

循证护理在断指再植患者术后护理中的应用价值研究

吴晓燕

西宁市第二人民医院 青海西宁

【摘要】目的 探讨断指再植患者术后实施循证护理的应用效果。**方法** 纳入2022年1月~2023年1月内我院收治的断指再植患者68例，按照患者术后使用的护理方式分为对照组（常规护理）和观察组（循证护理）各34例，对比两组护理效果。**结果** 观察组患者术后不同时间段（术后1d、3d和7d）疼痛评分均显著低于对照组，差异均有统计学意义（ $P<0.05$ ）。且观察组断指再植体功能评分（外形、感觉、肌力、遗留症状与关节活动度）均显著高于对照组，差异均有统计学意义（ $P<0.05$ ）。**结论** 临床对断指再植患者实施术后护理时使用循证护理干预能够显著降低患者术后疼痛，加快断指再植功能恢复，具有较高应用价值。

【关键词】 循证护理；断指再植；术后护理

【收稿日期】 2024年6月5日

【出刊日期】 2024年7月25日

【DOI】 10.12208/j.ijnr.20240191

Research on the application value of evidence-based nursing in postoperative care of patients with severed finger replantation

Xiaoyan Wu

Xining Second People's Hospital, Xining, Qinghai

【Abstract】 Objective To explore the application effect of evidence-based nursing in patients with replantation of severed fingers after surgery. **Methods** A total of 68 patients with severed finger replantation admitted to our hospital from January 2022 to January 2023 were included. They were divided into a control group (conventional nursing) and an observation group (evidence-based nursing) according to the postoperative nursing methods used by the patients. The nursing effects of the two groups were compared. **Results** The pain scores of patients in the observation group were significantly lower than those in the control group at different postoperative time periods (1 day, 3 days, and 7 days), and the differences were statistically significant ($P<0.05$). The functional scores (appearance, sensation, muscle strength, residual symptoms, and joint range of motion) of the replanted finger in the observation group were significantly higher than those in the control group, and the differences were statistically significant ($P<0.05$). **Conclusion** The use of evidence-based nursing intervention in postoperative care for patients with finger replantation can significantly reduce postoperative pain and accelerate the recovery of finger replantation function, which has high application value.

【Keywords】 Evidence based nursing; Replantation of severed fingers; Postoperative care

在现代医学领域，断指再植手术已经成为一种常见的显微外科技术，它通过精细的显微手术技术将断裂的手指重新连接，以期恢复手指的功能和外观^[1]。断指再植术后，患者需要经历一个相对较长的恢复期。在这个过程中，术后的护理显得尤为重要。近年来，循证护理干预在断指再植术后患者的临床护理中展现了较高优势^[2]。循证护理是一种基于证据的护理模式，它强调在护理过程中使用最新的科学证据来指导临床实践。对于断指再植患者来说，循证护理的应用可以帮助医

护人员更好地制定护理计划，提高护理效果^[3]。本研究中即分析了对断指再植患者术后实施循证护理干预的效果，现具体报道如下：

1 对象和方法

1.1 对象

纳入2022年1月~2023年1月内我院收治的断指再植患者68例，按照患者术后使用的护理方式分为对照组和观察组各34例。对照组实施常规术后护理干预，患者含男性19例，女性15例；年龄段20~61岁，平

均(41.28±2.15)岁;发生断指至入院治疗时间2~6h,平均(3.15±1.91)h;断指程度含不完全离断20例,完全离断14例。观察组实施循证护理干预,患者含男性18例,女性16例;年龄段20~64岁,平均(41.96±2.06)岁;发生断指至入院治疗时间2~7h,平均(3.42±1.16)h;断指程度含不完全离断19例,完全离断15例。两组患者临床资料经统计学分析呈现相似性,无统计学意义($P>0.05$)。研究经患者及其家属知情同意,符合医学伦理学基本准则。

1.2 方法

对照组实施常规术后护理,即患者临床体征监测、伤口护理、饮食干预、药物护理、常规健康宣教等。

观察组使用循证护理干预:

(1) 循证护理开展准备: 组建一个由临床经验丰富、护理技能高超的护士组成的小组。小组成员应具备扎实的医学知识、护理技能和良好的沟通能力,以确保循证护理的有效实施。对小组成员进行系统的培训,培训内容包括循证护理的概念、原则、方法以及断指再植术后护理的要点和注意事项等。在断指再植术后护理过程中,循证护理小组需要密切关注患者的病情变化,及时发现问题。这些问题可能包括伤口感染、血液循环障碍、疼痛等。一旦发现问题,小组成员应立即记录下来,并进行分析和讨论,以确定问题的性质和原因。针对发现的问题,循证护理小组需要查询相关资料,寻找科学、有效的护理措施。这些资料可能包括医学文献、护理指南、临床经验等。小组成员应充分利用各种资源,获取最新、最全面的信息,为制定护理措施提供有力支持。在查询资料的基础上,循证护理小组制定并实施循证护理措施。

(2) 术后早期循证护理: 术后患者常常会出现不同程度的疼痛。循证护理要求护理人员根据患者的疼痛程度和耐受性,制定个性化的疼痛管理计划。包括定时评估疼痛程度、合理使用镇痛药物、进行非药物性镇痛措施(如冷敷、按摩等)。感染是断指再植术后常见的并发症之一。循证护理强调术后感染预防的重要性,包括严格执行无菌操作、定期更换敷料、保持伤口清洁干燥、合理使用抗生素等。断指再植术后,血液循环的恢复至关重要。护理人员应密切观察患指的颜色、温度、肿胀程度等,以及时发现并处理血液循环障碍。

