

器械辅助功能锻炼联合骨折康复护理在骨折患者术后恢复中的应用价值

王肖肖

中国人民武装警察部队浙江省总队医院 杭州滨江 310000

【摘要】目的 探讨器械辅助功能锻炼联合骨折康复护理在骨折患者术后恢复中的应用价值。**方法** 2021年7月到2022年8月,选取74例骨折手术患者进行研究,经抽签法分组,对照组单用骨折康复护理,观察组应用器械辅助功能锻炼联合骨折康复护理。**结果** 观察组护理有效率、护理满意度大于对照组($P < 0.05$)。**结论** 骨折手术患者术后联用器械辅助功能锻炼、骨折康复护理,可提高患者的护理效果及满意度,值得临床推广。

【关键词】 骨折康复护理;器械辅助功能锻炼;骨折手术;护理有效率;护理满意度

【中图分类号】 R473.6

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-9753 (2023) 05-087-02

骨折是一种常见骨科疾病,受交通行业、建筑行业的高速发展,骨折发病率日益升高。临床多将外科手术作为骨折主要治疗方案,可有效复位固定患者的受损骨折区域,改善患者的症状体征,治疗效果较好^[1]。但骨折患者术后需较长的康复时间,为避免康复效果不佳,还需辅助患者进行康复锻炼^[2]。基于此,此次研究分析不同术后康复方案的作用。

1 资料与方法

1.1 临床资料

2021年7月到2022年8月,选取74例骨折手术患者进行研究,经抽签法分组,每组有37例。对照组:男有23例,女有14例;年龄22-77岁,平均 (49.35 ± 5.21) 岁;胫骨腓骨骨折有19例,胫骨平台骨折有12例,髌骨骨折有6例。观察组:男有22例,女有15例;年龄22-77岁,平均 (49.72 ± 5.24) 岁;胫骨腓骨骨折有20例,胫骨平台骨折有11例,髌骨骨折有6例。两组资料有比较价值但无比较差异($P > 0.05$)。

1.2 方法

对照组单用骨折康复护理:(1)心理护理:主动和患者沟通交流,明确其情绪变化,理解患者的负面情绪,主动实施心理疏导,讲解手术优越性,列举手术成功案例,强调术后积极配合康复的必要性,让患者做好心理准备,调整患者的心理状态。(2)认知护理:积极了解患者对疾病、术后康复的认知,联合视频或图文手册,结合通俗易懂讲解,让患者准确看待自身疾病,明白积极治疗疾病,积极进行术后康复的必要性,消除患者的认知误差,弥补认知不足导致的不良行为。(3)生活护理:结合患者疾病特殊性,指导患者健康生活、健康作息。术后尽量以清淡营养饮食为主,尽可能不要食用辛辣、刺激性食物,尽量规律三餐,以新鲜蔬菜水果为主,预防便秘。指导患者早睡早起,每日维持充足睡眠,尽量养成午睡习惯,改善白天精力状态与躯体免疫功能。

观察组联用器械辅助功能锻炼:应用1100关节功能锻炼器辅助患者进行功能锻炼,患者仰卧位,耻骨、胸骨柄有效联合,两侧腋下、髂嵴区域、骶尾区域、肩胛冈区域作为支点位置,让矫正器的佩戴位置准确适宜。辅助患者准备佩戴相应的关节功能锻炼器之后,在护士陪同指导下,让患者完成关节屈伸功能锻炼,初始锻炼角度是 10° ,终止角度是 30° ,一次锻炼30-60min,一天锻炼2次。结合患者的实际情况,调整患者的关节功能锻炼器初始角度,缓慢加快相应的操作速度,

一次2h,一天2次。

1.3 观察指标

(1)护理效果,判定标准^[3]如下,显效:骨折愈合良好,活动正常。有效:骨折愈合较好,活动改善。无效:骨折愈合差,活动无改善,或病情加重。(2)护理满意度,采用自制满意度调查问卷采集,主要从锻炼、用药、基础护理、专科护理等方面评价,总分是0-10分,0-5分是不满意,5-8分是较满意,9-10分是很满意。

1.4 统计学方法

采用SPSS22.0统计学软件分析。

2 结果

2.1 患者护理效果

观察组护理有效率大于对照组($P < 0.05$)。见表1。

表1: 两组护理效果(n/%)

组别	显效	有效	无效	护理有效率
观察组(n=37例)	22	14	1	36(97.30%)
对照组(n=37例)	14	15	8	29(78.38%)
χ^2 值	-	-	-	5.872
P值	-	-	-	0.001

2.2 患者护理满意度

观察组护理满意度大于对照组($P < 0.05$)。见表2。

表2: 两组满意度(n/%)

组别	很满意	较满意	不满意	护理满意度
观察组(n=37例)	21	15	1	36(97.30%)
对照组(n=37例)	14	14	9	28(75.68%)
χ^2 值	-	-	-	5.178
P值	-	-	-	0.001

3 讨论

骨折康复护理是一种新型护理,主张以满足患者生理、心理、社会及精神等方面需求为护理目的^[4-5]。但骨折康复护理属于综合护理,护士需从多方面为患者提供护理服务,分给康复锻炼的时间及注意力均比较少,但康复锻炼是影响患者症状改善、功能恢复的主要因素。器械辅助功能锻炼属于新型辅助方案,可有效规避制动诱发的关节挛缩,促进患者的关节功能康复,改善患肢血液循环,减轻患肢肿胀及疼痛等不适症状,有利于患者早期恢复健康。骨折康复护理与器械辅助功能联合应用,可进一步强化康复锻炼,充分发挥康

(下转第89页)

