



三踝骨折患者的术后护理分析

肖平 兴安县界首中西医结合医院骨二区 广西桂林 541306

摘要：目的 分析三踝骨折患者的术后护理效果。方法 将2015年1月至2016年1月我院收治的三踝骨折患者46例作为研究对象，随机分为对照组和研究组，对照组23例，采用常规护理，研究组23例，采用舒适护理，比较两组患者术后护理效果。结果 研究组患者无疼痛高于对照组，重度疼痛低于对照组，且对护理满意度91.3%高于对照组61.9%，与对照组相比，存在统计学差异（ $P < 0.05$ ）。结论 三踝骨折患者术后实施舒适护理能够降低患者的术后疼痛，提高患者对护理服务满意度，具有临床应用的价值。

关键词：三踝骨折 术后护理 效果分析

中图分类号：R473.6 **文献标识码：**A **文章编号：**1009-5187(2016)13-369-01

踝关节是人体重要的负重活动关节，是由踝穴距骨及周围的韧带组成，从而将人体重力从垂直柱状转化为弓状平面^[1]。但也容易造成损伤。临床中较为常见的损伤是关节内骨折，其中三踝骨折是最为严重的一种。三踝骨折是内踝、外踝和后踝骨折，骨折移位大，韧带损伤严重，并且伴有下胫腓关节分离^[2]，因此，临床上需要手术治疗，但术后护理的效果对治疗产生一定的影响。本研究将2015年1月至2016年1月我院收治的三踝骨折患者46例作为研究对象，随机分为两组后分别实施常规护理和舒适护理，现将两种护理效果分析如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 2015年1月至2016年1月我院收治的三踝骨折患者46例作为研究对象，随机分为对照组和研究组，对照组23例，男患者14例，女患者9例，年龄在17-68岁，平均年龄在（42.6±2.1）岁，其中左侧11例，右侧12例，研究组23例，男患者13例，女患者10例，年龄在18-67岁，平均年龄在（43.5±1.9）岁，其中左侧10例，右侧13例。将两组患者的一般资料录入统计学软件中，经比较无显著差异（ $P > 0.05$ ），基本均衡可比。

1.2 方法 对照组患者采用术后常规护理方式，将患肢抬高3-5天，便于淋巴和血液回流，减轻肿胀，观察创口是否有红肿、波动感等情况，观察记录引流液的颜色、量，保证敷料清洁，如果出现渗液，要及时更换。石膏固定要注意是否卡压血管，踝部肿胀减轻后，石膏是否松动，保证石膏干燥、清洁，防止潮湿污染。指导患者进行正确的功能锻炼。研究组在上述常规护理基础上，实施舒适护理，具体如下。①保证病房干净整洁，温度、湿度适宜，定时通风，定期为患者更换床品。②与患者建立良好的关系，与患者进行交流，尊重患者的人格，尽量满足患者的合理要求，倾听患者的心声，邀请恢复良好的患者与其他患者交流，提高患者对术后恢复的信心。③对患者进行健康宣教，鼓励患者，在与患者沟通时，发现患者的心理状态变化，针对不良心态，进行疏导，请患者家属多陪伴患者，使患者感受到家人的关爱，消除患者的紧张、焦虑感。④转移患者对术后疼痛的关注，通过看小说、听音乐等分散患者的注意力，同时可以为患者轻轻按摩伤口周围的皮肤，知道患者放松全身的肌肉，排除杂念，通过冥想将注意力集中到需要放松的疼痛部位。

1.3 评价指标 使用视觉模拟评分法（VAS）评估患者术后疼痛程度，0分无疼痛感，3分轻度疼痛，4-6分中度疼痛，7-10分重度疼痛。使用本院自制调查问卷调查护理满意度，分为满意、一般满意、不满意。

1.4 统计学分析 本次研究收集的所有数据均使用统计学软件SPSS24.0统计分析，计量资料使用平均值±标准差（ $\bar{x} \pm s$ ）表示，

用t检验，计数资料以百分率（%）表示，用 χ^2 检验，组间比较，若 $P < 0.05$ 表示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者术后疼痛情况比较 研究组无疼痛患者高于对照组，重度疼痛患者低于对照组，与对照组相比，存在统计学差异（ $P < 0.05$ ），见表1。

表1：两组患者术后疼痛情况比较

组别	例数	无疼痛	轻度疼痛	中度疼痛	重度疼痛
对照组	23	4 (17.4)	6 (26.1)	7 (30.4)	6 (26.1)
研究组	23	11 (47.8)	6 (26.1)	5 (21.7)	1 (4.3)
χ^2		4.847			3.833
P值		0.027			0.049

2.2 两组患者护理满意度比较 研究组对护理满意度高于对照组，与对照组相比存在统计学差异（ $P < 0.05$ ），见表2。

表2：两组患者护理满意度比较 [n, (%)]

组别	例数	满意	一般满意	不满意	满意度
对照组	23	7 (30.4)	7 (30.4)	9 (39.1)	14 (60.9)
研究组	23	10 (43.5)	11 (47.8)	2 (8.7)	21 (91.3)
χ^2					5.854
P值					0.015

3 讨论

三踝骨折是骨折中较为严重的一种，在治疗后，如果护理不当，就会影响切口的愈合及关节功能的恢复，造成残疾。因此，术后护理对患者的恢复具有重要的意义。本研究将2015年1月至2016年1月我院收治的三踝骨折患者46例作为研究对象，随机分为两组后分别实施常规护理和舒适护理，结果显示，实施舒适护理的患者无疼痛高于常规护理，重度疼痛低于常规护理，且对护理满意度高于常规护理。分析原因，舒适护理是一种新护理模式，是患者在愉快的状态下接受护理服务，转移了对疼痛的关注，进而减轻了由疼痛引发的不良心理状态，促进术后康复。

综上所述，三踝骨折患者术后实施舒适护理，能够降低术后疼痛，提高对护理满意度，促进康复，具有应用的价值。

参考文献

- [1] 冯浩伟, 梁海群, 纪巧慧等. 中医护理在三踝骨折患者术后护理中的效果评价[J]. 医学信息, 2015, 32(29):28-28.
- [2] 童敏, 赵峰, 龙抗胜等. 舒适护理对三踝骨折患者术后疼痛及满意度的影响[J]. 国际护理学杂志, 2015, 16(22):3077-3078.

(上接第368页)

参考文献

- [1] 刘红. 胆结石患者腹腔镜胆囊切除术围手术期护理体会[J]. 中外医学研究, 2014, 03(02):85-86.
- [2] 陶春芬. 快速康复外科理念在腹腔镜胆囊切除术围手术期护理中的应用[J]. 中国中医药现代远程教育, 2015, 02(10):113-115.

[3] 王楠. 围手术期护理干预对经行腹腔镜胆囊切除术治疗胆结石的临床效果[J]. 中国实用医药, 2015, 25(02):234-235.

[4] 柴秀媛. 胆结石60例行腹腔镜胆囊切除术围手术期护理[J]. 吉林医学, 2013, 24(12):5081.

[5] 张岩. 高龄胆结石患者行腹腔镜胆囊切除术的围手术期护理体会[J]. 中国疗养医学, 2015, 12(11):1335-1336.