

## 骨科护理临床路径在治疗踝关节骨折患者中的应用评价

杨丽敏

中国人民解放军联勤保障部队第九二〇医院骨科 云南昆明

**【摘要】目的** 对骨科护理临床路径应用在踝关节骨折患者治疗期间的效果进行分析。**方法** 为了促进踝关节骨折患者护理水平的提升，研究就骨科护理临床路径的具体应用效果展开深入的探讨，将本院 50 例进行踝关节骨折治疗的患者作为研究对象进行分组，并在分组后分别实施不同的护理干预措施，将两组患者护理后得到的不同护理结果进行比对。**结果** 观察组患者的各项护理效果对比结果均优于对照组 ( $P < 0.05$ )。**结论** 在踝关节骨折患者治疗期间采用骨科护理临床路径可以有效的改善科室内护理质量，提升患者对护理工作的满意度。

**【关键词】** 骨科临床护理路径；踝关节骨折；应用评价

**【收稿日期】** 2023 年 1 月 20 日 **【出刊日期】** 2023 年 3 月 7 日 **【DOI】** 10.12208/j.ijmd.20230061

### Evaluation of clinical pathways in orthopedic nursing in the treatment of ankle fractures

Limin Yang

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

**【Abstract】Objective** To analyze the effect of clinical pathway of orthopaedic nursing in the treatment of patients with ankle fracture. **Methods** In order to promote the improvement of nursing level of patients with ankle fracture, the specific application effect of clinical path of orthopaedic nursing was discussed in depth. 50 cases of patients with ankle fracture treatment in our hospital were grouped as research objects, and different nursing interventions were implemented after grouping, and different nursing results were compared between the two groups of patients after nursing. **Results** The nursing effect of observation group was better than that of control group ( $P < 0.05$ ). **Conclusion** The use of orthopedic nursing clinical pathway during the treatment of patients with ankle fracture can effectively improve the quality of nursing in the department and enhance patients' satisfaction with nursing work.

**【Keywords】** orthopedic clinical nursing path; Ankle fracture; Application evaluation

### 引言

在骨科临床治疗中，踝关节骨折是比较常见的一种骨折类型，随着当前社会经济的发展，交通行业和建筑行业都得到了飞速的进步，这也由于高处坠落以及交通事故或其他暴力引起的踝关节骨折意外事件发生几率逐渐增加，严重威胁到了患者的身体健康和生活质量。

而踝关节相比髌关节和膝关节而言面积比较小，但是具有较高的承重能力，同时踝关节距离地面比较近，一旦在短时间内受到暴力影响到其承重就会导致无法及时得到缓冲，从而更容易产生骨折的现象，一旦患者出现踝关节骨折就需要及时进行

治疗和护理，在治疗期间如果没有及时的将踝关节骨折进行解剖复位就可能影响到患者的预后，导致患者出现踝部僵硬疼痛，甚至影响到患者的行走功能，导致患者生活质量显著下降<sup>[1]</sup>。因此本文就骨科临床护理路径对踝关节骨折患者的应用效果进行分析，内容如下。

### 1 资料与方法

#### 1.1 一般资料

2020 年 12 月至 2022 年 11 月分别是研究的开始和结束时间，将这一期间在本院进行治疗的 50 例踝关节骨折患者进行分组后比较两组患者的一般资料，并通过表 1 显示对比结果。

## 1.2 方法

对照组患者在护理期间采取常规护理干预措施，而观察组患者则是采取骨科护理临床路径的护理干预措施，详细护理步骤如下：①成立护理小组。在护理工作开展前，首先需要在科室内成立骨科护理临床路径护理小组，小组中分别包含了责任护士、护士长和其他护理人员，分别是责任护士和护士长各一名，其他护理人员若干。小组需要召开会议制定临床路径护理计划，在会议开展期间需要由一名医师参与并提出相应的医嘱为护理人员进行参考，对患者的实际情况和症状进行合理的分析后，根据患者的情况适当的调整护理细节，将护理计划落实在实际的护理过程中，正确安排患者的饮食和复检工作<sup>[2]</sup>。②手术前准备工作。在患者入院进行治疗后，护理人员首先需要和患者进行沟通，了解患者的实际病情和心理状况，并针对不同的患者制定个性化的护理干预计划，以确保护理工作的系统性和个性化。在为患者优化护理操作计划的过程中，护理人员还需要对患者的情绪以及患者家属的情绪进行安抚，患者在手术前会存在比较严重的焦虑和抑郁情绪，因此护理人员需要为患者讲解关于手术治疗的必要性和治疗后的注意事项以及可以达到的效果，并为患者介绍治疗成功案例，提升患者的治疗信心以及护理依从性，拉近护患关系<sup>[3]</sup>。在手术开始前，护理人员需要为患者注射光谱抗生素，从而将术后感染风险降低。③手术中护理。在手术期间，护理人员需要提前将手术室内的温度和湿度进行调节，提升患者的手术舒适度，同时还需要在手术操作期间协助麻醉师和医师完成手术操作过程。手术过程中要密切观察患者的生命体征以及实际状况，如患者情况异常需要及时告知医师进行处理。护理人员要在手术期间帮助医师进行手术器械的传递，详细记录在手术期间用到的螺丝钉和钢板等医疗器械，避免出现差错事件，保证患者治疗安全性。④手术后护理。在手术结束后，护理人员需要及时将手术结果告知患者，并根据患者的麻醉情况为患者制定更符合患者身体和手术特点的饮食方案，如患者采用的是腰硬联合麻醉，在手术后需要禁食 6 小时，并从流食逐渐过渡到正常饮食；如患者采用的是全麻，就需要在手术后 3 小时后进食半流质食物，并在一天后恢复正常饮食<sup>[4]</sup>。在患者手术期间，泌

尿系统并发症也是常见的并发症种类，因此护理人员需注重泌尿系统的护理，降低并发症的发生风险，同时还需要定期观察患者引流管的情况，确保引流管的通畅，并对引流液的状态和颜色进行观察和记录，如有异常要及时准确汇报给医师进行处理。在患者情况允许后可以带领患者进行尽早的复建锻炼，促进患者更快的康复。

## 1.3 观察指标

以两组患者踝关节功能、焦虑情绪和抑郁情绪作为对比依据，踝关节功能采取 AOFAS 踝后与后足评分系统进行评估，分值越高说明患者踝关节功能越好。焦虑和抑郁情绪分别采用 SAS 焦虑自评量表和 SDS 抑郁自评量表进行评估，分值和患者的抑郁焦虑情绪成正比。

## 1.4 统计学处理

统计学软件 SPSS 22.0 是本次进行数据处理的软件，在进行分析处理后，分别采取土标准差和  $n$  (%) 来表达计量和计数，并采用  $t$  和  $\chi^2$  进行数据的检验。经过对比后，如组间数据差异较大则通过 ( $P < 0.05$ ) 进行表示。

## 2 结果

2.1 表 1 为两组患者的一般资料对比情况。

2.2 表 2 为两组患者踝关节功能对比情况。

2.3 表 3 为两组患者焦虑和抑郁情绪对比情况。

## 3 讨论

踝关节骨折在骨科治疗中是比较常见的一种骨折类型，该疾病通常是指患者的胫腓骨远端内外踝骨折，在当前的社会中发生率还在不断增加，该疾病会给患者造成严重的疼痛感，影响到患者的正常行走功能和生活质量，因此针对该疾病需要及时采取有效的治疗措施和护理干预措施，否则就可能导致病情恶化，甚至影响到患者预后。常规的护理干预已经无法满足患者对护理工作的需求，只有不断优化护理干预措施才可以改善患者预后，提升患者对护理工作的满意度。在本次研究中，比较了骨科护理临床路径和常规护理后两组患者的踝关节功能评分和焦虑情绪评分以及抑郁情绪评分，经过对比后发现，观察组患者的踝关节功能评分在术后三个月和术后六个月的评分均优于对照组，两组患者的踝关节功能评分明显存在较大差异，符合统计学意义的评判标准 ( $P < 0.05$ )；

表 1 两组患者的一般资料对比情况 ( $\bar{x} \pm s, n, \%$ )

组别	例数	年龄跨度 (岁)	平均年龄 (岁)	性别 (例)	
				男	女
观察组	25	23~61	35.92±7.56	15 (60.00)	10 (40.00)
对照组	25	24~60	35.48±7.88	16 (64.00)	9 (36.00)
$\chi^2/t$ 值			0.6258	0.8147	
P 值			>0.05	>0.05	

表 2 两组患者踝关节功能 AOFAS 评分对比情况 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	术后 3 个月	术后 6 个月
观察组	25	79.86±5.48	92.45±3.21
对照组	25	62.45±5.74	80.23±3.44
t 值		13.5266	18.7189
P 值		<0.05	<0.05

表 3 两组患者焦虑情绪和抑郁情绪评分对比情况 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	SAS 评分		SDS 评分	
		护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	25	70.26±6.48	30.45±5.64	73.98±3.49	32.06±6.94
对照组	25	70.48±5.96	58.47±5.94	72.46±2.56	59.16±2.54
t 值		0.6265	25.1478	1.5245	25.0366
P 值		>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

同时, 观察组患者护理前的焦虑情绪评分和抑郁情绪评分和对照组之间差异较小, 不具统计学意义 ( $P>0.05$ ); 但是观察组患者护理后的焦虑情绪和抑郁情绪评分均优于对照组 ( $P<0.05$ )。由此可见, 通过骨科护理临床路径的应用, 观察组患者的治疗效果得到了显著的改善, 踝关节功能有明显的提升, 同时, 经过有效的临床路径护理后, 患者的情绪状态也得到了大幅度改善, 护理前和护理后的数据存在比较大的差异。主要是由于临床路径护理具有较高的科学性和系统性, 主要是针对特殊群体所制定的科学性护理干预措施, 其特点是以时间为横轴, 并以护理干预措施为纵轴, 在这一基础上不断的完善护理干预操作, 从而使护理工作更具完善性, 提升骨科中踝关节骨折患者的康复速度以及治疗效果<sup>[5]</sup>。

综上所述, 在踝关节骨折患者治疗期间采用骨科护理临床路径的护理方式后, 患者的治疗效果会得到明显的提升, 同时患者在护理后的情绪状态也比较良好, 对提升科室内护理水平有较高应用价值。

## 参考文献

- [1] 李文君, 黄伟妍, 夏斌. 临床护理路径结合预见性护理在妊娠高血压疾病孕产妇护理中的应用[J]. 海南医学, 2022, 33(14):1902-1904.
- [2] 孙兰, 李长玉, 张蕾. 基于快速康复理念的临床护理路径对髋关节置换术患者的影响[J]. 齐鲁护理杂志, 2022, 28(04): 86-89.
- [3] 黄淑娟, 晏淑云. 临床护理路径在前列腺增生手术患者围术期护理中的应用效果研究[J]. 基层医学论坛, 2021, 25(36):5278-5280.
- [4] 崔小群, 晏清, 高小英, 梅申聪. 临床护理路径联合集束化护理模式对内镜下结肠息肉切除病人的影响[J]. 护理研究, 2021, 35(02):356-358.
- [5] 马云霞. 骨科护理临床路径在治疗踝关节骨折患者中的应用[J]. 中国医药指南, 2016, 14(5):1.

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。

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



OPEN ACCESS