

综合护理方式在胫腓骨骨折护理中的应用分析

杨 晶

华中科技大学同济医学院附属协和医院西院 湖北武汉

【摘要】目的 探究胫腓骨骨折应用综合护理方式的效果。**方法** 研究人员选取时间 2021 年 4 月到 2022 年 5 月，共选取骨科研究患者 60 人，随机分成综合组、对照组，每组胫腓骨骨折人数 30 人，其中，综合组结合患者病情制定全面的护理计划，对照组给予基础的骨科术后护理，对比 2 组护理后不良事件的发生率和临床围手术期指标。**结果** 综合组病人各项围手术期指标用时更短，病人总满意度评分更高，组间数值对比 ($P < 0.05$)；综合组病人住院期间不良事件出现的例数小，组间百分数对比 ($P < 0.05$)。**结论** 胫腓骨骨折病人住院期间实施综合护理，患者术后康复效率高，各项指标恢复快，病人满意度指数高，值得院内推广应用。

【关键词】 综合护理；胫腓骨骨折；围手术期指标；不良事件

Analysis on the application of comprehensive nursing in the nursing of tibiofibular fracture

Jing Yang

West Hospital of Union Medical College Affiliated to Tongji Medical College, Huazhong University of science and technology, Wuhan, Hubei

【Abstract】Objective To explore the effect of comprehensive nursing on tibiofibular fracture. **Methods** the researchers selected 60 orthopaedic patients from April 2021 to may 2022, and randomly divided them into comprehensive group and control group. There were 30 tibiofibular fractures in each group. The comprehensive group developed a comprehensive nursing plan based on the patient's condition. The control group was given basic orthopaedic postoperative care. The incidence of adverse events and clinical perioperative indicators were compared between the two groups. **Results** in the comprehensive group, the time of each perioperative index was shorter, the total satisfaction score of patients was higher, and the numerical comparison between the groups ($P < 0.05$); The number of cases of adverse events in the comprehensive group during hospitalization was small, and the percentage comparison between the groups ($P < 0.05$). **Conclusion** comprehensive nursing care for tibiofibular fracture patients during hospitalization has high postoperative rehabilitation efficiency, rapid recovery of various indicators and high patient satisfaction index, which is worthy of promotion and application in hospital.

【Keywords】 Comprehensive nursing; Fracture of tibia and fibula; Perioperative indexes; Adverse event

近些年伴随我国交通运输行业的快速发展，外伤致骨折的人数也在逐渐上升，其中胫腓骨骨折的患病率也呈明显上升趋势^[1]。该种骨折类型一般为间接或直接暴力所致，伤后患者肢体表现为畸形、肿胀、疼痛以及异常活动，临床上根据患者损伤的程度选择手术或保守治疗^[2-3]。常见治疗方式为切开复位内固定术，术后患者的肢体康复护理尤为重要。文章为探究胫腓骨骨折应用综合护理方式的效果，选取院内骨科病人 60 名进行本次专项研究，现将过

程和结果报道如下。

1 资料和方法

1.1 一般资料

研究人员选取时间 2021 年 4 月到 2022 年 5 月，共选取骨科研究患者 60 人，随机分成综合组、对照组，每组胫腓骨骨折人数 30 人，对照组：年龄 18-67 平均值（岁）： (45.23 ± 6.24) ，性别比例：（男/女）：17/13，受伤类型：13 例车祸/11 例坠落/6 例砸伤；综合组：年龄 18-68 平均值（岁）： $(45.67$

±5.68), 性别比例: (男/女): 18/12, 受伤类型: 14 例车祸/10 例坠落/6 例砸伤。对比两组资料可得 $P > 0.05$ 。

1.2 方法

对照组: 给予一般骨科护理。

综合组: 给予综合护理方法, 具体如下:

(1) 健康指导: 入院后, 详细了解每名患者的基础信息, 包括病情、既往史、教育和家庭背景, 以此为基础制定综合宣教计划, 利用多样化宣教方式, 如视频、文字以及讲座等方式, 让患者充分了解胫腓骨骨折的发病原因、病理机制、常见表现以及护理流程, 提高患者及其家属认知, 建立良好的护患关系, 提高其护理、治疗配合度。

(2) 心理疏导: 护理过程中要注重与患者沟通, 全面了解患者情况, 帮助患者解决其担忧问题, 设身处地为患者思考, 针对负性情绪较严重的患者, 可以适当采取心理干预方法进行专项疏导, 调节患者情绪。

(3) 生活护理: 做好常规病房环境护理, 保持床单元整洁, 定期进行室内消毒, 给患者营造良好的休息环境; 术后做好饮食和体位护理, 术后常规 4 小时禁食、6 小时禁水, 多进食富含蛋白和膳食纤维的食物, 禁食生冷、刺激食物; 鼓励患者早期进行康复运动, 逐渐由床上被动训练转变为主动训练。

