

全程护理对屈指肌腱损伤修复术后的影响效果分析

董幸幸

海军第九七一医院手外康复科 山东青岛

【摘要】目的 本研究旨在探讨采用全程护理对屈指肌腱损伤修复术后的影响效果分析及其实际应用价值。**方法** 对 2020 年 7 月至 2022 年 1 月期间在我院骨伤科入院的屈指肌腱损伤并进行了修复手术的病人,通过随机抽样的方式选择了 160 例病人作为主要研究对象,再通过随机分组方法分成两组,其中 80 例患者作为对照组,仅选用了常规的护理方法实施护理;而另外 80 例患者则为干预组,对该组所选取的研究对象在对照组中采用常规护理方法的基础上,给予了全程护理干预。比较对照组与干预组病人采用不同的护理方法后的恢复效果评价,并对患者手术后上肢运动力量、握力状态加以对比。**结果** 在进行一段时间的术后恢复以及护理干预后,两组屈指肌腱损伤患者都表现出一定的效果,干预组患者在接受全程护理干预后,患者治疗的有效率明显升高,达到了 87.5%,手部功能恢复情况较好,且高于对照组的有效率 62.5%,两组差异具有统计学意义 ($P < 0.05$); 患者的上肢功能评分以及握力均较治疗前显著升高,且高于对照组。两组差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。**结论** 对屈指肌腱损伤修复术后患者全程护理在临床上有重大意义,可以有效提升患者手术后的治疗效果,帮助患者恢复手部的活动能力,减轻患者的精神负担,增加患者的治疗依从性使患者从中受益。

【关键词】 屈指肌腱损伤; 全程护理; 修复手术; 实践应用

Analysis of the effect of whole course nursing on flexor tendon injury after repair

Xingxing Dong

Department of Hand Surgery Rehabilitation, Navy No. 971 Hospital, Qingdao, Shandong, China

【Abstract】Objective: The purpose of this study was to investigate the effect analysis and practical application value of whole-course nursing on flexor tendon injury after repair. **Methods** From July 2020 to January 2022, 160 patients with flexor tendon injuries who were admitted to the Department of Orthopedics and Traumatology of our hospital and underwent repair surgery were selected as the main research objects by random sampling. The grouping method was divided into two groups, of which 80 patients were used as the control group, and only the conventional nursing method was used to implement nursing; the other 80 patients were the intervention group, and the selected research objects in this group were used the conventional nursing in the control group. On the basis of the method, a whole-course nursing intervention was given. The recovery effect evaluation of the patients in the control group and the intervention group after using different nursing methods was compared, and the motor strength and grip strength of the upper limbs after the operation were compared. **Results** After a period of postoperative recovery and nursing intervention, both groups of patients with flexor tendon injury showed a certain effect. After receiving the whole nursing intervention, the effective rate of patients in the intervention group was significantly increased, reaching 87.5%. , the recovery of hand function was better, and the effective rate was 62.5% higher than that of the control group, and the difference between the two groups was statistically significant ($P < 0.05$). in the control group. The difference between the two groups was statistically significant ($P < 0.05$). **Conclusion** The whole-course nursing of patients with flexor tendon injury after repair is of great clinical significance. It can effectively improve the treatment effect of patients after surgery, help patients restore hand mobility, reduce patients' mental burden, and increase patients' treatment compliance. patients benefit from it.

【Keywords】 Flexor Tendon Injury; Whole-Course Nursing; Repair Surgery; Practical Application

屈指肌腱损伤是骨伤科中较为常见的,大多数造成屈指肌腱损伤都是由于外力作用直接或者间接导致的^[1],且这类损伤起病很急,患者一旦发生损伤会产生较为剧烈的疼痛感,手部活动能力受限^[2],直接影响患者的整体状态,需要立即就医治疗。目前临床上对于屈指肌腱损伤的主要治疗手段还是通过肌腱损伤修复手术来进行,但因为手部的构造较为精细,该区域的解剖学构造非常细致牵涉到许多主要的血管和神经,极易造成周围组织损害的出现^[3],并存在部分组织粘连的情况,影响患者治疗后的手部机能修复的效果。如果治疗后出现周围的粘连或者损伤到神经和周围血管,就会限制手指活动,术后康复效果不佳甚至会发生"爪形"手等,降低病人的生活质量^[4-6]。