(3) 康复期循证护理: 在康复期,功能锻炼是促进患指功能恢复的重要手段。循证护理要求护理人员根据患者的康复进度,制定合适的功能锻炼计划,包括被动活动、主动活动、抗阻活动等,以促进患指肌肉力

量、关节活动度的恢复。断指再植手术对患者心理影响较大,患者容易出现焦虑、抑郁等情绪。护理人员及时关注患者的心理状态,进行心理疏导和支持,帮助患者建立积极的心态。同时护理人员应向患者介绍断指再植术后的注意事项、康复知识等,帮助患者了解病情、掌握康复技巧,提高自我护理能力。

1.3 观察指标

(1) 对比患者术后不同时间段的疼痛情况。患者疼痛程度采用NRS疼痛数字评分法进行评估,按照无痛(0分)、轻度疼痛(1~3分)、中度疼痛(4~6分)和重度疼痛(7~10分)评估患者术后1d、3d和7d时疼痛程度,分数越高疼痛越严重。

(2) 对比患者术后断指再植功能恢复情况。采用再植体功能量表评估患者术后断指再植外形、感觉、肌力、遗留症状与关节活动度恢复情况,分数越高则患者断指再植功能恢复越好。

1.4 统计学分析

研究数据均使用SPSS20.0统计学软件分析,计量资料均表示为 t 和“ $\bar{x} \pm s$ ”,计数资料则表示为 χ^2 和%,组间对比 $P<0.05$ 时差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 术后疼痛对比

观察组患者术后1d、3d和7d的NRS评分均显著低于对照组,差异均具有统计学意义($P<0.05$),如表1:

2.2 断指再植功能对比

观察组患者断指再植功能外形、感觉、肌力、遗留症状与关节活动度评分均高于对照组,差异均具有统计学意义($P<0.05$),如表2:

3 讨论

断指再植手术是现代显微外科技术的一项重要应用,旨在恢复患者断指的功能和外观。术后护理对于手术的成功率和患者的恢复至关重要。但由于常规护理往往遵循固定的流程,没有充分考虑患者的个体差异和具体需求。这种一刀切的方法可能无法满足每个患者的特殊需求,从而影响术后恢复^[4]。近年来,循证护理作为一种以实证为基础的护理方法,以其能够确保护理措施的科学性和有效性等特点,在临床中得到了广泛应用^[5]。

术后疼痛是断指再植患者普遍面临的问题,疼痛不仅影响患者的生活质量,还可能影响断指的血液循环和神经恢复^[6]。循证护理强调根据患者的具体情况和最新的医学证据制定护理计划,以减轻患者痛苦。

表1 观察组和对照组的术后疼痛情况对比 ($\bar{x} \pm s$)

观察时段	观察组 (n=34, 分)	对照组 (n=34, 分)	t	P
术后 1d	4.07±0.20	5.44±0.41	17.512	0.001
术后 3d	3.42±0.24	4.51±0.31	16.212	0.001
术后 7d	2.41±0.13	3.14±0.16	20.648	0.001

表2 观察组和对照组的断指再植功能对比 ($\bar{x} \pm s$)

评估指标	观察组 (n=34, 分)	对照组 (n=34, 分)	t	P
外形	86.53±5.51	67.77±6.43	12.918	0.001
感觉	87.51±5.36	67.35±6.18	14.370	0.001
肌力	85.61±7.11	66.82±7.58	10.542	0.001
遗留症状	87.63±3.70	67.52±5.54	17.602	0.001
关节活动度	88.33±6.42	69.74±6.48	11.883	0.001

通过制定个性化的镇痛方案、提供心理支持和疼痛教育,循证护理能显著减轻断指再植患者的术后疼痛^[7]。断指再植手术的成功与否,最终体现在断指的功能恢复上。循证护理能够通过系统的功能训练、康复指导和心理干预,有效促进断指的功能恢复。循证护理强调术后早期的功能训练,通过制定个性化的训练计划,指导患者进行手指的主动和被动活动,能促进血液循环和神经肌肉功能的恢复^[8]。

综上所述,循证护理作为一种科学、系统的护理模式,在断指再植患者的术后护理中能够缓解术后疼痛、促进断指功能恢复,提高断指再植患者的术后康复效果。

参考文献

- [1] 黄艺,迟杰钟. 循证护理在断指再植术后血管危象护理中的应用探索构架[J]. 中国保健营养,2021,31(20):141.
- [2] 谭珍莲,赖红燕,雷芳金,等. 对行断指再植手术后的患者实施循证护理的临床效果观察[J]. 医学理论与实践,2021,34(11):1949-1951.
- [3] 姚红燕,宋春燕,徐芳燕. 循证护理在断指再植术患者中的应用[J]. 齐鲁护理杂志,2021,27(10):138-140.
- [4] 王发贞. 围手术期精细化管理联合人文关怀和循证护理

对断指再植患者术后康复结局的影响[J]. 中外女性健康研究,2020(24):12-14.

- [5] 吴娟. 循证护理在断指再植术后血管危象预防中的应用[J]. 实用临床护理学电子杂志,2020,5(18):85.
- [6] 梅海峰,杨育兵,林佳佳. 超声波理疗联合康复训练对断指再植患者术后手指功能恢复的疗效观察[J]. 医疗装备,2024,37(8):126-129.
- [7] 于晓凤,李娇,陈欧,等. 完全断指再植术后缩短患者卧床时间的干预性研究[J]. 中华显微外科杂志,2024,47(1):93-97.
- [8] 臧玮娜,赵楠,徐俪文,等. 疼痛管理模式对急诊断指患者再植指血液循环状态的影响[J]. 国际护理学杂志,2024,43(3):446-450.

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