

康复指导对手部肌腱损伤术后功能恢复的影响

印江辉

南京市雨花医院 江苏南京 210000

〔摘要〕目的 对手部肌腱损伤术后患者进行康复指导,观察对患者手部功能的影响,康复指导对手部肌腱损伤术后患者的恢复临床价值作用。方法 将医院外科收治的 68 例手部肌腱损伤并采取手术治疗的患者进行实验研究,选取的手部肌腱损伤的患者是在 2016 年 11 月-2017 年 11 月份之间,先做好这些患者基本资料收集工作,所有患者都被医生确诊为是手部肌腱损伤,然后将患者根据受伤程度以及就医时间分成两组展开研究,对其中一部分患者应用常规的手术治疗后采用常规的指导方式帮助患者恢复手部功能,这组称为普通组,剩余的一部分患者运用康复指导方式,这组患者称为指导组,采用两种方式治疗 60 天之后,对所有患者手部肌腱恢复情况进行观察,然后对两组应用指导方式的患者手各项功能恢复情况进行对比,选取最优的方式。结果 对两组手部肌腱损伤患者应用常规和康复两种指导方式,详细观察患者两组患者的手部功能恢复情况,患者的具体恢复情况有所区别,指导组患者手部功能恢复比较好。结论 经过对比两组治疗方式,发现术后进行康复指导这种治疗方式占优势,能帮助患者手部恢复功能,也有助于手部独立性功能的恢复,患者手部肌腱损伤术后应用康复指导值得在各医院进行推广。

〔关键词〕康复指导;手部肌腱损伤;功能恢复

〔中图分类号〕R687.2

〔文献标识码〕A

〔文章编号〕2095-7165 (2018) 08-171-02

医院外科经常会接诊手部肌腱损伤的患者,需要医生采取最优治疗和指导方式让患者的手部功能有所恢复是重点,之前比较常用的治疗方式就是普通的指导方式。但是这种治疗方式患者的疼痛指数比较大,并且手术过程比较复杂,而且术后患者的手部组织容易发生粘连和挛缩情况,而且皮肤不好的患者在手术治疗之后会出现疤痕,这些情况对患者手部恢复正常生理功能有直接影响。因此,在患者术后进行全面的康复指导对患者手功能恢复有很大的帮助。以下将对手部肌腱损伤患者应用康复指导帮助患者恢复手功能展开详细的论述。

1 资料和方法

1.1 一般资料

将医院外科就医的 68 例手部肌腱损伤并采取手术治疗的患者进行实验研究,选取的手部肌腱损伤患者是在 2016 年 11 月-2017 年 11 月份之间,先做好这些患者基本资料收集工作,所有患者都被医生确诊为是手部肌腱损伤,然后将患者根据受伤程度以及就医时间分成两组展开研究,对其中一组患者术后应用常规的指导方式,成为普通组,对另外一部分患者手术之后应用康复指导方式,成为指导组。参与临床研究的患者有男性患者稍微比女性多些,这些手部肌腱损伤术后患者是处于 14-56 这个年龄段之间。这部分患者受伤的原因有所不同,收治的这部分手部肌腱损伤患者受伤有:刺伤、意外割伤、撕脱手部损伤等,比较这两组患者的基本临床资料没有明显的不同之处。

纳入标准:参与临床研究的患者都是经外科医生诊断确诊为手部肌腱损伤;这部分患者都接受了专业的手术治疗;与此同时患者没伴有其他术后并发症;患者手部肌腱损伤都是在 28-56 天左右;患者有清晰的意识,没有其他的精神类疾病;所有患者的身体各项器官都很健康,可以承受手部的所有康复训练。

1.2 方法

对普通组手部肌腱损伤患者运用行常规的指导方式,采取的护理措施就是将这部分患者的手部抬高,借助红外线对受伤的手部肌腱损伤位置进行照射,对患者手部进行局部按摩,然后进行理疗恢复措施,并在这基础上给患者服用消炎和镇痛药,还有一些消肿以及活血化瘀的治疗药物,这些都是根据患者的手部受伤情况和术后情况采取的有针对性治疗方式。

