性患者 21 例, 女 19 例, 年龄分布在 35—65 岁间, 对应中值为 (49.83 ± 1.77)。对比以上数据, $P > 0.05$ 。

1.2 方法

对照组患者在接受手术治疗的期间对应护理干预工作均结合临床对应规定进行展开, 护理人员需要大致为患者讲解手术的流程以及在恢复过程中需要注意的问题等, 并告知患者当前治疗方案在促进其恢复过程中的有效性, 及时关注患者骨折部位的变化情况, 分析是否存在有异常。而在对观察组患者进行护理时则需要将综合护理干预展开运用, 干预措施如下: (1) 心理干预。因病症发生多较为突然, 且四肢骨折将直接影响到患者的正常生活。在接受治疗的过程中, 出于对自身恢复情况的担忧, 该部分患者难免会存在有不同程度的负面心理, 表现为焦虑、紧张等。护理人员在护理的过程中则需要及时展开有效的心理疏导工作, 引导患者将负面心理进行倾诉, 并指导患者以正确的心态面对病症, 确信只要配合好各方面治疗自然可以得到恢复。(2) 术后护理。在手术后, 护理人员可结合患者的具体情况对其进行冰敷等处理, 单次治疗时间为 30 分钟, 可以达到缓解骨折部位疼痛、消肿的作用。且需要做好对应疼痛护理工作, 指导患者通过对自身注意力进行转移的方式, 达到缓解疼痛的目的。且在对患肢进行包扎的过程中, 需要对包扎力度合理进行控制, 以免出现包扎过紧的情况, 在影响到手术部位血液循环的同时, 更会促使患者产生不适感。(3) 康复锻炼。在患者各方面生命指标均稳定后则可以指导患者进行康复锻炼。可先对患肢进行红外线照射治疗, 达到改善患肢体血液循环的作用。同时, 可以指导患者进行散步或者四肢的被动活动等, 达到促进四肢受损功能进行恢复的目的。

1.3 观察指标

在本次研究中需对两组患者治疗期间的生活质量、四肢功能恢复情况以及护理满意度对比。若患者在治疗后, 四肢功能完全得到恢复, 不存在患肢肿胀等情况, 则为优。若在治疗后, 患者四肢功能显著得到改善, 肿胀程度显著缓解, 则良好。若治疗后患者四肢功能未完全得到恢复, 且在恢复过程中并发症较为严重, 则为差。其中生活质量需借助 SF-36 量表评估。

1.4 统计学方法

研究中对应数据都按照 SPSS19.0 进行处理, 结合百分数对计数数据表示, 卡方检测, 而对应计量数据则运用均值 ± 标准差表示, t 检测, $P < 0.05$ 差异具备统计学意义。

2 结果

在四肢功能恢复方面, 观察组 34 例为优, 6 例为良好, 对照组中 28 例为优, 10 例为良好, 2 例为差, 对比 $\chi^2 = 10.873$, $P = 0.001 < 0.05$ 。在生活质量上, 观察组为 (78.46 ± 2.17), 对照组则为 (64.23 ± 2.01), 对比 $t = 12.377$, $P = 0.001 < 0.05$ 。在护理满意度上, 观察组为 95.00% (38/40), 对照组则为 80.00% (32/40), 对比 $\chi^2 = 11.263$, $P = 0.001 < 0.05$ 。

3 讨论

四肢骨折的临床发生率一直较高, 且该部分患者恢复速度相对较慢, 为促进患者四肢功能可以达到有效恢复, 能够在术后尽快恢复正常生活, 更需要在对该部分患者治疗的过程中展开有效的护理干预工作^[3-4]。

综合护理干预为当前临床实施率较高的护理形式, 结合患者的治疗情况为患者展开针对性的干预措施, 可以为患者四肢功能的恢复奠定有效基础。结合本次观察可见, 在综合护理干预的作用下, 确实可以有效增加对该部分患者的护理效果, 促使患者四肢功能得到恢复。

总之, 在对四肢骨折患者进行护理时可以将综合护理干预进行运用。

参考文献

- [1] 韦冬梅, 张耀利, 梁良, 王艳红, 谭月姣. 探讨综合护理减轻四肢创伤骨折患者术后疼痛的效果[J]. 医学食疗与健康, 2020, v. 18(24): 124-125.
- [2] 杨建芳. 分析探讨四肢骨折术后肢体肿胀的患者采取护理干预对其康复情况的影响[J]. 智慧健康, 2020, 006(005): 85-86, 89.
- [3] 闫超. 综合护理干预对减少四肢创伤骨折患者术后疼痛程度的效果分析[J]. 中国伤残医学, 2020(2): 85-86.
- [4] 相承风. 心理护理干预对骨科四肢骨折患者疼痛的影响分析[J]. 健康大视野, 2020, 000(001): 195.