

系统化护理在骨外固定支架治疗四肢长管状骨骨折患者中的应用

邓里梅

邕宁区中医医院 广西南宁 530200

〔摘要〕目的 探讨对四肢长管状骨骨折患者使用骨外固定支架治疗过程中运用系统化护理的效果。方法 对本院于 2017.09 ~ 2019.03 间收治的四肢长管状骨骨折的患者展开分组研究,将实施骨外固定支架治疗的 85 例患者分为对照组(41 例)和研究组(44 例),分别予以常规护理和系统化护理,比较两组运用效果。结果 研究组护理后自我护理管理能力各方面的评分均高于对照组,差异显著($P < 0.05$);对照组和研究组预后情况良好的构成比分别是 82.93% 和 93.18%,组间差异显著($P < 0.05$)。结论 系统化护理在改善患者自我护理能力方面功效突出,有助于提高患者治疗和护理的依从性,能改善四肢长管状骨骨折患者实施骨外固定支架治疗的预后情况,保障手术治疗的治疗效果,值得推广。

〔关键词〕系统化护理;四肢长管状骨骨折;骨外固定支架;应用效果

〔中图分类号〕R473.6 **〔文献标识码〕**A **〔文章编号〕**2095-7165 (2019) 07-219-02

四肢长管状骨骨折是骨折最常见的类型之一,其发生的主要原因是在外力的作用下长管状骨附近的肌肉止点通过长骨的传导而在相应的位置引发的骨折,好发于老年或骨质疏松的患者,具有一定的致残性^[1]。手术则是治疗此疾病最有效的方式,但手术治疗仅能改变患者现有的症状,术后仍需加强对患者的康复治疗才能促进患者肢体功能的恢复。在此过程中正规的康复指导和优质的护理服务是减少患者术后并发症,提高患者自我管理能力的关键所在,而系统化护理服务在此方面优势突出^[2]。因此本文选取 85 例四肢长管状骨骨折的患者进行研究,探讨系统化护理的应用价值。

1 研究资料和方法

1.1 研究资料

抽取本院收治的四肢长管状骨骨折的患者开展研究,将 2017.09 ~ 2019.03 间实施骨外固定支架治疗 85 例患者按入院的先后顺序进行编号,其中 1 ~ 41 号为对照组,42 ~ 85 为研究组。两组的人数比为 41:44; 男女性别比为 28:13、28:16; 年龄范围在 31 ~ 67 岁、30 ~ 68 岁,平均年龄为(46.7 ± 5.1)岁、(46.9 ± 4.8)岁。本研究已通过医院伦理委员会的审核批准,两组的研究资料经检验提示 $P > 0.05$, 可以比较。

1.2 方法

对照组患者予以术前病症的评估,相关检查的准备和术后病情监测等常规护理措施。而研究组则予以系统化护理,具体包括:

(1) 以温和的态度加强与患者之间的交流,针对性的予以患者心理疏导,邀请类似病症的康复患者现身说教,增强患者对于治疗的自信心和配合度。(2) 通过 PPT、小课堂和宣教视频等方式向患者介绍病症的医学知识,促进患者自我护理能力的提升。(3) 患者术后的 24 小时严密监测患者的病情,让患者卧床休息并抬高患肢,定期对患者骨折患肢的针眼处进行消毒,必要时予以抗感染治疗;通过移情法转移患者对疼痛的感知,实在难以忍受时再

通过药物进行止痛治疗;按摩患者的患肢,促进患肢的血供;定期调整患者的体位,预防压疮的形成。(4) 于患者术后分阶段实施康复训练,循序渐进的逐步增加训练的强度,以改善患者血供,促进患者功能恢复。(5) 调整患者的饮食结构,为患者制定营养均衡的饮食计划。

1.3 观察指标

参考关节的活动范围评价患者的预后情况,若患者护理后关节活动范围正常即为优;患者活动受限,受限程度不足 50% 即为良;患者活动受限程度超过 50% 即为可;除去上述三种情况即为差,以前三者相加表示预后情况良好。从心理活动、行为管理、状态管理和行为限制四个方面评价患者的自我护理管理能力,满分一百分,分数越高能力越好^[3]。

1.4 数据处理

自我护理管理能力以 ($\bar{x} \pm s$) 表示,组间差异行 t 检验;患者的预后情况以 $[n(\%)]$ 表示,组间差异行 χ^2 检验,检测工具源于 SPSS25.0 软件,以结果 $P < 0.05$ 表示数据有意义。

