

规范化护理流程结合细节护理对足踝骨折患者功能锻炼依从性及自护能力的影响

王迪

北京积水潭医院贵州医院 贵州贵阳

【摘要】目的 探讨分析对足踝骨折患者实施规范化护理流程结合细节护理的效果以及对其锻炼依从性和自护能力的影响。**方法** 选取 86 例确诊足踝骨折的患者参与研究，医护人员已经征得患者、家属同意，愿意参与本次研究；为达成研究目的，根据患者的入院顺序分组，对于先入院的 43 例患者，将其纳入至对照组，实施常规护理，对于后入院的 43 例患者则纳入至观察组，实施规范化护理流程结合细节护理，并比较两组患者的锻炼依从性、自护能力及踝关节功能恢复情况。**结果** 经过对两组患者的锻炼依从性评估看，观察组、对照组分别有 2 例、7 例“不依从”情况，总依从率分别为 95.34%、83.72%，观察组的锻炼依从性较高 ($P < 0.05$)；通过 ESCA 评估两组患者的自护能力，在护理后观察组 ESCA 评分显著高于对照组 ($P < 0.05$)；同时，在踝关节功能恢复情况的评估中，选用 AOFAS 评分作为评估工具，结果显示护理后观察组、对照组的 AOFAS 评分分别为 (90.63 ± 6.25) 分、(85.27 ± 6.19) 分，观察组 AOFAS 评分更高 ($P < 0.05$)。**结论** 对足踝骨折患者实施规范化护理流程结合细节护理可提高锻炼依从性和自护能力，有助于踝关节功能恢复。

【关键词】 足踝骨折；规范化护理流程；细节护理；锻炼依从性；自护能力

【收稿日期】 2024 年 6 月 11 日 **【出刊日期】** 2024 年 7 月 20 日 **【DOI】** 10.12208/j.jnm.20240312

Effect of standardized nursing process combined with detailed nursing on functional exercise compliance and self-care ability of patients with foot and ankle fractures

Di Wang

Beijing Jishuitan Hospital Guizhou Hospital, Guiyang, Guizhou

【Abstract】 Objective To explore and analyze the effect of standardized nursing procedures combined with detailed nursing for patients with foot and ankle fractures and the influence on their exercise compliance and self-care ability. **Methods** 86 patients with confirmed foot and ankle fracture were selected to participate in the study. The medical staff had obtained the consent of the patients and their families and were willing to participate in the study. To achieve the purpose of the study, patients were grouped according to the order of admission. The 43 patients admitted first were included in the control group for routine nursing, while the 43 patients admitted later were included in the observation group for standardized nursing procedures combined with detailed nursing, and the exercise compliance, self-care ability and ankle function recovery of patients in the two groups were compared. **Results** After the evaluation of the exercise compliance of the two groups of patients, there were 2 cases in the observation group and 7 cases in the control group, with the total compliance rate of 95.34% and 83.72%, respectively. The exercise compliance of the observation group was relatively high ($P < 0.05$). The self-care ability of the two groups was evaluated by ESCA, and the ESCA score of the observation group was significantly higher than that of the control group after nursing ($P < 0.05$). At the same time, in the assessment of ankle functional recovery, AOFAS score was selected as an assessment tool. The results showed that after nursing, the AOFAS score of the observation group and the control group were (90.63 ± 6.25) points and (85.27 ± 6.19) points, respectively, and the AOFAS score of the observation group was higher ($P < 0.05$). **Conclusion** The implementation of standardized nursing procedures combined with detailed nursing for patients with foot and ankle fractures can improve exercise compliance and

self-care ability, and contribute to the recovery of ankle joint function.

【Keywords】 Foot and ankle fracture; Standardized nursing process; Detail care; Exercise compliance; Self-care ability

骨折情况在临床上比较常见，足踝骨折便是很常见的一种，属于关节内骨折，一般是因运动损伤引起，临床上对于足踝骨折主要选择手术复位切开内固定术治疗，该方法的疗效比较理想，患者术后踝关节功能恢复也较快。护理是临床工作的重要内容，现如今足踝骨折情况较多，给临床护理工作提出了新的要求，需要不断优化护理质量、提高护理规范性^[1]。据悉，当前足踝骨折的常用护理措施效果比较局限，无法达到较高护理水平，因此在足踝骨折护理期间实施更加规范化的护理流程十分必要，同时还应在规范化护理流程实施期间结合细节护理，提升护理的整体细节化、精细化程度，进而进一步提高护理质量水平。以下研究中便简单探究规范化护理流程结合细节护理用于足踝骨折护理的效果。

1 资料与方法

1.1 资料与方法

本次研究实施于 2023 年 3 月至 2024 年 3 月，选取研究对象 86 例，是我院骨科在该时间段收治，均为足踝骨折。

本次采取对照实验，将 86 例患者根据时间顺序分配为对照组、观察组，每组 43 例。例如在对照组内，包括 20 例男性、23 例女性，年龄范围 24-72 岁，平均 (39.57 ± 5.06) 岁，其中 26 例左侧骨折，17 例右侧骨折；再如观察组，男女患者数量分别为 22 例、21 例，年龄 20-71 岁，平均 (38.22 ± 5.01) 岁，27 例左侧骨折、16 例右侧骨折。对比可见两组患者基本资料无较大差异 ($P > 0.05$)。

纳入条件：①通过影像学诊断确诊足踝骨折；②符合足踝部骨折切开复位内固定术指征；③患者自愿参与研究，依从性良好。

排除条件：①存在认知功能障碍；②合并其他骨折；③存在周围神经损伤。

1.2 方法

1.2.1 对照组

本组内实施常规护理，重点进行健康教育、饮食指导，待患者术后情况稳定后可引导进行功能锻炼。

1.2.2 观察组

于观察组实施规范化护理流程结合细节护理。

①术前评估：足踝骨折对患者下肢功能有明显影

响，在护理前应对其进行针对性的术前评估，了解患者个人情况；同时，应主动与患者沟通，简单易懂地介绍足踝骨折的治疗方法、并发症、预防措施等内容，使患者可在思想意识上加深认知，提高对足踝骨折的认知深度；不仅如此，还可向患者阐述一些康复案例，在条件允许下还可邀请康复患者现身说法，以此帮助患者减轻负面情绪、提高自信心^[2]。

②日常护理：护士应定时巡视，一般可 2h 巡视 1 次，重点检查患侧踝关节情况，应保障伤口清洁、干燥，检查足踝关节的肿胀程度、周围皮肤颜色及温度，还应尽量避免患侧足踝关节受挤压，指导患者合理摆放患肢；此外，可配合使用冰敷、按摩，以促进消肿、加快血液循环。

③饮食护理：患者术后的饮食应严格遵医嘱，护士、家属可根据床头信息卡为患者准备食物。护士可将患者的恢复情况及时通报医生，医生则可对患者进行综合评估后调整饮食，并及时更新床头信息卡。一般可增加对蛋白质、纤维素的摄入，保持营养均衡、高热量，避免摄入高脂肪、高胆固醇食物。

④风险防范：在术后，护士可每 2h 协助患者翻身 1 次，合理摆放患肢，避免受压；患者术后需长时间卧床，可能增加压疮、下肢深静脉血栓发生风险，因此应略微抬高患肢，促进静脉回流；同时还可适当使用针灸、中药外敷。

⑤功能锻炼：可在术后早期进行功能锻炼，如在术后 1-3d 对患者进行被动锻炼，以患者的耐受性为前提，围绕患肢的膝关节、踝关节进行适当活动；在术后 3-5d，应重点进行下肢肌群肌力练习，可配合使用持续被动活动仪器 (CPM)，以帮助改善下肢生理活动度；在术后 6-18d，应逐步过渡至患者主动锻炼；同时对患者进行功能锻炼的相关健康教育。

1.3 观察指标

1.3.1 功能锻炼依从性评价

使用自拟量表评价患者功能锻炼依从性，具体分为“完全依从”“部分依从”“不依从”。完全依从：患者可主动遵医嘱进行锻炼；部分依从：在医护人员监督下可进行锻炼；不依从：患者不愿意锻炼。

1.3.2 自我护理能力

采用自我护理能力测定量表 (ESCA) 评估两组患

者的自我护理能力, 分值越高越优^[3]。

1.3.3 踝关节功能恢复情况

选择美国足踝外科协会踝-后足功能量表(AOFAS)评估踝关节功能恢复情况, 总分 100 分, 分值越高越优。

1.4 统计学处理

研究期间的统计学处理需以 SPSS21.0 软件为主, 收集整个研究期间的计数资料、计量资料, 使用“%”表示计数资料, “ $\bar{x} \pm s$ ”表示计量资料, 并分别借助“ χ^2 ”“t”作为检验工具, 最终对数据差异进行比较, 若数据间差异显著且存在统计学意义可表示为“ $P < 0.05$ ”。

2 结果

2.1 功能锻炼依从性

经功能锻炼依从性的评估结果看, 在干预后观察组功能锻炼依从性明显高于对照组 ($P < 0.05$)。

2.2 自护能力

通过 ESCA 评估显示, 护理后观察组 ESCA 评分较高 ($P < 0.05$)。

2.3 踝关节功能恢复情况

通过 AOFAS 评估可见, 两组患者在护理前的 AOFAS 评分差异较小 ($P > 0.05$), 在护理后观察组 AOFAS 评分明显高于对照组 ($P < 0.05$)。

表 1 功能锻炼依从性对比 (%)

组别	例数	完全依从	部分依从	不依从	总依从率
观察组	43	26	15	2	95.34%
对照组	43	22	14	7	83.72%
χ^2 值					10.741
P 值					<0.05

表 2 ESCA 评分对比 (分) ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	护理前	护理后
观察组	43	86.25 ± 8.14	126.02 ± 12.11
对照组	43	87.03 ± 4.14	114.25 ± 13.36
t 值		0.971	4.417
P 值		>0.05	<0.05

表 3 AOFAS 评分对比 (分) ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	护理前	护理后
观察组	43	54.46 ± 5.25	90.63 ± 6.25
对照组	43	55.03 ± 5.31	85.27 ± 6.19
t 值		0.547	3.936
P 值		>0.05	<0.05

3 讨论

踝关节是下肢重要关节, 一旦出现骨折, 将会伴有强烈疼痛感, 对下肢运动功能的影响非常大。目前针对足踝骨折患者, 不仅需要对其实施有效的治疗措施, 还应配合实施有效的护理干预措施, 以促进踝关节功能康复。在本次研究期间, 于观察组内实施了规范化护理流程结合细节护理, 护理期间注重对患者加强健康教育和心理疏导, 帮助患者纠正错误观念, 正确认识足踝关节骨折, 有助于减轻其心理压力的同时提高依从性^[4]。如表 1 所示, 观察组、对照组的总依从率分别为

95.34%、83.72%, 观察组依从性更高 ($P < 0.05$)。许多患者并无良好的自护能力, 以至于在出院后可能存在不遵医嘱的情况, 本次规范化护理流程结合细节护理实施中有效改善了这一问题, 能够对患者提供更为科学、全面的护理干预, 如术前评估、日常护理、饮食护理、康复锻炼等, 并在护理期间贯穿健康教育, 有助于提高患者自护能力。如表 2 所示, 观察组的 ESCA 评分明显较高 ($P < 0.05$); 而且再如表 3 可见, 观察组的 AOFAS 评分更高 ($P < 0.05$)。

综合本次研究分析可见, 在足踝骨折患者护理期

间实施规范化护理流程结合细节护理能够提高护理质量,同时可提高患者的功能锻炼依从性和自护能力,对踝关节功能康复有重要帮助。

参考文献

- [1] 杨云坚,朱晶,陈文秀,等. 骨科护理临床路径在踝关节骨折患者中的应用效果 [J]. 足踝外科电子杂志, 2022, 9 (02): 61-65.
- [2] 罗燕,曾海潜,伍翰笙,等. 分阶段性康复护理练习对闭合性足踝骨折患者功能恢复的影响 [J]. 黑龙江医药, 2021, 34 (06): 1470-1472.
- [3] 张菁,王汇淞,王磊. 自主突破康复法对复杂踝关节骨折脱位患者术后康复效果、恢复期生活质量的影响 [J].

昆明医科大学学报, 2021, 42 (11): 117-121.

- [4] 朱颖,季节. 新型踝泵运动辅助装置对老年髋部骨折患者围手术期锻炼依从性及准确性的影响 [J]. 当代护士 (上旬刊), 2021, 28 (11): 77-79.
- [5] 陈婷婷,高柳梅,周丽莉. 规范化护理流程结合细节护理对足踝骨折患者功能锻炼依从性及自护能力的影响[J]. 全科医学临床与教育, 2023, 21(8):765-766.

版权声明: ©2024 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