

心理护理对四肢骨折患者疼痛及治疗依从性的影响研究

石萍

(进贤县中医院 医务科 江西进贤 331700)

【摘要】目的:探究心理护理在四肢骨折护理中的应用效果。方法:2022年3月到2022年5月,选取70例四肢骨折进行研究,经单双数法分组,每组有35例。对照组采用常规护理(提供安静舒适病房,调节温湿度,早晚通风一次;密切监测各项体征,做好相关记录,尽早发现、上报异常表现),观察组采用心理护理(包括疾病教育、心理护理、疼痛护理、卧位护理等多种护理措施,该类护理措施以患者的心理为出发点,对患者进行心理以及身体上的双重干预)。比较两组患者治疗的依从性,同时对两组患者的焦虑抑郁等负面情绪评分进行比较分析。结果:观察组治疗依从性大于对照组($P < 0.05$);治疗前,两组各评分相比,差异无意义($P > 0.05$),治疗后,观察组VAS评分低于对照组,FMA评分高于对照组,差异有意义($P < 0.05$)。结论:四肢骨折实施心理护理,可改善患者的治疗依从性,改善患者负面情绪,值得临床推广普及。

【关键词】四肢骨折;常规护理;心理护理;焦虑;抑郁;依从性

The influence of psychological nursing on pain and treatment compliance in patients with limb fractures

Shi ping

(Jinxian County Medical Department of Traditional Chinese Medicine Hospital, Jiangxi Jinxian 331700)

[Abstract] Objective: To explore the application effect of psychological nursing in the nursing of limb fracture. Methods: From March 2022 to May 2022, 70 cases of limb fractures were selected for study, and grouped by single-double numbers, with 35 cases in each group. The control group adopted routine nursing (providing quiet and comfortable ward, adjust temperature and humidity, ventilate once in the morning and evening; closely monitor all signs, make relevant records, detect and report abnormal performance as soon as possible), and the observation group adopted psychological nursing (including disease education, psychological nursing, pain nursing, lying nursing and other nursing measures, which provided patients with psychological and physical intervention). The compliance with treatment was compared between the two groups, while a comparative analysis of negative mood scores such as anxiety and depression was conducted between the two groups. Results: Treatment compliance was greater in the observation group than in the control group ($P < 0.05$); before treatment, the difference between the two groups was insignificant ($P > 0.05$); after treatment, the VAS score of the observation group was lower and the FMA score was higher than the control group, and the difference was significant ($P < 0.05$). Conclusion: Psychological nursing of limb fracture can improve the treatment compliance and improve the negative mood of patients, which is worthy of clinical popularization.

[Key words] limb fracture; routine care; psychological care; anxiety; depression; compliance

四肢骨折创伤骨折是骨科常见疾病,多发生于交通事故、高处坠落等意外事件^[1]。传统保守治疗的康复时间长,无法满足现代患者的要求,因此许多患者首选手术治疗^[2]。过去临床对于此类骨折主要是采取交锁髓内钉固定治疗,但是其稳定性较低,导致患者功能锻炼时间推迟,影响患者肢体功能康复,具有一定的局限性^[3-5]。钢板螺钉内固定治疗能够提供更高的稳定性,促使患者早期开展功能锻炼,从而加速患者骨折愈合、肢体功能康复,促使患者尽早回归正常生活^[6-8]。科学合理的治疗还需要配合积极的护理干预。做好患者的护理工作,有利于关节功能尽快恢复。此次研究分析心理护理的效果,报道如下。

1·资料与方法

1.1 临床资料

2022年3月到2022年5月,选取70例四肢骨折进行研究,经单双数法分组,每组有35例。对照组:男21例,

女14例;年龄27-67岁,平均(47.35 ± 5.64)岁。观察组:男20例,女15例;年龄27-68岁,平均(47.80 ± 5.69)岁。两组资料有比较价值但无比较差异($P > 0.05$)。

1.2 方法

对照组采用常规护理:提供安静舒适病房,调节温湿度,早晚通风一次;密切监测各项体征,做好相关记录,尽早发现、上报异常表现;嘱咐患者合理体位,每2h翻身1次,预防压力性损伤;病情稳定后,指导患者适当活动,加快骨折康复速度。

观察组采用心理护理:(1)疾病教育:利用病房电视机常规播放科普视频,提高患者对四肢骨折的准确认知。基于检查结果,和患者沟通,介绍疾病症状表现、临床危害、治疗方法、康复内容、注意事项等,重点强调患者术前准备、术后配合对手术成功、骨折愈合的积极影响,提高患者的疾病认知水平,让患者遵从医嘱。(2)心理护理:理解患者因骨折发生后产生的不良情绪,积极安慰患者,向患者介绍手术前相关治疗对疼痛缓解的积极作用、手术操作对骨折愈合

