

# 术后强化护理结合真空辅助闭合在开放性下肢骨折患者中的应用效果

胡园

淮安医院血液科 江苏淮安 223200

**【摘要】目的** 分析术后强化护理结合真空辅助闭合在开放性下肢骨折患者中的应用效果。**方法** 选取 2022 年 1 月-2023 年 12 月我院收治的 80 例开放性下肢骨折患者作为研究对象, 随机分为对照组和实验组, 每组 40 例。对照组采用常规术后护理, 实验组在对照组基础上采用强化护理结合真空辅助闭合治疗。比较两组患者的术后疼痛程度、伤口愈合时间、感染发生率。**结果** 实验组术后疼痛度及伤口愈合时间显著优于对照组 ( $P < 0.05$ ); 实验组感染发生率也明显低于对照组 ( $P < 0.05$ )。**结论** 术后强化护理结合真空辅助闭合在开放性下肢骨折患者中的应用效果显著, 能明显减轻患者疼痛, 缩短伤口愈合时间, 降低感染发生率, 值得临床推广使用。

**【关键词】** 术后强化护理; 真空辅助闭合; 开放性下肢骨折; 应用效果

**【中图分类号】** R473

**【文献标识码】** A

**【文章编号】** 1005-4596 (2024) 03-158-02

随着我国社会经济的快速发展和人口老龄化的加剧, 下肢骨折患者的数量呈逐年上升趋势<sup>[1]</sup>。开放性下肢骨折作为一种常见的骨折类型, 其治疗难度和术后恢复时间都相对较高<sup>[2]</sup>。为了提高患者的术后恢复效果, 降低并发症的发生率, 我院采用了术后强化护理结合真空辅助闭合的治疗方法, 并对其应用效果进行了深入研究。

## 1 资料与方法

### 1.1 研究对象

选取 2021 年 1 月-2023 年 6 月我院收治的 80 例开放性下肢骨折患者作为研究对象, 随机分为对照组和实验组, 每组 40 例。实验组男性 23 例, 女性 17 例, 年龄 22~75 岁, 平均年龄 (46.3±8.4) 岁; 对照组男性 25 例, 女性 15 例, 年龄 24~73 岁, 平均年龄 (45.9±7.8) 岁。两组患者在性别、年龄等一般资料上无显著差异 ( $P > 0.05$ ), 具有可比性。

### 1.2 方法

对照组采用常规术后护理, 包括伤口清洁、疼痛控制、康复训练等。

实验组实施强化护理结合真空辅助闭合治疗: (1) 强化护理: ①疼痛管理: 对患者进行疼痛评估, 制定个性化的疼痛管理方案。采用药物和非药物相结合的方式, 有效控制患者的疼痛, 确保患者在舒适的状态下接受治疗和康复训练。②康复训练: 根据患者的具体情况, 制定科学、合理的康复训练计划。通过早期康复训练, 促进患者的关节活动度、肌肉力量的恢复, 减少肌肉萎缩、关节僵硬等并发症的发生。③心理干预: 关注患者的心理变化, 及时进行心理疏导和支持。帮助患者建立积极的心态, 增强战胜疾病的信心, 提高患者的遵医行为和康复效果。(2) 真空辅助闭合治疗: ①清创: 对患者伤口进行彻底清创, 去除坏死组织和异物, 为伤口愈合创造良好的环境。②负压引流: 在伤口处放置负压引流管, 连接负压吸引装置, 保持伤口持续负压吸引状态。通过负压吸引, 促进伤口内渗出物的排出, 减少感染的风险。③创面覆盖: 使用生物敷料覆盖伤口, 保持伤口湿润环境, 促进肉芽组织的生长。同时, 生物敷料具有一定的抗菌作用, 可以降低感染的发生率。④定期更换敷料: 根据伤口情况, 定期更换敷料和负压引流管。保持伤口清洁、干燥, 促进伤口愈合。

### 1.3 评价指标

比较两组患者的术后疼痛程度、伤口愈合时间、感染发生率。疼痛程度采用视觉模拟评分法 (VAS) 进行评估, 得分越

高表示疼痛越剧烈<sup>[3]</sup>。伤口愈合时间指从手术完成到伤口完全愈合所需的时间。感染发生率指术后发生感染的患者比例。

### 1.4 统计学处理

采用 SPSS20.0 统计学软件对数据进行处理, 计量资料以均数±标准差 ( $\bar{x} \pm s$ ) 表示, 采用 t 检验; 计数资料以率 (%) 表示, 采用  $\chi^2$  检验。 $P < 0.05$  表示差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 术后疼痛程度及伤口愈合时间对比

实验组术后疼痛程度及伤口愈合时间对比显著优于对照组 ( $P < 0.05$ ) 见表 1。

表 1: 术后疼痛程度及伤口愈合时间对比

组别	例数	VAS 评分 (分)	伤口愈合时间 (d)
对照组	40	5.6±1.5	17.6±3.1
实验组	40	3.2±1.1	12.3±2.4
t		8.632	8.524
P		0.000	0.000

### 2.2 感染发生率

实验组感染发生率为 5.0% (2/40), 对照组为 17.5% (7/40), 实验组感染发生率明显低于对照组 ( $P < 0.05$ ), 见表 2。

表 2: 感染发生率

组别	例数	感染发生例数	感染发生率
对照组	40	7	17.50
实验组	40	2	5.00
$\chi^2$			4.501
P			0.000

## 3 讨论

随着我国医疗卫生水平的提高, 护理模式已经从传统的单一护理逐渐转变为多元化的综合护理<sup>[4]</sup>。对于开放性下肢骨折患者而言, 术后护理尤为重要。本研究中, 实验组采用的强化护理模式, 不仅关注患者的生理需求, 还注重患者的心理和社会需求, 为患者提供全面、个性化的护理服务。同时, 结合真空辅助闭合治疗方法, 能够有效促进伤口愈合, 降低感染风险, 提高患者的康复效果<sup>[5]</sup>。

本研究结果显示, 实验组患者的术后疼痛程度明显减轻, 伤口愈合时间缩短, 感染发生率降低, 与对照组相比具有显著差异。这充分说明术后强化护理结合真空辅助闭合在开放性下肢骨折患者中的应用效果显著, 值得临床推广使用。

(下转第 161 页)

配合“嘘嘘”声（视患儿饮水多少适当调整）；大便训练进食后半小时进行，患儿下肢外置蹲坐便器上，配合“嗯嗯”用力声。④梳洗训练：要采用耐心的情景训练，及时给予鼓励，让孩子学习自己洗脸、洗手、梳头，冬天少量帮助孩子，夏天让其主动参与，独立完成。

## 2 结果

通过对 60 例脑瘫患儿实施康复日常生活训练，有 5 例患儿达到正常，占 8.3%，21 例患儿明显有效，占 35%，24 例患儿有效，占 40%，无效患儿仅 10 例，占 16.6%，取得的康复护理总有效率达到 83.3%。

## 3 讨论

随着医疗服务质量不断提高，越来越重视对脑瘫儿童的康复，但脑瘫儿童的康复治疗是一个比较漫长的过程，在对患儿实施康复治疗和护理时，影响治疗效果的因素比较多，再加上长期康复治疗经济费用较重，放弃治疗的患儿也比较多<sup>[4]</sup>。为取得较好的康复效果，家庭的积极参与显得极为重要，因而，在对脑瘫儿童实施康复护理时，首先要做的就是与患儿家长的沟通，让患儿家长认识到康复护理对患儿康复的重要性，提高患儿的康复依从性，通过与患儿家长的主动交流、健康教育与患儿家长建立和谐的医护关系。通过有效的康复

效果增强患儿家庭的康复信心，增加患儿家属对疾病的认知，减轻患儿家属对疾病的不确定感，对提高脑瘫患儿康复效果具有重要意义<sup>[5]</sup>。

本次研究选取 60 例脑瘫儿童进行康复日常生活护理，通过实施各项康复日常生活能力训练措施，最终取得的康复患儿生活能力提升总有效率达到 83.3%。

综上所述，对脑瘫儿童的康复日常生活护理能够显著提高脑瘫患儿的日常生活能力，可在脑瘫患儿中广泛推广此种护理方式。

## 参考文献

- [1] 张庆梅, 石彩晓, 张杰磊. 脑瘫儿童的康复护理应用效果研究[J]. 中国实用医药, 2022, (19):251-253.
- [2] 曾敏. 脑瘫儿童康复护理中引导式教育理念护理的应用效果[J]. 中西医结合护理(中英文), 2021, (04):44-45+48.
- [3] 刘萌. 脑瘫儿童的康复护理探讨[J]. 世界最新医学信息文摘, 2023, (74):255-256.
- [4] 唐秀梅, 钟陶. 应用引导式教育理念护理脑瘫儿童的康复疗效观察[J]. 中国医药指南, 2023, (26):545-546.
- [5] 曾元香. 应用引导式教育理念护理对脑瘫儿童康复效果的影响[J]. 中外医疗, 2022, (16):16-17.