2 结果

2.1 预后情况

对照组预后情况良好的构成比为 82.93%,研究组预后情况良好的构成比为 93.18%,两组对比差异显著($P < 0.05$),见表 1。

表 1: 两组预后情况良好的比较 $[n(\%)]$

组别	例数	优	良	可	差	良好
对照组	41	13	12	9	7	34 (82.93)
研究组	44	21	14	6	3	41 (93.18)
χ^2						4.994
P						0.025

2.2 自我护理管理能力

两组护理后自我护理管理各方面均存在显著差异($P < 0.05$),见表 2。

表 2: 两组自我护理能力的比较 $[\bar{x} \pm s, \text{分}]$

组别	例数	心理活动		行为管理		状态管理		行为限制	
		护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
对照组	41	15.6 ± 4.2	18.8 ± 4.3	14.7 ± 5.3	17.6 ± 3.8	14.5 ± 5.3	18.2 ± 4.3	15.2 ± 3.6	18.6 ± 4.1
研究组	44	15.7 ± 5.1	21.5 ± 4.2	14.6 ± 4.9	20.5 ± 3.5	14.7 ± 4.1	22.1 ± 2.5	15.1 ± 4.2	21.7 ± 3.1
t		0.098	2.928	0.090	3.663	0.195	5.155	0.117	3.949
P		0.922	0.004	0.928	0.000	0.846	0.000	0.907	0.000

3 讨论

长管状骨骨折是最常见的一种骨折类型,它的发生概率呈现逐年上涨的状态,且患者的肢体在骨折后受肌肉牵拉和外在重

力的影响,易发生断端移位的现象,严重者会直接切断肢体的重要血管和神经,对患者的生活能力和生命健康造成严重的影响,加重家庭和社

方式是外固定支架技术,它相当于其他方式而言可以有效促进患者骨折愈合,且操作步骤简单,对患者造成的创伤较小,但想术后肢体功能彻底恢复仍需对患者实施有效的康复训练和护理干预^[5]。因此本研究选取 85 例四肢长管状骨折的患者进行研究,探讨系统化护理的应用价值。

本文研究显示,研究组在改善骨折患者预后情况,提高患者自我护理能力方面功效突出,其主要原因是常规的护理措施对患者缺乏系统的干预措施,患者在骨折早期因难以忍受疼痛而选择拒绝功能训练,延误患者肢体肌肉和关节的功能修复,导致患者的预后情况相对较差。而系统化护理始终坚持以患者为中心,在患者围手术期实施全方面的护理干预,术前的心理干预消除患者紧张焦虑的情绪,增加患者对疾病的了解,从而提高患者的配合度,术中术后的病情进行监督有助于手术的顺利进行,为患者的预后奠定良好的基础。而术后对患者肢体功能的训练和饮食结构的调整及疼痛等症状护理更有助于改善患者的临床症状,促进患者术后肢体功能的恢复,在一定程度上促进患者自我护理能力的提高^[6]。

综上所述,对实施骨外固定支架治疗的四肢长管状骨折患者予以系统化护理可以明显改善患者的临床症,促进患者的预后,

提高患者的自我管理能力,应用价值突出,值得推广。

[参考文献]

- [1] 钟小会,陶晓梅.系统化护理干预应用于骨外固定支架治疗四肢长管状骨折患者的效果[J].实用临床医药杂志,2016,20(6):86-88.
- [2] 杨清亚,郝静.系统化护理在骨外固定支架治疗四肢长管状骨折中的应用[J].实用临床医药杂志,2019,23(2):110-111,115.
- [3] 李晓兰.系统化护理在骨外固定支架治疗四肢长管状骨折患者中的护理效果[J].实用临床护理学电子杂志,2016,1(5):78-78,80.
- [4] 孙文霞.系统化护理干预在骨外固定支架治疗四肢长管状骨折患者中的应用[J].临床医药文献电子杂志,2019,6(39):148.
- [5] 胡碧燕,胡焕焯,梁健芳等.系统化护理应用到骨外固定支架治疗四肢长管状骨折的效果观察[J].吉林医学,2017,38(12):2370-2371.
- [6] 张塞红,李文慧.系统化护理干预在骨外固定支架治疗四肢长管状骨折患者的应用[J].中西医结合心血管病电子杂志,2018,6(17):115,118.

