

快速康复护理对股骨骨折术后患者的应用

张圆圆, 努尔阿米娜·居来提

喀什地区第一人民医院 新疆喀什

【摘要】目的 浅析股骨骨折术患者采用快速康复护理理念下护理工作优化的效果, 为患者早日康复出院提供医疗专业支持。**方法** 选取 2023 年 1 月~2023 年 12 月收治的股骨骨折术患者 60 例, 对照组采用基础护理; 观察组采用快速康复护理, 对比临床围术期患者的反馈成效。**结果** 观察组患者术后 VAS 评分低于对照组, 两组对比差异显著, $P < 0.05$ 。在髋关节功能评分 (Harris) 上、生活独立能力量表 (ADL) 上, 观察组患者两项调研数据高于对照组, 两组对比差异显著, $P < 0.05$ 。此外, 观察组患者并发症率低于对照组, 两组对比差异显著, $P < 0.05$ 。**结论** 针对股骨骨折术患者实施快速康复护理的效果显著, 有助于缓解患者术后疼痛, 促进骨折部位早日愈合, 同时有益于提升生活质量, 值得推广应用。

【关键词】 快速康复护理; 股骨骨折术; 疼痛度; 生活质量

【收稿日期】 2024 年 2 月 6 日 **【出刊日期】** 2024 年 3 月 23 日 **【DOI】** 10.12208/j.jnmn.20240141

Application of rapid rehabilitation nursing for patients with femoral fracture after operation

Yuanyuan Zhang, Nuramina Kuliti

The First People's Hospital of Kashgar Region, Kashgar, Xinjiang

【Abstract】Objective Discuss the effect of nursing optimization under the concept of rapid rehabilitation nursing, and provide medical professional support for their early recovery and discharge. **Methods** 60 patients with femoral fracture from January 2023 to December 2023, and the control group adopted rapid rehabilitation care to compare the feedback effect of clinical perioperative patients. **Results** The postoperative VAS score of the observation group was lower than that of the control group, and the two groups varied significantly, $P < 0.05$. In the hip function score (Harris) and the life independence scale (ADL), the data of the observation group were higher than that of the control group, and the difference between the two groups was significantly, $P < 0.05$. Moreover, the complication rate in the observation group was lower than that in the control group, and the difference between the two groups was significantly, $P < 0.05$. **Conclusion** The effect of rapid rehabilitation care for femoral fracture patients is remarkable, which is helpful to relieve the postoperative pain of patients, promote the early healing of the fracture site, and improve the quality of life, which is worth promotion and application.

【Keywords】 Rapid rehabilitation nursing; Fracture of femur; Degree of pain; Quality of life

股骨骨折属于常见的外科疾病, 在强烈的撞击下会导致骨折, 如交通意外, 高处坠落等患者有明显的疼痛感、肿胀感, 需要尽快就医治疗。从治疗方式上看, 以内固定手术为主, 能够缓解临床症状, 恢复关节功能, 但手术操作均会对患者造成创伤, 并造成一定应激反应。患者在术后有疼痛感且影响到日常生活行为能力, 由此推动患者快速康复是股骨骨折术后的重要护理方向^[1]。鉴于此, 选取 2023 年 1 月~2023 年 12 月本人工作期间收治的股骨骨折术患者 60 例, 结果证明快速康复护理具有良好临床效果, 内容报道如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2023 年 1 月~2023 年 12 月本人工作期间收治的股骨骨折术患者 60 例, 按照随机数表法分为 2 组, 观察组男 14 例, 女 16 例, 年龄 41~70 岁, 平均 (54.07±5.63) 岁; 对照组中男 19 例, 女 11 例, 年龄在 40~70 岁, 平均 (53.13±5.89) 岁。两组所获得的信息数据存在均衡性 ($P > 0.05$)。

纳入标准: 患者确诊为股骨骨折, 并开展手术治疗; 患者对治疗方案知情表示自愿参与其中。

排除标准: 合并严重的器官功能障碍疾病; 患者伴有精神系统疾病; 患者有严重的凝血功能障碍; 患者诊断有恶性肿瘤等重大疾病; 患者出于自身意愿, 在于家属共同沟通后选择转院治疗。

1.2 干预方法

对照组为基础护理, 讲解手术后的注意事项, 为患者提供饮食指导, 如在围术期注重营养补充。此外, 采取疼痛干预, 针对患者的疼痛反馈按照医嘱使用止痛药。另外, 为患者提供日常生活协助, 特别是病房管理上给予帮助。

观察组为快速康复护理, 成立专项护理小组, 对组内成员进行培训学习, 快速康复护理的相关理念和护理措施不断改进护理工作。在具体的服务中, 可从以下几点开展第一, 加强对患者的心理疏导, 了解其心理状态, 特别是对情绪压力较大的患者, 要了解其情绪问题的根源, 缓解其焦虑和恐惧感。第二, 开展疼痛干预, 要询问患者的疼痛感受, 定期检查患肢足趾情况, 是否有足趾牵拉疼痛, 若患者自述疼痛问题严重, 则需要查看切口是否有裂开情况, 可结合疼痛程度, 疼痛部位, 持续时间进行综合评估, 还可以通过深呼吸、冥想等方式转移注意力。第三, 在饮食干预上, 应当了解患者的饮食偏好, 以低盐低脂, 维生素和蛋白质丰富的食物为主。要为患者提供日常生活自理能力的训练, 包括穿衣洗澡等基础项目。第四, 早期功能训练。在术后, 由于患者有明显疼痛会导致康复训练依从性下降, 因此要讲解早期术后训练的重要性。同时, 还有部分患者急于求成, 也需要护理人员进行指导, 防止造成肢体二次损伤, 要结合运动耐力, 控制好运动量。对于股骨骨折患者, 为了加速血液循环, 可以进行适当的按摩, 并预防下肢深静脉血栓, 同时可以通过早期负重训练来增强肌肉耐力, 在术后两天即可开展康复训练, 如鼓励患者进行膝关节骨伸直、背屈踝关节活动等, 还可以收缩大小腿肌肉来增加张力。在术后两周可以改为主动训练膝关节, 如在床沿上做好, 通过小腿发力上下摆动。在术后 6 到 8 周可以结合训练情况进行床下行走以及楼梯行走锻炼, 从拄拐行走到无需借助外力, 循序渐进地开展。在适当的运动下能加快患肢康复, 避免肢体出现血液循环问题。

1.3 评价标准

患者的疼痛度采用 VAS 视觉模拟量表, 以 0 到 10 分为评分分值, 疼痛度高则分值大。

将统计患者 Harris 髌关节功能评分, 该量表在功

能上包括疼痛, 占有 44 分, 可分为无痛、轻微、中等、显著、严重疼痛。在功能评分中包括步态和日常活动, 占有 47 分。在关节活动上包括外旋、内旋、内收、外展等, 共计 5 分。在肢体畸形上则有四个项目, 共计 4 分。最终, 总分值在 0 到 100 分之间, 分值高则说明功能恢复情况良好。

在并发症统计中, 主要包括关节僵硬、感染、深静脉血栓等问题, 并统计发生率。

最后, 评估患者的日常生活活动力量表(ADL), 进行功能独立性评分。具体项目包括、行走、洗澡、进食、穿衣等, 分值越高则说明患者的生活自理能力越高。

1.4 统计方法

所有数据纳入 SPSS 26.0 统计程序中, 采用百分比或者让 $(\bar{x} \pm s)$ 分析, 结合 (χ^2) (t) 检验, 以 $P < 0.05$ 视为具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者疼痛对比

观察组患者术后 VAS 评分低于对照组, 即在术后 3 天观察组为 (2.91 ± 0.44) 分, 对照组为 (4.01 ± 0.33) 分, 对比差异显著。

2.2 两组患者髌关节功能对比

在 Harris 评分上观察组高于对照组, 即在术后一个月观察组评分为 (74.69 ± 2.43) 分, 对照组为 (67.98 ± 2.14) 分, 对比差异显著。

2.3 两组患者并发症对比

在术后并发症上, 观察组发生率低于对照组, 即观察组静脉血栓 1 人、感染 1 例, 对照组则有静脉血栓 3 人, 感染 2 人、关节僵硬 2 人, 发生率分别为 6.67% $(2/30)$ 和 23.33% $(7/30)$, 两组对比差异显著, $P < 0.05$;

2.4 两组患者日常生活活动能力对比

在术后, 观察组患者日常生活活动能力(ADL 量表)各项指标优于对照组, $P < 0.05$ 。见表 1。

3 讨论

当下, 骨折疾病患者越来越多, 其中若由于交通事故、机械损伤、重砸伤而导致患者股骨骨折的情况较多。从骨折情况上看, 骨折端会影响患者的活动, 并引发疼痛、肿胀, 甚至出现股骨扭曲, 这对患者的日常生活造成直接影响^[2]。在外科治疗中通常以内固定术来复位骨折端, 但也会影响到关节功能, 故而, 在手术后也需要通过康复训练稳定治疗效果。有研究指出^[3], 为外科骨折患者实施快速康复护理能够加速患者的骨折端愈合, 起到预防并发症的效果, 还能够提升生活自理能力。

