

快速康复外科理念在创伤骨折护理中的应用

彭芙蓉

秀山土家族苗族自治县人民医院 重庆

【摘要】目的 分析快速康复外科理念在创伤骨折护理中的应用。**方法** 将2021年1月-2022年12月间我院收治的创伤骨折患者80例随机分为对照组和实验组,并分析不同护理方式的应用效果。**结果** 实验组患者疼痛程度、心理状态以及生活质量的改善均优于对照组, $P < 0.05$ 。**结论** 快速康复外科理念能够有效缓解创伤骨折患者的痛苦,患者能够进行早期康复训练,使其恢复速度提高,生活质量改善。

【关键词】 快速康复外科理念; 创伤骨折; 心理状态; 生活质量

【收稿日期】 2023年3月15日 **【出刊日期】** 2023年5月10日 DOI: 10.12208/j.jmmn.2023000158

Application of the concept of rapid rehabilitation surgery in the nursing of traumatic fracture

Furong Peng

Xiushan Tujia and Miao Autonomous County People's Hospital Chongqing

【Abstract】 Objective To analyze the application of the concept of rapid rehabilitation surgery in the nursing of traumatic fracture. **Methods** 80 patients with traumatic fracture admitted to our hospital from January 2021 to December 2022 were randomly divided into control group and experimental group, and the application effects of different nursing methods were analyzed. **Results** In the experimental group, pain, psychological status and quality of life improved better than the control group ($P < 0.05$). **Conclusion** The concept of rapid rehabilitation surgery can effectively relieve the pain of trauma fracture patients, and patients can conduct early rehabilitation training to improve the recovery speed and improve the quality of life.

【Key words】 concept of rapid rehabilitation surgery; Traumatic fracture; mentality; Quality of life

创伤性骨折发生后患者会有非常严重的痛苦并且发生骨折的位置会有明显的红肿、出血等情况,需要及时进行治疗,以帮助患者恢复骨骼生理状态^[1]。对于创伤性骨折临床主要以手术治疗的方法为主,但受到疼痛以及手术等多方面的因素影响,很多患者会出现明显的应激反应^[2]。针对创伤性骨折患者采用快速康复外科理念进行护理干预,这种方式是一种以循证医学为基础的优化护理方式,对减轻患者的应激反应和降低术后并发症的发生有非常重要的作用,可以有效促进患者的康复,改善患者的心理状态,对帮助患者恢复机体功能和生活质量有重要的作用^[3]。本研究针对我科收治的创伤性骨折患者采用快速康复外科理念展开护理干预,并分析应用效果,具体如下。

1 一般资料和方法

1.1 一般资料

将2021年1月-2022年12月间我科收治的创伤骨折患者80例随机分为对照组和实验组,各40例,实验组男26例,女14例,平均(41.26±7.15)岁,对照组男27例,女13例,平均(41.42±7.36)岁。一般资料无显著差异, $p > 0.05$ 。

1.2 方法

对照组采用常规护理,实验组接受快速康复外科理念护理干预,具体:(1)为患者进行健康指导,采用多种方法相结合的形式展开指导,提高患者对疾病治疗、护理康复等方面相关知识的了解程度,纠正患者出现的错误认知和想法。(2)根据出现负性情绪的患者展开心理疏导,引导患者宣泄负性情绪,通过共情的方式给予患者充分的同情和关注,促使患者保持一个良好的心态接受治疗,使患者的治疗信心和依从性提升。(3)患者进入手术室之后,分析讲解麻醉的

方式和需要患者配合的方向,帮助患者选择合适的体位,辅助麻醉医生完成麻醉操作,术中做好患者各项生命体征的监测,正确为医生传递手术器械,促使手术顺利的完成。(5)做好患者的饮食指导,饮食主要以热量较高并且易消化的食物为主,如果患者不存在胃肠功能障碍,进行手术之前的6小时,告知其需要停止食用固体食物,手术前2-3小时食用少于400ml的碳水化合物,术前2小时禁水。如果患者手术接受的是全麻,待患者麻醉清醒后,为其提供10毫升的温开水,观察患者是否出现胃肠道功能的不良反应,如果患者没有明显的腹痛、腹胀、恶心、呕吐等现象,可以每半个小时为其提供15毫升温开水饮用,术后4小时告知患者可以进食一些流质食物,并逐渐过渡到半流质和正常饮食,这一过程大约在2-3天便可完成。在患者进食之后适当的对其腹部进行轻柔的按摩,以促进胃肠道功能的恢复,避免便秘发生。(6)术后将患肢抬高15-20厘米,以帮助其血液回流,减少患者发生肿胀的情况,另外为患者采用50%硫酸镁进行湿热敷,同时配合红外线进行照射,每次时间持续30分钟,每天进行2次照射,持续一周。(7)指导患者进行正确的功能康复训练,按照患者发生骨折的不同位置以及患者的恢复情况制定有针对性的功能康复训练方案。如果患者为上肢骨折,需要指导其进行掌指关节的主动锻炼,积极进行握拳等动作,指导患者锻炼

健侧肢体的伸展和关节活动。定期对患侧肢体进行按摩以及关节被动活动。如患者为下肢骨折,需要指导其正确的进行踝泵运动以及股四头肌功能的锻炼,指导患者进行正确的关节,屈曲和伸直训练。(8)根据患者的疼痛情况对其进行评估,并按照实际情况展开疼痛护理,患者疼痛不太明显,可以为其提供一些能够分散注意力的娱乐项目。症状严重的患者遵医嘱采用适当的镇痛药物帮助其缓解痛,同时不间断的采用分散注意力的方式来缓解患者的痛苦。(9)做好患者的睡眠护理,尽量减少夜间的护理操作,同时将监测设备的音量调至最低,上肢骨折的患者睡前可以采用温水适当泡脚,下肢骨折的患者在不影响患肢的情况下,也可以采用泡脚的形式来帮助其缓解疲劳,同时也可以结合中医的药浴来提高患者的睡眠质量。

1.3 观察指标

(1)对比疼痛程度改善情况。(2)对比心理状态改善情况。(4)对比生活质量改善情况。

1.4 统计学分析

SPSS24.0软件进行t、 χ^2 检验, $P < 0.05$ 为差异显著。

2 结果

2.1 对比疼痛程度改善情况

实验组优于对照组, $P < 0.05$ 。

表1 对比疼痛程度改善情况 ($\bar{x} \pm s$ /分)

组别	术前	术后 3d	术后 7d
实验组 (n=40)	6.80±1.21	3.35±0.43	1.52±0.30
对照组 (n=40)	6.13±8.95	4.51±0.68	2.20±0.41
t 值	0.4692	9.1187	8.4653
P 值	0.6402	0.0000	0.0000

2.2 对比心理状态改善情况

实验组患者 SAS(42.36±5.41)分, SDS(44.43±6.01)分, 对照组患者 SAS(45.62±4.34)分, SDS(47.92±4.85)分, 组间对比结果为: SAS ($t=2.9727$, $P=0.0039$), SDS ($t=2.8581$, $P=0.0055$), 实验组患者心理状态改善优于对照组, $P < 0.05$ 。

2.3 对比生活质量改善情况

实验组精神健康(85.63±4.18)分, 情感职能(89.96±3.25)分, 社会功能(88.54±3.69)分, 躯体疼痛(83.55±5.07)分, 生理功能(85.56±4.74)分; 对照组精神健康(81.88±4.57)分, 情感职能(85.63±4.05)分, 社会功能(84.52±3.71)分, 躯体疼痛(80.20±4.62)

分, 生理功能(81.65±3.8961)分。

两组对比结果为: 精神健康($t=3.8295, P=0.0003$), 情感职能($t=5.2737, P=0.0000$), 社会功能($t=4.8589, P=0.0000$), 躯体疼痛($t=3.0889, P=0.0028$), 生理功能($t=4.0329, P=0.0001$), 实验组患者生活质量改善优于对照组, $P<0.05$ 。

