

优质护理在断指（肢）再植患者护理中的应用价值分析

陈沫

海南省文昌市人民医院 海南文昌

【摘要】目的 实验将针对断指（肢）再植患者实施治疗，重点分析优质护理的内容和执行情况，优化治疗结局。**方法** 针对80例断肢再植患者为对象，样本来源于2021年1月，截止为2022年（6）月住院的患者，按照时间划分两个对比组，对照组为常规护理，观察组为优质护理，对比治疗成果。**结果** 从数据可见，观察组患者的焦虑、抑郁情绪管控效果优于对照组，具有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。同时，手术成功率以观察组高于对照组，且不良反应发生率以观察组低于对照组，组间对比差异显著（ $P < 0.05$ ）。最后，在护理满意度上，观察组患者以97.5%，高于对照组的82.5%，组间对比差异显著（ $P < 0.05$ ）。**结论** 采用优质护理有助于提升断指（肢）再植的成活率，且降低不良反应，对改善患者不良情绪，提升护理满意度具有积极效果，值得推广。

【关键词】 优质护理；断肢再植；不良情绪；不良反应；护理应用

Value of quality nursing in patients with severed finger (limb)

Mo Chen

Hainan Wenchang People's Hospital, Hainan Wenchang

【Abstract】 Objective The experiment will treat the patients with broken finger (limb) replantation, focus on analyzing the content and implementation of quality nursing, and optimize the outcome of treatment. **Methods** For 80 patients with severed limb replantation, the sample was obtained from January 2021, until 2022 (6) of hospitalized patients, two comparison groups were divided according to the time, control group is routine care, observation group is quality care, and comparative treatment results. **Results** From the data, the control effect of the control group of anxiety, depression was statistically significant ($P < 0.05$). At the same time, the surgical success rate was higher in the observation group than that in the control group, and the incidence of adverse reactions was lower than that in the observation group, and the contrast difference between the groups was significant ($P < 0.05$). Finally, in terms of nursing satisfaction, the patients in the observation group were 97.5%, higher than the 82.5% in the control group, and the contrast difference between the groups was significant ($P < 0.05$). **Conclusion** Using high-quality nursing is helpful to improve the survival rate of the severed finger (limb) replantation, and reduce the adverse reactions, which has a positive effect on improving patients' bad mood and improving nursing satisfaction, which is worth promoting.

【Key words】 quality nursing; broken limb replanting; bad mood; adverse reaction; nursing application

在断指（肢）再植手术上，有较高的时间限制和条件限制，要保障断指（肢）离体完整，以便于提升手术成功率，这就需要做好手术围术期的各项准备工作，而优质的护理措施能够起到关键的作用，能够针对治疗目标^[1]。患者在外伤受到创伤后，需要对断指肢进行再次手术。但是在治疗后，身体会

受到一定程度的结构恢复和外形恢复影响，此时身体的功能有可能出现丧失，也给患者带来了较大的痛苦。患者的心理压力较大，容易变得焦躁和压抑。护理服务是医疗工作中难以分割的内容，对医疗质量的保障提供了支持，同时优质护理能够在以人为本的基础上对工作进行细化，为患者的康复提供持

续且完善的护理方案，同时更重视患者感受，对患者的建议进行收集和讨论，不断改进工作内容和护理程序，有助于提高护理管理质量^[2]。鉴于此，针对 80 例断肢再植患者为对象开展调研。

1 资料与方法

1.1 一般资料

针对 80 例断肢再植患者为对象，样本来源于 2021 年 1 月-2022 年 6 月患者，按照时间划分两个对照组，观察组女性 14 例，男性 18 例，年纪在 5-78 岁之间，平均为 (44.45±3.96) 岁；对照组女性 17 例，男性 15 例，年纪在 11-77 岁之间，平均为 (48.39±3.87) 岁。组间基线资料可比 (P>0.05)。患者家属对本次调研知情。经过本院报备医务科及护理部，并获取医学伦理委员会批准后开展。

1.2 实验方法

对照组为常规护理，针对患者的病情以及断肢位置进行消毒处理，加强感染预防，同时要告知患者围术期的注意事项。

观察组为优质护理，首先要加强对患者的环境护理，为其提供舒适整洁的环境空间，同时还要加强心理指导，针对断指（肢）的具体情况进行讲解。在健康教育过程中要叮嘱患者住院期间日常生活中的注意事项，以及对手术前后的症状说明，在治疗期间要卧床休息、绝对禁止吸烟及食用高脂肪、高胆固醇的食物，同时还要选择容易消化的食物，在对患者进行身体指征的监测时要重视各项检查结果的记录，并为患者提供肌肉放松宣教指导训练，减少长期卧床不适感及身体僵硬的问题。在手术之后要关注断指（肢）部位的肿胀和血液循环情况，可通过持续可见光照及热敷的方式来缓解血症症状，并且每小时定时对伤口进行观察，放血，根据伤口渗血及时消毒换药处理，防止感染。同时要结合断指肢和血运恢复情况来随时制定干预性措施，比如在手术后 1 周内应绝对卧床休息 强心理疏导，而在术后的 2~4 周可进行拆线后的肌肉等长收缩练习，在患者愈合后可鼓励其使用握力球对手指进行伸、

弯曲、握、抓取等活动。在手术的 6 周后，可进行被动到主动的再植机体伸展锻炼和弯曲锻炼，在术后 8 周可进行指关节的各个方向的锻炼。最后还要落实管床责任随访制度，持续关注出院后恢复并加以对患者日常生活的锻炼指导，补充丰富的蛋白质和维生素。

1.3 评价标准

对比患者的焦虑情绪和抑郁情绪改善情况，采用 SAS 和 SDS 自评量表进行数据统计，在 SAS 量表中主要是针对焦虑情绪的评估，如惊恐、担心、害怕、乏力，在 SDS 量表中则为抑郁状态，涉及躯体障碍、心理障碍、精神病性等。如果高于 69 分为重度焦虑或者抑郁，如果高于 60 分，但不足 69 分，为中度，如果在 50-59 分为轻度，低于 50 分则为不存在焦虑、抑郁状态。

同时，对比手术成功率以及不良反应发生率。

此外，对比患者对护理工作的满意度，从围术期护理、服务态度、健康教育、心理疏导四个方面进行问卷发放，且问卷均全部、有效回收。

1.4 统计方法

数据处理经 SPSS 20.0，t 对计量资料 ($\bar{x}\pm s$) 检验， χ^2 对计数资料 [n (%)] 检验。若 P<0.05，提示差异显著。

2 结果

2.1 对比护理前后患者的不良情绪

观察组患者的焦虑、抑郁情绪管控效果优于对照组，具有统计学意义 (P<0.05)。如表 1 所示。

2.2 对比护理后手术成功、不良反应发生率

手术成功率以观察组高于对照组，即为 97.5% (39/40) 和 77.5% (31/40)，且不良反应发生率以观察组低于对照组，即为 2.5% (1/40) 和 17.5% (7/40)，差异显著 (P<0.05)。

2.3 对比患者护理满意度

在护理满意度上，观察组患者以 97.5%，高于对照组的 82.5%，差异显著 (P<0.05)。如表 2 所示。

表 1 两组患者护理后心态评估结果表 ($\bar{x}\pm s$, 分)

组别	例数	SDS		SAS	
		护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	40	56.89±4.97	35.93±2.57	57.33±5.34	36.17±3.05
对照组	40	56.46±4.82	45.86±3.91	57.69±5.72	46.89±4.23
t	-	0.393	13.422	0.210	13.001
P	-	0.696	0.000	0.834	0.000

表2 两组患者护理满意度对比分析（例，%）

组别	满意	比较满意	不满意	满意率
对照组（N=40）	23	10	7	82.5%
观察组（N=40）	27	22	1	97.5%
χ^2				5.843
P				<0.05

3 讨论

断指（肢）再植指的是外科常见手术之一通过显微镜手术的方式，将未彻底断裂的肢体或者手指的受伤部位固定骨折、神经吻合、最重要的是通过建立或修复血管、恢复血液循环和神经脉络，被切断的手指或肢体再次愈合，帮助其恢复正常的功能，是一项具有高精度技术的手术。由于手术对象涉及肢体的筋骨重建以及血液循环等等，故而对护理的要求非常高，特别是对于很多患者而言，在意外伤害下导致肢体断裂，除了心理上的疼痛之外，心理上的压力很大，担心手术治疗后恢复效果不佳，影响生活质量和自身形象^[3]。