目前对于肠道疾病最有效的检查方式,但是由于患者的心理承受力比较差,同时还会产生一定的应激反应,所以也会导致很多患者都惧怕肠镜检查,而患者的这种情绪也正是会增加肠镜检查失败的原因。^[3]因此对门诊进行肠镜检查的患者使用有效的护理措施是非常重要的,通过对患者进行检查前的肠道准备、心理护理和健康教育以及在检查中给予患者鼓励和安慰,可以改善患者的疼痛、检查后告知患者饮食的注意事项等护理措施,可以提高患者对检查的配合度,并且也改善患者对检查产生的恐惧和紧张的心理,同时也有可能缩短检查的时间。^[4]

综上所述,使用全程护理对门诊进行肠镜检查,可以有效改善患者的心理状态,提高患者对治疗的依从性和对医

护人员的配合度,改善医患互动,在门诊中值得推广和使用。

参考文献:

- [1] 郭艳. 护理干预对无痛胃镜检查患者的影响观察[J]. 河北医药, 2021, 43(6): 939-941.
- [2] 杨秀清. 围术期全程优质护理对无痛胃肠镜检查患者心理状况、生命体征及麻醉用药的影响[J]. 实用临床医药杂志, 2021, 21(16): 56-58.
- [3] 马永利, 党娜. 整体护理在无痛胃镜检查治疗中应用效果的对比[J]. 山西医药杂志, 2021, 61(24): 2994-2996.
- [4] 黄福秀, 亢媛, 吕长虹, 等. 舒适护理干预在无痛胃镜联合肠镜检查并发症预防中的应用分析[J]. 实用临床医药杂志, 2021, 21(6): 68-70.

表 1: 两组患者对护理工作满意度的对比情况

组别	例数	非常满意	满意	不满意	总满意度
实验组	36	29 (80.56%)	6 (16.67%)	1 (2.78%)	35 (97.22%)
对照组	36	22 (61.11%)	8 (22.22%)	6 (16.67%)	30 (83.33%)
χ^2					11.5873
P					< 0.05

表 2: 两组患者护理前后心理状态的对比情况

组别	例数	SAS 护理前	SAS 护理后	SDS 护理前	SDS 护理后
实验组	36	48.16±8.28	40.21±5.43	53.81±10.16	43.00±11.05
对照组	36	47.97±9.05	48.39±7.55	53.65±10.18	53.74±10.24
t		0.10	8.15	0.12	6.83
P		>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

(上接第 86 页)

件的防范措施,针对性规范了临床护理流程,优化护理实施措施的有效开展。实施的护理风险管理是在实际护理过程中进行了更加严格的质量控制,对于可能出现的风险事件进行预防,围绕风险制定相关的防范措施,以此来改善护理的针对性,优化护理质量。护理风险事件发生率比较,实验组低于对照组, $P < 0.05$; 护理满意度评分,实验组高于对照组, $P < 0.05$ 。

综上所述,针对血液净化中心实施治疗的患者护理期间实施风险管理,针对治疗期间护理风险事件制定应对措施,降低不良事件的发生率。

参考文献:

- [1] 张双, 曹莹莹, 王效民. 护理风险管理在急诊 ICU 连

续性血液净化治疗中的应用效果[J]. 中国医药指南, 2020, 18(23):213-214.

- [2] 王钰. 风险管理流程在床旁连续性血液净化护理中的应用[J]. 山西卫生健康职业学院学报, 2021, 31(04):98-99.

- [3] 孟天政, 曲广菊, 隋海燕. 护理风险管理教育结合优质护理服务在血液净化科的应用[J]. 中国卫生产业, 2020, 17(09):6-7+10.

- [4] 雷志影, 黄丽娜, 毛海艳, 等. 全程风险管理联合连续性血液净化在肾脏捐献供体者功能维护中的应用[J]. 齐鲁护理杂志, 2021, 27(11):19-22.

- [5] 钟慧, 杨俊会. 风险流程管理在连续性血液净化治疗重症胰腺炎患者中的应用[J]. 医疗装备, 2020, 33(24):191-192.

(上接第 87 页)

复锻炼在症状改善、功能恢复方面的作用^[6]。

综上所述,骨折康复护理与器械辅助功能联合应用可提高骨折患者的护理效果及满意度。

参考文献:

- [1] MITCHELL, R., DRAPER, B., BRODATY, H., et al. An 11-year review of hip fracture hospitalisations, health outcomes, and predictors of access to in-hospital rehabilitation for adults ≥ 65 years living with and without dementia: a population-based cohort study[J]. Osteoporosis international: a journal established as result of cooperation between the European Foundation for Osteoporosis and the National Osteoporosis Foundation of the USA, 2020, 31(3):465-474.

- [2] 李春梅, 孙洁, 蓝慧, 等. 强化性康复护理在骨质疏松

性骨折远端骨折复位后腕关节功能恢复中的应用[J]. 齐鲁护理杂志, 2022, 28(24):1-3.

- [3] ORFANOS G., AL KAISI K., JAISWAL A., et al. The effect of COVID-19 pandemic on the care of fragility hip fracture patients in the United Kingdom. A case control study in a major trauma centre[J]. The surgeon: journal of the Royal Colleges of Surgeons of Edinburgh and Ireland, 2021, 19(6):e440-e445.

- [4] 牛丹英, 张苗. 早期康复护理对股骨颈骨折术后患者 Barthel 指数及 Harris 髋关节评分的影响[J]. 临床医学研究与实践, 2023, 8(1):164-166.

- [5] 袁斐. 器械辅助功能锻炼联合骨折康复护理在骨折患者术后恢复中的应用价值[J]. 医疗装备, 2022, 35(6):171-173.

- [6] 李雯瑞. 器械辅助功能锻炼结合骨折康复护理在骨折患者术后恢复中的应用价值[J]. 西南军医, 2020, 22(1):83-84.