

小儿肱骨髁上骨折应用围术期护理的效果

宋静琳, 范玲燕*

上海市儿童医院 上海

【摘要】目的 研究分析围术期护理在小儿肱骨髁上骨折的临床效果。**方法** 选取2023年3月-2023年9月本院收入的130例小儿肱骨髁上骨折患儿为本次研究资料,按奇偶分组法分为对照组(65例),观察组(65例),对照组运用常规护理模式,观察组运用围术期护理模式。①比较两组患儿术前、术后一个月、术后三个月肘关节功能情况;②比较两组患儿并发症发生情况。**结果** ①观察组患儿术前肘关节功能评分(57.24±2.46),术后1个月评分(75.84±2.75),术后3个月评分(82.94±2.23);对照组患儿术前肘关节功能评分(56.91±2.73),术后1个月评分(68.70±2.42),术后3个月评分(74.91±2.92),观察组患儿关节功能评分高于对照组($P<0.05$);②观察组患儿并发症发生率低于对照组($P<0.05$),以上结果差异均存在统计学意义。**结论** 针对小儿肱骨髁上骨折的患儿,一般常规护理达不到护理要求,围术期护理是临床优质护理路径,可提高护理质量,提升肘关节功能恢复,减少并发症发生,提高患儿及家属满意度,可做为临床首选护理路径。

【关键词】 围术期护理; 小儿; 肱骨髁上骨折; 临床效果

【收稿日期】 2024年2月15日

【出刊日期】 2024年3月20日

【DOI】 10.12208/j.cn.20240120

Effect of perioperative nursing on supracondylar fracture of humerus in children

Jinglin Song, Lingyan Fan*

Shanghai Children's Hospital, Shanghai

【Abstract】Objective to study and analyze the clinical effect of perioperative nursing in children with supracondylar fracture of humerus. **Methods** 130 children with supracondylar fracture of humerus from March 2023 to September 2023 were divided into control group ($n = 65$) and observation group ($n = 65$). The observation group used perioperative nursing mode. 1 compare the function of elbow joint between the two groups before operation, one month after operation and three months after operation; 2 compare the occurrence of complications between the two groups. **Results** 1 the scores of elbow function in the observation group were (57.24 ±2.46) before operation, (75.84 ±2.75) at 1 month and (82.94 ±2.23) at 3 months after operation, while those in the control group were (56.91 ±2.73), (68.70 ±2.42) and (74.91 ±2.92) months, respectively. The joint function score in the observation group was higher than that in the control group ($P < 0.05$). 2 the incidence of complications in the observation group was lower than that in the control group ($P < 0.05$), and the differences were statistically significant. **Conclusion** for children with supracondylar fracture of humerus, general routine nursing can not meet the nursing requirements, and perioperative nursing is a high-quality clinical nursing path, which can improve nursing quality, improve the functional recovery of elbow joint and reduce the occurrence of complications. to improve the satisfaction of children and their families can be used as the first choice for clinical nursing.

【Keywords】 Perioperative care; Children; Supracondylar fracture of humerus; Clinical effects

肱骨髁上骨折^[1]是指肱骨干与肱骨髁交界处发生的骨折,此处因解剖学因素易发生骨折,肱骨髁上骨折多发生在10岁以上儿童,成年人少见^[2]。主要表现为肘部胀痛、畸形、皮下瘀斑等^[3],临床治疗方法包括手

法复位外固定、牵引、手术内固定等,对于肱骨髁上骨折患儿要尽早诊断、尽早治疗,可提高预后。在选取常用的手术治疗时,虽然效果好,但存在患儿配合度差等问题,故在治疗围术期内给予科学、有效的护理,尤为

*通讯作者: 范玲燕

重要,直接影响患儿康复效果及生活动质量,基于此,本次研究皆在于观察围术期护理在治疗小儿肱骨髁上骨折中的应用价值,选取 130 例本院小儿肱骨髁上骨折患儿,奇偶分组法分成 2 组,具体情况如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取对象:本院儿科收治的肱骨髁上骨折患儿,选取时间:2023 年 3 月-2023 年 9 月,选取例数:130 例,分组依据:应用奇偶分组法,对照组 65 例,观察组 75 例。对照组:男性病例 32 例,女性病例 33 例,平均年龄(5.04±0.14)岁。观察组:男性病例 33 例,女性病例 32 例,平均年龄(5.50±0.02)岁。纳入标准:①所有患儿均符合肱骨髁上骨折临床诊断标准;②临床资料完整;③均可手术治疗。④所有患儿家属均自愿签署《知情同意书》。排除标准:①非手术治疗者;②临床资料缺损者;③有精神类疾病者;④中途退出者。采用 SPSS 22.0 软件对两组患儿基线资料的差异进行分析,得出情况相似($P>0.05$)无统计学意义,试验可进行,本研究在本院伦理委员会监督下进行。