(4) 疼痛护理: 术后加强病房巡视, 观察患者

疼痛症状改善情况, 通过和患者聊天、播放有趣电视节目分散患者注意力, 适当抬高患肢、促进静脉回流, 减轻患肢肿胀、疼痛症状, 必要情况下与医师沟通, 采取药物镇痛。

(5) 并发症预防: 遵医嘱常规使用溶栓药物, 协助患者翻身按摩, 指导患者活动患侧足趾, 预防关节僵硬和下肢深静脉血栓。

1.3 观察指标

(1) 统计 2 组患者各项围手术期指标, 包括术后首次下床时间、进食时间、住院时间以及满意度评分。

(2) 统计研究后期 (患者出院前) 不良护理事件的例数, 计算总发生率 (百分数越高越好)。

1.4 统计学分析

使用 SPSS 23.0 软件进行统计学处理, 采用卡方检验和 T 检验, 若两组数据之间 p 值小于 0.05, 则代表 2 组患者在以上方面, 具有统计学意义。

2 结果

2.1 对比组间围手术期指标

综合组病人各项围手术期指标用时更短, 病人总满意度评分更高, 组间数值对比 ($P < 0.05$), 见表 1。

2.2 对比组间不良事件

综合组病人住院期间不良事件出现的例数小, 组间百分数对比 ($P < 0.05$), 见表 2。

表 1 组间围手术期指标对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	首次下床 (d)	满意度 (分)	住院时间 (d)	进食时间 (d)
综合组 (n=30)	2.18±0.25	97.38±8.56	3.49±1.42	0.68±0.21
对照组 (n=30)	3.79±1.03	86.37±7.59	7.29±3.45	1.02±0.26
t	8.3199	5.2712	5.5788	5.5720
p	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000

表 2 组间不良事件对比 (n, %)

组别	感染	压疮	跌倒	坠床	总发生率
综合组 (n=30)	1 (3.33)	0 (0.00)	0 (0.00)	0 (0.00)	1 (3.33)
对照组 (n=30)	1 (3.33)	3 (10.00)	1 (3.33)	1 (3.33)	7 (23.33)
χ^2	-	-	-	-	5.1923
p	-	-	-	-	0.0227

3 讨论

胫腓骨骨折患者康复期患肢肿胀且痛感明显,患者容易出现较强的应激反应,影响整体治疗效果^[4]。文章中使用综合护理方式,坚持将患者本人作为护理中心,严格遵照护理计划实施各项干预措施,前期使用非专业术语跟患者普及疾病知识,评估患者的心理状态,予针对性的心理疏导,后期给患者提供舒适的康复环境、科学的饮食和生活指导;鼓励患者进行早期功能锻炼,提高术后患肢功能康复效率^[5]。研究结果显示,综合组病人各项围手术期指标用时更短,病人总满意度评分更高,组间数值对比($P<0.05$);综合组病人住院期间不良事件出现的例数小,组间百分数对比($P<0.05$),说明综合性护理方式可以加深患者的健康行为认知,有效避免护理风险事件的发生^[6]。

综上所述,胫腓骨骨折病人住院期间实施综合护理,患者术后康复效率高,各项指标恢复快,病人满意度指数高,值得院内推广应用。

参考文献

- [1] 陈杰.综合护理在胫腓骨骨折护理中的应用价值研究[J].医学食疗与健康,2022,20(03):147-150.
- [2] 黄婉容,陈丽.综合护理干预对胫腓骨骨折患者术后患肢肿胀康复的影响[J].医学食疗与健康,2022,20(01):121-123.

- [3] 邹吉华.胫腓骨骨折护理中综合护理方式的应用效果分析[J].航空航天医学杂志,2021,32(09):1128-1129.
- [4] 朱彩云,熊怡胜,蔡文进,程锦珍.综合护理联合心理诱导在胫腓骨骨折患者中的应用[J].国际护理学杂志,2021,40(16):3011-3013.
- [5] 余妙芬,余奕钿,陈妙妆.综合护理方式在胫腓骨骨折骨牵引固定术后的应用[J].智慧健康,2021,7(22):153-155.
- [6] 梁俭梅,罗金兰,董肖君,谢美颜,刘晓敏.综合护理在胫腓骨骨折护理中的有效性及安全性分析[J].足踝外科电子杂志,2021,8(02):48-51.

收稿日期: 2022年7月12日

出刊日期: 2022年8月25日

引用本文: 杨晶,综合护理方式在胫腓骨骨折护理中的应用分析[J].国际医药研究前沿,2022,6(3):88-90
DOI: 10.12208/j.imrf.20220115

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网(CNKI Scholar)、万方数据(WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明: ©2022 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS