

基于循证理论构建叙事护理模式对下肢骨折手术患者疼痛感、并发症及康复的影响

陆瑞秀

钦州市第一人民医院 广西钦州 535000

【摘要】目的 探究基于循证理论构建叙事护理模式对下肢骨折手术患者疼痛感、并发症及康复的影响。**方法** 选取 2024 年 1 月~2024 年 12 月本院下肢骨折手术患者 100 例,按照随机数字表法平均分为对照组(50 例,常规护理)与试验组(50 例,常规护理方法+基于循证理论构建叙事护理模式),分析护理效果。**结果** 试验组各项指标更佳($P < 0.05$)。**结论** 基于循证理论构建叙事护理效果更突出。

【关键词】 基于循证理论构建叙事护理; 下肢骨折手术; 疼痛感; 并发症发生率

【中图分类号】 R473

【文献标识码】 A

【文章编号】 1000-8039 (2025) 05-112-02

下肢骨折手术可以有效控制病情,但是它对于患者疼痛、并发症预防等方面作用有限。一个有效的护理方案对患者至关重要,常规护理缺乏针对性,无法适用于所有患者;基于循证理论构建叙事护理将最佳证据、临床专业知识和患者价值观相结合的护理实践方法。以此为基础,重视患者个人情感、经历,理解并倾听患者,指导其功能锻炼,有助于恢复肢体活动能力,预防并发症,护理效果显著^[1]。

1 资料与方法

1.1 一般资料

2024 年 1 月~2024 年 12 月,本院下肢骨折手术患者 100 例,对照组男女(26:24),年龄 5~65(35.00±10.00)岁;试验组男女(25:25),年龄 6~64(35.00±9.67)岁。两组无明显差异($P > 0.05$)。

1.2 方法

对照组:给予常规护理方法:入院评估患者活动能力、病情进展,拉好床档,做好固定,避免患者坠床,同时遵医嘱给予术前宣教、术后病情监测、输液。

试验组:在对照组基础上给予基于循证理论构建叙事护理方法:(1)以“叙事护理”“下肢骨折”“疼痛管理”以及“预防并发症”等作为关键词,在网上搜索相关资料,与科室过往护理经验相结合,制定全新的护理方案。(2)护理人员为患者提供饮食指导、功能锻炼等,确保其科学饮食,以清淡、易消化、营养丰富的食物为主,避免其进食辛辣、刺激类食物,护理人员联合康复师帮助患者进行功能锻炼,指导股四头肌等长收缩训练、踝泵运动,四头肌等长收缩训练是患者平卧或坐位,伸直膝关节,用力绷紧大腿肌肉,保持 5 秒钟后放松,重复进行。踝泵运动则是指导患者平躺或坐位,双足平放于地面或床上,缓慢、用力地全范围屈伸踝关节。

(3)护理人员引导患者将话题转移到护理方面,善于倾听,给予反馈,后期适当提问,如“手术后身体有什么良好的变化?”,唤醒患者美好的回忆,安抚情绪。医院设置二维码扫码观看宣教视频的服务,指导患者扫码观看,在病房内悬挂“手术顺利”“早日康复”等标语,营造温馨的住院氛围;

作者简介:陆瑞秀(1990.05.04-),性别:女,民族:汉族,籍贯:广西壮族自治区钦州市,学历:本科,职称:护师,科室:创伤骨科手外科二区,研究方向:叙事护理、肢骨折患者疼痛、并发症、康复。

如果遇到节假日,护理人员为患者送上节日祝福、小礼品等,让患者感受到节日的喜悦。

1.3 观察指标

①疼痛感:采用 NRS 疼痛评估法,满分为 10 分,越接近满分说明疼痛越重。②并发症发生率:肺部感染、下肢深静脉血栓。

1.4 统计学方法

统计学软件 SPSS28.0,计量资料使用($\bar{x} \pm s$)表示,经 t 检验,计数资料用百分比[n(%)]表示, χ^2 检验; $P < 0.05$ 代表数据有统计学意义。

2 结果

2.1 两组疼痛感对比

试验组疼痛感更低($P < 0.05$)。

表 1:比较疼痛感评分($\bar{x} \pm s$,分)

