

快速康复外科在老年踝关节骨折手术治疗中的应用效果

黄圣豪

青岛大学附属医院海南分院/海南省陵水黎族自治县人民医院 海南三亚

【摘要】目的 探讨老年踝关节骨折手术治疗的快速康复外科应用效果。**方法** 选择研究期限内的 74 例老年踝关节骨折患者进行随机分类, 择 37 例作对照组, 进行常规治疗, 其余 37 例为操作组, 利用快速康复外科治疗, 从 AOFAS 踝—后足功能评分与患者满意度两个维度来分析其临床应用效果。**结果** 操作组患者的 AOFAS 踝—后足功能评分与满意度均高于对照组, 且差异统计学有效, $P<0.05$ 。**结论** 快速康复外科在老年踝关节骨折治疗应用中表现优异, 值得推广。

【关键词】 老年人; 踝关节骨折; 手术治疗; 快速康复外科; 临床应用

【收稿日期】 2023 年 5 月 13 日 **【出刊日期】** 2023 年 6 月 27 日 **【DOI】** 10.12208/j.ijcr.20230257

Application of rapid rehabilitation surgery in the treatment of ankle fracture in the aged

Shenghao Huang

People's Hospital of Lingshui Li Autonomous County/ Hainan Branch of Affiliated Hospital of Qingdao University,
Sanya, Hainan

【Abstract】Objective To explore the effect of rapid rehabilitation surgical application for surgical treatment of ankle fractures in the elderly. **Methods** 74 elderly ankle fracture patients during the study period were randomly classified, 37 cases were selected as the control group to perform conventional treatment, and the remaining 37 cases were the operation group to perform rapid rehabilitation surgical treatment, and their clinical application was analyzed in two dimensions: the AOFAS ankle-hindfoot function score and patient satisfaction. The clinical application of AOFAS was analyzed in two dimensions: ankle-hindfoot function score and patient satisfaction. **Results** The AOFAS ankle-hindfoot function scores and satisfaction of patients in the operation group were higher than those in the control group, and the difference was statistically valid, $P<0.05$. **Conclusion** The application of rapid rehabilitation surgery in the treatment of ankle fractures in the elderly is excellent and worth promoting.

【Keywords】 The elderly; Ankle fracture; Surgical treatment; Rapid rehabilitation surgery; Clinical application

引言

随着人体衰老进程的持续推进, 其骨骼韧性会逐渐下降, 再加上老年人骨质较为疏松, 很容易在轻微外伤的作用下发生骨折。其中, 踝关节骨折较为常见, 随着老年人群参与健身运动的比例不断增加, 踝关节骨折的发病率也在逐年攀升, 给老年群体的身体健康带来不利影响。在为老年群体治疗踝关节骨折时, 通常会选择手术治疗的方式来促进骨折复位, 但在围术期阶段易出现并发症, 需要采取合理的护理手段来加快恢复速度。其中, 快速康复外科 (FTS) 是一类对围术期患者进行科学有效的干预治疗的护理手段, 对经过踝关节手术治疗的老年患者群体而言有着较高的

应用可行性。本文将对 FTS 的临床应用效果展开了探讨, 现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

以 2020 年 11 月至 2021 年 12 月为样本采集时间, 择其中参与踝关节手术治疗的 74 例老年患者。在筛选研究样本的过程中, 排除了年龄低于 65 岁的患者, 对患者的身体参数与病情状况进行了全面诊断, 对比了相关基础资料, 确定所选择的研究样本均确诊为踝关节骨折, 且无其他基础疾病, 对本次研究知情同意, 能够进行顺畅沟通交流。随机选取其中 37 例患者作为对照组, 其年龄区间为 65~79 岁, 均值 (71.26 ± 5.73)

岁,男女比为 18:19;将其余 37 例患者设置为操作组,其年龄区间为 67~78 岁,均值(72.56±4.85)岁,男女比为 20:17。对两组患者的资料信息进行对比,发现差异不具备统计学有效性, $P>0.05$,对研究结果无干扰。

1.2 方法

对照组实施常规治疗,做好术前身体检查与胃肠道管理,术后监测身体参数,对切口进行负压引流处理,评估患者疼痛分值,使用药物进行镇痛,并进行消炎、消肿治疗,预防伤口感染,抑制并发症;辅助患者采取枕平卧位的方式进行休息,做好患肢固定^[1]。

操作组实施 FTS 治疗,其治疗内容如下:

(1)结合住院手册、宣传手册将住院的流程、手术的方式、手术的步骤、手术的风险等告知给患者、患者家属,做好面向患者及家属的宣传教育工作,使其对手术过程有大致了解,同时为患者预计住院的时间、手术的治疗时间以及手术后康复锻炼的时间,医护人员要按照医嘱维护患者健康,缓解患者的不适^[2];在患者入院之后对患者进行镇痛,并对患者的骨折情况予以恢复,在这样的基础上医护人员要借助高分子夹板来固定患者的骨折位置,再进行冷敷处理,分析患者软组织损伤情况;对患者进行超前镇痛,医护人员可以让患者口服塞来昔布胶囊,该胶囊的服用频率为每天两次,每次 0.2g,或者是让患者静脉注射帕瑞昔布针,该针剂每天注射一次,每次注射 40mg;对患者的身心状况进行准确评估,像基础疾病的评估、营养状况的评估等,并在此基础上采取相应的治疗措施、调整措施,促使患者的水电解质平衡得到保证;在手术开始之前的六个小时,医护人员要禁止患者进食,前两个小时禁止患者进水,使患者肠胃内部的流质得到清除,也为患者的手术开展打下基础保证。

(2)在手术期间控制室内温度以及湿度等参数在特定的区间范围内,一般是将温度控制在 25℃左右;维持患者的体温正常恒定,必要时可以通过中单来为患者取暖,在患者麻醉的时候,医护人员要尽可能的减少患者皮肤的暴露,同时在手术的过程中,医护人

员要定期进行患者体温的测定,防止患者出现体温骤降的现象;实时监测患者的状态并依据实际情况进行补液,降低患者创伤应激反应的剧烈程度^[3]。

(3)在手术的 48 小时之内,医护人员要使用静脉注射帕瑞昔布针并辅以自控式镇痛泵进行患者的镇痛,帕瑞昔布针的剂量为 40mg,每天需要注射一次,同时医护人员需要将自控式镇痛泵的使用方法告知给患者,是患者可以自如的运用,在 48 小时之后,医护人员就可以让患者服用镇痛药物来缓解疼痛,像塞来昔布的使用就较为有效;观察患者伤口是否存在异常出血现象,根据渗血流量来判断引流管拔除的时间,若是引流量小于 30ml/d,医护人员就要及时将引流管拔除,防止患者出现管道逆行的现象,及时跟进伤口愈合流程与关节肿胀问题,根据伤口状态选择抗生素等药物进行感染治疗,防止患者出现切口感染、静脉血栓的情况;评估患者营养风险状况,引导患者适当进食,制定科学营养治疗方案,不仅需要确保食物的高蛋白、高营养、易消化,也需要保证食物中的维生素成分,促使患者机体恢复所需的成分得到补充;在术后 6h 后指导患者对踝关节进行针对性训练,让患者积极开展踝泵运动,以提高患者踝关节的背伸能力,让患者按照一定的频率与角度内外翻转踝关节,再绕圈旋转踝关节,提高其的灵活度与活动度,让患者进行单腿负重站立,增加踝关节部位的整体力量,加快康复速度,恢复正常行走^[4]。

1.3 观察指标

对比患者 AOFAS 踝—后足功能评分及其满意度水平。

1.4 统计学方法

使用 SPSS 28.0 软件处理数据,分析组间差异的统计学有效性 ($P<0.05$)。

2 结果

由表 1 可知,操作组患者的评分要明显高于对照组,且 $P<0.05$,统计学有效。

由表 2 可知,操作组患者的总满意率更高,且 $P<0.05$,统计学有效。

表 1 两组患者 AOFAS 踝—后足功能评分情况(分, $\bar{x} \pm s$)

| 组别 | 功能 | 力线 | 疼痛 | 总计 |
|------------|------------|-----------|------------|------------|
| 对照组 (n=37) | 37.84±3.95 | 8.16±0.89 | 31.25±3.26 | 77.38±7.36 |
| 操作组 (n=37) | 46.73±4.38 | 9.21±0.92 | 36.49±2.73 | 92.75±8.27 |
| t | 3.729 | 2.638 | 2.715 | 4.389 |
| P | <0.05 | <0.05 | <0.05 | <0.05 |

表2 两组患者满意度情况[n (%)]

| 类型 | 满意 | 基本满意 | 不满意 | 总满意率 |
|------------|------------|------------|-----------|------------|
| 对照组 (n=37) | 12 (32.43) | 18 (48.65) | 7 (18.92) | 30 (81.08) |
| 操作组 (n=37) | 23 (62.16) | 12 (32.43) | 2 (5.41) | 35 (94.59) |
| χ^2 | | | | 6.291 |
| P | | | | <0.05 |

3 讨论

踝关节骨折是在老年群体内部较为高发的一类疾病,随着人口老龄化的提升,该疾病的发病率正处于直线上升状态。对于踝关节骨折来讲,这种疾病的损伤机制较为复杂,而且该疾病更多的是与骨质疏松结合在一起,因此疾病的治疗是以手术为主。通过手术的开展,可以使患者的骨折情况得到有效恢复,也可以使患者的踝穴结构得以改善。在对患者进行手术治疗时,需要采取合适的围术期护理方式来加快患者的恢复。有效的护理可以使患者手术治疗的效果得到加强,但若是无效的护理就会对患者造成很大的不利影响。对此,怎样进行患者的手术护理就成为了医护人员关注的一个焦点。

快速康复外科护理是一种新兴起的护理方式,这种护理指的是将医学相关的理论方法与措施结合在一起的一种干预方式,在这种护理方式的作用下,不仅可以减小患者手术之后的应激反应,也可以对并发症的出现起到预防效果,同时对于患者术后的身体恢复也是有着较强促进作用。就现在的医院科室护理来看,该护理方式的应用较为常见,像骨科护理、外科护理、妇科护理等都会涉及到快速康复护理。老年人的身体机能处于持续退却状态,而且老年人身上存在多种基础性疾病,因此这类患者的手术治疗中很容易出现创伤应激、手术应激的情况。对此,老年踝关节骨折患者的手术护理至关重要^[5]。

就快速康复护理在老年踝关节骨折患者手术中的应用来看,主要是体现在三个方面,一是术前干预,医护人员需要为患者进行疾病相关内容、健康保健知识的宣教,对患者的骨折情况进行应急处理,同时医护人员也需要采取相应的措施来帮助患者镇痛,像自控式镇痛泵的使用,使患者的疼痛情况得到有效缓解,也使患者的个人状态得以维持,医护人员也需要将术前的注意事项给患者讲解清楚,确保患者可以以最佳的状态进行手术治疗;二是术中干预,在手术的过程中,医护人员需要对温度进行控制,不仅是手术室的

温度,也要关注患者的体温,防止患者在手术中受凉;三是术后干预,在患者完成手术之后,医护人员需要对患者进行镇痛,也要观察患者的手术切口是否存在渗血的现象、是否存在肿胀的现象、是否存在感染的现象等,同时医护人员要对患者的饮食、运动进行规划,既要确保患者的营养需求得到满足,也要使患者的肢体运动得到保证,进而使患者身体恢复的进程得到推动。

快速康复外科护理不仅能够有效改善患者踝关节结构与功能,也可以使患者对医院护理的满意度得到提升,因此这是一类值得推广应用的护理手段。

参考文献

- [1] 刘秀艳.快速康复外科护理联合个性化功能锻炼在复杂踝关节骨折患者中的应用效果[J].天津护理,2021,29(04):430-433.
- [2] 范新.快速康复外科在老年踝关节骨折手术治疗中的应用效果[J].中国中西医结合外科杂志,2020,26(04):697-700.
- [3] 邱龙祥,张沿洲,刘政,严益军,胡攀,任利强,张骁.踝关节骨折手术治疗后影响踝关节功能的影响因素分析[J].双足与保健,2019,28(20):165-166.
- [4] 刘蕾颖,孙健,谷虹,刘波,韩雪.快速康复外科在闭合性足踝骨折患者围手术期中的应用效果研究[J].中国现代药物应用,2019,13(18):204-205.
- [5] 陈强,张建明,罗振东,陆伟成,郭延皖,邱水强.快速康复外科理念在踝关节骨折治疗中的应用[J].中国中西医结合外科杂志,2019,25(01):71-74.

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