

快速康复护理路径用于胫腓骨骨折患者护理中的效果

洪菊

(湖北科技学院附属浠水医院 湖北浠水 438200)

【摘要】目的:探讨快速康复护理路径用于胫腓骨骨折患者护理中的效果。方法:将我院2019年1月-2020年12月62例胫腓骨骨折手术患者,数字表随机法分二组。对照组给予常规护理,快速康复路径组实施快速康复护理路径。比较两组护理前后SAS评分、VAS评分、手术护理满意度、下地时间、住院日数、并发症发生率。结果:快速康复路径组SAS评分、VAS评分低于对照组,手术护理满意度高于对照组,下地时间、住院日数短于对照组,并发症发生率低于对照组,存在显著差异, $P < 0.05$ 。结论:手术患者实施快速康复护理路径效果确切,可减少相关并发症的发生,减轻患者的心理应激水平,减轻疼痛,快速术后康复,并提升患者对护理的满意度。

【关键词】快速康复护理路径;胫腓骨骨折患者;护理;效果

Effect of the rapid rehabilitation nursing pathway in the nursing of patients with tibial and fibular fractures

Hong Ju

(Hubei Xishui Hospital affiliated to Hubei University of Science and Technology 438200)

[Abstract] Objective: To explore the effect of rapid rehabilitation nursing pathway in nursing patients with tibial and fibular fractures. Methods: 62 patients undergoing tibia and fibula fracture from January 2019 to December 2020 were randomized into two groups. The control group gave routine care, and the rapid rehabilitation pathway group implemented the rapid rehabilitation nursing pathway. SAS scores, VAS scores, satisfaction with surgical care, time down, number of hospital days, and complication rate were compared between the two groups. Results: The SAS score and VAS score in the rapid rehabilitation pathway group were lower than the control group, the satisfaction of surgical nursing was higher than the control group, the local time and hospitalization days were shorter than the control group, and the complication rate was lower than that of the control group, with significant differences, $P < 0.05$. Conclusion: The effect of rapid rehabilitation nursing path for surgical patients is exact, which can reduce the occurrence of related complications, reduce the psychological stress level of patients, reduce pain, rapid postoperative rehabilitation, and improve the patients' satisfaction with nursing.

[Key words] Rapid rehabilitation nursing path; tibiofibular fracture patients; nursing; effect

胫腓骨骨折是骨科常见的临床疾病。胫腓骨是支撑整个股骨的重要骨骼,不及时治疗可导致小腿严重的缺血性坏死。胫腓骨骨折治疗以手术为主,病人术后恢复时间较长。若得不到有效的护理,可能导致严重的并发症,影响病人的康复和生活质量。治疗过程中,病人需长期卧床,疗程较长,患者在长时间的治疗和疾病症状的影响下,易产生焦虑、恐惧等不良心理,对患者的治疗依从性和恢复速度有很大的负面影响^[1-2]。本研究探讨了快速康复护理路径用于胫腓骨骨折患者护理中的效果,报道如下。

1 资料和方法

1.1 一般资料

将我院2019年1月-2020年12月62例胫腓骨骨折手术患者,数字表随机法分二组。每组例数31。其中快速康复路径组年龄24-74岁,平均 (41.56 ± 2.45) 岁。男女各有19例和12例。对照组年龄23-78岁,平均 (41.94 ± 5.45) 岁。男女各有20例和11例。两组一般资料统计 $P > 0.05$ 。

1.2 方法

对照组给予常规护理,快速康复路径组实施快速康复护理路径。(1)组建快速康复护理路径团队;由科主任、主治医师、康复治疗师、护士等方面选派优秀医护人员组成快速康复护理小组。(2)实施快速康复护理路径。①入院健康教育。住院后对病人进行健康教育,发放健康小册子或播放视频讲解胫腓骨骨折相关知识,说明术后良好的功能锻炼有助于康复。通过对护士进行健康教育活动,使病人认识到自

