

骨科护理临床路径对踝关节骨折治疗效果的影响

赵 令, 李艳丽*

中国人民解放军联勤保障部队第九二〇医院骨科 云南昆明

【摘要】目的 分析研究对踝关节骨折患者应用骨科护理临床路径的应用价值及对治疗效果的影响。**方法** 在本次研究的具体实施中, 将纳入两个小组患者参与实验, 共计 62 例, 均为踝关节骨折患者, 每组 31 例, 其中一组为观察组, 在患者治疗期间需对其实施骨科护理临床路径, 另一组为对照组, 需继续应用常规护理, 并比较分析不同护理模式下的护理效果。**结果** 分析比较了两组患者的治疗效果, 结果数据显示观察组患者的最终治疗效果明显优于对照组, ($P < 0.05$); 其次, 记录比较了两组患者的骨折愈合时间、下床活动时间和住院时间, 观察组分别为 (19.5 ± 0.2) d、(4.4 ± 0.6) d、(8.3 ± 0.6) d, 明显优于对照组 (25.4 ± 0.6) d、(5.3 ± 0.4) d、(14.6 ± 0.6) d, 观察组相对更优, 同时观察组患者的护理满意度也显著高于对照组, ($P < 0.05$)。**结论** 对踝关节骨折患者实施骨科护理临床路径有助于促进患者康复, 同时还可提升患者护理满意度。

【关键词】 踝关节骨折; 骨科护理临床路径; 疗效; 满意度

【收稿日期】 2023 年 1 月 25 日

【出刊日期】 2023 年 3 月 16 日

【DOI】 10.12208/j.jacn.20230106

The effect of orthopedic nursing clinical pathway on the treatment of ankle fracture

Ling Zhao, Yanli Li*

Department of Orthopedics, 920th Hospital of PLA Joint Logistic Support Force, Kunming, Yunnan

【Abstract】 Objective To analyze and study the application value of orthopedic nursing clinical pathway in patients with ankle fracture and its influence on the treatment effect. **Methods** in the specific implementation of the study, the patients into two groups to participate in the experiment, a total of 62 cases, are ankle fracture patients, 31 cases in each group, one group as the observation group, the patients during treatment for the implementation of the orthopaedic nursing clinical pathway, another group as control group, the need to continue to use conventional nursing, and comparative analysis of different nursing effect of nursing mode. **Results** The treatment effect of the two groups was analyzed and compared. The results showed that the final treatment effect of the observation group was significantly better than that of the control group ($P < 0.05$). Secondly, the fracture healing time, ambulation time and hospital stay of the two groups were recorded and compared. The observation group were (19.5 ± 0.2) d, (4.4 ± 0.6) d, (8.3 ± 0.6) d, respectively, which were significantly better than the control group (25.4 ± 0.6) d, (5.3 ± 0.4) d, (14.6 ± 0.6) d. The observation group was relatively better, and the nursing satisfaction of the observation group was also significantly higher than that of the control group ($P < 0.05$). **Conclusion** The implementation of orthopedic nursing clinical pathway for patients with ankle fracture is helpful to promote the rehabilitation of patients, and can also improve the nursing satisfaction of patients.

【Keywords】 ankle fracture; Orthopedic nursing clinical pathway; Curative effect; satisfaction

引言

踝关节骨折在临床上较为常见, 在人体众多关节中, 踝关节位于下肢, 具有较强承重作用, 但容易因交通事故、跌倒摔倒等原因导致骨折, 并且患者在踝关节骨折下还会伴有明显肿痛、疼痛等临床症状, 需

及时实施手术治疗。在踝关节骨折患者住院治疗期间, 要重视对其加强护理干预, 帮助改善患者不良情绪, 提升生理和心理上的舒适度^[1]。目前, 在踝关节骨折护理中可使用骨科护理临床路径模式, 这一模式的实施具有较高的科学性、系统性, 本次研究中便探析了对

*通讯作者: 李艳丽

踝关节骨折患者实施骨科护理临床路径的具体效果。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次研究在实施前已经交由伦理委员会审查, 确认审核通过, 纳入 62 例研究对象, 为我院骨科于 2021 年 2 月至 2022 年 3 月期间收治, 经对其基本情况的诊断后确认符合踝关节骨折诊断标准。通过使用随机数字法将患者分组为两个小组, 即对照组、观察组, 在对照组的 31 例患者中包括 17 例男性和 14 例女性, 年龄 24~63 岁, 平均 (45.2±3.6) 岁; 观察组中则有 16 例男性和 15 例女性, 最小 30 岁, 最大 67 岁, 平均 (46.8±4.4) 岁。两组研究对象的一般资料并无较大差异, 无统计学意义 ($P>0.05$)。纳入条件: ①经 X 线等影像学方法检查后确诊为踝关节骨折; ②患者依从性良好; ③患者意识清晰, 可无障碍交流。排除条件: ①临床资料不完整; ②合并心脑血管疾病; ③存在肝肾功能器质性病变^[2]。

1.2 方法

将在对照组中使用常规护理, 包括生命体征监测、健康教育、日常用药护理等。

在观察组中应用骨科临床护理路径, ①成立小组: 临床护理路径是一种新型护理模式, 可在骨科内成立专门的护理小组, 由护士长担任组长, 并纳入若干名护理经验 >5 年的护士加入小组中; 小组内应在遵循骨科护理制度体系的前提下制定临床护理路径模式管理制度; 与此同时, 每一例患者的病症情况均有其个体化特点, 在临床护理期间要重视了解患者的基本资料, 如患者年龄、踝关节骨折原因、家庭情况、心理状态等, 并有针对性地为其制定护理方案。②健康宣教: 踝关节骨折对患者下肢运动功能的影响非常大, 很多患者会在术前、术后非常担忧治疗效果, 甚至有个别患者无法恢复至正常水平, 因此会有明显不良情绪, 如恐惧、焦虑等, 这均可能会给手术治疗的顺利实施造成不利影响^[3]。其实, 患者归根结底是对相关健康知识认知不足而导致不良情绪, 在临床护理路径模式下要重视改善这一问题, 护士要积极与患者沟通, 如可简单易懂的阐述踝关节骨折的治疗方法、手术过程、术后恢复注意事项等, 同时更要让患者认识到保持良好情绪状态的重要性, 还要举一些典型手术案例及康复案例, 让患者能够随之提高自信心; 另外, 护士也要加强与家属之间的沟通, 告知家属良好情绪状态的重要性, 并促使家属为患者提供家庭支持。③环境干预: 要重视对病房环境的干预, 例如可将病房温度调

节至 24~26℃, 湿度 50%~60%, 还可根据患者的个人习惯适当调整室内布局, 亦或者增加一些物品或绿植, 让患者能够更优“家的感觉”。在夜间睡眠时, 护士要注意适当减少查房频次, 降低室内声音强度, 使其可以保持在 20 分贝以下, 避免造成较大噪声而影响患者休息。此外, 要注意保障患者的护理安全性, 可在病床周围设置安全护栏, 白天应每 2h 检查 1 次患者情况。④疼痛护理: 患者术后必然会有比较强烈的疼痛感, 这将会加剧对患者身体的损害, 并会进一步放大不良情绪, 对此护士要积极与患者沟通, 询问患者疼痛开始时间、持续时间、疼痛部位等, 对于疼痛感非常强烈且无法忍受者需应用镇痛药物; 对于疼痛感相对比较轻微者, 应告知患者疼痛原因, 鼓励患者要尽量忍耐, 还可通过与患者聊天、播放比较舒缓的音乐转移注意力, 暂时改善疼痛。⑤饮食干预: 要重视对患者进行严格的饮食干预, 如需增加对蛋白质、维生素的摄入, 注意指导患者严格戒烟戒酒, 禁止食用刺激性食物, 并且在饮食方面要严格遵循低盐、低脂、低刺激、营养均衡原则。

1.3 观察指标

①分析疗效: 可将治疗效果分为显效、有效和无效三个标准, 如若治疗后患者踝关节功能恢复正常, 且影像学检查结果正常可表示为“显效”, 治疗后患者症状, 明显改善则为“有效”, 未能够达到以上疗效则为“无效”; ②比较两组患者骨折愈合时间、下床活动时间和住院时间; ③评估两组患者满意度, 可为患者发放满意度调查问卷。

1.4 统计学处理

实验过程中的统计学处理是整个研究的重要阶段, 在本次研究中选择 SPSS23.0 作为统计学处理工具, 对于本次研究所出现的计量资料, 均通过“均数±标准差”表示, 计数资料则通过“%”表示, 随后需对以上两种资料进行统计学检验, 检验工具分别为“t”、“ χ^2 ”, 如若数据间存在统计学意义可表示为 $P<0.05$ 。

2 结果

2.1 疗效分析

经过对两组患者的临床疗效分析来看, 观察组治疗有效率显著高于对照组, ($P<0.05$)。

2.2 恢复情况分析

在对两组患者的恢复情况分析来看, 观察组患者的恢复情况相对更优, ($P<0.05$)。

2.3 满意度分析

对两组患者的护理满意度情况进行了评估, 观察组护理满意度显著高于对照组, ($P < 0.05$)。

表 1 治疗总有效率比较 (%)

组别	例数	显效	有效	无效	总有效
观察组	31	20	9	2	93.54%
对照组	31	16	8	7	77.41%
χ^2 值					12.144
P 值					<0.05

表 2 恢复情况比较 (d) ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	骨折愈合时间	下床活动时间	住院时间
观察组	31	19.5 \pm 0.2	4.4 \pm 0.6	8.3 \pm 0.6
对照组	31	25.4 \pm 0.6	5.3 \pm 0.4	14.6 \pm 0.6
t 值		7.414	7.256	7.631
P 值		<0.05	<0.05	<0.05

表 3 护理满意度比较 (%)

组别	例数	非常满意	基本满意	不满意	满意度
观察组	31	23	7	1	96.77%
对照组	31	17	5	9	70.96%
χ^2 值					16.023
P 值					<0.05

3 讨论

踝关节一旦出现骨折创伤情况, 将容易引起肿胀、关节疼痛, 严重时甚至会出现畸形问题, 在临床治疗中要重视加强护理干预。目前, 临床上对于踝关节骨折主要以手术治疗为主, 疗效良好, 但是踝关节手术治疗前、后均需稳定患者情绪状态, 常规护理模式下无法达到良好护理效果, 基于此要重视对护理模式给予深度优化, 提升护理的针对性、系统性^[4]。

此次研究中选择了骨科护理临床路径, 经相关研究数据显示, 护理临床路径遵循科学管理理念, 从患者具体情况出发而制定系统性、科学性、针对性的护理方案。本次骨科护理临床路径的实施中, 成立了专门负责该护理模式的实施小组, 并了解组内每一例患者的基本情况, 为其制定针对性的护理方案, 并且所有护理对策均可以针对患者的具体情况实施, 如健康宣教、环境护理、饮食指导, 对稳定患者情绪状态、提高积极性有积极帮助, 更有利于提升疗效^[5], 如表 1 所示观察组的治疗总有效率明显高于对照组, 且再如表 2、表 3 可见观察组患者的恢复时间、满意度也更优于对照组, ($P < 0.05$)。

通过对本次研究的实验研究分析来看, 将骨科护

理临床路径应用于踝关节患者护理中有助于提高临床疗效, 并可快速促进恢复踝关节功能。

参考文献

- [1] 张晓菲, 江婷. 集束化护理在踝关节骨折患者中的应用效果[J]. 微量元素与健康研究, 2021, 38(01): 88-89.
- [2] 马文静. 加速康复外科护理在踝关节骨折患者中的应用[J]. 河南医学研究, 2020, 29(29): 5549-5551.
- [3] 亨利达斯 阿洛哥英 (ALOGO YING GILDAS). 个性化康复训练对 AO-B 型踝部骨折术后康复效果研究[D]. 河北大学, 2020.
- [4] 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.
- [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