

精细化护理在四肢骨折患者手术室中的有效性分析

朱红

遂宁市中心医院 四川遂宁

【摘要】目的 研究运用手术方案治疗四肢骨折患者时,于手术室内实施精细化护理方案的临床有效性。方法 抽选四肢骨折患者 64 例展开分析,病例抽选时间即 2020 年 2 月到 2021 年 2 月,随机数字表方式将患者均分 2 组,32 例一组,即常规组、分析组,各组护理方案即一般护理、精细化护理,比较组间护理效果。结果 评估组间护理效果,即分析组住院及骨折愈合时间、术后疼痛及心理状态评分等指标均低于常规组, P 值 < 0.05 ; 评估组间临床疗效及并发症情况,分析组总疗效高于常规组,并发症总发生率低于常规组, P 值 < 0.05 。结论 与一般护理模式相比较,精细化护理方案的临床效果更显著,四肢骨折患者实施手术方案时,于手术室内运用精细化护理后,住院及骨折愈合时间明显缩短,负性心理情绪显著改善,是能够促进临床疗效,减少并发症发生可能性的优质护理措施。

【关键词】 并发症; 精细化护理; 手术室; 四肢骨折

Effectiveness analysis of fine nursing in operating room for patients with limb fracture

Hong Zhu

Suining Central Hospital, Suining, Sichuan, China

【Abstract】 **Objective** To study the clinical effectiveness of implementing fine nursing plan in the operating room when using surgical plan to treat patients with limb fracture. **Methods:** 64 patients with limb fracture were selected for analysis, and the time of case selection was from February 2020 to February 2021. The patients were divided into 2 groups by random number table, 32 patients in one group, namely the routine group and the analysis group. The nursing plan of each group was general nursing and fine nursing, and the nursing effect between the groups was compared. **Results:** The evaluation of inter-group nursing effect, that is, the hospitalization time, fracture healing time, postoperative pain and psychological state score of the analysis group were lower than those of the conventional group, $P < 0.05$; The clinical efficacy and complications were evaluated between groups. The total efficacy of the analysis group was higher than that of the conventional group, and the total incidence of complications was lower than that of the conventional group, $P < 0.05$. **Conclusion:** compared with the general nursing mode, elaborating the clinical effect of nursing plan is more significant, patients with limbs fracture surgery, after using fine nursing in operating room, hospital and significantly shorten fracture healing time, negative psychological mood improved significantly, is the ability to promote the clinical curative effect, high quality nursing measures to reduce the possibility of complications.

【Keywords】 Complications; Fine nursing; The operating room. Limbs fracture

相关研究结果表明,老年患者随着年龄增长,身体机能逐渐下降,骨折疾病在骨科中较常见,四肢骨折疾病为其中一种,以红肿、疼痛、活动功能障碍等为常见临床体现,保守复位疗法、手术方案均是临床较常使用的医疗手段,能够改善四肢骨折病情,相较于保守疗法,手术方案的效果更显著^[1]。然而,手术方案能够引起多种并发症,需要在实施手术期间落实护理措施,以保障患者生命安全,降低并发症发生率^[2]。

一般护理是既往手术室内常用的干预措施,其实施宗旨为辅助医师完成手术,对患者的关注度较少,导致患者因疾病而产生的负性情绪无法缓解,不健康的心理情绪能够对手术疗效、临床安全性形成影响,所以,一般护理模式的临床效果不佳^[3-4]。精细化护理是近年来常用的干预方案,多个科室运用该护理模式之后均取了优质护理效果。基于此情况,本院在 2020 年 2 月至 2021 年 2 月期间选择 64 例四肢骨折患者为样本,

讨论分析精细化护理方案的运用效果，以下是本次研究的详细流程。

1 资料与方法

1.1 一般资料

分析样本：四肢骨折患者 64 例，均在本院接受手术治疗，病例抽取时间：2020 年 2 月到 2021 年 2 月，分组方法：随机数字表，组别及各组患者例数即常规组、分析组、32 例。常规组中，18 例患者男性、14 例患者女性，年龄上限 68 岁，年龄下限 21 岁，年龄中位（44.18±6.07）岁，病发时间最长 25h，最短 1h，病发时间均值（18.52±2.39）h，骨折原因：11 例交通事故、12 例摔伤、9 例高处坠伤；分析组中，17 例患者男性、15 例患者女性，年龄上限 67 岁，年龄下限 21 岁，年龄中位（44.23±6.12）岁，病发时间最长 24h，最短 0.5h，病发时间均值（18.26±2.51）h，骨折原因：10 例交通事故、11 例摔伤、11 例高处坠伤。组间基本资料间差异不突出，P 值>0.05，可以进行比较研究。

1.2 方法

常规组手术室内采取一般护理模式，即完成术前相关准备工作，评估患者心理状态，并予以常规指导，同时，还需对患者的体征变化进行监护等。

分析组手术室内采取精细化护理模式，（1）精细化环境护理，构建完善手术室环境管理条例，提高消毒效果，展开培训活动，培训内容即手术环境护理、物品消毒等方面内容，同时还需针对四肢骨折疾病的手术方案及其注意事项等进行详细说明。（2）精细化手术前护理，安排专门工作人员对手术室内的医疗物品进行管理，确保医疗物品的储存正确规范，并按时对物品进行检查，确保物品质量合格，随时可以投入使用，手术期间使用的医疗物品需进行准确、详细记录，并于手术完成之后，对医疗物品进行核对。与此同时，应与患者进行交流，将手术相关流程、禁忌事项等告知患者，可以降低其恐惧、紧张心理。（3）精细化手术中护理，安排巡回护理人员于手术前，同负责医疗物品管理的工作人员完成手术相关器械的审查与清点，确保器械质量良好，可以在四肢骨折手术过程中使用；此外，还需对手术室内的湿度、温度进行调整，以增加患者的舒适体会。患者抵达手术室之后，需监测其生命体征、病情变化，并注意患者的心理状态，如果患者的焦虑、抑郁情绪较严重，需要对患者采取心理护理，以免患者负性情绪过重。除此之外，护理人员还需准确、迅速将手术器械传递给医师，以保障手术顺利完成。（4）精细化手术后护理，手术完

成之后，护理人员需将手部清洗干净，而后对手术物品进行核对，确保手术器械完好，无缺失；益于降低异物于患者体内存留事件发生率。

1.3 观察指标

（1）比较组间护理效果，即记录并统计二组患者的住院时间、骨折愈合时，整理后比较；此外，还需运用视觉模拟疼痛量表（VAS）测评术后疼痛，0 分最低，说明无痛，10 分最高，说明疼痛剧烈；通过焦虑自评量表（SAS）测评患者术后心理状态，20 分最低，说明无焦虑，80 分最高，说明焦虑严重。

（2）比较组间临床疗效及并发症，对二组患者实施 6 个月随访，以患者肢体功能恢复情况为评价标准。显著：6 个月后，肢体运动功能完全恢复，骨折完全愈合；好转：肢体运动功能轻度受限，骨折未完全愈合；无效：肢体运动功能受限严重，骨折未愈合，且有感染症状；总疗效=显著疗效+好转疗效；并发症：切口感染、骨折不愈合、褥疮，总发生率=并发症总例数/总例数×100%。

1.4 统计学分析

研究数据的整理分析方法即 SPSS22.0，通过（ $\bar{x} \pm s$ ）对护理效果进行表述，t 检验；通过[(n)%]对临床疗效及并发症进行描述， χ^2 检查；P 值<0.05 时，说明差异显著，统计学意义存在。

2 结果

2.1 临床护理效果对比

常规组住院时间及骨折愈合时间多于分析组，术后疼痛及焦虑心理评分高于分析组，存在明显差异，P 值<0.05。详情如表 1 所示。

2.2 临床疗效及并发症对比

常规组总疗效为 71.88%，总并发症发生率为 37.50%，与分析组相比，常规组总疗效较低，总并发症发生率较高，组间存在显著差异，值<0.05。详情如表 2 所示。

3 讨论

外力、高处坠伤、车祸等均能够引起四肢骨折疾病，损伤着患者的血管、神经、韧带、关节等组织，功能障碍、行走障碍等为四肢骨折疾病的常见症状^[5]。手术疗法即切开患处，对骨折部位实施复位，并予以固定的治疗方案，其疗效较确切，预后恢复效果良好；然而，手术能够导致骨折患处于空气中暴露的时间过长，从而引起术中感染事件，需要实施高效手术室护理方案进行配合，以降低感染事件发生率^[6-7]。

表 1 临床护理效果对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	住院时间(天)	骨折愈合(天)	术后疼痛(分)	焦虑心理(分)
常规组	32	33.54±7.39	67.79±12.48	3.45±1.04	47.72±7.55
分析组	32	26.28±6.47	53.45±10.26	1.67±0.75	41.93±3.28
t	-	4.1812	5.0209	7.8529	3.9789
P	-	0.0001	0.0000	0.0000	0.0002

表 2 临床疗效及并发症对比[n(%)]

组别	例数	显著	好转	无效	总疗效	总并发症发生率
常规组	32	13 (40.63)	10 (31.25)	9 (28.12)	23 (71.88)	12 (37.50)
分析组	32	16 (50.00)	14 (43.75)	2 (6.25)	30 (93.75)	3 (9.38)
χ^2	-	-	-	-	5.3791	7.0531
P	-	-	-	-	0.0203	0.0079

精细化护理具有精准性、严谨性、细致性优势,其护理内容涵盖患者、医护人员、医疗物品等,将此护理方案运用于手术室护理中后,手术室相关管理工作质量明显提高,室内医疗物品、环境等管理有效性有所增强,这对于降低手术风险性而言有积极促进作用^[8]。四肢骨折患者运用手术疗法期间,在手术室内实施精细化护理之后,手术期间的医疗物品得到良好管理,术前准备工作、术中清点医疗物品及监测患者体征、术后核对物品等护理措施的落实,大大降低了术中感染率,改善了患者焦虑心理,这对于降低并发症发生率,提高预后恢复效果而言有促进作用。研究结果表明,分析组的临床护理效果、临床疗效均比常规组高,并发症情况比常规组少,组间差异明显,P值<0.05。说明精细化护理在四肢骨折患者手术期间应用时,能够提升手术疗效,患者肢体运动功能获得显著提升。

综上所述,手术室护理工作中运用精细化护理方案的临床效果十分突出,四肢骨折患者手术期间运用此护理方案之后,术后恢复速度明显提高,安全性较佳。

参考文献

- [1] 李佳,胡向英. 精细化护理对开放性四肢骨折术后切口感染的影响研究[J]. 山西医药杂志,2019,48(19):2416-2418.
- [2] 郭超. 精细化护理管理对开放性四肢骨折手术切口感染的影响分析[J]. 中国卫生产业,2020,17(9):1-2,5.
- [3] 赵睿. 精细化护理干预模式在四肢骨折患者手术室中的

应用[J]. 中国伤残医学,2021,29(10):79-80.

- [4] 汤仁娟. 四肢骨折术后发生肢体肿胀疼痛实施有针对性护理干预的效果[J]. 医药前沿, 2018, 8(4):3.
- [5] 梁燕. 系统化护理在骨外固定支架治疗四肢长管骨折手术的护理效果研究[J]. 名医, 2019.
- [6] 刘茜,殷蕊菊. 精细化护理模式应用于骨科手术患者的有效性分析[J]. 实用临床医药杂志, 2018, v.22(16):77-81.
- [7] 孙喜梅. 精细化护理干预模式在四肢骨折患者围手术期中的应用[J]. 中西医结合护理(中英文), 2018, 4(12):4.
- [8] 魏庆宇,邹永根,杨杰翔,等. 双下肢近端绑扎止血带在创伤骨折伴失血性休克中的临床应用[J]. 创伤外科杂志, 2019, 021(002):93-98.

收稿日期: 2022年7月28日

出刊日期: 2022年9月1日

引用本文: 朱红, 精细化护理在四肢骨折患者手术室中的有效性分析[J]. 当代护理, 2022, 3(7):141-143. DOI: 10.12208/j.cn.20220312

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