表1 两组患者 ADL 日常生活活动能力评分对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	n	进食	如厕	小便控制 情况	大便控制 情况	修饰	洗澡	平地行走	穿椅转移	穿衣	上下楼梯
观察组	30	9.16±0.13	8.73±1.49	9.15±0.85	8.45±1.45	8.15±1.74	8.56±1.24	9.26±1.31	8.84±1.17	8.89±1.04	7.95±1.74
对照组	30	7.71±1.01	7.15±0.48	7.61±0.57	6.52±1.58	6.56±1.97	5.69±1.67	6.55±1.67	6.15±0.66	6.21±1.44	5.45±1.88
t 值		6.232	7.523	5.196	7.138	6.965	8.125	7.834	7.924	6.314	5.863
P 值		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

从本次调研中可看, 观察组患者的疼痛度较低, 并且在髌关节功能评估上有更好的治疗效果, 说明在康复护理指导下能够采取更有效的措施加强髌关节功能训练。通过护理人员的悉心指导, 如体位指导、生活饮食指导、心理疏导有助于调节患者的负面情绪, 提升患者对护理工作的认可度和依从性。与此同时, 在与患者的交流期间, 了解其身心需求有助于增进护患关系, 结合患者的恢复效果实施深呼吸指导, 能够分散患者的注意力, 有助于缓解疼痛^[4]。另外, 在术康复护理指导中加强对并发症的关注, 如是否有切口感染, 高度疼痛等, 通过人员的专业指导也能够及时防范不良事件的发生, 并提升了护理人员工作的积极性。特别是在快速康复训练过程中, 需要结合患者的康复情况来制定锻炼计划, 通过被动训练、主动训练, 提升患者的骨细胞活性, 解决肢体功能问题, 提高肌张力^[5]。在早期康复训练下增强患者的肌肉肌力, 有助于促静脉回流, 改善机体代谢, 加快术后髌关节功能恢复有重要意义^[6]。在本次调研中, 观察组患者的并发症发生率较低, 说明在护理人员的积极工作下, 及时发现问题并开展肢体按摩等防止血液黏稠度增加的护理行为, 有助于预防感染等问题。

总的来说, 骨科的围手术期快速康复护理由医护患协作完成, 康复计划应遵循个体化、渐进性和全面性的原则^[7]。通过专业指导促进患者肢体恢复体力、增加肌力、增大关节活动度, 恢复日常生活动作的协调性, 对提高治疗效率具有重要的意义^[8]。

综上所述, 针对股骨骨折术患者实施快速康复护理的效果显著, 有助于缓解患者术后疼痛, 促进骨折部位早日愈合。此外, 在患者住院期生活质量保障上也给予了有效建议和协助, 值得推广应用。

参考文献

[1] 李娟, 孙晓蓓. 快速康复护理与气压治疗仪联用对股骨骨

折术后患者发生深静脉血栓率及下肢肿胀率分析[C]// 榆林市医学会. 第二届全国医药研究论坛论文集(二). 陕西省渭南市潼关县人民医院; 蒲城县医院; 2023:7.

- [2] 黄素芳, 刘德玲. 耳穴压豆、穴位贴敷联合快速康复外科理念护理对股骨骨折术后便秘患者护理效果[J]. 中华养生保健, 2023, 41(11): 121-124.
- [3] 梁行, 梅婷, 王思. 气压治疗仪联合快速康复护理对股骨骨折术后患者深静脉血栓的预防作用[J]. 医疗装备, 2022, 35(18): 168-170.
- [4] 白春霞. 快速康复护理对股骨骨折术后患者的应用价值分析[J]. 基层医学论坛, 2022, 26(24): 133-135.
- [5] 童瑞燕. 快速康复护理联合气压治疗仪对股骨骨折术后患者深静脉血栓的预防效果[J]. 中国医药科学, 2022, 12(14): 90-93.
- [6] 陈丽容. 快速康复护理干预对股骨骨折术后患者功能独立性、疼痛程度的影响[J]. 中外医疗, 2022, 41(08): 155-159.
- [7] 王文贤, 白雪. 快速康复护理应用于股骨骨折术后对患者深静脉血栓的预防作用探讨[J]. 新疆中医药, 2022, 40(01): 53-55.
- [8] 龙灵, 巫慧方. 快速康复护理联合气压治疗仪对股骨骨折术后患者深静脉血栓的预防效果[J]. 医疗装备, 2020, 33(15): 176-177.

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