

## 创伤骨科患者中医护理体会

杨美君

云南省中医医院骨伤科 云南昆明

**【摘要】目的** 分析在创伤骨科护理工作中应用中医护理的临床价值。**方法** 本次对照实验中共选取研究对象68例,均为存在创伤性骨科病症的患者,包括有骨盆骨折、股骨骨折等,存在不同程度的疼痛感,符合入组标准。入组后将患者随机分配为两组,一组为使用常规护理的对照组和使用中医护理的观察组,每组34例患者,并对比不同护理模式下患者肢体功能恢复情况以及SF-36评分、ADL评分。**结果** 首先,在护理干预后,应用中医护理的观察组,肢体功能完全恢复15例,基本恢复17例,未恢复2例,恢复率94.11%;对照组完全恢复、基本恢复、未恢复患者例数分别为12例、14例、8例,恢复率76.47%,观察组患者肢体功能恢复率明显高于对照组, ( $P < 0.05$ )。其次,在护理干预后两组患者的SF-36评分、ADL评分均得到了明显改善,与对照组间存在统计学意义, ( $P < 0.05$ )。**结论** 将中医护理应用于创伤骨科护理工作中可有效促进肢体功能康复,对提升患者预后生活质量有积极作用。

**【关键词】** 创伤骨科; 中医护理; 肢体功能; 生活质量; 应用价值

### Experience of Traditional Chinese Medicine Nursing of Patients in Department of Trauma and Orthopedics

Meijun Yang

Department of Orthopedics, Yunnan Provincial Hospital of Traditional Chinese Medicine, Kunming, Yunnan

**【Abstract】 Objective:** To analyze the clinical value of applying TCM nursing in trauma and orthopedic nursing. **Methods:** A total of 68 subjects were selected in this controlled experiment, all patients with traumatic orthopedic diseases, including pelvic fractures, femoral fractures, etc., with varying degrees of pain, which met the criteria for inclusion. After enrollment, the patients were randomly assigned to two groups, one group was a control group using conventional care and an observation group using traditional Chinese medicine care, with 34 patients in each group, and the patients' limb function recovery and SF-36 score under different care modes were compared. , ADL score. **Results:** First of all, after the nursing intervention, in the observation group applying TCM nursing, 15 cases of limb function recovered completely, 17 cases basically recovered, 2 cases did not recover, the recovery rate was 94.11%; the control group completely recovered, basically recovered, and did not recover. The numbers were 12, 14, and 8, respectively, and the recovery rate was 76.47%. The recovery rate of limb function of the observation group was significantly higher than that of the control group ( $P < 0.05$ ). Secondly, after the nursing intervention, the SF-36 score and ADL score of the two groups of patients were significantly improved, which was statistically significant with the control group ( $P < 0.05$ ). **Conclusion:** The application of traditional Chinese medicine nursing in the nursing work of trauma and orthopedics can effectively promote the rehabilitation of limb function and have a positive effect on improving the prognosis of patients' quality of life.

**【Keywords】** Trauma Orthopedics; Traditional Chinese Medicine Nursing; Limb Function; Quality Of Life; Application Value

引言

当前因交通意外、坠落或其他等情况影响,使

得创伤性骨科病症发生率较高,如常见上肢骨折、下肢骨折等,均会对患者的骨骼造成严重损伤,并

伴有剧烈的疼痛感,严重者还会降低患者的运动功能<sup>[1]</sup>。目前,医疗卫生技术较为发达,临床上对于创伤骨科类病症可使用各类手术疗法,但据实际情况来看,骨不连、骨感染等并发症的发生率较高,进而会影响患者肢体功能的恢复。据统计,良好的护理干预措施对促进患者肢体功能的康复有积极作用,本次实验中,探究了对创伤骨科患者实施中医护理的临床应用价值,具体如下:

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

实验中共选取了68例患者作为研究对象,为我院创伤骨科于2019年5月至2020年3月收治,包括20例股骨骨折,16例肱骨外科颈骨折,29例桡骨远端骨折,3例股骨粗隆间骨折,患者均存在不同程度的疼痛感,符合入组标准。入组后,将患者分配为了对照组、观察组,分别使用常规护理、中医护理,每组34例。对照组中,男性患者19例,女性患者15例,最小年龄19岁,最大年龄74例,平均年龄(41.22±2.07)岁;观察组中男女患者比例为20:14,年龄介于27~48岁,平均年龄(39.54±1.85)岁。同时,据分析来看,两组患者的一般资料无统计学意义,( $P>0.05$ ),存在可比性。

### 1.2 方法

将常规护理方法实施于对照组中,护理人员应明确组内每一例患者的病症变化,监测其生命体征,并做好健康宣教、药物干预等。

观察组应在常规护理方法的基础上增加中医护理。(1)健康指导:在创伤骨科疾病的影响下,患者疼痛感极为强烈,并产生了较为严重的负面情绪,如抑郁、焦虑等,均会对患者的康复起到消极影响。护理人员应加强健康指导工作,并在其中贯穿中医理念,促使患者能够严格遵照中医健康理念,并在护理人员的引导下逐渐养成良好的生活习惯<sup>[2]</sup>。(2)情志护理:中医情志护理与西医心理疏导基本相同,在创伤骨科病症的影响下,患处局部血气瘀滞,并会造成气血紊乱,护理人员应加强与患者间的交流,深入了解组内每一例患者的基本情况,尤其是性格特点,进而采取针对性的处理,做好“对症下药”工作,促使患者能够树立积极心态。(3)饮食护理:在创伤骨科的影响下,患者急需补充营养,以促进骨骼修养,应注意保持低盐、低糖、低脂,忌刺激

性较强的食物,增加对蛋白质、维生素等营养的摄入,具体为蔬菜、瘦肉、水果、蛋类等,同时,还可使用动物肝脏、骨头汤等,摄入大量的钙、蛋白质,促进骨痂生长<sup>[3]</sup>。此外,经中医食疗,不仅可对骨骼创伤愈合起到良好的帮助,还具有舒筋活络、通畅气血之效。(4)功能锻炼:常规护理模式下,患者因创伤情况需卧床修养,然而长期的卧床不仅可能会提高压疮的发生率,也会逐步造成关节僵硬、肌肉萎缩,不利于肢体运动功能的恢复。其实,多数患者均存在着不正确的思想观念,要知道,患肢术后长期的制动可能会提高并发症发生率,而有限度、适当的活动对促进肢体功能恢复有一定的积极作用,在中医理念中,应遵循“动静结合”原则,根据患者的病症情况将早期功能锻炼分为早期、中期、后期,分别进行肢体肌肉舒缩运动、患者上下关节运动、患者主动运动等,且可适当增加中药熏蒸、按摩等辅助疗法<sup>[4]</sup>。(5)用药护理:中医在用药方面讲究“辨证”,针对每一例患者的个体化差异进行针对性的治疗,创伤骨科患者一般情况下存在脉络受损、气滞血瘀、骨断筋伤等情况,在用药方面可选择活血祛瘀汤、桃红四物汤、愈骨胶囊等。

(6)并发症护理:创伤骨科患者在术后修养阶段有较大的可能会出现并发症情况,如临床常见压疮、便秘、泌尿系统感染、深静脉血栓等。首先,便秘的防治应从饮食方面入手,嘱咐患者增加对纤维素的摄入量,促进胃肠蠕动,降低肠道压力,且护理人员可定期为患者进行按摩<sup>[5]</sup>。同时,若患者已经出现了便秘,可选择卡塞露、麻仁丸、番泻叶等药物进行辅助治疗。其次,患者术后需长期卧床,受压部位可能会出现血液流通受阻的问题,随着时间的推移便会出现压疮,对此护理人员应定时协助患者翻身或对受压部位进行按摩,定期为患者擦拭身体,保持床铺卫生等。再次,指导患者多饮水,并将饮水量控制在1500mL左右,对于留置有尿管的患者,护理人员要加强置管处的卫生清洁、消毒等,确保会阴干燥,避免细菌滋生。最后,深静脉血栓的形成主要是因血液循环不畅导致,应协助患者做好早期康复训练,并增加抗凝、抗血小板聚集等药物的使用。