指导组患者术后采用康复指导方式。第一,对患者进行康复指导。根据患者手术之后手部具体状况,合理的展开手部的康复指导工作,为患者发宣传手册或者开展讲座的方式,对患者多普及手部康复的相关知识,让患者认识到经常锻炼手部抓取、弯曲、伸手以及握手这些动作有助于患者恢复手部功能,让患者以良好的心态接受康复训练。第二,指导患者的心理。因为手在人们生活当中发挥的价值作用,很多刚开始重伤时患者生活会不方便,有一定的心理压力,这样不利于患者的恢复,需要医护人员对患者这样不良心态进行合理指导。第三,术后需要对这部分患者的日常生活正确引导,告诫这些患者做完手部治疗手术之后,要多吃一些含蛋白质及能量高的营养物质。在日常生活中尽量避免少使用受伤的手。第四,指导患者进行早期功能锻炼。在患者手术治疗之后,对这部分患者进行手部各项功能训练活动,在术后 28 天-42 天之间,近位指间关节和远位指关节的伸直,让患者的手指弯曲,开始轻度的练习手部功能。在没有固定夹板的时候多进行手部关节联系活动要注意手部肌腱受伤程度调整手指的弯曲状态以及手指运动的方向,要注意控制手部训练的时间。医生辅助的被动训练,这种训练方式是医惠人员指导患者对手部受伤的关节进行被动的伸展以及弯曲练习动作,进行手部康复活动时要根据患者手部受伤的具体情况,注意操作的清缓,防止引起手部其他部分受伤,每天都控制在半小时左右。观察患者术后恢复情况合理的进行肌肉康复训练,选取适当的项目帮助患者肌肉恢复。

1.3 观察指标

对这部分手部肌腱损伤患者应用常规指导和康复指导方式,治疗 60 天之后对患者手部各项功能恢复情况以及手部独立性进行详细观察。手功能恢复整体采用(TAM)关节活动度进行评定,对患者的手部远指和近指关节以及整个手掌关节的弯曲程度总和减去手指关节的伸屈受限程度就是评定结果。评定等级可以分为最优、优良、一般、差等这些级别,对 TAM 值进行正常对比。康复训练之前先要对患者手功能的情况进行评定,对患者手拿捏、抓取和握手等手部动作进行评定检测患者整体协调功能,患者检测结果分数高的手功能恢复越好。观察这部分患者进行康复训练前与术后指导之后患者手指握力情况,对患者康复训练之前与指导之后的手腕关节的活动度进行检测,主要观察患者的受伤手指弯曲程度以及各功能的活动状态。

2 结果

运用 TAM 对两组患者的手部功能恢复情况进行对比,详见表 1

表 1: 对比两组 TAM 功能优良率 [n(%)]

组别	例数	指数	优	良	一般	差	优良率
指导组	34	42	19	12	8	3	78%
普通组	34	40	11	10	12	7	52%

3 讨论

患者在手部肌腱受伤之后进行手术治疗以及合理的康复指导都能恢复手部正常功能,但是患者在前期因为手各项功

能出现了障碍,心里会有一定的阴影,而且手术之后患者会感到剧烈的疼痛,手部肌腱受伤之后会影响以后的手部功能,在接受手术之后,患者的这只受伤手也不能经常活动,长期不使用就会让受伤手臂的肌肉萎缩、或者关节僵硬的问题。必须要及时接受治疗,进行合理的康复指导,才能减少术后炎症的出现。炎症会引起这只手臂的血管扩张,引起局部的水肿和炎症问题,这些都对患者的手部健康恢复有一定影响。

在患者接受手术治疗之后进行合理的康复指导,能帮助患者手部各项功能的恢复。采取康复指导对患者的生活进行全面护理,同时普及健康知识,合理指导患者进行手部功能练习。通过文章对这两种方式进行详细的论述,发现普通的常规指导方式患者手部功能恢复情况不如应用康复指导方式恢复好。进而得出结论,康复训练对患者恢复手部各项功能有很大的帮助,让患者进行合理的手部锻炼,能提升手部肌肉能力,手部锻炼越早对患者手部恢复功能越好。

[参考文献]

- [1] 孙爱聪, 杜菲. 早期康复介入护理对手部肌腱损伤后运动功能的影响 [J]. 中外女性健康研究, 2018(15):168-169.
- [2] 刘兴红, 喻姣花, 李梦圆, 赵诗雨. 手部肌腱损伤患者康复进程的随访研究 [J]. 护理学报, 2018, 25(01):70-74.
- [3] 徐芳青, 徐春萌. 康复指导对手部肌腱损伤术后功能恢复的影响 [J]. 现代实用医学, 2015, 27(11):1500-1501.
- [4] 王红燕, 石月虎, 刘淑敏. 手部肌腱损伤术后并发症的预防及延续护理 [J]. 护士进修杂志, 2013, 28(19):1748-1749.

