

骨科护理临床路径在治疗踝关节骨折患者中的应用研究

毛绮雯

昆山市第四人民医院 江苏苏州

【摘要】目的 本文观察骨科治疗踝关节骨折患者临床实施临床路径护理的影响及价值。**方法** 参与本次研究患者均选自近 4 年间 (2018 年至 21 年) 在我院进行手术治疗的踝关节骨折患者, 筛选其中 200 例临床数据较为完整, 且表示愿意参加研究患者, 进行 1-200 随机数字编号, 结合奇偶数字分组方法均分为两组, 以基数组作为对照组给予我院常规护理, 偶数组作为研究给予骨科临床路径护理服务, 总结分析两组患者护理后临床恢复情况 (骨愈合消耗时间、住院时间、平均下床时间) 疼痛评分、SAS、SDS 评分、医疗服务 (护理技能、护患沟通、护理态度、人文关怀) 质量以及护理满意度数据结局。**结果** 研究组相关数据与另一组之间差异皆呈现优势性 $P < 0.05$, 表明统计学意义。**结论** 骨科临床路径护理在治疗踝关节骨折患者应用中效果理想, 不仅有利于舒缓患者焦虑、抑郁情绪、缓解疼痛程度, 提高患者生活质量, 并可改善医疗服务质量, 促进临床医学有效发展, 患者及家属对此护理措施较为满意, 应用价值突出, 建议对此护理措施广泛推广。

【关键词】 骨科护理临床路径; 踝关节骨折患者; 应用研究

Application of clinical pathway of orthopedic nursing in the treatment of ankle fracture patients

Qiwen Mao

The Fourth People's Hospital of Kunshan City, Suzhou, Jiangsu

【Abstract】 Objective To observe the influence and value of clinical pathway nursing in the treatment of ankle fracture in orthopedics. **Methods** All the patients participating in this study were selected from the ankle fracture patients who had undergone surgical treatment in our hospital in the past 4 years (2018 to 21 years). Among them, 200 patients with relatively complete clinical data and who expressed their willingness to participate in the study were screened. They were randomly numbered from 1 to 200. They were divided into two groups according to the odd and even word grouping method. The base array was used as the control group to provide routine care in our hospital, and the even number group was used as the study group to provide clinical pathway care in orthopaedics, Summarize and analyze the clinical recovery (bone healing consumption time, hospitalization time, average time out of bed), pain score, SAS, SDS score, medical service (nursing skills, nurse patient communication, nursing attitude, humanistic care) quality and nursing satisfaction data outcome of the two groups of patients after nursing. **Results** The difference between the study group and the other group was statistically significant ($P < 0.05$). **Conclusion** The clinical pathway nursing of orthopedics has an ideal effect in the treatment of ankle fracture patients. It is not only conducive to relieving patients' anxiety and depression, relieving pain, improving patients' quality of life, but also can improve the quality of medical services and promote the effective development of clinical medicine. The patients and their families are satisfied with this nursing measure, which has outstanding application value. It is suggested that this nursing measure be widely promoted.

【Key words】 Clinical pathway of orthopedic nursing; Patients with ankle fracture; application research

踝关节具有重要承重作用, 是人体运动、行走过程中关键部位, 运动方式不正确导致高能量损伤, 诱发踝

关节骨折, 交通事故、坠落损伤同样也是引发踝关节骨折重要原因, 临床症状表现以神经功能损伤、行走功能

障碍、关节结构畸形等^[1]。目前临床治疗手段以手术治疗较为有效,但关节内骨折手术治疗难度较大,术后恢复阶段疼痛、肿胀、感染多发,严重者可诱发静脉血栓等并发症,部分缓解产生焦虑、暴躁、恐惧、抑郁等不良情绪,对患者关节恢复非常不利,对生活质量影响同样较为严重^[2]。经相关文献搜索、查阅发现,优质、科学的护理措施可促进患者恢复,改善预后,基于此我科室将临床路径护理干预模式应用于踝关节骨折患者中,以加速患者康复进度,效果斐然,现本文作具体阐述,并为临床医学提供数据支持。

1 资料与方法

1.1 一般资料

参与本次研究患者均选自近4年间(2018年至21年)在我院进行手术治疗的踝关节骨折患者,筛选其中200例临床数据较为完整,且表示愿意参加研究患者,进行1-200随机数字编号,结合奇偶数字分组方法均分为两组,以基数组作为对照组,患者年龄范围:(22-46)岁,均值:(34.06±3.47)岁,男性、女性患者比例(64例:36例)偶数组作为研究,患者年龄范围:(23-46)岁,均值:(33.57±3.29)岁,男性、女性患者比例(65例:35例)所有患者中排除:患有严重精神类疾病患者、存在认知功能障碍、语言表达能力障碍、听力障碍、凝血功能障碍患者,患有重大肝肾心疾病患者,在获得患者及家属认可,签订知情同意后进行研究,组间(P>0.05)无明显差异。

1.2 方法

两组患者均进行踝关节骨折手术治疗,并实施常规补液、补水、日常查房、生命体征监测等常规护理。研究组在此基础上给予骨科护理临床路径干预服务,内容包括:1)建立一支优质的骨科护理临床路径小组,由护士长对参与人员进行相关培训,针对骨科患者特点,整合护理方向,分析风险因素、心理因素,制定针对性护理方案,并实施一对一责任护理制度,提高护理质量^[3]。2)了解患者实际病情,采用焦虑、抑郁评分量表对患者心理状态进行评估,根据患者术后情况、心理状态对护理方案改进,明确患者护理需求,给予直接有效护理措施^[4]。3)为心理状态评分较高者开展心理疏导,增加与患者增加沟通交流,引导患者表达内心真实想法,明确不良情绪发生原因,通过患者描述,将患者

不良认知进行纠正,并以专业角度为患者分析,同时安慰、鼓励患者以舒缓其不良情绪;针对经济原因患者实施心理疏导的同时结合多种手段为患者获得社会支持,缓解其经济压力^[5]。4)及时进行健康教育使患者提高对此病认知,促使患者在日常生活懂得自我护理、了解相关注意事项,可有效防止并发症出现,提高患者配合度^[6]。5)踝关节患者术后疼痛较为严重视觉模拟量表对患者疼痛情况进行评估,并遵医嘱为患者进行适度药物镇痛;以转移注意力方法进行镇痛;音乐疗法镇痛;适度进行肌肉按摩,缓解疼痛;冰敷镇痛;艾灸镇痛,在以最小药物达到最大程度镇痛效果,同时防止患者产生耐药性,影响治疗效果。6)踝关节患者术后需长期卧床休息,为此应为患者制定合理饮食计划,建议多喝水,多食水果、高蛋白、高维生素食物,减少刺激性食物摄入,防止患者便秘发生^[7]。

1.3 观察指标

1.3.1 将临床恢复情况(骨愈合消耗时间、住院时间、平均下床时间)数据进行统计。

1.3.2 采用焦虑、抑郁自评量表对所有患者护理前后焦虑、抑郁情况进行评分,且分数越高表明焦虑、抑郁情况越严重。

1.3.3 结合科室医疗服务问卷,对医疗服务(护理技能、护患沟通、护理态度、人文关怀)质量数据进行整合分析。

1.3.4 以护理满意度调查问卷,对护理满意度数据进行整合、分析(分数越高表明护理满意度越优异)。

1.3.5 以视觉模拟量表(Visual Analogue Scale, VAS)对患者疼痛情况进行判定。最后对上述相关内容做详细阐述,同时作为数据支持,作为本次研究观察指标。

1.4 统计方法

实验所有数据全部借助专业系统软件SPSS14.0处理,实验人员对患者护理后的观察结果进行了详细地记录,当中计数数据运用($\bar{\chi} \pm s, \%$)代替,两组差别比照运用t、 χ^2 检测。若两组比照结果P<0.05,则说明实验价值显现。

2 结果

2.1 经一段时间不同护理干预后,研究组临床恢复情况显优于另一组,且数据差异明显呈现P<0.05,具体数据详见下表:

表1 对比两组患者临床恢复情况较(d, $\bar{\chi} \pm s$)

组别	例数	骨愈合消耗时间	住院时间	下床时间
研究组	100	18.25±4.62	8.21±1.54	4.26±0.43
对照组	100	23.57±5.96	9.35±2.04	6.17±0.89
P				<0.05

2.2 研究组、对照组患者护理前焦虑、抑郁评分分别为(分): 焦虑(55.31±3.45)(56.02±3.16), 抑郁(56.48±3.47)(55.97±3.62), 数据可见无明显差异 $P>0.05$, 经不同护理后焦虑(32.45±2.47)(41.64±3.87), 抑郁(33.46±2.49)(42.97±3.96), 存在显著差异 $P<0.05$, 体现统计学意义。

2.3 研究组、对照组医疗服务质量对比(分): 护理技能(92.14±14.62)(81.64±13.60)、护患沟通(89.67±12.24)(76.87±11.36)、护理态度(90.74±13.21)(78.19±12.34)、人文关怀(91.64±13.52)(79.87±12.04), 表明较大数据差异, 有统计学意义 $P<0.05$

2.4 研究组、对照组护理满意度对比(%): 非常满意(64)(51)、满意(33)(29)、不满意(3)(20)、总满意度(97.00)(80.00), 数据可见差异 $P<0.05$

2.5 经不同护理服务后, 采用视觉模拟量表对研究组、对照组疼痛情况进行对比: I级(61)(54)、II级(33)(29)、III级(6)(17), 数据中可见研究组呈现较高优势性 $P<0.05$ 。

3 讨论

踝关节骨折具有一定突发性, 身体制动能力受到约束加之过度担心病情、术后疼痛等较多因素影响, 导致此病患者心理状态急剧下降, 严重影响治疗效果, 为此加强术后护理, 改善患者现状, 非常重要^[8]。本文将骨科临床路径护理干预实施于踝关节术后护理中, 通过对参与人员进行系统培训, 将专业素质、沟通技巧进行有效提升, 并进行一对一责任护理, 确保护理质量的有效性^[9]。后续实施过程中通过心理状态评估, 并进行针对性心理疏导, 为患者减轻心理压力的同时缓解经济负担, 使护理人性化效果更理想。及时的健康教育, 提高患者对疾病了解, 懂得自我保护, 可自行规避不良习惯有效防止并发症发生^[10]。结合多种镇痛方法, 将镇痛药物、药量进行控制, 以最少药量, 最大程度缓解患者疼痛, 以防止患者耐药性的发生, 并通过饮食指导在确保治疗期间营养支持的前提下, 防止便秘的发生, 效果理想。

综上所述, 说明对骨科患者实施临床路径护理干预服务, 具有较高可行性、有效性、针对性, 对此护理服务措施建议广泛推广。

参考文献

- [1] 彭怡芳, 杨碧花. 疼痛护理对踝关节骨折手术治疗患者疼痛程度、骨折愈合的影响[J]. 微量元素与健康研究. 2022,39(06): 94-95.
- [2] 别双桂, 梁丽娟, 宋鹏娟. 快速康复理念在踝关节骨折患者术后恢复护理干预中的应用效果观察[J]. 黑龙江中医药. 2021,50(06): 235-236.
- [3] 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.
- [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] 张丽琴. 延续性护理对石膏夹板固定治疗踝关节骨折患者自护能力及关节功能恢复的影响[J]. 基层医学论坛. 2020,24(18): 1604-1605.
- [6] 方巧. 对接受手术治疗的踝关节骨折患者进行综合护理的效果探究[J]. 当代医药论丛. 2020,18(06): 248-250.
- [7] 朱晶, 杨云坚, 陈文秀. 放松疗法联合阶段性功能锻炼在踝关节骨折患者围手术期护理管理中的应用价值[J]. 足踝外科电子杂志. 2022,9(02): 52-55.
- [8] 王丹, 薛丽娟, 孙婧. 基于循证理念的整体护理对改善踝关节周围骨折患者术后疼痛及踝-后足功能的作用[J]. 足踝外科电子杂志. 2022,9(02): 66-70.
- [9] 陈小玲. 快速康复理念下护理干预在踝关节骨折患者术后恢复中的应用效果分析[J]. 中国医药指南. 2022,20(13): 155-157+160.
- [10] 易莉艳, 朱亚, 蔡婷婷. 自制冰敷固定套在踝关节骨折患者切开复位内固定术后护理中的应用[J]. 当代护士(中旬刊). 2022,29(02): 20-22.

收稿日期: 2022年10月24日

出刊日期: 2022年11月30日

引用本文: 毛绮雯. 骨科护理临床路径在治疗踝关节骨折患者中的应用研究[J]. 现代护理医学杂志, 2022, 1(9): 58-60

DOI: 10.12208/j.jmnm.202200546

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网(CNKI Scholar)、万方数据(WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明: ©2022 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