因此屈指肌腱损伤修复术后的护理和康复与患者日后的手部功能恢复情况密切相关。越来越多的研究者和临床工作人员也开始逐渐重视屈指肌腱损伤患者的术后恢复。研究发现,护理人员的护理质量与术后患者的恢复情况存在着密切的关联^[7]。全程护理是目前在临床护理工作中仍然处于不断探索和更新阶段的一种较新的护理方式,对于部分手术后恢复较为缓慢需要特殊护理的患者可以采用全程护理,相较于传统的护理模式,全程护理更能提高患者的治疗依从性,增强对于医院治疗的信任,切实帮助患者在手术后住院治疗期间加强病情管理提升治疗效果^[8]。但是目前对于全程护理具体的相关模式和方案还在摸索阶段,尚未制定一个统一的标准,需要进一步的探究和摸索。因此,本研究对2020年7月至2022年1月期间在我院骨伤科入院治疗的屈指肌腱损伤并进行了修复手术的病人,通过随机抽样的方式选择了160例病人作为主要研究对象,采用随机数字分组法将研究对象分为两组,其中80例病人为对照组,只选择了常规的护理方式进行护理治疗;其余80例病人则作为干预组,对该组所选取的研究对象在对照组中采用常规护理方法的基础上,给予了全程护理干预。比较对照组与干预组病人采用不同的护理方法后的恢复效果评价,并对患者手术后上肢运动力量、握力状态加以对比,具体研究结果如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次研究经过审核通过了本医院伦理委员会的相关审批,纳入患者为我院骨伤科从对2020年7月至

2022年1月期间在我院骨伤科入院治疗的屈指肌腱损伤并进行了修复手术的病人,随机抽取其中160例后,采用随机数字表法将患者分为对照组(仅采用常规护理)以及干预研究组(采用全程护理)。对照组患者共80例,男性40名,女性40名,年龄38~64岁,平均(46.25±2.14)岁。干预研究组患者共80例,男性41名,女性39名,年龄39~74岁,平均(45.28±0.43)岁;两组患者在上述一般基线资料比较上不存在影响组间对比的差异, $P>0.05$,可进行干预因素比较分析。

1.2 临床纳入与排除标准

纳入标准:(1)符合中华医学会骨伤科分会关于屈指肌腱损伤的诊断标准,且经生化检验及其它影像学辅助检查确诊;(2)接受治疗的患者神志清、意识明,患者经过手术治疗后处于病情稳定期,并对于研究要求知情同意且能够配合长期干预研究不会中途退出;(3)尊重被研究的知情参与权,且获得医院医学伦理委员会的批准。

排除标准:(1)除屈指肌腱损伤外合并有其它手部骨科损伤疾病;(2)患者有严重的慢性基础疾病并且处于发作期;(3)妊娠哺乳期女性;(4)患有精神疾病、自主行为障碍等原因无法配合研究人员完成实验。

1.3 治疗方法

(1) 对照组

对照组(作常规护理):持续监测患者生命体征,手术后伤口恢复情况,帮助患者去除枕头保持平卧体位,患者的四肢位置略高于心脏,避免四肢充血肿胀,密切关注患者四肢的血运,遵照医嘱根据患者病情给药物,并且及时将患者的病情和伤口变化情况反映给医师,给予患者术后清淡饮食。

(2) 干预组

干预组(全程护理):

干预组患者在对照组的基础上给予患者更加全面细致的护理教育和相关的康复帮助指导帮助,在患者入院期间给予全程的康复护理指导。

①了解患者的手术后状态多交流多宣教,减轻患者对术后恢复的精神压力和负担,帮助患者提升治愈的信心,让患者对术后手部功能恢复增加信心。②为患者创造舒适的护理环境,对护理人员进行特定的培训,注意护理时的人文关怀,并且在培训时让护理人

员学习专业的心理学相关知识,让护理人员在治疗过程中能及时了解患者的心理问题并进行关怀疏导;同时对患者家属进行心理辅导,患者家属的负面情绪也会影响患者自身对病情的信心以及术后完全恢复的可能性。③护理人员在日常中积极鼓励患者及其家属建立阳光的心态,这样才有利于病情的稳定。同时,在住院期间加强健康教育的宣传力度,大多数患者其实对于屈指肌腱损伤相关知识的了解并不深,对于修复术后的注意事项了解也甚少,所以通过采用这种加强健康教育的方式,对修复手术后的病人开展相关教育讲座能够更好的帮助病人恢复。④在患者入院诊疗的过程中为患者提供良好的氛围,保持和谐的医患关系,使患者增强对医护人员的信任,护理人员面对患者的问题保持良好的态度,使患者感到温暖,从各个方面多角度的为提升患者的护理质量考虑。⑤早期帮助患者开展康复训练和指导,在修复手术后的第2天就可以适当的进行运动功能的联系,在佩戴合适的护具的情况下主动进行手部的伸缩、舒张联系。

1.4 观察指标

(1)患者恢复效果评定:①治疗显效,患者的病情水平控制稳定,屈指肌腱损伤患者手部运动功能相关指标恢复正常,关节活动恢复正常;②治疗有效,患者的临床症状有所减轻,关节功能明显改善,疼痛感消失;③治疗无效,经治疗后患者各项指标均未达

到标准或病情加重。有效率 = (显效+有效) / 总病例数 × 100%

(2)比较干预组与对照组在采用不同的护理方式进行治疗后对上肢功能评分、握力(kg)的变化进行比较。

1.5 统计学方法

研究获取屈指肌腱损伤修复术患者资料采用SPSS19.0系统软件分析;对于量表评分的计量资料分别采用($\bar{x} \pm s$)表达,对于计数资料采用n%表示,组间样本检验, $P < 0.05$ 设为统计学差异基础表达。

2 结果

2.1 两组患者恢复效果比较

在接受一段时间的术后护理以及治疗后,两组屈指肌腱损伤患者均表现出一定的疗效,干预组患者在接受全程护理干预后,患者治疗的有效率明显升高,达到了87.5%,手部功能恢复情况较好,且高于对照组的有效率62.5%。两组差异具有统计学意义($P < 0.05$),具体见表1。

2.2 两组患者各项指标变化比较

在接受一段时间的术后护理以及治疗后,干预组患者在接受全程护理后,患者的上肢功能评分以及握力均较治疗前显著升高,且高于对照组。两组差异具有统计学意义($P < 0.05$),具体见表2。

表1 两组患者恢复效果比较

组别	显效	有效	无效	有效率(%)
干预组(n=80)	33(41.3)	37(46.25)	10(12.5)	70(87.5)
对照组(n=80)	18(22.5)	32(40.0)	30(37.5)	50(62.5)
χ^2				13.333
P				0.000

表2 两组患者治疗后上肢功能、握力比较(x±s)

组别	上肢功能指数	握力(kg)
干预组(n=80)	7.75±0.75	6.65±0.95
对照组(n=80)	12.57±1.49	8.46±0.86
T值	10.131	7.223
P值	<0.001	<0.001

3 讨论

屈指肌腱损伤很多都是在意外的情况下由于外力作用导致的损伤情况发生,如果不能进行及时的就

是或者处理不当很有可能会留下功能障碍、手部畸变等后遗症,影响患者的手部功能。目前临床上对于屈指功能损伤的治疗手段也在不断突破,目前对于此

类疾病的治疗技术已经得到了很大程度的提升,类似肌腱温和手术等更加精细化的手术方式可以在解剖结构复杂的手部进行操作,同时避免出现周围组织粘连的情况发生^[8-9]。同时,术后护理对于屈指肌腱损伤也手术恢复也十分重要,如果护理人员能够提供更加高质量的护理服务,可以更好的帮助屈指肌腱损伤患者尽快恢复手部功能并且很大程度避免并发症的发生。

本研究纳入了在我院骨伤科入院治疗的屈指肌腱损伤并进行了修复手术的病人,随机抽取其中 160 例后,将患者分为对照组以及干预研究组,对干预组的患者采取了全程护理。研究结果显示,接受了全程护理的干预组患者治疗的有效率明显升高,达到了 87.5%,手部功能恢复情况较好,且高于对照组的有效率 62.5%,且患者的上肢功能评分以及握力均较治疗前显著升高。综上所述,对屈指肌腱损伤修复术后患者全程护理在临床上有重大意义,可以有效提升患者手术后的治疗效果,帮助患者恢复手部的活动能力,增加患者的治疗依从性值得在今后进一步推广展开。

参考文献

- [1] 袁华荣.早期康复训练联合心理干预对屈指肌腱损伤患者负性情绪、疼痛及手功能的影响[J].中外医学研究,2021,19(23):186-188.
- [2] 宁艳平.早期康复训练对屈指肌腱损伤术后患者手功能康复的影响[J].医学理论与实践,2021,34(14):2534-2536.
- [3] 王英萍.屈指肌腱损伤修复术后的康复型护理效果[J].中国实用医药,2020,15(35):186-188.
- [4] 郭立明.津下氏双套圈法对屈指肌腱损伤患者手功能和

术后粘连的影响[J].中国医药指南,2020,18(30):13-14+17.

- [5] 苏祥凤.风险管理在手部屈指肌腱陈旧性损伤患者显微修复重建术后护理中的应用[J].国际护理学杂志,2019(24): 4150-4151-4152.
- [6] 高珂.探讨早期康复护理对屈指肌腱损伤患者术后手功能恢复的影响[J].世界最新医学信息文摘,2019,19(62): 320-321.
- [7] 李贲,周晓妍.康复训练方法对屈指肌腱损伤术后患者手功能的影响[J].齐鲁护理杂志,2018,24(18):19-21.
- [8] 黄晓楠,李美莲,范猛,沈明杰.不同缝合方法修复屈指肌腱损伤的疗效及对手功能和术后粘连的影响[J].中国临床研究,2018,31(02):193-196.
- [9] 徐颖,郑燕,江东仙.手指操联合局部理疗对手部屈指肌腱损伤术后功能锻炼的影响[J].中国实用护理杂志,2017,33(30): 2327-2330.

收稿日期: 2022 年 6 月 28 日

出刊日期: 2022 年 9 月 7 日

引用本文: 董幸幸, 全程护理对屈指肌腱损伤修复术后的影响效果分析[J]. 临床护理进展, 2022, 1(3): 15-18

DOI: 10.12208/j.jacn.20220095

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