的积极作用,介绍疾病、手术相同但康复效果理想病例,提高患者康复信心,稳定患者心理状态。手术前后密切监测患者的心理变化,基于不同变化提供心理疏导,调节患者负面情绪。(3)疼痛护理:手术结束、患者清醒后,嘱咐患者睡硬板床,在患肢膝盖下垫放软枕,让膝关节维持屈曲体位。在患者病房播放感兴趣音乐或流行音乐,或通过电视机播放比较火爆的电视剧,尤其是搞笑电视剧或视频,吸引患者注意力,缓解疼痛症状。定时评价患者的疼痛症状,及时反馈给主治医师,遵医嘱决定是否使用疼痛药物。若需用药,则严格遵照医嘱提供药物、使用药物,严格控制用药时间,保证用药针对性和有效性。(4)卧位护理:术后患膝持续维持屈曲位,但需结合患者的实际情况,合理使用软垫与硬垫,保证垫子摆放准确,辅助患者维持准确体位,预防体位不准确导致的疼痛症状。提前在床上放置硬板,预防软垫塌陷造成的脊柱弯曲问题。在患者双腿间放软垫,有效解决患者的健侧患肢悬空问题,提高患者的体位舒适度。(5)其他护理措施:如果患者需要进行必要的手术,则在手术完毕后,第一时间帮助患者顺利回到病房,将患者转移到病房的病床,辅助患者去枕平卧,该体位持续6小时,并告知患者、家属这一体位对骨折部位恢复的积极影响,让患者遵照医嘱维持该体位6小时,为术后康复奠定良好的基础。同时要准备充足的抢救药物和抢救物品,密切监测患者的各项生命体征,持续监测24小时。在监测过程中,主动记录血压、心率以及呼吸频率等多项指标的检测数值,将其绘制成表格或图,观察患者的生命体征变化,评估患者的病情变化。在监测过程中,积极和患者聊天,询问患者的身体感受,尤其是各项不适症状与手术区域感受,第一时间分析症状表现,及时发现异常症状表现,及时进行对症处理。在患者意识清醒、麻

醉充分消退之后,第一时间询问患者双下肢知觉,查看患者的损伤平面情况、下肌力,第一时间发现患者的肢体麻木与肢体刺痛症状,主动告知患者上述症状发生的原因,预见性的处理相关原因,提升症状管理效果。密切监测患者的切口情况,观察是否存在切口渗血表现。主动听医护人员的指导,主动学习相关技能,进行自我管理与自我评估,更好的管理自身病情。

1.3 观察指标

1.3.1 治疗依从性 评价标准如下,完全依从:无需护士提醒,患者配合临床准确完成治疗相关操作。基本依从:偶尔需护士提醒,患者才能配合临床准确完成治疗相关操作。不依从:需护士提醒,患者有时也不能配合临床准确完成治疗相关操作。

1.3.2 两组焦虑抑郁评分 比较两组治疗前后 VAS 评分、FMA 评分变化

1.4 统计学方法

采用 SPSS 22.0 统计学软件分析。

2· 结果

2.1 患者治疗依从性统计。

见表1。

2.2 两组各评分变化

治疗前,两组各评分相比,差异无意义($P > 0.05$),治疗后,观察组 VAS 评分低于对照组,FMA 评分高于对照组,差异有意义($P < 0.05$),见表2。

表1 两组患者治疗依从性对比[n(%)]

组别	完全依从	基本依从	不依从	治疗依从性
观察组(n=35例)	13	22	0	100.00
对照组(n=35例)	11	17	7	80.00
X ² 值	-	-	-	3.872
P 值	-	-	-	0.001

表2 两组各评分变化(分)

组别	VAS 评分		FMA 评分	
	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
观察组(n=35)	6.5 ± 1.6	1.5 ± 0.3	62.3 ± 10.8	85.6 ± 12.6
对照组(n=35)	6.4 ± 1.5	2.2 ± 0.6	62.4 ± 10.5	78.4 ± 11.4
t 值	1.325	5.432	1.265	5.338
P 值	0.123	0.044	0.117	0.043

3· 讨论

四肢骨创伤骨折多由于各种创伤引起四肢骨结构破坏,可导致局部疼痛、肿胀、功能障碍,严重影响患者的正常生活^[9]。内固定手术是目前骨折治疗的常用方法,可缩短骨折愈合时间,促使患者早期恢复正常生活^[10]。交锁髓内钉是目

前内固定手术常用固定物,具有固定效果好、护理方便的优势,但是交锁髓内钉的保护作用相对较弱,患者无法早期进行康复锻炼,并且康复锻炼时容易松动,总体稳定性较差,不利于患者的早期康复^[11]。

手术是四肢骨折首选治疗方案,可恢复骨折端的正常生理解剖结构,恢复正常的下肢功能,让患者恢复正常生活。

但手术是有创操作,患者术后康复时间较长,恢复期间需他人照顾,对护理有很高要求^[12]。以往多为四肢骨折患者提供常规护理,但欠缺针对性,无法满足患者的合理需求,所以护理效果一般^[13]。心理护理是新型护理,将提高身心舒适度、满足患者合理需求、减轻疼痛等不适症状等作为护理目的,

护理服务贴心、科学、合理、全面^[5]。心理护理主张全面调查患者需求,从认知、心理、疼痛、体位等方面提供相关护理,满足患者需求,提高舒适度,促进骨折愈合^[14-15]。

综上所述,四肢骨折患者实施心理护理,可改善患者治疗依从性,改善患者焦虑抑郁情绪,可以推广使用。

参考文献:

- [1]KIM, INHO, PARK, SEUNG-IK, KWON, SANGHOON, et al. Evolution of fracture networks and connectivity during fault-bend folding: Insights from the Sinon Anticline in the southwestern Hongseong-Imjingang Belt, Korea[J]. 2022, 155 (Feb.): 104506.1-104506.19.
- [2]韩红. 渐进性肌肉放松训练联合常规康复对四肢骨折患者功能恢复、不良情绪及睡眠质量的影响[J]. 国际护理学杂志, 2020, 39 (18): 3356-3359.
- [3]ZHAO, WANG, LU XIUXIANG, WANG, SONG, et al. Fracture systems and petrophysical properties of tight sandstone undergoing regional folding: A case study of the Cretaceous reservoirs in the Kuqa foreland thrust belt, Tarim Basin[J]. Marine and Petroleum Geology, 2020, 112104055-1-104055-19.
- [4]陈玲进, 张晓蓬, 王丹. 渐进性肌肉放松训练配合常规康复对四肢骨折患者功能恢复、睡眠质量的影响[J]. 反射疗法与康复医学, 2021, 2 (8): 150-153.
- [5]唐俊琳, 潘芳, 王保平, 等. 渐进性肌肉放松训练对四肢骨折患者术后心理弹性、自我效能感及睡眠质量的影响[J]. 国际护理学杂志, 2021, 40 (1): 79-82.
- [6]王宇婷. 探讨早期康复训练在四肢骨折患者康复护理中的意义[J]. 中国实用医药, 2021, 16 (5): 196-198.
- [7]杨淼淼, 赵慧华, 王琳. 国内外骨科术后康复工作模式的研究进展[J]. 护士进修杂志, 2019, 34 (8): 703-706.
- [8]MAYER, JEANMARIE, STONE, NIMALIE D., LEECASTER, MOLLY, et al. Reinforcement of an infection control bundle targeting prevention practices for Clostridioides difficile in Veterans Health Administration nursing homes[J]. American Journal of Infection Control, 2020, 48 (6): 626-632.
- [9]章东明, 丁健, 乐礼祥, 等. 髓内钉内固定技术在四肢长管骨创伤骨折治疗中的效果[J]. 中国伤残医学, 2020, 28 (18): 35-37.
- [10]JOHN MICKLEY, AUSTIN J. ROEBKE, JOSHUA S. EVERHART, et al. Patient and surgical factors affect postoperative opioid prescription for orthopaedic trauma patients undergoing single-admission, single-surgery fracture fixation: a retrospective cohort study[J]. Current orthopaedic practice., 2021, 32 (4): 319-325.
- [11]刘泽民, 吕欣. 髓内钉在四肢长管状骨折治疗中的应用: 扩髓与不扩髓[J]. 中国组织工程研究, 2022, 26 (3): 461-467.
- [12]李智伟, 刘宏建. 带锁髓内钉固定术治疗四肢创伤性骨折后骨不连的临床效果及对四肢活动情况的影响[J]. 临床医学研究与实践, 2022, 7 (24): 62-64.
- [13]罗善珍, 张红, 钟小妮, 等. 心理护理干预在四肢骨折患者中的应用[J]. 中国伤残医学, 2019, 27 (9): 69-71.
- [14]JONES C.M., ROBERTS J.M., SIRLIN E.A., et al. Acute limb shortening or creation of an intentional deformity to aid in soft tissue closure for IIIB/IIIC open tibia fractures[J]. Journal of plastic, reconstructive & aesthetic surgery: JPRAS, 2021, 74 (11): 2933-2940.
- [15]高悦恩. 髓内钉内固定技术治疗四肢长管骨创伤骨折的疗效[J]. 中国现代药物应用, 2020, 14 (7): 55-57.