

护理干预对四肢骨折术后肢体肿胀患者康复效果的影响

王梦佳

浙江省台州医院 317000 台州恩泽医疗中心(集团)恩泽医院 317000

〔摘要〕目的 分析护理干预对四肢骨折术后肢体肿胀患者康复效果的影响。方法 通过随机抽签方式对我院 2019 年 3 月至 2021 年 3 月期间收治的四肢骨折术后肢体肿胀患者 66 例均分两组, 归为研究组和参照组, 各 33 例。分别对研究组、参照组患者实施针对性护理、基础护理, 比较护理效果。结果 对比疼痛程度, 研究组改善优于参照组, $P < 0.05$ 。结论 对四肢骨折术后肢体肿胀患者实施针对性护理可使患者的疼痛明显缓解, 获得患者更高的认可, 具有较高的可行性。

〔关键词〕护理干预; 四肢骨折; 术后肢体肿胀; 康复效果

〔中图分类号〕R473.6 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2023) 05-113-02

四肢骨折手术术后有较高的肢体肿胀发生几率, 若不能得到及时的处理会致使静脉发生回流, 动脉供血出现异常, 从而对伤口和骨折愈合造成不利影响, 若病情较为严重会增加并发症的发生几率, 包括: 深静脉血栓和骨筋膜室综合征。有学者研究后指出, 患者术后配合科学护理流程可将康复效果明显提升^[1]。为此, 本文对比了两种不同护理模式的效果, 探究护理干预对四肢骨折术后肢体肿胀患者康复效果的临床可行性。

1 资料与方法

1.1 基线资料

通过随机抽签方式对我院 2019 年 3 月至 2021 年 3 月期间收治的四肢骨折术后肢体肿胀患者 66 例均分两组, 归为研究组 ($n=33$)、参照组 ($n=33$)。研究组中, 男、女分别为 19 例、14 例, 最大年龄 66 岁, 最小年龄 19 岁, 年龄均值为 (42.6 ± 7.2) 岁。受伤原因: 13 例患者为车祸, 20 例患者为高处坠落。参照组中, 男、女分别为 22 例、11 例, 最大年龄 68 岁, 最小年龄 20 岁, 年龄均值为 (42.6 ± 8.3) 岁。受伤原因: 15 例患者为车祸, 18 例患者为高处坠落。统计学软件检验研究组和参照组四肢骨折术后肢体肿胀患者的年龄、性别等相关信息, 无明显差异性, $P > 0.05$ 。

1.2 方法

参照组患者接受基础护理, 使用消肿药物治疗需严格遵医嘱, 将患者患肢抬高 30° , 并对术后恢复情况详细记录。研究组患者接受针对性护理干预, 详情流程为: (1) 健康教育。在实施手术前需对患者进行知识讲解, 与患者的实际情况相结合将肢体肿胀形成因素和后果详细讲解, 若不能得到及时处理会增加血栓的发生几率, 从而使患者重视程度显著提升。与此同时, 将配合护理的必要性进行告知, 患者提出的问题护理人员需耐心讲解, 从而提升患者的舒适感。(2) 疼痛护理。患者完成手术后会伴有剧烈疼痛, 因此护理人员需将上述现象进行告知, 属于正常状况, 避免出现负性情绪^[2]。随着术后逐步开展功能锻炼疼痛会明显减轻。若患者的疼痛相对剧烈, 护理人员需详细检查, 对其来源进行了解, 给予针对性处理, 防止疼痛较重对康复速度造成不利影响。必要时可遵医嘱使用镇痛药物, 恢复期间需主动与患者交谈, 并让其注意力分散。

(3) 伤口护理。对患者的伤口严密观察, 看是否有不良现象, 包括: 渗液和渗血, 若有异常出现需立即上报, 防止出现肿胀。术前可给予患者冰敷于患处, 完成手术后可对患肢加压包扎,

防止发生出血^[3]。(4) 功能锻炼。患者完成手术后可对其进行功能锻炼指导, 使血液循环予以加强, 肿胀程度明显改善。对患者的四肢运动, 包括: 远端指和趾锻炼, 3 天后收缩肌肉静力, 并配合放松运动, 频率稳定, 循序渐进。

1.3 观察指标

利用视觉模拟评分对两组术后患者的疼痛情况进行评估, 重度表示 7 至 10 分, 中度表示 4 至 6 分, 轻度表示 1 至 3 分。

1.4 统计学处理

在 SPSS26.0 中输入所有样本资料, 并开展统计学处理, 计数资料以 χ^2 作为检验方式, 表示形式以 $n\%$ 呈现; 计量资料以 t 作为检验方式, 表示形式以 (均数 $\pm$ 标准差) 呈现, $P < 0.05$ 表示数据差异有统计学价值, 存在可分析的价值。

2 结果

研究组 33 例术后患者施以针对性护理, 参照组 33 例患者术后患者施以基础护理, 比较护理后的疼痛程度, 研究组改善优于参照组, 数据经统计学软件检验和分析, 差异明显, 存在统计学意义 ($P < 0.05$), 见表 1。

表 1 组间不同护理后的疼痛改善程度 ($n, \%$)

分组 (n)	轻度	中度	重度
研究组 ($n=33$)	30 (90.91)	2 (6.06)	1 (3.03)
参照组 ($n=33$)	15 (45.45)	10 (30.30)	8 (24.25)
χ^2 值	25.3846	6.5185	6.3041
P 值	< 0.05	< 0.05	< 0.05

3 讨论

四肢骨折术后较易出现的并发症为肢体肿胀, 形成原因与肢体周围静脉回流异常、术后锻炼缺乏以及锻炼方法错误等存在相关性。四肢骨折术后若伴有肢体肿胀会致使创口疼痛剧烈, 对其康复和手术效果有着不利影响, 与此同时若治疗不及时会对血液供应和营养需求造成干扰, 从而对伤口、骨折愈合以及患者的生活质量造成一定影响^[4]。由此可见, 在治疗期间配合科学护理可将康复效果得以提升。

从本次数据结果可以看出, 研究组患者开展针对性护理后, 疼痛感较比参照组更低, 这一结果表示针对性护理实施期间护理人员经健康教育可对其肢体肿胀的形成原因进一步了解, 同时将配合治疗的必要性告知, 在一定程度上可将患者护理配合度显著提升。护理期间患者存在的疑问护理人员需耐心解答, 让其感受到尊重。正确包扎伤口, 防止出现渗

(下转第 115 页)

本次研究结果表明：组间护理前负性情绪评分相近 ($P>0.05$)，实验组护理后的各项分值要更低 ($P<0.05$)。组间护理满意度对比，常规组的数值要更低 ($P<0.05$)，原因分析为：针对性护理干预措施在实施前通过对不同患者的身心需求及导致其产生负性情绪的因素进行评估，并根据评估结果结合患者年龄、病情等实施相应的心理疏导措施，能够有效改善患者心理状态，减少负性情绪的产生。同时通过患者用药情况及疾病认知程度开展健康教育用药指导，不仅能够提高患者疾病相关知识认知度，还能够提高患者的依从性，进而提高疾病控制有效性。此外，针对性护理干预措施通过结合患者病情指导患者饮食、运动、日常自我护理方式等方面，对减少影响患者情绪与病情的因素有积极作用。

综上，针对性护理干预措施应用于癫痫患者护理中的可

获得理想效果，对减少负性情绪的产生有积极影响，可提高患者满意度，值得临床应用。

[参考文献]

- [1] 张海红, 张玲玲, 张小白. 医院家庭一体化护理干预对学龄期癫痫患儿负性情绪及治疗依从性的影响 [J]. 临床医学工程, 2021, 28(8):1105-1106.
- [2] 王建华. 护理干预对成人癫痫患者自我效能及生活质量与焦虑抑郁状况的影响 [J]. 中国药物与临床, 2021, 21(10):1816-1817.
- [3] 付丽丽. 综合护理干预模式在成人癫痫患者护理中对其生活质量及焦虑抑郁状况的影响 [J]. 中国医药指南, 2021(19):126-127, 130.

表 2 护理满意度对比 n (%)

组别	n	完全满意	满意	不满意	总满意率
实验组	32	21 (65.63%)	9 (28.13%)	1 (3.13%)	(31) 96.88%
常规组	32	17 (53.13%)	8 (25.00%)	7 (21.88%)	(25) 78.13%
χ^2	--	--	--	--	5.142
P	--	--	--	--	0.023

(上接第 111 页)

了解，主动配合治疗，积极进行肢体功能锻炼，不断提高自身的日常生活能力，减少相关并发症的同时，提高生活质量。

[参考文献]

- [1] 李雨琴. 探究细节化护理干预对动脉瘤性蛛网膜下腔出血患者并发症及预后的影响 [J]. 护理学杂志, 2020, 12(15):336-337.
- [2] 罗红侠. 细节化护理干预对动脉瘤性蛛网膜下腔出血患者并发症及预后的效果分析 [J]. 中华神经外科疾病研究杂志, 2019, 25(15):494-495.

- [3] 马吉芬. 探究护理干预对动脉瘤性蛛网膜下腔出血患者的影响 [J]. 实用临床护理学杂志, 2018, 16(21):275-276.
- [4] 张娜娜. 精细化护理干预对动脉瘤性蛛网膜下腔出血患者的影响 [J]. 实用临床医药杂志, 2019, 10 (32):530-531.
- [5] 陈静. 护理干预对动脉瘤性蛛网膜下腔出血患者认知功能恢复的影响观察 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2020, 29(18):258-259.
- [6] 樊婷婷. 细节化护理干预对动脉瘤性蛛网膜下腔出血患者并发症及预后的影响 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2020, 11 (26):538-539.

(上接第 112 页)

消毒工作等，以防止交叉感染。(5) 心理疏导：甲流患者通常需要长时间隔离，容易感到孤独、焦虑和抑郁。护理人员应该关注患者的心理状态，提供情感支持和鼓励，帮助患者度过难关。上述生理、心理、认知各层面的建设护理工作，都有助于提升患者治疗康复的顺畅度与舒适度，做到更符合患者个体情况所需，提升护理成效，让患者恢复速度更快，质量更高。具体处理上，对护理人员的综合能力素养也有更高要求。因此，也需要不断的进行护理人员的职业化素养教育，综合了解社会学、心理学、传播学、沟通技巧等各方面内容，提升工作实际应对能力，做好护理工作人员的复合型人才。

总而言之，甲流患者中运用人性化护理后，可以有效提

升患者治疗依从性，促使患者恢复速度更快。

[参考文献]

- [1] 郭兰, 钱丹, 曹燕, 等. 1 例妊娠合并乙型流感病毒致重症肺炎患者的护理 [J]. 首都食品与医药, 2022, 29(16):98-101.
- [2] 王晓燕. 门诊早期识别重症甲型 H1N1 流感患儿及临床护理对策 [J]. 世界最新医学信息文摘 (连续型电子期刊), 2021, 21(16):345-346.
- [3] 拜欢, 拜乐. 甲型 H1N1 流感危重症患儿的护理观察 [J]. 临床研究, 2021, 29(1):164-165.
- [4] 杨秋红. 发热门诊应用全面护理对甲型 H1N1 流感患者心理弹性水平及自我效能感的影响 [J]. 四川生理科学杂志, 2021, 43(5):802-803.

(上接第 113 页)

液和渗血，加压包扎期间可将损伤组织内部压力明显增加，小血管闭合速度变快，从而使肢体肿胀得以缓解^[5]。另外，术后疼痛护理可将患者的心理压力减轻，不良情绪得以缓解，在最大程度上将治疗效果提升。

综上所述，对四肢骨折术后肢体肿胀患者实施针对性护理可使患者的疼痛明显缓解，获得患者更高的认可，具有较高的可行性。

[参考文献]

- [1] 张艳君. 护理干预对四肢骨折术后肢体肿胀患者康

效果的影响 [J]. 中国伤残医学, 2021, 29(1):57-58.

- [2] 姜莉丽. 针对性护理干预在四肢骨折患者术后肢体肿胀康复中的临床效果 [J]. 健康大视野, 2020(6):150.
- [3] 蒋晓霞. 四肢骨折术后肢体肿胀患者采取护理干预对其康复效果的影响研究 [J]. 东方药膳, 2021(2):154.
- [4] 张学静. 护理干预对四肢创伤骨折术后肢体肿胀患者康复的影响 [J]. 特别健康, 2021(5):221.
- [5] 郭靖. 护理干预对四肢骨折术后肢体肿胀患者康复效果的影响 [J]. 中国伤残医学, 2020, 28(22):74-75.