组别	VAS 评分	
	护理前	护理后
对照组(n=50)	6.12±1.39	4.24±0.50 ^a
试验组(n=50)	6.17±1.42	2.34±0.19 ^a
t	0.178	25.118
P	0.859	<0.001

注:与同组护理前对比,^a $P < 0.05$ 。

2.2 两组并发症发生率对比

对照组下肢深静脉血栓为 4 例(8.00%),肺部感染 2 例(8.00%),总并发症发生率为 8 例(16.00%);试验组为 0 例(0.00%),试验组总并发症发生率低于对照组($\chi^2=6.658$; $P=0.010$)。

3 讨论

下肢骨折发生率高,手术可复位骨折部位,避免骨折断端移位,减轻临床症状。手术期间,配合护理措施可以提高治疗效果^[2-3]。常规护理应用时间长,护理人员按照流程操作,为患者提供各项基础护理服务,却无法全面照顾患者情绪,以至于情绪波动影响人体各个系统功能,阻碍恢复^[4-6]。基于循证理论构建叙事护理可以改变这一现状,它巧妙地将科研结论、临床经验、患者想法相融合,制定针对性护理方案,同时利用叙事手段,通过倾听患者故事,与其进行交流、反馈,帮助患者重燃康复希望^[7-8]。

本文中,护理人员寻求各种循证证据,结合实际展开心理护理、健康教育、饮食护理、预防并发症护理,确保患者

均衡摄入营养物质,提高机体免疫力,同时,护理人员引导患者讲述自己的疑虑、困扰等等,而倾诉可以帮助患者保持健康心态,舒缓情绪,护理人员可以据此获取信息,给予针对性解决方案,减少情绪对护理与治疗的负面影响,同时,指导患者进行股四头肌等长收缩训练、踝泵运动等功能锻炼,能够促进下肢血液循环,有助于骨折愈合和康复^[9-10]。文中,患者只需扫描二维码,即可轻松获取围术期所需的宣教内容,不仅可以提升患者认知水平,也可以增强其治疗信心与依从性。积极向上的标语、节日祝福、关怀,有助于提高整体的治疗体验;通过音乐疗法,非药物性的疼痛管理方法,激活脑干区域,刺激多巴胺释放,从而产生镇痛效果,安全有效。因此,试验组疼痛感评分、并发症发生率均低于对照组。证实基于循证理论构建叙事护理应用价值,康复效果更好。

综上所述,在下肢骨折手术患者护理中应用基于循证理论构建叙事护理方法效果突出。

参考文献:

- [1] 王华,郭利利,陈曦,等.基于叙事护理理论的心理干预在突发创伤下肢骨折患者中的应用研究[J].广州医药,2024,55(12):1495-1499,1505.
- [2] 王丽珺,程丽丽.叙事护理干预联合功能锻炼对儿童肱骨髁上骨折术后恐动症的干预效果[J].神经损伤与功能重建,2024,19(10):615-616,620.
- [3] 鲍冬梅,李鑫丹,于慧芳.损伤控制理念结合循证疾

痛分级护理干预对骨盆骨折急诊微创手术患者自我护理能力的影响[J].国际护理学杂志,2024,43(10):1800-1804.

[4] 蔡宝裕,张晶,王先丽.叙事护理干预对急诊多发肋骨骨折伴气胸患者心理状态和睡眠质量的影响[J].世界睡眠医学杂志,2023,10(1):198-200.

[5] 刘敏,米芳,邱美蓉,等.叙事护理干预对多发肋骨骨折伴血气胸患者心理状态和睡眠质量的影响分析[J].中华灾害救援医学,2024,11(7):870-872.

[6] 刘素珍,郑琪.行经皮椎体成形术后的胸腰椎压缩性骨折患者护理期间采用叙事护理的效果[J].黑龙江中医药,2024,53(02):358-360.

[7] 高佳,王艳波,张卓琼,等.叙事护理干预对创伤性骨折患者创伤后成长的影响[J].心理月刊,2023,18(22):183-185.

