

肘关节骨折术后早期康复治疗对功能恢复的影响

刘兴美

中国人民解放军联勤保障部队第九二〇医院康复医学科 云南昆明

【摘要】目的 研究在肘关节骨折术后使用早期康复治疗患者功能恢复带来的作用。**方法** 随机选取 2021 年 7 月至 2022 年 6 月本院 64 例肘关节骨折术后患者，将这 64 例患者随机分为对照组和观察组，对照组患者单纯的使用手术治疗方式，观察组患者在手术治疗的基础上实施早期康复治疗，通过对两组患者基本资料分析，来对早期康复治疗方式使用效果进行评价。**结果** 应用早期康复治疗的观察组患者肘关节 mayo 评分优良率高于对照组，且患者并发症发生率也低于对照组 ($P < 0.05$)，**结论** 在肘关节骨折术后为患者提供早期康复治疗能够根据患者实际情况制定康复方案，也能从有效护理中实现患者肘关节功能的有效改善和其生活质量的有效提升。

【关键词】 肘关节骨折；早期康复治疗；功能恢复；应用研究

【收稿日期】 2023 年 2 月 20 日 **【出刊日期】** 2023 年 4 月 9 日 **【DOI】** 10.12208/j.ijcr.20230168

Effect of early rehabilitation on functional recovery after elbow fracture

Xingmei Liu

Rehabilitation Medicine Department, 920th Hospital of the PLA Joint Logistic Support Force, Kunming, Yunnan

【Abstract】 Objective: To study the effect of early rehabilitation in patients with elbow fracture. **Method:** Sixty-four patients with elbow fracture surgery in our hospital from July 2021 to June 2022 were randomly selected, and the 64 patients were randomly divided into control group and observation group. Patients in the control group received surgical treatment alone, while patients in the observation group received early rehabilitation treatment on the basis of surgical treatment. By analyzing the basic data of patients in the two groups, To evaluate the effect of early rehabilitation treatment. **Results:** The good and good rate of mayo score of elbow joint in observation group was higher than that in control group, and the incidence of complications was also lower than that in control group ($P < 0.05$). **Conclusion:** Providing early rehabilitation treatment for patients after elbow fracture can make rehabilitation program according to the actual situation of patients, and can also achieve effective improvement of elbow joint function and quality of life of patients from effective nursing.

【Keywords】 Elbow joint fracture; Early rehabilitation treatment; Functional recovery; Applied research

前言

肘关节骨折在临床治疗中极为常见，在日常生活中如果发生了车祸、摔伤等意外伤害，都可能会引起肘关节骨折疾病出现。当患者患有肘关节骨折之后如果没有采取积极的方式进行治疗，轻则会对患者身体产生多种不适，重则会导致患者肘关节部位发生功能障碍，也会引起前臂旋转以及肘关节屈伸症状出现，因此具有多种不利影响。当前医疗行业发展中，对于肘关节骨折治疗的主要方式是手术，虽然手术治疗能够实现患者病情的有效缓解，但也会对患者身体造成较大创伤，所以患者在术后需要长时间休息，且手术部位的恢复效率较慢，也正是由于这些原因的影响，

导致一些患者并不满意治疗方式。而在手术之后应用早期康复治疗方式能够根据患者实际情况展开多种护理工作，也能从多种护理工作的实施中提升患者疾病康复效率和生活质量，因此值得在临床实践中应用。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次研究随机选取 2021 年 7 月至 2022 年 6 月本院肘关节手术患者 64 例，对照组和观察组各 32 例。对照组男性患者 16 例，女性患者 16 例，患者年龄 20~59 岁，平均年龄 (43.4 ± 1.3) 岁。观察组中男性患者 15 例，女性患者 17 例，患者年龄 19~58 岁，平均年龄在 (42.5 ± 2.6) 岁。两组患者通过检查均符合肘关节骨

折诊断标准,且自愿签署知情同意书,也没有精神方面的疾病,患者的年龄、性别、疾病类型等基本资料并无统计学意义($P>0.05$),本次研究有意义。

1.2 方法

对照组患者采用常规手术治疗方式,在治疗之前为了保障手术的顺利性,护理人员需要告知患者术前禁食时间以及术前和术中的多种注意事项,之后再行备皮、补液等对症处理。处理完成之后,护理人员也要将手术中所使用的克氏针、钢板、螺钉等医疗工具准备齐全并进行消毒,以此来提高手术效率。为了最大化的减少手术对患者身体的创伤,在手术过程中医护人员应该保持动作轻柔,为了提高手术效率,在手术中也应该直视下牵引复位骨折块,之后通过相应材料的使用来进行固定,固定完成之后也要使用大量的生理盐水进行冲洗,冲洗完成之后再逐层的对切口处进行缝合。

观察组患者在应用手术治疗方式的基础上实施早期康复治疗。手术治疗方式与对照组相同,早期康复治疗内容有以下几点:

(1) 手术完成之后患者需要长时间卧床休息,这种情况下会提高压疮以及血栓等并发症的出现。基于此,为了让患者保持舒适的姿势,可以在患者患肢下垫一个枕头,护理人员也要定期的帮助患者翻身。其次,术后患者的患肢会发生肿胀情况,如果患肢肿胀情况较为严重可以通过冰敷冷疗来进行缓解。