在落实优质护理的过程中，能够让患者感受到护理行业的高质量，也加深了对护理工作的理解^[4]。在本次调研中，首先要针对不同的患者进行病情分析，考虑到每位患者的个体差异和需求，在护理工作中应当结合心理问题，生理问题，社会问题等多个方面，给予患者更多的尊重和鼓励^[5]。在运用优质护理的过程中，首先要规范护理人员工作行为，对护理内容提出规范化要求，对每一个项目的落实进行明确，确保在患者入院治疗期间能够予以全面的指导，不仅要提高手术的治疗成功率，还要降低并发症发生率。

在优质护理的落实中，首先要做好术前准备工作，一方面是对患者病情的了解。另一方面则是给予患者治疗信心的建立，以良好的心态接受治疗，在手术期间则是及时发现问题进行反馈，确保手术有较高的成功率，在术后的重点则是降低患者不良反应发生率，且帮助患者更好的恢复断肢功能。优质护理涵盖的是“以人为本”这种新理念，要将断肢再植患者的需求作为重点考虑方向，作为主导来制定护理对策^[6]。当患者存在机体上不适后，可采取按摩或者放松训练的方式进行缓解。还可以通过注意力转移的方式来缓解身心不适，如听音乐、看视频等。在优质护理服务下，首先加强了对护理人员的培训，能够更好地掌握业务能力，以便于各项工作高效地完成，同时强调了与患者的关系，要积极主动地为患者提供服务，了解患者的病情变化，是否存在治疗上的疑问。如果无法直接解答，则可在咨询医师或责任护士后对患者进行详细讲解，增强患者对医护人员的信任感，也有助于增进护患感情^[7-8]。

从本次调研中可见观察组患者的护理质量较高，患者的情绪评估中，以观察组的得分更低。另

一方面患者的手术成功率以观察组更高，且满意度高于对照组，这些都进一步说明在采用优质护理后能够提升医疗的整体疗效，在提升患者的配合度之后，有助于达成理想的治疗效果，这与医护人员的共同努力、家属的支持等等均有关系。

综上所述，采用优质护理有助于提升断指肢再植的成活率，且降低不良反应，对断指（肢）后改善患者心理压力、不良情绪，提升护理满意度等具有积极效果，值得推广。

参考文献

- [1] 段雪洁.优质护理对断指再植患者围术期睡眠质量的效果分析[J].世界睡眠医学杂志,2021,8(07):1233-1235.
- [2] 张颖侠.优质护理应用于断肢再植护理的效果评价[J].临床医药文献电子杂志,2019,6(95):128-129.
- [3] 郝冉,汪铭洁,王艳.心理干预在断肢再植患者护理中的应用价值评估[J].实用医药杂志,2019,36(07):655-657.
- [4] 刘丽华.优质护理应用于断指再植护理的效果分析[J].心理月刊,2019,14(05):37.
- [5] 黄小玲,陈敏茹,陈燕玲.对断指再植术患者实施优质护理的临床效果[J].深圳中西医结合杂志,2018,28(07):187-189.
- [6] 梁晓青.断肢(指)再植患者实施优质护理干预的意义[J].国际护理学杂志,2018,37(01):10-13.
- [7] 李自娟.优质护理在62例断肢(指)再植患者中的应用效果观察[J].中国实用医药,2015,10(36):237-238.
- [8] 刘慧颖,邢慧芳,郝楠楠.持续护理质量控制对住院糖尿病患者发生压疮的影响[J].中国保健营养,2018,28(30):164.

收稿日期: 2022年8月11日

出刊日期: 2022年11月4日

引用本文: 陈沫. 优质护理在断指（肢）再植患者护理中的应用价值分析[J]. 现代护理医学杂志, 2022, 1(6): 4-6

DOI: 10.12208/j.jmm.202200330

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