

## 综合护理对四肢骨折患者护理质量的改善

张 蕾

上海市松江区泗泾医院 上海

**【摘要】目的** 分析在四肢骨折患者护理质量中应用综合护理的效果。**方法:** 抽选2021年5月-2023年5月于我院就诊的四肢骨折患者90例为研究对象,以表格随机分组45例为对照组,实施常规护理,其余45例为观察组,实施综合护理,对比两组护理质量以及并发症的发生概率。**结果** 观察组的患者VAS疼痛评分更低、红肿消退时间更快、骨折愈合更快,整体住院时间更短,同时并发症的发生概率更低,差异显著, $P < 0.05$ 。**结论** 综合护理可明显提高四肢骨折患者的护理质量,利于患者疼痛程度降低,骨折尽早愈合,还能降低并发症的发生概率,减少患者继发性身体损伤,多元化的加快康复进程。

**【关键词】** 综合护理;四肢骨折;护理质量

**【收稿日期】** 2024年3月12日

**【出刊日期】** 2024年4月10日

**【DOI】** 10.12208/j.cn.20240187

### Improvement of nursing quality for patients with limb fractures through comprehensive nursing

Lei Zhang

Sijing Hospital in Songjiang District, Shanghai

**【Abstract】 Objective** To analyze the effect of applying comprehensive nursing in the nursing quality of patients with limb fractures. **Methods** 90 patients with limb fractures who visited our hospital from May 2021 to May 2023 were selected as the study subjects. 45 patients were randomly divided into a control group using a table, receiving routine care and the remaining 45 patients as the observation group, receiving comprehensive care. The quality of care and the probability of complications were compared between the two groups. **Results** Patients in the observation group had lower VAS pain scores, faster resolution of redness and swelling, faster fracture healing, shorter overall hospital stay, and lower probability of complications, with significant differences ( $P < 0.05$ ). **Conclusion** Comprehensive nursing can significantly improve the quality of care for patients with limb fractures, reduce pain levels, facilitate early fracture healing, reduce the probability of complications, reduce secondary physical injuries, and accelerate the rehabilitation process in a diversified manner.

**【Keywords】** Comprehensive nursing; Limb fractures; Nursing quality

四肢骨折是骨科内最为常见的骨折类型,致病因素多为车祸、高空坠落以及运动损伤和跌倒撞伤<sup>[1]</sup>。四肢骨折影响肢体活动、加上骨折受损,疼痛剧烈,患者生活质量低下,需要临床给予优质的护理措施,来缓解患者的临床症状以及改善其躯体感受<sup>[2]</sup>。综合护理是优质护理的一种,是指在做好基础性护理外,还将护理的重点放在患者周围的环境、自身的情绪、睡眠、情感支持等方面,以综合性的护理措施来改善护理质量<sup>[3]</sup>。基于此,我院提出该项研究,旨在研究在四肢骨折患者护理质量中应用综合护理的效果。

#### 1 对象和方法

##### 1.1 对象

抽选2021年5月-2023年期间于我院就诊的四肢骨折患者90例为研究对象,以表格随机分组45例为对照组,实施常规护理,其余45例为观察组,其中对照组男性女性比例为24:21例,年龄范围为23-63岁,平均年龄为 $42.5 \pm 8.9$ 岁;含有股骨颈骨折10例、腰椎压缩性骨折5例、股骨干骨折14例、骨盆骨折16例;观察组男性女性比例为26:19例,年龄范围为24-65岁,平均年龄为 $43.6 \pm 7.5$ 岁;含有股骨颈骨折8例、腰椎压缩性骨折11例、股骨干骨折12例、骨盆骨折14例;两组患者男女比例、年龄、四肢骨折类型差异不显著, $P > 0.005$ ,研究有可进行价值,同时我院伦理会对该项研究完全知情,且批准开展进行。

## 1.2 纳入标准和排除标准

纳入标准：①有明确外伤史、局部受伤部位有疼痛感伴随局部肿胀，有时可有关节反常活动以及局部限制的骨折情况，同时于 X 射线可见骨连续性中断；②新鲜的四肢骨折即发生骨折到入院不超过 48h；③病情稳定，意识清楚；④年龄大于 18 岁；⑤知情且自愿加入该项研究；⑥无认知障碍，可配合做疼痛测试等；

排除标准：①既往史有四肢骨折历史；②合并严重营养不良且脏器功能异常者；③既往史有长期精神药物服用史；④并发神经系统病变者；⑤患者拒绝加入该项研究；⑥有认知障碍以及无法言语交流的情况；

## 1.3 方法

对照组采用常规护理，主要从以下方面展开。科学教育：针对患者四肢骨折具体类型进行详细的解说，包括有病理机制、手术方法、所用辅助器具、护理内容等，提高患者对骨折和自身情况的了解。针对骨折：加强伤口换药以及康复锻炼。而不同部位以及不同类型的骨折，有特殊达到护理方式，但其目的均是促进骨折愈合以及减少感染。在骨牵引，仔细进行骨牵引的护理，日常保持牵引针部位穿刺眼的清洁，倡导患者积极地进行肌肉收缩，防止关节痉挛以及静脉血栓生成。而在踝部骨折中，则要抬高患肢，观察下肢肿胀情况，同时注重患者疼痛主诉，给予药物镇痛。

观察组在以上基础上增加综合护理，①心理护理：患者住院期间协助其了解病房环境，告知患者打饭、热水、取外卖，超市等位置，帮助其更好的适应环境。观察患者的心理状态，对其产生的疑问及时的解答，加强和患者之间的交流，改善其不良情绪。②环境护理：保持环境干净舒适，气温湿度合适，如气温 22-26℃，湿度 55%，避免光线过强刺激患者，同时每日加强室内通风。四肢骨折患者，疼痛难忍、情绪焦躁，一对一引导患者进行肌肉放松活动，如在傍晚或者中午安静的环境，给予患者放松训练的空间和机会，实施精神放松。③睡眠干预：遵医嘱给予患者镇痛药物，以减少患者的身体不适。为患者制定符合实际情况的睡眠计划，如夜间睡眠 10 点-清晨 6 点，中午 1 点-2 点，睡眠期间减少监护仪和护理操作，控制周围环境的噪声以及交谈时。日噪音  $\leq 50\text{db}$ ，夜晚噪音  $\leq 25\text{db}$ 。④音乐疗法：每日固定时间如清晨 7 点或下午 5 点，播放轻柔缓和的音乐，可由患者自主选择，加强依存，音乐疗法时间为 30min，协助患者佩戴耳机或坐或卧，将注意力集中在音乐中，促使精神放松，转移疼痛注意力。⑤情感支持：护理人员首先了解和观察患者的家庭组成、对疾

病的关注度、家庭认知、经济基础等，对患者实施情感支持 5 步曲，如和患者开展有效的交流，给予其关注和尊重，肯定患者的配合和支持以及家庭贡献和社会贡献。让患者参与自身的治疗讨论和护理讨论，全面的了解诊疗和护理计划，给予其自主支配权。引导患者家属给予患者关心和爱护，多为患者做功能锻炼，翻身、叩背以及喂药、喂饭等，让患者感受到亲情的支持。

## 1.4 观察指标

①对比两组患者的护理质量，包含有 VAS 疼痛评分（10 分制）、患肢红肿消退时间、骨折愈合时间、整体住院时间；

②对比两组患者并发症的发生率；含有感染、关节僵硬、严重负面情绪、血栓；

## 1.5 统计学分析

研究获得的数据收集后立即纳入 SPSS26.0 软件中分析，数量数据采用  $t$  检验， $(\bar{x} \pm s)$  形式表示，率以及例数据以  $\chi^2$  检验，率（%）形式表示， $(P < 0.05)$  为差异明显，有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 对比两组患者的护理质量