(2) 肘关节骨折术后的第三天大部分患者都可以进行适当活动,因此在术后三天就要开始康复治疗。治疗过程中为了避免患者出现意外情况,应该遵循全面性、渐进性以及个体化的原则。这就要求护理人员应该根据患者实际情况来制定有针对性和科学性的护理方案,且在进行康复治疗前也要为患者实施一次电疗或者热疗,实施完成之后再行进行关节活动。关节活动进行时可以先让患者活动患肢,一天活动三次,每次活动三十次,以此不但能够提高患者患肢局部血液循环,也能提高关节的活动度,并实现患肢的有效康复。锻炼之后如果患者患肢出现较为严重的疼痛感,

这种情况下要为患者实施镇痛护理,如果患者的患肢并没有产生疼痛感,为了缓解不适感也要在锻炼后给予患者冰敷^[1]。

(3) 术后第五天应该根据患者实际情况对被固定区域的部位进行锻炼,锻炼过程中也要循序渐进。可以采用轻度收缩来进行锻炼,锻炼时一天要进行十五次,一次十秒,这种锻炼方式能够实现患者疾病的有效恢复。一般情况下,随着功能锻炼的进行患者患肢功能会逐渐提升,为了实现患者疾病有效恢复,护理人员可以根据患者康复情况来适当的加强锻炼难度以及锻炼强度。在日常生活中也要鼓励患者自己进行洗脸、梳头、拧毛巾,这些日常活动都能起到锻炼患肢的效果,也能从患肢有效锻炼中实现患肢功能的有效恢复。

1.3 观察指标

1.3.1 以两组患者肘关节 mayo 评分优良率为观察指标,研究指标有优、良、差几种,优良率越高说明治疗效果越好。

1.3.2 以两组患者并发症发生率为观察指标,研究指标有肘关节僵硬、骨折延迟愈合以及异位性骨折等,并发症发生率越低说明治疗效果越好。

1.4 统计学处理

本次研究主要采用 SPSS18.0 作为统计学处理工具,实验中的内容主要有计数资料和计量资料,其中的计数资料以例数(n)、百分数(%)表示,计量资料以“均数±标准差”表示,采用 χ^2 检验其中计数资料,通过“t”检验其中计量资料,如果实验最后的数据“ $P<0.05$ ”则表示为差异存在统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者肘关节 mayo 评分优良率对比

应用早期康复治疗的观察组患者肘关节 mayo 评分优良率为 93.75%,高于对照组 78.12% ($P<0.05$),详情见表 1。

2.2 两组患者并发症发生率对比

应用早期康复治疗的观察组患者并发症发生率为 3.12%,低于对照组 15.62% ($P<0.05$),详情见表 2。

表 1 两组患者肘关节 mayo 评分优良率对比 (n%)

组别	例数	优	良	差	优良率
对照组	32	10	15	7	78.12%
观察组	32	16	14	2	93.75%
χ^2 值					11.478
P 值					<0.05

表2 两组患者并发症发生率对比 (n/%)

组别	例数	肘关节僵硬	骨折延迟愈合	异化性骨折	发生率
对照组	32	2	2	1	15.62%
观察组	32	0	1	0	3.12%
χ^2 值					10.741
P 值					<0.05

3 讨论

当患者患有肘关节骨折时会对其生活质量产生极大影响,因此需要通过手术治疗方式来进行关节复位。虽然手术治疗方式能够有效改善患者疾病,但手术后出现并发症的概率也较高,也正是由于这种原因导致以往肘关节骨折术后患者的康复效率较慢。在社会经济和科技发展下随着治疗方式种类的提升,早期康复治疗也被应用在肘关节骨折术后患者治疗中。早期康复治疗简单来说就是在患者术后根据患者实际情况为其制定相应的功能锻炼方案,以此从锻炼中实现患者肘关节功能的有效提升^[2]。

本次研究中对患者实施早期康复治疗时所使用的治疗内容有冷疗、电疗、运动治疗等多种治疗方式,这些治疗方式的使用不但能够缓解患者的多种不适感和降低并发症发生率,也能从患者局部血液循环改善中减轻患肢水肿症状,因此能从患者术后恢复效率提升中实现患者生活质量的有效提高。其次,早期康复治疗方式应用过程中,护理人员会鼓励患者自己来做一些日常活动,这些日常活动的进行不但能够增进骨折处的应激刺激,也能促进骨母细胞的增生并加强神经对肌肉的营养作用,以此能够实现关节功能的快速恢复^[3]。

虽然应用早期康复治疗方式具有较好的效果,但为了在治疗过程中减少对患者身体的伤害,实施的前期应该从被动活动开始。被动活动简单来说就是在护

理人员的帮助下来进行患肢活动,这种锻炼方式能够提升患者患肢肌肉活动能力,也能促进血液和淋巴循环,并有效改善肌肉以及骨骼营养状况。患者适应被动性活动之后且能够自己进行运动时,就可以进行主动锻炼,主动锻炼应该循序渐进的进行,以此才能在实现患者疾病快速康复的同时降低不良反应出现。

综上所述,在肘关节骨折术后患者治疗中应用早期康复治疗能够让患者通过合理训练来提升自身肘关节功能,也能从肘关节功能快速恢复中缩短治疗时间。

参考文献

- [1] 陆瑾,季小娟,张丽娟,陈春美.肘关节骨折患者术后采用早期综合康复护理的效果及对功能恢复的影响分析[J].系统医学,2021,6(19):162-165.
- [2] 陈军平,谭伟源,王国寿.上肢骨折术后肘关节功能障碍的综合康复治疗及预后分析[J].中国现代药物应用,2020,14(14):242-244.
- [3] 金怡.儿童肘关节骨折术后早期康复治疗的效果评价[J].临床医药文献电子杂志,2019,6(50):35.

版权声明: ©2023 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。

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS