

骨科护理临床路径在治疗踝关节骨折患者中的应用研究

夏娟, 邓远芬, 杨章金, 梁歆优*

云南省中医医院骨伤科四病区 云南昆明

【摘要】目的 分析治疗踝关节骨折患者中采用骨科护理临床路径的效果。**方法** 2018 年 1 月到 2023 年 1 月本院骨科收治的踝关节骨折患者 800 例进行分析, 其中 400 例分为研究组, 采用骨科护理临床路径模式; 另外 400 例分为参照组采用常规护理, 统计护理结果。**结果** 研究组护理后患者的踝关节功能高于参照组, 临床效果和满意度均比参照组高 ($P < 0.05$)。**结论** 在治疗踝关节骨折患者中采用骨科护理临床路径模式, 能够有效地提高患者的康复效果, 具有较高的借鉴和推广价值。

【关键词】 骨科护理; 临床路径; 踝关节骨折; 应用效果

【收稿日期】 2023 年 2 月 12 日 **【出刊日期】** 2023 年 4 月 3 日 **【DOI】** 10.12208/j.imrf.20230041

Application of orthopaedic nursing clinical pathway in the treatment of ankle joint fracture

Juan Xia, Yuanfen Deng, Zhangjin Yang, Xinyou Liang*

Department of Orthopaedics and Traumatology, Yunnan Hospital of Traditional Chinese Medicine, Kunming, Yunnan

【Abstract】Objective To analyze the effect of clinical nursing pathway of Caiyouhong orthopedics in the treatment of ankle fracture. **Methods** 800 patients with ankle fracture admitted to our department of Orthopedics from January 2018 to January 2023 were analyzed, 400 of whom were divided into study groups and adopted the clinical pathway mode of orthopedics nursing. The other 400 cases were divided into the control group for routine nursing and statistical nursing results. **Results** The ankle joint function of nursing patients in the study group was higher than that in the reference group, and the clinical effect and satisfaction were higher than that in the reference group ($P < 0.05$). **Conclusion** The use of orthopedic nursing clinical pathway model in the treatment of ankle fracture patients can effectively improve the rehabilitation effect of patients, and has a high value of reference and promotion.

【Keywords】 Orthopedic nursing; Clinical pathway; Ankle fracture; Application effect

引言: 在人体的关节中, 踝关节是重要的组成部分, 起到承受重量的作用, 然而踝关节骨折情况在日常生活中较为常见, 该骨折类型在手术外科占比较大, 一旦发生就会对患者的神经造成损伤, 同时也会引起关节解剖机构畸形和行走功能障碍的情况发生, 导致踝关节骨折的原因较多, 如坠落伤、交通事故、高能量损伤^[1]。当前临床中主要采用手术方法进行踝关节骨折的治疗, 由于踝关节属于关节内骨折类型, 手术难度较大, 且患者接受治疗后, 可能会出现局部肿痛、疼痛和静脉血栓等并发症, 对患者的功能康复造成一定的影响, 从而使患者的预后效果无法提高^[2]。因此, 临床中需要对患者加

强护理, 通过有效的护理工作促进患者关节功能的恢复。本研究提出骨科护理临床路径方法, 并选择部分患者接受该方法护理, 同时选择另一部分患者接受常规护理, 记录相关结果后, 对以下报道进行分析。

1 资料与方法

1.1 一般资料

2018 年 1 月-2023 年 1 月从本院骨科选择 800 例踝关节骨折患者分入骨科护理临床路径的研究组和常规护理的参照组, 分别 400 例患者。研究组患者的最小年龄 29 岁, 最大年龄 64 岁, 平均 (48.38 ± 5.27) 岁; 参照组患者的最小年龄 28 岁, 最大年

*通讯作者: 梁歆优

龄 65 岁, 平均 (49.45±5.21) 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

分入参照组的患者接受治疗的过程中, 采用常规护理方法, 护理人员加强病房巡视, 对患者的病情进行充分的了解, 同时还要对患者的生命体征进行监测, 依据医嘱指导患者用药。

纳入研究组的患者接受治疗的过程中, 采用骨科护理临床路径模式, 具体护理措施如下: (1) 构建骨科临床路径护理小组, 从科室中选择表现优秀、资历深且经验丰富的护理人员组成护理小组, 小组对患者开展一对一的护理服务, 同时积极主动地与患者沟通, 鼓励患者主动讲述自身感受, 此时护理人员保持耐受倾听, 以此了解患者的实际情况, 并制定具有针对性的护理方案。(2) 健康知识宣教。护理人员向患者详细讲解疾病相关知识, 提高患者的认知程度, 同时让患者了解治疗期间应该注意的相关事项, 可为患者播放疾病相关知识的视频, 进一步提高认知度, 从而提高临床各项工作的配合度。

(3) 环境护理。护理人员对患者的诊疗环境进行改善, 定期进行病房的清理和消毒, 保持干净整洁, 同时控制室内温度和湿度, 在病房中为患者播放舒缓的音乐, 以此提高患者的舒适度, 减少患者的乏味感。(4) 患者对治疗的过程缺乏了解, 加之疾病对患者的行动有直接影响, 其心理压力较大, 极易产生负性情绪, 对此护理人员要积极主动地与患者沟通, 并通过交流了解患者的心理状态, 采用温和的语言进行针对性的疏导, 同时为患者讲解成功治疗的案例, 增加患者的信心, 在此过程中可邀请患者家属加入, 鼓励家属给予患者更多的关心和支持, 进一步提高患者接受治疗的信心, 使患者的负性情绪得到缓解^[3]。(5) 饮食护理。患者接受治疗期间, 护理人员要对患者的饮食习惯进行充分的了解, 以此为基础制定科学的饮食方案, 嘱咐患者多食用富含蛋白质和维生素的食物, 并多食用新鲜的蔬菜和水果, 禁止食用刺激性食物, 禁烟禁酒。另外对患者的生活加强护理, 指导患者保持充足的睡眠, 以此提高身体抵抗力和各项机体功能, 促进康复效果提高。(6) 护理人员护理期间加强对患者的巡视, 在此期间询问患者是否有不适感, 观察患者以后无并发症情况, 如果患者主诉疼痛严重, 护

理人员则在医嘱的治疗下合理地对患者进行用药, 以免疼痛影响康复效果。(7) 出院指导。患者出院前, 护理人员要给予其全面的指导, 嘱咐患者养成良好的生活习惯, 根据自身耐受情况进行适当的体育锻炼, 进一步提高康复效果。

1.3 观察指标

(1) 踝关节功能分析

患者接受护理后对踝关节功能进行评价, 采用 Kofod 评分完成, 其中包括三个维度, 即活动度、功能和疼痛, 100 分为总分, 分数越高说明患者的踝关节功能越好。

(2) 临床效果分析

患者接受护理后对其临床效果进行观察, 通过踝关节恢复情况及症状表现进行评价, 将疗效分为三个等级, 即显效、有效和无效。患者接受护理后踝关节功能恢复良好, 且无畸形状况, 称为显效。患者接受护理后, 骨折处基本愈合, 仅存在轻微肿胀和疼痛称为有效。患者接受护理后, 踝关节活动受限, 愈合状态不佳称为无效, 记录总有效人数 (显效+有效), 与总人数相除后获知总有效率。

(3) 护理满意度分析

通过多个方面护理工作的情况制作护理满意度调查问卷, 并发放到受检者手中, 问卷中关于满意度的分级分别为 90 分以上为非常满意; 70 分-89 分为基本满意; 低于 70 分为不满意, 满意度分数为 100 分, 得分越高说明满意度越高, 满意例数和基本满意例数的总和与总例数相除后乘以 100% 可计算出满意率。

1.4 统计学处理

无论是计数资料 n (%), 还是计量资料 ($\bar{x} \pm s$); 均采用 SPSS 23.0 计算机软件统计和分析, 数据记录后分别进行检验, t 检验组间计量资料, 计数资料使用 χ^2 检验。 ($P<0.05$) 说明比较后有差异和统计学意义。

2 结果

2.1 不同方法护理后比较 2 组 Kofod 评分

研究组护理后患者的 Kofod 评分高于参照组, 差异有统计学意义 ($P<0.05$)。见表 1。

2.2 两组护理后临床效果比较

比较治疗后的总有效率, 较高的小组为研究组, 参照组较低, 故存在差异和统计学意义 ($P<0.05$)。

见表 2。

2.3 不同方法护理后比较 2 组满意度

通过数据对比发现研究组总满意度高于参照组, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$), 见表 3。

表 1 不同方法护理后比较 2 组 Kofoed 评分 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	Kofoed 评分
研究组	400	88.95 ± 6.03
参照组	400	84.34 ± 5.79
t		3.097
P 值		<0.05

表 1 不同方法治疗后比较两组临床效果 (n/%)

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率
研究组	400	170	210	20	380 (95.0%)
参照组	400	70	240	90	310 (77.5%)
χ^2					16.235
P 值					<0.05

表 3 不同方法护理后比较两组满意度 (n/%)

组别	例数	非常满意	基本满意	不满意	总满意度
研究组	400	170	206	24	376 (94.0%)
参照组	400	133	147	120	280 (70.0%)
χ^2					19.765
P 值					<0.05

3 讨论

踝关节骨折临床中较为常见的骨折类型, 有多种因素会导致踝关节骨折的发生, 该病发生后, 患者会出现错位、关节疼痛和肿胀等症状, 严重的情况下会发生关节畸形, 对患者的生活质量造成严重影响。当前临床中对于踝关节骨折的治疗常采用手术方法, 但大部分患者缺乏自我护理能力和安全意识, 加之常规护理措施效果不佳, 患者的术后康复受到一定的影响。就临床护理路径而言, 其是一种新型的护理干预措施, 具有全性、系统性和针对性的特点, 应用后能够提高护理效果, 对患者疾病的康复有着积极作用。

本研究对研究组采用临床护理路径措施, 结果显示本组患者的踝关节功能高于参照组 ($P < 0.05$)。说明临床路径护理模式的应用, 能够促进患者的恢复, 同时还能够改善患者的踝关节功能^[4]。该护理模式作为系统的护理学科, 在实际应用中, 应将患者作为护理的中心, 根据患者的实际情况, 对患者开展针对性的护理。另外, 研究组患者护理后临床效果明显高于参照组, 护理满意度比参照组高 ($P < 0.05$)。该结果说明骨科临床路径护理干预, 能够促进临床治疗效果的提高, 患者对护理工作的认

可度也可得到提升^[5]。

综上所述, 针对踝关节骨折患者采用临床路径护理干预措施, 能够提高临床效果, 并促进护理质量和满意度提升, 值得借鉴。

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] 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.
- [3] 段美玲, 刘小凤. 骨科护理临床路径在治疗踝关节骨折患者中的应用效果分析[J]. 临床医药文献电子杂志, 2019, 6(95): 121.
- [4] 余咏娟. 骨科护理临床路径对踝关节骨折患者治疗效果的影响[J]. 全科口腔医学电子杂志, 2019, 6(29): 95+98.
- [5] 周雪花. 骨科护理临床路径在治疗踝关节骨折患者中的应用[J]. 饮食保健, 2017, 4(018): 136.

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