身的损伤及手术治疗,明确术后恢复期的注意事项。护士要充分考虑病人的个人情况,主动询问病人的感受和想法,能耐心地解答病人的困惑,阐述了术后并发症的原因及影响因素,着重介绍了如何通过功能锻炼、情绪调节、生活管理等预防措施。指导病人积极配合治疗,养成良好的行为习惯。②住院时的心理干预。护理人员要加强与病人的沟通,为病人详细讲解胫腓骨骨折的治疗机理,重点讲解住院康复期间的相关注意事项,通过对病人一般资料的总结,了解他们目前的学习能力和文化水平,评估其心理健康状况和个性特征,了解其各方面的护理需求,实施针对性的心理健康教育计划,帮助病人树立面对疾病的信心。③术后疼痛护理。术后护士可指导病人通过阅读、听音乐、进行适当的娱乐活动,转移对疼痛的注意力,必要时遵医嘱给予止痛药。④术后早期功能锻炼指导。术后护理人员对病人进行正确的功能锻炼,根据患者的骨折情况和耐受性,制定个性化的运动方案,并在运动中给予科学的指导,避免影响患者骨折端的稳定,防止运动过度。护理人员要耐心地向病人和家属说明早期功能锻炼的重要性,依据术后及手术情况选择锻炼时间。鼓励并督促患者放松、收缩股四头肌,屈伸踝关节和膝关节,促进局部血液循环,缓解肿胀,说明这样有利于骨折早期愈合,避免肌肉萎缩、关节僵硬,防止肢体深静脉血栓等并发症的发生。两周后,患者肢肿痛消失,骨折端纤维连接解除,骨痂形成,骨折部位趋于稳定。患肢运动除继续加强肌肉放松和收缩外,在他人或健康肢体的帮助下,逐渐进行患肢上、下关节的活动,逐渐由被动活动向主动活动转变。手术后5~6周,活动的范围和强度可以进一步扩大,活动要循序渐进,避免感觉疲劳。⑤饮食护理。因手术和骨折失血过多,

血液及蛋白质流失,应鼓励病人食用营养丰富、易消化的食物,以增强抵抗力,促进骨折愈合,促进功能恢复。

1.3 观察指标

比较两组护理前后 SAS 评分、VAS 评分、手术护理满意度(分为满意、比较满意和不满意)、下地时间、住院日数、并发症发生率。

1.4 统计学处理

SPSS23.0 软件中,计数 χ^2 统计,计量行 t 检验, $P < 0.05$ 表示差异有意义。

2 结果

2.1 SAS 评分、VAS 评分

护理前两组 SAS 评分、VAS 评分比较, $P > 0.05$, 护理后两组均显著降低,而其中快速康复路径组的 SAS 和 SDS 分别低于对照组 ($P < 0.05$)。见表 1。

2.2 手术护理满意度

快速康复路径组的手术护理满意度比对照组高 ($P < 0.05$)。见表 2。

2.3 下地时间、住院日数

快速康复路径组下地时间、住院日数短于对照组, $P < 0.05$ 。见表 3。

2.4 并发症发生率

快速康复路径组并发症发生率低于对照组 ($P < 0.05$)。快速康复路径组并发症发生有 1 例,对照组并发症发生 8 例,占 25.81%。见表 4。

表 1 护理前后 SAS 评分、VAS 评分比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别 (n)	SAS 评分		VAS 评分	
	护理前	护理后	护理前	护理后
对照组 (31)	67.12 $\pm$ 4.12	47.13 $\pm$ 2.03	5.01 $\pm$ 1.04	3.45 $\pm$ 0.21
快速康复路径组 (31)	67.56 $\pm$ 4.53	39.45 $\pm$ 1.21	5.02 $\pm$ 1.02	1.24 $\pm$ 0.12
t	0.167	13.267	0.112	15.381
P	> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05

表 2 两组满意度比较[例数 (%)]

组别	满意	比较满意	不满意	满意度
对照组 (31)	10	14	7	24 (77.42)
快速康复路径组 (31)	20	11	0	31 (100.00)
χ^2				6.245
P				0.011

表 3 两组下地时间、住院日数比较

组别 (n)	下地时间 (h)	住院日数 (d)
对照组 (31)	31.13 ± 2.88	9.21 ± 1.21
快速康复路径组 (31)	18.31 ± 1.27	7.51 ± 0.21
t	10.213	9.845
P	0.000	0.000

表 4 两组并发症发生率比较

组别 (n)	肺部感染	切口感染	下肢深静脉血栓	总发生率
对照组 (31)	3	3	2	25.81%
快速康复路径组 (31)	1	0	0	3.23%
X ²				7.056
P				0.002

3 讨论

临床治疗胫腓骨骨折,方法以手术为主。但是,由于患者的疼痛症状、并发症及不良情绪,术后恢复较慢,需要进行细致周到的护理服务。对于胫腓骨骨折患者的康复,应以快速康复为目标,制定科学的护理路径,对阻碍康复的各种干扰因素,采取有效的防治措施^[3-4]。快速康复护理加强基础护理相关措施,更加重视病人的身心康复护理,有效地缓解了病人的负性情绪,增强了病人从住院到康复的信心,护理人员始终为病人提供周到贴心的护理服务,提高了治疗的安全性和有效性,使患者的临床症状和体征得到明显改善,机体免疫功能增强,病情恢复快,生活质量进一步提高^[5-6]。

在快速康复护理路径下,通过加强健康教育,提高病人对胫腓骨骨折的认识,了解自身损伤情况,明确术后恢复期应注意的事项,使其能认真遵医,以积极的态度接受治疗和

护理。密切关注病人的疼痛症状,根据疼痛程度采取多种方法进行疼痛护理,减轻病人的痛苦和精神压力,减轻疼痛症状及负性情绪对术后恢复的影响。注意骨损伤的愈合,早期进行功能锻炼,防止肌肉萎缩、关节僵硬,改善患肢血液循环,促进骨损伤愈合,恢复患肢的运动功能,有利于提高病人生活质量^[7-8]。

本研究显示快速康复路径组 SAS 评分、VAS 评分低于对照组,手术护理满意度高于对照组,下地时间、住院日数短于对照组,并发症发生率低于对照组,存在显著差异, $P < 0.05$ 。

综上所述,手术患者实施快速康复护理路径效果确切,可减少相关并发症的发生,减轻患者的心理应激水平,减轻疼痛,快速术后康复,并提升患者对护理的满意度。

参考文献:

- [1]王芳,岳增华.快速康复护理路径应用于老年胫腓骨骨折护理中的价值评价[J].实用医技杂志,2020,27(03):414-415.
- [2]佟培.关于胫腓骨骨折护理中快速康复护理路径的应用效果分析[J].临床医药文献电子杂志,2019,6(A1):138-139.
- [3]林清.探讨快速康复护理路径在胫腓骨骨折患者中的应用效果[J].医学食疗与健康,2019(15):159+162.
- [4]刘国慧.探讨快速康复护理路径在胫腓骨骨折患者中的应用效果[J].双足与保健,2019,28(18):36-37.
- [5]童玲.快速康复护理路径在胫腓骨骨折患者中的临床应用分析[J].心理月刊,2019,14(15):129.
- [6]王芳.快速康复护理路径在胫腓骨骨折病人中的应用价值分析[J].双足与保健,2019,28(12):27-28.
- [7]任环.快速康复护理路径在胫腓骨骨折患者中的应用价值体会[J].中国医药指南,2019,17(09):205-206.
- [8]王芹,陈玲莉.快速康复护理路径在胫腓骨骨折患者中的应用效果分析[J].中国继续医学教育,2019,11(08):193-195.