1.2 方法

两组患儿均行牵引复位,克氏针内固定手术法,之后常规组行常规护理,包括手术宣教,监测生命体征,预防并发症等。

观察组运用围术期护理,具体如下:术前护理:对患儿家属进行手术相关内容介绍,告知术前、术后配合事宜,确定手术治疗效果,提高治疗信息;术前与患儿温柔沟通,给患儿玩具、聊天、家长陪同等方式来缓解患儿紧张、害怕、烦躁等不良情绪。术中护理:注意对患儿体温保护,对患儿各项生命体征进行监测。术后护理:对患儿皮肤颜色、温度等进行记录,仔细观察患者是否产生骨筋膜综合征等并发症,如果发生创伤骨折水肿或组织水肿,要及时处理;注意观察石膏固定后患儿是否发生疼痛、麻木、腕关节、拇指无法背伸等情况,及时汇报医生处理;指导患儿早期功能锻炼,尽快恢复腕关节功能。

1.3 观察指标

1.3.1 对两组患儿护理质量进行比较。护理质量共三个维度,高,中,低。高:患儿经过护理后,疼痛感基本消失,活动良好。中:患儿经过护理后,还是有疼痛感,活动有一定限制;低:患儿经过护理后,疼痛感仍很明显,活动受限。护理有效率等于护理质量高患儿例数加上护理质量中患儿例数,之和除以总例数,再乘以百分之一百。

1.3.2 对两组患儿肘关节功能进行比较。采用 Myao 肘关节评分表对两组患儿术前、术后一个月、术后三个月肘关节运动能力恢复情况进行评价,分值区间为 0-100 分,0 分代表肘关节运动能力恢复最差,100 分代表肘关节运动能力恢复最好。

1.3.3 对两组患儿并发症发生情况进行对比。从患儿入院治疗、护理到患儿出院,记录患儿发生疼痛、肘内翻、神经损伤、骨筋膜室综合征例数,并进行比较。

1.3.4 对两组患儿护理满意度进行对比。本次调查采取调查问卷的方式进行数据收集,由患儿家属完成本次问卷,调查项目包括对护理人员态度、专业性、技巧性、责任感等 10 项内容,每一项为 10 分,整个调查表分值为 100 分,通过调查了解到患儿家属对护理的评价,如果调查分数高于等于 80 分代表非常满意,分数在 60-80 分代表满意,分数低于 60 分为代表不满意。护理满意率=非常满意率+满意率。

1.4 统计学分析

根据观察指标统计相关数据,分别使用均数(Mean Value)加减标准差(Standard Deviation) ($\bar{x} \pm s$)和例(n)、百分率(%)来表示计量资料和计数资料,将有效数据输入到 SPSS22.0 软件中进行统计分析,进行 T 值和 χ^2 检验,当 P 值 <0.05 时组间比较具有统计学意义。

2 结果

2.1 对照组和观察组肘关节功能评分对比

通过表 2 可发现,两组在术前肘关节功能评分对比得出情况相似($P>0.05$),无统计学意义。但在术后一个月和术后三个月观察组患儿肘关节功能评分均高于对照组,把两组数据应用 SPSS22.0 统计学软件进行对比,结果($P<0.05$),差异具有统计学意义,详见表 1。

2.2 对照组和观察组并发症发生情况对比

通过表 3 可发现,观察组并发症发生 6 例,发生率为 9.23%,对照组并发症发生 16 例,发生率为 24.61%,把两组数据应用 SPSS22.0 统计学软件进行对比,结果($P=0.0193<0.05$),差异具有统计学意义,详见表 2。

3 讨论

小儿骨折原因有跌倒,直接暴力,车辆事故,青枝骨折^[4-6]等,其中肱骨髁上可占肘部骨折的 30%,小儿左肱骨髁会引发骨折的部位有明显的疼痛感和肿胀^[7-9]感,如果不进行积极的治疗,有可能引起活动受限,严重影响患儿预后及生活质量。

表1 对照组和观察组肘关节功能评分对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	术前-肘关节功能评分	术后一个月-肘关节功能评分	术后三个月-肘关节功能评分
观察组	65	57.24±2.46	75.84±2.75	82.94±2.23
对照组	65	56.91±2.73	68.70±2.42	74.91±2.92
T	-	0.7239	15.7143	17.6204
P	-	0.4704	0.0000	0.0000

表2 对照组和观察组并发症发生情况对比 (%)

组别	例数	疼痛	肘内翻	神经损伤	骨筋膜室综合征	并发症发生率
观察组	65	3 (4.61)	2 (3.07)	1 (1.53)	0 (0.00)	6 (9.23)
对照组	65	8 (12.30)	4 (6.14)	1 (1.53)	3 (4.61)	16 (24.61)
χ^2	-	-	-	-	-	5.4714
P	-	-	-	-	-	0.0193

治疗方式临床多以手术治疗为主, 效果显著, 但在治疗过程中, 小儿配合困难, 常发生哭闹, 影响手术及预后效果, 故围手术期相关护理尤为重要。本研究结果显示: 观察组护理有效率高于对照组 ($P < 0.05$)、肘关节功能恢复情况高于对照组 ($P < 0.05$)、护理满意度高于对照组 ($P < 0.05$)、并发症发生率低于对照组。这一结果表明围手术期护理对于小儿肱骨髁上骨折效果确切。分析原因在于: 围术期护理是对患儿术前、术中、术后全方位科学、细致、有效、周到的护理。术前护理可以极大的安抚患儿情绪, 提高家属对治疗信心, 增加治疗依从性; 术中护理保障患儿各项生命体征, 减少应激症发生, 给术后疗养提供保障; 术后加强并发症护理与干预, 可有效避免或减少并发症发生, 本次研究中观察组患儿发生骨筋膜室综合征例数明显少于对照组, 这与本组围术期针对性、个体化护理相关。围术期护理还强调早期康复训练, 提高患儿预后, 帮助患儿尽快回归社会及家庭。本次说明围术期护理对小儿肱骨髁上骨折具有积极正向作用, 是患儿从入院-治疗-康复-出院, 整个期间对患儿心理护理、疾病护理、饮食护理、早期康复护理、并发症护理等一整套完整、有效的护理, 最终获得康好的治疗结果, 本次研究结果与卢倩^[10]研究结果一致。

综上所述, 小儿肱骨髁上骨折围术期护理的临床应用效果显著, 值得推广。

参考文献

[1] 陈堤娟. 探讨小儿肱骨髁上骨折闭合复位内固定术围手术期护理要点[J]. 母婴世界, 2020(1):194.

[2] 包芸, 潘骞, 邓闽军, 等. 体感游戏在学龄前期肱骨髁上骨折患儿围手术期的应用效果研究[J]. 中国现代医生, 2020, 58(18):164-167.

[3] 杨夏娟, 刘团英, 陈少坚. 围术期快速康复护理在肱骨髁上骨折患儿中的应用[J]. 国际护理学杂志, 2021, 40(1):120-122.

[4] 张静, 郭丽红, 徐小菲. 快速康复护理在小儿肱骨髁上骨折微创术后的应用[J]. 山西医药杂志, 2020, 49(24):3513-3515.

[5] 巨淑兰*. 快速康复外科理念在小儿肱骨髁上骨折围手术期护理中的应用[J]. 临床护理进展, 2022, 1(6).

[6] 薛丁华, 车欢娥, 薛东梅. 围手术期快速康复护理干预在肱骨髁上骨折护理中的效果评价[J]. 世界最新医学信息文摘 (连续型电子期刊), 2020, 20(99):353-354.

[7] 高文梅. 小儿肱骨髁上骨折闭合复位内固定术围手术期护理要点[J]. 科学养生, 2020, 23(7):238.

[8] 胡华. 小儿肱骨髁上骨折的围术期护理[J]. 全科护理, 2019, 17(1):60-62.

[9] 刘燕. 小儿肱骨髁上骨折围手术期系统护理体会[J]. 临床医药文献电子杂志, 2019, 6(7):85.

[10] 卢倩. 小儿肱骨髁上骨折应用围术期护理的效果及体会[J]. 中国伤残医学, 2022, 30(3):14-16.

版权声明: ©2024 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