

循证护理模式应用于断指再植患者术后护理中的价值评价

陈 莉

珠海市中西医结合医院 广东珠海

【摘要】目的 探讨对于断指再植患者术后护理中应用循证护理模式干预后对其术后恢复价值的效果。**方法** 选取 2021 年 2 月-2022 年 2 月在我院就诊救治并出院的 60 例断指再植患者，随机将其分成两组，对照组患者采用常规术后护理干预，观察组患者采用循证护理模式进行干预，观察两组患者采用不同护理模式干预后再植成功率、术后断指血管危象发生率以及护理依从性。**结果** 观察组患者再植成功率 93.33%、术后断指血管危象发生率 3.33%，明显低于对照组患者再植成功率 70.00%、术后断指血管危象发生率 16.67%，观察组患者护理依从性为 83.33%显著高于对照组患者，差异显著 ($P < 0.05$)。**结论** 对于断指再植患者术后开展循证护理干预模式，针对患者在治疗期间可能存在的各类并发症与情绪问题及时做出预防措施，可帮助患者快速恢复降低术后并发症发生的同时大大提高患者护理依从性。

【关键词】 循证护理；断指再植；术后；护理评价

Value evaluation of evidence-based nursing model applied to postoperative nursing of patients with severed finger replantation

Li Chen

Zhuhai Hospital of Integrated Traditional Chinese and Western Medicine, Zhuhai, Guangdong

【Abstract】Objective To explore the effect of evidence-based nursing model intervention on postoperative recovery value of patients with severed finger replantation. **Methods** A total of 60 patients with severed finger replantation who were treated in our hospital and discharged from February 2021 to February 2022 were selected and randomly divided into two groups. Nursing mode was used to intervene, and the success rate of replantation, the incidence of postoperative vascular crisis of amputated fingers and nursing compliance were observed in the two groups of patients using different nursing modes. **Results** The replantation success rate of patients in the observation group was 93.33%, and the incidence of postoperative severed vascular crisis was 3.33%, which was significantly lower than that of the control group, which was 70.00%, and the postoperative incidence of severed vascular crisis was 16.67%. The nursing compliance of patients was 83.33%, which was significantly higher than that of the control group ($P < 0.05$). **Conclusion** Carrying out evidence-based nursing intervention mode for patients with severed finger replantation after operation, timely preventive measures for various complications and emotional problems that may exist in patients during treatment, can help patients recover quickly and reduce postoperative complications at the same time. Significantly improve patient care compliance.

【Keywords】 Evidence-based nursing; Replantation of severed fingers; Postoperative; Nursing evaluation

断指再植是临床上针对断指修整最常用的治疗手段之一^[1]，此手段通常广泛应用于切割性损伤、碾压伤、挤压伤等造成肢体离断的常规治疗手段^[2]。目前，我国断指再植术技术在国际保持领先水平。虽然此种术式可以有效帮助患者将离断的肢体进行重塑帮助患者最大限度恢复肢体完整性，但在患者术后的护理与后续治疗中患者会出现较多并发症，如感染、断端愈合较差、断肢血管危象等都会对患者断肢恢复造成不同程

度影响从而使得患者手术质量大大折扣^[3]，因此在患者术后采取哪种护理措施帮助患者降低术后各类并发症的发生几率显得至关重要，本次研究针对断指再植患者术后护理工作进行研究，现报道如下。

1 资料和方法

1.1 临床资料

选取 2021 年 2 月-2022 年 2 月在我院就诊救治并出院的 60 例断指再植患者，随机将其分成两组，其中

观察组 30 例患者中男性患者 19 例, 女性患者 11 例, 患者的年龄范围为 20~75 岁, 平均年龄为 (46.14±6.1) 岁, 其中不完全离断 30 指, 完全离断 61 指, 爆炸伤 28 指, 砸伤 35 指, 电锯切伤 18 指, 车祸伤 10 指。对照组患者中男性患者 17 例, 女性患者 13 例, 患者年龄 20~76 岁, 平均年龄 (48.5±6.6) 岁。其中不完全离断 35 指, 完全离断 62 指, 爆炸伤 32 指, 砸伤 35 指, 电锯切伤 20 指, 车祸伤 10 指。两组患者性别、年龄等数据数值无明显差异实验具有可比性 $P>0.05$ 。

1.2 纳入标准及排除标准

纳入标准: ①患者均在我院接受治疗并治愈出院。②实验所选患者年龄≥18 岁。③患者神志清楚可以准确回答问题。④患者了解实验整体流程与实验目的后自愿参加本次研究。排除标准: ①排除在其他医院接受救治并出院患者。②排除合并重要脏器疾病患者。③排除既往存在高血压、糖尿病、过敏性皮炎等慢性疾病患者。④排除妊娠期患者。⑤排除存在精神障碍, 无法完成实验调查的患者。

1.3 治疗方法

(1) 对照组对照组患者在治疗前及时对其开展相关护理干预并在出院后护理人员及时给予患者电话回访工作, 告知患者出院后如何开展饮食、运动以及日常用药管理等情况, 并时刻提醒患者定期回院复查。

(2) 观察组首先成立专业的循证护理小组, 小组组长由副主任医师担当, 小组成员由 1 名主管护师以及 3 名护理人员构成, 除小组组长外其余小组成员学历均为本科及以上并具有 3 年以上临床工作经验。对小组内成员进行内部分工, 由小组组长作为工作分配者将各个小组成员按照其能力擅长分至术前急救人员、术中巡视人员以及术后责任人员。根据患者病情以及手术情况制定患者针对性的循证问题确定如下:

患者术后血管危象的预防、发生血管危象应采取哪些措施进行缓解与干预、患者出现负性情绪应如何应对等。确定患者可能存在的各类问题, 由小组组长带领小组成员针对患者自身情况以及病情情况联合循证问题进行系统分析与制定策略。心理干预首先在对患者开展护理干预前对患者存在的各类负性情绪展开疏导工作, 对患者可能存在影响护理质量的心理问题展开针对性干预与沟通工作, 帮助患者恢复治疗信心并积极配合护理人员护理工作。在患者术前及时向患者讲解手术方法以及采取手术治疗的目的所在, 打消患者对于采取手术治疗的恐惧心理, 在患者进入手术室后及时与患者保持沟通, 协助患者将体位摆至手术

需要体位并耐心温柔引导患者减少患者紧张焦虑的情绪。在术后及时对患者报告手术情况并向患者讲解本院治愈出院的典型病例帮助患者树立术后恢复的信心, 小组成员及时与患者家属保持密切沟通, 对于患者术后恢复存在的各类问题及时向患者及其家属进行详细耐心的讲解^[4]。并与患者家属协同合作帮助患者降低术后紧张焦虑等负性情绪的发生, 并协助医护人员开展术后康复与相关并发症发生的预防工作, 从而帮助患者尽快恢复降低术后并发症的发生。患者术后处置在患者术后进入病房进行观察时, 小组成员首先需要对病房进行布置, 调整光线保持室内处于温馨环境, 保持病房内温度在 25-28℃之间, 保持病房内空气流通。患者平卧位在病床上小组成员帮助患者摆正体位将患肢抬高 30°, 并保持患者患肢制动, 每 6h 对患者进行体位改变防止患者长期卧床引发褥疮血栓等并发症。术后疼痛缓解患者在术后麻醉药效过后会出现不同程度疼痛表现, 疼痛不仅仅给患者带来身体上的疼痛还会对患者情绪造成不稳定, 因此为了让患者尽快顺利的度过术后疼痛期护理人员可以及时与患者进行沟通评估患者术后疼痛程度, 必要时可以给予患者一定量镇痛药物帮助患者缓解术后疼痛严重程度。术后预防感染为了帮助患者降低术后断端切口的感染发生几率, 在患者日常护理工作与换药过程中要保持绝对的无菌原则与规范化操作, 并保持患者病床、病房、贴身衣物等干净整洁, 并及时给予患者病房病床每日 30min 紫外灯照射消毒降低患者术后窗口出现感染表现。综合干预首先需要对患者患肢进行保温干预工作, 采用保暖烤灯对患者断端进行加温操作, 通常需要将患者断端温度提高正常皮肤温度 1℃, 此外还需要每小时定期对患者断端皮肤血液循环健康程度进行观察于评估, 及时发现患者断端可能出现的血管危象表现并及时上报主治医生采取相应的治疗措施。

1.4 观察指标

疗效评定观察两组患者采用不同护理模式干预后再植成功率、术后断指血管危象发生率。护理依从性= (总例数-不依从例数)/总例数×100%。患者生活质量评分采用自制问卷对患者进行调查, 调查问卷共分为 4 个调查方向, 每个调查方向满分为 5 分, 分数越高代表患者治疗后生活质量越好, 分数越低代表患者治疗后生活质量越差。

1.5 统计学方法

数据采用 SPSS18.0 系统进行统计学分析, 计量资料采取正太分布的标准进行计算, 实验计量资料数据

均采取均数、标准差、百分比进行标注。 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

两组患者再植成功率、术后断指血管危象发生率情况对比观察组患者再植成功率 93.33%、术后断指血管危象发生率 3.33% 与对照组患者再植成功率

70.00%、术后断指血管危象发生率 16.67% 对比明显降低 ($P < 0.05$)，见表 1。

两组患者护理依从性情况对比观察组患者护理依从性为 83.33% 相较于对照组患者护理依从性为 66.67% 明显提高，存在明显差异 ($P < 0.05$)，见表 2。

表 1 两组患者再植成功率、术后断指血管危象发生率情况对比

组别	例数 (n)	再植成功率 (%)	术后断指血管危象发生率 (%)
对照组	30	21 (70.00)	5 (16.67)
观察组	30	28 (93.33)	1 (3.33)
<i>P</i>		< 0.05	< 0.05

表 2 两组患者护理依从性情况对比

组别	例数 (n)	完全依从	部分依从	不依从	护理依从性 (%)
对照组	30	10 (33.33)	10 (33.33)	10 (33.33)	66.67
观察组	30	14 (46.67)	11 (36.67)	5 (16.67)	83.33
<i>P</i>		< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

3 讨论

循证护理是临床上近年来新兴的一种护理模式^[5]，是一类具有较高科学性与较高临床可行性的一类护理措施，通过对患者病情结合自身情况展开综合性评估工作，对患者潜在的各类风险进行系统性评估，应用于断指再植术后的患者可以有效针对患者术后出现的各类并发症做出及时预防与针对性干预措施^[6-7]。

观察组患者再植成功率 93.33%、术后断指血管危象发生率 3.33% 与对照组患者再植成功率 70.00%、术后断指血管危象发生率 16.67% 对比明显降低，观察组患者护理依从性为 83.33% 相较于对照组患者护理依从性为 66.67% 明显提高，存在明显差异 ($P < 0.05$)。

综上所述，对于断指再植患者术后开展循证护理干预模式，针对患者在治疗期间可能存在的各类并发症与情绪问题及时做出预防措施，帮助患者快速恢复降低术后并发症发生的同时大大提高患者护理依从性。

参考文献

- [1] 施玲玲, 刘祯庆, 傅育红. 强化夜间护理在预防断指再植患者术后血管危象中的应用[J]. 中国实用护理杂志, 2017, 33 (32): 2504-2506.
- [2] 王青玉. 罂粟碱配合护理干预预防断指再植术后血管痉挛 30 例效果观察[J]. 中国药业, 2017, 26 (21): 69-71.
- [3] 郑雪红, 楼依琼, 王秀丽, 等. 循证护理在预防组织移

植与再植术后发生血管危象的效果分析[J]. 中华显微外科杂志, 2017, 40 (2): 201-203.

- [4] 姜妍, 殷红专, 杨东辉. 循证护理对老年结肠癌术后化疗患者护理满意度及生活质量的影响[J]. 中国医药导报, 2017, 14 (32): 145-147.
- [5] 冉艳. 预见性护理在断指再植术后血管危象护理中的应用价值分析[J]. 中外医学研究, 2018, 16(10): 104 - 105.
- [6] 陈亚平. 舒适护理在断指再植患者中的应用效果观察[J]. 中国伤残医学, 2018, 26(2): 229-231.
- [7] 谢燕敏, 刘慧芝, 周艳梅, 等. 护理干预在断指再植患者术后功能锻炼中的应用[J]. 中国实用医药, 2018, 13(28): 180-182.

收稿日期: 2022 年 9 月 5 日

出刊日期: 2022 年 10 月 15 日

引用本文: 陈莉, 循证护理模式应用于断指再植患者术后护理中的价值评价[J]. 临床护理进展, 2022, 1(4): 47-49

DOI: 10.12208/j.jacn.20220158

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