### 1.3 观察指标

本次实验的观察指标以两组患者的肢体功能恢

复率、SF-36 评分及 ADL 评分为准。

#### 1.4 统计学处理

选择 SPSS23.0 作为统计学处理工具, 结果使用 t 或  $X^2$  检验, 若两组数据间统计学意义明显, 可表示为 ( $P < 0.05$ )。

## 2 结果

### 2.1 肢体功能恢复率对比

应用中医护理的观察组, 肢体功能完全恢复 15 例, 基本恢复 17 例, 未恢复 2 例, 恢复率 94.11%; 对照组完全恢复、基本恢复、未恢复患者例数分别为 12 例、14 例、8 例, 恢复率 76.47%, 观察组患者肢体功能恢复率明显高于对照组, ( $P < 0.05$ )。

### 2.2 (见表 1)

表 1 SF-36 及 ADL 评分对比 (分)

组别	n	SF-36 评分		ADL 评分	
		干预前	干预后	干预前	干预后
观察组	34	54.36 ± 5.24	75.69 ± 8.47	42.58 ± 5.69	64.28 ± 6.99
对照组	34	55.21 ± 4.96	64.52 ± 7.14	42.52 ± 5.41	57.41 ± 6.23
t		0.669	6.264	0.036	4.625
P 值		>0.05	<0.05	<0.05	<0.05

在护理干预后两组患者的 SF-36 评分、ADL 评分均得到了明显改善, 与对照组间存在统计学意义, ( $P < 0.05$ )。

## 3 讨论

中医护理是我国传统中医得到现代化发展的重要体现, 较之常规护理方法, 中医护理更加护理辩证性、针对性。创伤骨科中, 患者多为骨折情况, 通过应用中医护理进行辅助, 可起到通经活络、活血化瘀的良好效果, 对促进患者肢体功能康复有积极作用<sup>[6]</sup>。本次实验中, 将中医护理应用到了观察组中, 主要围绕健康指导、情志护理、饮食护理、功能锻炼、用药护理、并发症护理等方面开展工作, 据实验结果来看, 应用中医护理的观察组, 患者肢体功能康复率高达 94.11%, 明显对照组 76.47%, ( $P < 0.05$ ), 同时如表 1 来看, 观察组患者的 SF-36 评分、ADL 评分也明显更优于对照组, ( $P < 0.05$ )。据此来看, 在创伤骨科护理工作中应用中医护理有极高的应用价值, 适宜在临床上推广。

## 参考文献

- [1] 卢丹丹. 早期康复护理在股骨颈骨折手术患者中的应用效果观察[J]. 临床医药文献电子杂志, 2019, 6(10): 115-116.

- [2] 中国版本图书馆月度 CIP 数据精选[J]. 全国新书目, 2019(02): 38-152.
- [3] 付绍燕, 熊祯, 李璇. 中医护理模式对预防股骨颈骨折患者术后下肢静脉血栓的影响[J]. 中国当代医药, 2019, 26(08): 202-204.
- [4] 程海荷. 中医护理在创伤骨科患者管理中的应用[J]. 中医药管理杂志, 2019, 27(05): 98-99.
- [5] 冯超如. 中医护理在创伤骨科患者中的应用价值分析[J]. 云南中医中药杂志, 2019, 40(06): 93-94.
- [6] 时增玉, 张丽武, 唐玘, 戴夏琳. 中药浴足辅助治疗对初产妇产后便秘的影响[J]. 国际护理学杂志, 2019(23): 3934-3935-3936.

收稿日期: 2020 年 9 月 23 日

出刊日期: 2020 年 10 月 23 日

引用本文: 杨美君, 创伤骨科患者中医护理体会[J]. 国际护理学研究, 2020, 2(6): 780-782.

DOI: 10.12208/j.ijnr.20200243

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: ©2020 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