

## 踝关节骨折治疗中使用骨科护理临床路径的效果分析

赵 甜

北京积水潭医院贵州医院足踝病区 贵州贵阳

**【摘要】目的** 分析使用骨科护理临床路径进行踝关节骨折患者护理的效果。**方法** 选取 2022 年 6 月至 2023 年 6 月本院收治的踝关节骨折患者 70 例进行分析, 均依据平分原则分入护理临床路径和常规护理的研究组、参照组, 各 35 例, 分析护理结果。**结果** 研究组情绪状态、踝关节功能及住院时间均优于参照组, 护理满意度和效果高于参照组 ( $P < 0.05$ )。**结论** 使用骨科临床路径护理进行踝关节骨折患者的护理工作, 能够提高患者的恢复效果, 促进护理满意度和效果提升。

**【关键词】** 骨科; 踝关节骨折; 临床路径; 效果

**【收稿日期】** 2023 年 8 月 8 日 **【出刊日期】** 2023 年 9 月 19 日 **【DOI】** 10.12208/j.cn.20230438

### Effect analysis of clinical pathways of orthopedic care in the treatment of ankle fractures

Tian Zhao

Beijing Jishuitan Hospital Foot and Ankle Ward of Guizhou Hospital, Guiyang, Guizhou

**【Abstract】Objective** To analyze the effect of clinical pathway of orthopaedic nursing for patients with ankle fracture. **Methods** 70 patients with ankle fracture admitted to our hospital from June 2022 to June 2023 were selected for analysis, and were divided into the clinical nursing pathway and the study group and the reference group of routine nursing according to the principle of equalization, with 35 cases each, and the nursing results were analyzed. **Results** The emotional state, ankle joint function and hospital stay of the study group were better than those of the reference group, and the nursing satisfaction and effect were higher than those of the reference group ( $P < 0.05$ ). **Conclusion** The use of orthopaedic clinical pathway nursing for ankle fracture patients can improve the recovery effect of patients, and promote the satisfaction and effect of nursing.

**【Keywords】** Orthopedics; Ankle fracture; Clinical pathway; Effect

#### 引言

踝关节是人体的重要关节, 也是重要的承重关节, 由于位置的特殊性, 加之外界因素的影响, 极易导致踝关节骨折的情况发生, 该病是临床中常见的关节内骨折疾病, 一旦发生患者的行走功能就会下降, 且会造成关节畸形或神经损伤的情况发生, 交通事故、坠落损伤和重物打击是导致踝关节骨折的重要因素。临床中常采用手术方法进行该骨折类型的治疗, 由于骨折部位处于关节内, 增加了治疗的难度, 虽然可提高治疗效果, 但治疗后也会有第一定的并发症发生率, 因此除了对患者进行相应的治疗外, 还要积极的开展护理工作, 只有这样才能够促进患者的恢复。基于此, 本研究提出临床路径护理措施, 并选择部分患者开展对比分析试验, 记录相关结果作出如下报道。

#### 1 资料与方法

##### 1.1 一般资料

2022 年 6 月-2023 年 6 月从本院收治的踝关节骨折患者中选择 70 例, 分入研究组和参照组, 各 35 例患者。所有患者的最小年龄 27 岁, 最大年龄 66 岁, 平均  $(48.38 \pm 4.96)$  岁; 资料之间存在的差异无统计学意义 ( $P > 0.05$ ), 有可比性。

##### 1.2 方法

参照组患者分组确定后, 对其采取常规干预措施, 护理人员常规进行病房巡视, 对患者的病情进行充分的了解, 并观察各项体征, 结合医嘱正确地指导患者用药, 并对患者的情况进行对症处理。

研究组患者分组确定后, 将临床路径模式应用到治疗的护理中, 具体措施如下:

(1) 建立临床路径小组。选择科室中表现优秀、经验丰富且具有较高资历的护理人员,建立临床路径小组,为患者提供一对一的护理服务,在护理期间与患者主动交流,鼓励患者倾诉内心,并耐心倾听,以此掌握患者的具体情况和心理需求,从而制定针对性的护理方案。

(2) 健康教育。护理人员在护理期间整理疾病相关知识和治疗、护理知识,并采用简单易懂的语言向患者讲解,从而提高患者对疾病的认知,并告知患者治疗后需要注意的事项,从而得到良好的配合。

(3) 环境护理。护理人员对患者的病房环境进行改善,一方面要提高温馨程度,另一方面要提升舒适度,因此护理人员需要定期进行病房的清理和消毒,并定时开窗通风,对室内温度和湿度合理的控制,在病房中播放舒缓的音乐,从而缓解患者的枯燥感。

(4) 由于大部分患者对疾病治疗的过程了解有限,加之疾病的影响,其无法自由活动,久而久之就会引起不良情绪的产生,这种情况下,护理人员应该整理治疗成功的案例,并详细向患者讲解,增加患者的信心,同时鼓励家属给予患者支持,让其感受到来自家庭的关心和爱护,从而缓解不良情绪,使患者能够积极主动地接受治疗和护理。

(5) 住院期间护理。患者治疗后护理人员要对患者的饮食进行合理的控制,嘱咐患者饮食应保持清淡,并多食用富含营养蛋白质、维生素的食物,禁止食用刺激性食物,并告知患者禁烟禁酒的重要性。告知患者要保证充足的休息,只有这样才能够促进机体功能的恢复,提高康复效果。

(6) 加强患者的观察。护理人员在护理期间对患者的情况进行充分的了解,让患者治疗后有相关并发症发生或不适感时,护理人员要保证能够及时发现,并根据患者的症状进行相应的处理。一般情况下,患者接受治疗后会有不同程度的疼痛感,如果疼痛严重就会对治疗效果造成影响,因此,护理人员应该结合患者的疼痛程度进行相应的护理,如果患者疼痛较轻,可与患者沟通其感兴趣的话题,或为其播放视频,转移注意力。如果疼痛严重,则上报医生,结合医嘱使用镇痛药物,从而为患者的预后效果提高提供有利条件。

(7) 出院指导。患者出院前,护理人员要进行相应的指导,告知患者适当运动、健康饮食、充足睡眠的重要性,使其能够在日常生活中坚持良好习惯,从而提高康复效果。

### 1.3 观察指标

#### (1) 康复指标分析

患者接受治疗后,对患者的住院时间进行详细的记录,统计后进行组间对比。同时护理后对患者的踝关节功能进行评价,采用 Kofed 评分完成,其中包括活动度、疼痛和功能三个方面,总分 100 分,得分越高说明恢复越好,记录后进行比较。另外对患者的情绪状况进行评价,分别使用 SDS 量表和 SAS 量表评估抑郁状态和焦虑状态,分数越高说明患者的情绪状态越差。

#### (2) 护理效果分析

根据患者护理后的关节情况对三个等级的效果进行评价,具体如下:护理后患者经影像学检查踝关节骨折愈合且无畸形=显效;护理后经影像学检查患者的踝关节恢复良好,但有轻微肿胀和疼痛=有效;护理后经影像学检查发现患者的骨折未愈合,且活动受限=无效;(显效+有效)/总例数 $\times$ 100%=总有效率。

#### (3) 满意度分析

满意度的调查以本院自制的问卷完成,问卷内容主要患者是否认可非常满意选项、是否认可满意选项,还是觉得护理不满意,统计选项统计总人数并计算满意度,数据确定后进行比较。

### 1.4 统计学处理

n (%) 为研究中计数资料, ( $\bar{x} \pm s$ ) 为研究中计量资料,相关资料的分析和统计,使用计算机软件 SPSS 23.0 完成,记录相关数据后,对其进行检验,计量资料和计数资料分别使用 t 检验和  $\chi^2$  检验。结果若有显著差异,则说明有统计学意义,用 ( $P < 0.05$ ) 表示。