(上接第 158 页)

在实际应用中，护理人员应根据患者的具体情况，制定个性化的护理方案，确保患者能够得到全面、细致的护理服务。同时，加强与患者的沟通，关注患者的心理变化，及时给予心理疏导和支持，帮助患者建立积极的心态，提高遵医行为和康复效果。此外，真空辅助闭合治疗在开放性下肢骨折患者的应用中，应注意保持伤口的清洁和干燥，定期更换敷料和负压引流管，确保治疗效果。同时，护理人员应熟练掌握真空辅助闭合治疗的操作技巧，确保治疗过程中的安全和有效性。

综上所述，术后强化护理结合真空辅助闭合在开放性下肢骨折患者中的应用效果显著，能够明显减轻患者疼痛，缩短伤口愈合时间，降低感染发生率。护理人员应在实际工作中充分应用这一护理模式，为患者提供全面、个性化的护理服务，促进患者的康复。同时，加强与患者的沟通，关注患者的心理

需求，提高患者的遵医行为和康复效果。

## 参考文献

- [1] 朱梓毓, 刘畅, 崔梅, 李莹. 术后强化护理结合真空辅助闭合在开放性下肢骨折患者中的应用效果[J]. 中西医结合护理(中英文), 2023, 9(08):106-108.
- [2] 刘丽娟, 马静. 综合护理干预对 VSD 治疗下肢开放性骨折创面护理效果分析[J]. 贵州医药, 2023, 47(03):474-475.
- [3] 李淑琴, 黄丽玲. 快速康复护理理念在下肢开放性骨折术后康复护理中的价值评估[J]. 中国社区医师, 2021, 37(23):127-128.
- [4] 侯晓峰. 负压封闭引流与内固定联合治疗下肢开放性骨折疗效观察[J]. 中国现代药物应用, 2021, 15(08):83-84.
- [5] 阳丽, 徐霜. 内固定联合置管冲洗负压封闭引流护理对下肢开放性骨折的作用分析[J]. 智慧健康, 2019, 5(32):72-73+83.

(上接第 159 页)

张丽娜等发现电话随访可提升患者的知识评分和用药依从性，且可减少不良事件的发生以及病患的再住院情况，有助于提升治疗效果<sup>[7]</sup>。本研究结果发现，随访组的服药依从性与护理满意度都比常规组高，由此可知，随访组的护理效果比常规组好，也就意味着，对冠状动脉支架置入术后病患强化电话随访护理的效果优于实施常规护理。

综上所述，护理电话随访对冠状动脉支架置入术后病患服药依从性具有积极的影响，且可提高护理满意度，值得在护理工作中实施。

## 参考文献

- [1] 殷梅, 赵海霞, 李双双, 等. 积极出院随访对 PCI 术后老年患者服药依从性及安全性的影响[J]. 医学临床研究, 2023, 33(8):1539-1541.
- [2] 符彩艳, 马敏, 朱汉翠. 家属参与式电话随访对冠心病患者经皮冠状动脉介入术后遵医行为及满意度的影响[J]. 蚌

埠医学院学报, 2022, 41(4):549-551.

- [3] 狄青, 杨洁, 王金晶, 等. 延伸护理对老年冠心病经皮冠状动脉支架植入术后患者用药依从性的影响[J]. 临床合理用药杂志, 2021, 9(32):90-91.
- [4] 李艳春, 王建秀, 郭锦丽, 等. 动机性访谈对 PCI 术后病人服药依从性影响的性别差异研究[J]. 护理研究, 2023(6):748-749.
- [5] 周莹莹, 于水, 丰小星. 冠状动脉支架植入术后患者基于跨理论模型行为干预的效果观察[J]. 护理学报, 2023, 23(12):5-8.
- [6] 陈少英, 谭治双. 冠状动脉支架术后患者护理干预的用药依从性与生活方式影响研究[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2021, 9(5):40-41.
- [7] 张丽娜, 李维民, 姜丽. 电话随访对提高脑血管内支架术后患者依从性和疗效的影响[J]. 新疆医科大学学报, 2024(2):219-222.