3 讨论

岁发生创伤性骨折的患者采用快速康复外科理念干预, 该护理方式的应用通过分析患者的临床症状并展开有针对性的护理干预可以促使患者接受早期的康复训练, 最大程度的帮助患者恢复其相关功能。做好患者的健康指导, 让患者对疾病有充分的了解和认知, 使患者对整体的治疗和护理给予充分的理解, 能够高效的配合医护人员的工作^[4]。对患者出现的负性情绪进行心理疏导, 因突然受伤而出现的痛苦以及功能障碍会使患者发生恐惧和紧张感, 针对患者的不良心态展开心理疏导, 帮助患者稳定情绪, 告知患者积极且正确的配合医生的工作可以保证治疗的顺利进行, 同时也可以降低并发症的发生, 使患者术后能够顺利的康复, 提高患者的依从性和治疗信心。为患者展开相关的手术护理干预, 促使手术的顺利进行, 缩短患者的手术时间, 也可以避免患者发生术中风险事件, 降低其中出血量, 从而更好的预防了术后并发症的发生, 避免患者后续的治疗复杂性提升^[5]。根据患者的实际情况进行高效的饮食护理, 通过饮食护理以及营养物质的均衡摄入能够使患者保持良好的身体健康状态, 同时也可以降低患者术后出现便秘等胃肠道不良事件, 使患者的舒适度提升, 减轻患者出现的烦躁情绪。为患者制定有针对性的康复训练计划, 并演示和指导患者正确按照计划完成练习, 同时给予患者充分的肯定和鼓励, 让患者感受到自身的良好变化, 从而可以使患者整体的积极性提高, 认真且顺利的完成康复练习, 提高患者的康复速度^[6]。因创伤性骨折患者会出现不同程度的疼痛, 而疼痛的发生会导致患者的不良情绪加重, 并且也可能使患者进行康复训练的时间延长, 因此做好患者的疼痛护理, 不但可以缓解患者的痛苦, 同时也可以使患者尽早展开康复练习, 将药物护理和分散患者注意力的方式联合应用, 可以有效减少镇痛

药物的使用剂量和频率, 避免发生药物不良反应的高发情况。提高患者的睡眠质量, 可以保证患者精神状态的稳定性, 患者可以有更加充分的精力来参与到康复训练当中^[7-8]。本研究中实验组患者疼痛程度、心理状态以及生活质量的改善均优于对照组, $P<0.05$ 。

综上所述, 快速康复外科理念能够有效缓解创伤骨折患者的痛苦, 患者能够进行早期康复训练, 使其恢复速度提高, 生活质量改善。

参考文献

- [1] 王刚, 景宝利, 宋哲, 等. 快速康复理念在创伤性肋骨骨折手术中的应用[J]. 中华胸部外科电子杂志, 2019, 6(1): 17-20.
- [2] 俞莲莲, 姜丽娟. 快速康复外科理念指导下的多模式疼痛护理在多发肋骨骨折患者围术期中的应用[J]. 吉林医学, 2022, 43(8): 2259-2261.
- [3] 李茜. 快速康复外科护理理念对骨折术后患者应激反应及骨折愈合的影响[J]. 中国冶金工业医学杂志, 2022, 39(5): 598-599.
- [4] 赵珊珊, 黛玉伶, 彭贵凌. 快速康复理念在胸腰椎创伤性骨折手术患者中的应用价值[J]. 颈腰痛杂志, 2021, 42(2): 287-288.
- [5] 沈秋, 马云萍. 快速康复护理模式对骨折术后患者生活自理能力的影响分析[J]. 中国药物与临床, 2019, 19(23): 4211-4213.
- [6] 赵荣芝. 快速康复外科理念护理用于股骨颈骨折全髋关节置换术中的效果观察[J]. 临床医药文献电子杂志, 2020, 7(94): 74, 77.
- [7] 王刚, 景宝利, 宋哲, 等. 快速康复理念在创伤性肋骨骨折手术中的应用[J]. 中华胸部外科电子杂志, 2019, 6(1): 17-20.
- [8] 吴洋, 吴金雨, 郎雯芹. 康复训练联合中医特色治疗对下肢创伤骨折患者术后膝关节僵硬效果评价[J]. 2019, (3).

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。

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



OPEN ACCESS