(上接第 169 页)

[参考文献]

- [1] 陈鸣凤, 陈黎. 食管癌术后继发酒精戒断综合征的综合护理 [J]. 当代护士 (下旬刊), 2016, 22(11):95-96.
- [2] 尹春梅, 邓方圆, 张倩等. 普外科 4 例急诊术后继发酒精戒断综合征的护理体会 [J]. 医药前沿, 2017, 7(33):308-309.
- [3] 沈丽丽, 陈淑琴. 断指再植术后合并酒精戒断综合征患者的护理 [J]. 实用医药杂志, 2017, 34(9):837-839.
- [4] 刘五月, 杨燕. 胃癌术后发生酒精戒断综合征 1 例护理干预 [J]. 医学信息, 2015, 27(z2):82-83.
- [5] 刘五月, 杨燕. 胃癌术后发生酒精戒断综合征 1 例护理干预 [J]. 医学信息, 2016, 29(14):245-245.
- [6] 董丽君, 代艳芳, 颜敏等. 断指再植术后合并酒精戒

断综合征患者的护理 [J]. 养生保健指南, 2018, 24(5):113.

- [7] 赵俊叶, 安纪红. 酒精性肝病合并戒断综合征患者护理干预效果分析 [J]. 中国肝病杂志 (电子版), 2015, 19(1):83-85.
- [8] 田颖, 许蕊凤. 1 例无骨折脱位型颈脊髓损伤合并酒精戒断综合征患者的护理 [J]. 护理实践与研究, 2016, 13(4):158.
- [9] 吴友娥. 33 例急性脑血管病并酒精戒断综合征临床特点与护理心得 [J]. 医学信息, 2015, 24(23):140-140.
- [10] 李冠琼. 80 例酒精戒断综合征合并并发症患者的针对性护理效果 [J]. 当代护士 (下旬刊), 2016, 18(9):43-45.
- [11] 余取, 邹喜荣. 1 例以发热就诊的酒精戒断综合征患者的护理 [J]. 当代护士 (下旬刊), 2016, 23(9):186-186, 187.
- [12] 曾丽敏. 酒精性肝病合并酒精戒断综合征的护理 [J]. 养生保健指南, 2018, 22(8):225.

(上接第 170 页)

[4]. 为降低妊娠高血压产后出血率, 保障母婴健康, 在积极治疗的同时为产妇提供优质的护理服务也十分重要。近年来随着医疗水平的不断提高, 以往常规护理模式已经难以满足临床诊疗需求以及产妇对护理服务的要求, 故各类更注重产妇自身生理、心理感受的护理服务得以在临床推广应用。优质护理服务的核心是以人为本, 在强化基础护理服务的同时, 依据不同产妇具体情况的不同实施更具针对性的护理服务, 其全面落实护理责任制, 可整体提升护理水平^[5]。此次研究发现观察组产妇的产后出血率为 2.4% 与对照组比较明显降低。新生儿 Apgar 评分显著提高, 护理满意率调查结果也提示观察组更佳。综合分析以上研究结论可知优质护理服务的应用对保障妊娠高血压产妇母婴安全具有积极意义, 产妇也更为满意该护理服务。

综上所述, 对妊娠高血压产妇实施优质护理服务可有效降低其产后出血风险, 降低产后出血率, 提高新生儿分娩质量, 提高产妇对护理服务的满意度, 应用价值较高, 值得推广应用。

[参考资料]

- [1] 李保霞. 优质护理对妊娠高血压产后出血产妇血压控制及生存质量的影响 [J]. 实用中西医结合临床, 2017, 17(5):153-154.
- [2] 李莉. 分析妊娠高血压产后出血中应用优质护理的效果 [J]. 饮食保健, 2016, 3(12):149-150.
- [3] 白云. 优质护理用于妊娠高血压产后出血护理的效果分析 [J]. 当代医学, 2017, 23(5):125-126.
- [4] 杨小艳. 妊娠高血压产后出血实施优质护理的效果观察 [J]. 安徽卫生职业技术学院学报, 2016, 15(4):152-153.
- [5] 曹丽慧. 优质护理在妊娠高血压产后出血护理中的应用探究 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2017, 4(20):3851-3851.