(上接第 216 页)

3 讨论

人文关怀护理作为一种现代化的新型护理模式,其是在临床医学护理模式的基础上经过创新与完善而发展起来的。人文关怀作为一切护理工作的基础与核心,其在对老年痴呆患者进行护理的过程中,最主要的目的就要确保患者保持乐观的心理状态,以此来充分调动患者机体对自身疾病的防御能力,最终达到预期的治疗与护理效果。另外,人文关怀护理可以根据患者的实际身心状态来制定更加完善,更加人性化的护理干预方案,充分满足患者的身心护理需求,并让患者充分感受到来自护理人员、家庭以及社会的关爱,帮助患者早日回归到正常的生活中去。

由本次研究数据表明,选择人文关怀护理的干预组患者,其负面情绪改善情况、精神状态、生活能力以及护理满意度均明显优于采用常规护理的对照组,且数据比较有统计学差异($P<0.05$)。这就进一步证明了,对老年痴呆患者实施人文关怀护理的重要性

与优势。总而言之,人文关怀护理不仅可以有效改善老年痴呆患者的负面情绪,提升患者的生活能力,同时也可以帮助患者树立积极乐观的心态,提高患者对于护理干预的满意度以及自身配合治疗护理的依从度,从而大大减少负面情绪对治疗效果造成的影响,确保后续护理工作的顺利开展。为此,人文关怀护理在具体临床实践中应该得到广泛的推广与应用。

[参考文献]

- [1] 杜黎.人文关怀在痴呆老年患者护理中的应用[J].临床医药文献电子杂志,2018,5(98):108.
- [2] 姜敏.人文关怀理念在精神疾病护理中的应用[J].科技创新导报,2015,12(15):207.
- [3] 陆燕红.老年痴呆患者的人文关怀护理[J].当代护士(中旬刊),2015(05):78-80.
- [4] 屈海丽.晚期阿尔茨海默病患者的人文关怀护理[J].吉林医学,2013,34(13):2619-2620.

(上接第 217 页)

在当前肾内科患者的护理阶段,主要为常规护理模式,虽有一定的护理效果,但是效果不佳。因此,针对肾内科患者要加强患者安全护理的落实。通过研究得出结论:当研究组患者在接受安全护理工作之后,其康复效果较好,其主要原因在于,护理人员采用的安全护理方法能够达成肾内科患者身心状态以及病情得到调整的重要作用,实现了患者康复效果的提升。

综上所述,针对肾内科患者采用安全护理模式,具有显著的护理效果,能够将患者的病情进行缓解,提升康复效果,具有十分高涨的重要性,值得推广使用。

[参考文献]

- [1] 叶爱女,余海峰,冯慧君.肾内科患者的用药安全影响因素与安全护理对策[J].中医药管理杂志,2019,27(13):197-198.
- [2] 张红燕.肾内科护理应用优质护理的临床效果探析[J].中国继续医学教育,2019,11(18):180-182.
- [3] 吴梦婷.优质护理在肾内科患者护理中的临床效果[J].实用临床护理学电子杂志,2019,4(10):12+16.
- [4] 李翠莲.老年肾内科患者的护理干预效果分析[J].实用临床护理学电子杂志,2019,4(08):57+60.
- [5] 龚艳.肾内科危重患者的护理安全管理与对策[J].心理月刊,2018(12):48.

(上接第 218 页)

慢性阻塞性肺病(COPD)随着病情不断发展,如果不采取积极的干预措施,可能会造成终身不愈,并产生胃溃疡、自发性气胸、慢性呼吸衰竭以及睡眠障碍等多种并发症。患者自身的生活质量会明显下降,同时给家人带来负担,因此及时采取适时的干预治疗策略尤为重要^[3]。本次研究通过临床护理路径对慢性阻塞性肺病患者进行干预治疗,研究数据表明临床护理路径能够有效改善患者的肺功能,同时缩短住院时间,极大提高治疗总有效率,改善患者的生活质量。

[参考文献]

- [1] 申永春,文富强.2018 年慢性阻塞性肺疾病全球倡议更新解读[J].中国实用内科杂志,2018,38(05):65-67.
- [2] 詹荷妹,方超娴.综合护理对老年慢性阻塞性肺疾病患者肺功能的影响研究[J].临床医学工程,2017(1).
- [3] 杨味乐.三位一体化护理对慢性阻塞性肺疾病患者自我管理能力及肺功能的影响[J].河南医学研究,2019(5):918-920.[J].全科护理,2018(20):2531-2532.