观察组的患者 VAS 疼痛评分更低、红肿消退时间更快、骨折愈合更快，整体住院时间更短，差异显著， $P < 0.05$ ，见表 1。

### 2.2 对比两组患者并发症的发生率

观察组患者的各项并发症发生率明显低于对照组，差异显著， $P < 0.05$ ，见表 2；

## 3 讨论

不同原因造成跌倒四肢骨折类型和严重程度有所区别，如老年患者跌倒，常会出现股骨颈骨折，以及腰椎骨折，原因是老年患者骨质较为疏松，因此轻度的外力十分容易造成以上部位的骨折<sup>[4]</sup>。而车祸骨折疾病受众没有年龄限制，也可见老年人，也可见年轻患者，容易出现锁骨骨折、股骨干骨折以及骨盆骨折。而高空坠落则最容易造成开放性创伤，如粉碎性骨折等<sup>[5]</sup>。鉴于四肢骨折类型多样，且有活动局限和因为制动而引起的情绪以及心理问题，因此需要护理内容丰富且包含有多项护理措施的护理方式进行护理。综合性护理和常规护理有本质区别，常规护理强调基础性护理操作，硬性医嘱为开展执行，主要包括有伤口换药、被动关节训练、主动关节训练，可以促进骨折的愈合，但从深层方面而言，常规性护理内容不侧重于患者的自身情感感受、环境感受和睡眠感受，有一定的护理缺陷<sup>[6]</sup>。

表1 对比两组患者的护理质量 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

组别	例数	VAS 疼痛 (分)	明显红肿消退时间 (d)	骨折愈合时间 (d)	住院时间 (d)
观察组	45	3.6±0.2	3.4±0.8	28.6±2.9	30.7±2.6
对照组	45	4.3±0.5	7.4±1.2	35.4±3.4	38.2±2.3
<i>t</i>	-	8.719	18.698	10.207	14.493
<i>P</i>	-	0.001	0.001	0.001	0.001

表2 对比两组患者并发症的发生率[n, (%) ]

组别	例数	感染	关节僵硬	严重负面情绪	血栓	总发生率
观察组	45	4.44% (2/45)	2.22% (1/45)	2.22% (1/45)	2.22% (1/45)	11.11% (5/45)
对照组	45	2.22% (1/45)	0% (0/45)	0% (0/45)	0% (0/45)	2.22% (1/45)
$\chi^2$	-	-	-	-	-	6.389
<i>P</i>	-	-	-	-	-	0.001

而在杨月兰<sup>[7]</sup>的研究中补充到,各类疾病的治疗应当在考虑常规性护理的同时,还应当坚持以患者为中心的护理方针,将患者的需求放在第一位,给予其情感支持、心理抚慰、睡眠护理,以便进一步提高护理质量。故综合护理基于患者病情,考虑患者多项情感感受,可令护理内容更深入,患者获益更多。而在本文的研究中,也可看出接受了综合性护理的观察组,护理质量更高、并发症的概率更低,充分说明了综合护理可让患者获得益处,利于疾病康复。因此,结合本文分析以及研究数据可得出如下结论:①综合性护理可调节患者身心状态,利于稳定的接受治疗和护理;②可以多元化的护理措施促进患者的康复;③能让患者感受到医院和护理人员对其的尊重,利于给患者打造较好的就诊体验;④缩短疾病康复进程,利于患者尽早转归,恢复正常的工作和生活<sup>[8]</sup>。

综上所述,综合护理可明显提高四肢骨折患者的护理质量,利于患者疼痛程度降低,骨折尽早愈合,还能降低并发症的发生概率,减少患者继发性身体损伤,多元化的加快康复进程。

### 参考文献

- [1] 翟贺杰,赵巧丽,陈新星. 综合疼痛护理对骨科手术患者术后疼痛的影响[J]. 护理实践与研究,2021,18(22):3408-3411.
- [2] 霍艳蕊,李学峰,张晓芳. 常规护理与综合护理对四肢骨

折患者的作用影响[J]. 中国保健营养,2020,30(21):162.

- [3] 刘美群,罗军. 综合护理干预对四肢骨折患者心理状态、疼痛程度的影响分析[J]. 现代诊断与治疗,2022,33(24):3771-3774.
- [4] 权小波,郭红,凤宁娟. 综合护理干预联合常规护理对四肢骨折患者护理效果及预后的影响[J]. 贵州医药,2021,45(9):1487-1488.
- [5] 钟华. 综合护理干预对四肢创伤骨折患者术后疼痛的护理效果[J]. 养生大世界,2021(11):198.
- [6] 王杉杉. 早期综合护理干预对四肢骨折患者疗效的影响分析[J]. 婚育与健康,2021(9):173.
- [7] 杨月兰. 综合护理干预对减少四肢创伤骨折患者术后疼痛程度的效果观察[J]. 健康必读,2021(17):141.
- [8] 王圆圆. 综合护理干预对四肢创伤骨折患者的应用效果探究[J]. 健康之友,2021(14):219.

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