[8] 熊环,张坡,韩业梅.个性化叙事护理对行经皮椎体成形术老年患者围术期的影响[J].心理月刊,2023,18(19):171-173.

[9] 蔡宝裕,张晶,王先丽.叙事护理干预对急诊多发肋骨骨折伴气胸患者心理状态和睡眠质量的影响[J].世界睡眠医学杂志,2023,10(01):198-200.

[10] 游露.对行经皮椎体成形术后的胸腰椎压缩性骨折患者实施叙事护理的效果研讨[J].医学食疗与健康,2022,20(01):162-163+179.

(上接第 110 页)

3 讨论

妊娠期高血压属于妊娠高发疾病,在妊娠期间孕妇的血压会处于增高的状态,会威胁母婴安全,因此需对孕妇的血压进行管理。在临床中会针对孕妇的饮食、药物等进行管控,但是个体差异性较大,尤其在家庭中因生活、工作等影响,对血压监督并不完善,因此需为孕妇予以更为系统的护理^[3]。

家庭血压监测是针对孕妇在医院之外为其实施管理,可以密切监督孕妇的血压,降低不良结局的出现,但是单一的血压监测效果还有待提高,因此在实施监测期间,会联合早期连续性整体护理干预,可针对孕妇孕周到分娩之后,均能实施干预,控制孕妇血压波动,保证母婴安全^[4]。本次实验中,经护理后,观察组血压稳定, $P < 0.05$ 。分析原因,在实施管理期间会结合孕妇的身体情况,为其制定出护理方案,为孕妇佩戴血压监测仪,记录孕妇的动态血压,并结合血压数值为孕妇不断调节饮食、用药、运动、生活中。在经联合护理后可降低妊娠高血压的风险,因护理人员会对孕妇的情绪进行观察,使其情绪稳定降低心理负担,并且为孕妇提供

充足的睡眠,进而可以孕妇的身体状态稳定,降低血压的波动。同时会针对孕妇的饮食进行管理,降低高油、高脂、高盐等食物的摄入,进而使血压数值稳定,同时,在生活中还会告知孕妇适当运动,避免高血压的风险,保证母婴安全。

综上所述,妊娠期高血压孕妇接受家庭血压监测的同时,为其予以早期连续性整体护理,可以令孕妇血压稳定,保证母婴安全。

参考文献:

- [1] 周芸,胡文星,覃桂荣,等.家庭血压监测联合早期连续性整体护理对妊娠期高血压患者的影响[J].当代护士,2023,30(9):62-67.
- [2] 薛薇薇.整体护理对妊娠期高血压产妇的影响研究[J].妇幼护理,2024,4(8):1838-1840.
- [3] 张盈盈.对妊娠期高血压药物治疗孕妇进行整体护理的效果探究[J].家庭药师,2023,16(2):160-162.
- [4] 陆芳芳,张婷.整体护理对妊娠期高血压疾病产妇产剖宫产围手术期深静脉血栓形成的干预效果[J].妇幼护理,2023,3(12):2826-2829.

(上接第 111 页)

3 讨论

综上所述,综合性围术期护理可提高椎体成形术老年性骨质疏松性脊柱压缩性骨折患者的手术恢复效果,显著缓解患者的术后疼痛,并减少并发症发生。

参考文献:

- [1] 陈冠廷,王华凡,崔向科.经皮椎体成形术和经皮椎体后凸成形术治疗骨质疏松性椎体压缩骨折的疗效[J].中国实用医刊,2023,40(3):74-75.
- [2] 王淑芳,易春芬,王爱华.椎体成形术治疗椎体骨质

疏松压缩骨折患者的围手术期护理[J].湖北中医杂志,2023,35(3):59-60.

[3] 彭靖皎.经皮椎体成形术治疗骨质疏松性椎体压缩性骨折的术后护理效果观察[J].中国医药科学,2023,13(18):8-9.

[4] 秋平.经皮椎体成形术治疗老年性骨质疏松性脊柱压缩性骨折的护理[J].中国社区医师(医学专业),2024,24(31):309.

[5] 田金萍.经皮椎体成形术治疗骨质疏松性椎体压缩性骨折的护理研究[J].中国医药导报,2023,20(11):136-137.