## 2 结果

### 2.1 临床指标和心理状态比较

研究组患者住院时间短于参照组, Kofed 评分高于参照组,情绪状况优于参照组 ( $P < 0.05$ )。见表 1。

### 2.2 比较两组护理效果和满意度

研究组护理效果和满意度均高于参照组 ( $P < 0.05$ ),见表 1。

## 3 讨论

在骨科临床中踝关节骨折属于常见疾病,该病的发生与较多因素有关,且发生后,会导致患者的关节畸形,还会引起关节错位、肿胀和疼痛等情况发生,对患者的生活质量有着较大的影响。当前,临床中常采用手术治疗方法进行踝关节骨折,但大部分患者对疾病的认知较低,缺乏自我护理和保护意识,且常规护理有一定的局限性,导致患者的康复效果达不到理想目标。因此临床中应对护理方法进行合理地使用。就护理路径而言,其是一种新型护理模式,具有全面性、针对性和系统性的特点,在踝关节骨折患者中应用具有良好效果<sup>[5]</sup>。

表1 临床指标和心理状态比较 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	住院时间 (d)	Kofoed (分)	SAS	SDS
研究组	35	10.91±3.23	88.95±6.03	35.27±3.30	30.46±3.04
参照组	35	16.87±3.58	84.34±5.80	38.69±3.46	36.95±3.19
t		7.135	3.058	4.158	8.365
P 值		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

表2 比较两组护理效果和满意度 (n/%)

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率	总满意度
研究组	35	16	17	2	33 (94.29%)	34 (97.14%)
参照组	35	11	14	10	25 (71.43%)	26 (74.29%)
$\chi^2$						
P 值						

研究过程中对患者的情况进行分析,发现采用临床护理路径干预的研究组,能够有效地缩短患者的住院时间,且患者的心理状态得到良好改善,比参照组具有优势( $P<0.05$ )。本研究结果与董莹<sup>[3]</sup>的研究结果基本一致。说明针对踝关节骨折患者采用临床护理路径干预,能够促进患者的恢复,对不良情绪的改善良好。作为临床常见护理模式,其是建立在科学管理模式基础上的护理方法,强调护理期间将患者作为中心,依据实际情况展开综合性针对性的护理,并突出个性化特点,所以在对患者关节功能方面护理时可促进改善,也能够提高患者的情绪状态。本研究分析中还发现,患者接受护理后护理效果和满意度均比采用常规护理的参照组高,差异有统计学意义( $P<0.05$ )。该研究结果与全素敏<sup>[4]</sup>的研究基本一致。该结果表明,使用临床护理路径进行骨科治疗的踝关节骨折患者的护理,可发挥良好的作用,得到更多患者的满意支持。在护理期间临床护理路径要求护理期间保证患者得到全面的检查,并确保护理质量呈持续改进状态,所以该护理模式的使用,可满足患者的身心需求。

综上所述,针对踝关节骨折患者的护理,采用临床护理路径干预措施,能够使患者的情绪状态得到改善,且促进功能恢复,对护理效果和满意度的提升有着积极作用,值得借鉴和推广。

## 参考文献

- [1] 何小璐.骨科护理临床路径对治疗踝关节骨折患者的效果影响[J].安徽医学,2022,21(03):68-69+72.
- [2] 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.
- [3] 董莹,董潇涵,梅法南.踝关节骨折患者治疗中骨科护理临床路径的应用研究[J].心理月刊,2020,15(15):119.
- [4] 全素敏.骨科护理临床路径在治疗踝关节骨折患者中的应用评价[J].世界最新医学信息文摘,2019,19(95):298-299.
- [5] 张红,孙文星,曲俊玫,等.骨科护理临床路径在治疗踝关节骨折患者中的应用[J].饮食科学:下半月,2022(22).

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