

· 论著 ·

长管骨骨折骨外固定支架治疗的护理措施与效果分析

1. 河南省漯河市骨科医院骨四科 (河南 漯河 462300)

2. 河南省漯河市骨科医院骨五科 (河南 漯河 462300)

樊惠娟¹ 钮一平² 游淑贞²

【摘要】目的 分析长管骨骨折骨外固定支架治疗的患者采用护理干预后的临床疗效。方法 2016年6月到2017年6月期间,选取在我院接受临床诊断和治疗的80例长管骨骨折患者,均给予外固定支架治疗,根据不同护理方法进行分组,对照组患者行常规护理,试验组患者行护理干预,对比两组患者不同护理方法配合治疗后的临床疗效情况。结果 治疗后,试验组患者的总有效率(97.50%)明显高于对照组的总有效率(67.50%);对照组患者的不良反应发生率(35.00%)明显高于试验组患者的不良反应发生率(2.50%),差异均具有统计学意义($P < 0.05$)。结论 对接受外固定支架治疗的长管骨骨折患者行护理干预可有效提高临床疗效,促进患者恢复,有较高的临床应用价值。

【关键词】护理干预;骨外固定支架;长管骨骨折;临床效果

【中图分类号】R683;R473.6

【文献标识码】A

DOI: 10.3969/j.issn.1009-3257.2018.03.024

Analysis of Nursing Measures and Effect of External Fixation with Long Tubular Fractures

FAN Hui-juan, NIU Yi-ping, YOU Shu-zhen. Department of Orthopedics, Luohe Medical Second Affiliated Hospital, Luohe 462300, Henan Province, China

【Abstract】Objective To analyze the clinical efficacy of nursing patients treated with external fixation of long bone fractures.

Methods From June 2006 to June 2017, 80 patients with long tubular fractures who underwent clinical diagnosis and treatment were treated with external fixation and grouped according to different nursing methods. The patients in the control group were treated with routine Nursing group, The patients in the experimental group with nursing intervention, compared the two groups of patients with different nursing methods with the clinical efficacy of treatment. **Results** After treatment, the total effective rate (97.50%) in the experimental group was significantly higher than that in the control group (67.50%). The adverse reaction rate in the control group (35.00%) was significantly higher than that in the experimental group (2.50%), the difference was statistically significant ($P < 0.05$). **Conclusion** Nursing intervention in patients with long tubular fractures treated with external fixation can effectively improve the clinical curative effect and promote the recovery of patients, and have high clinical application value.

【Key words】Nursing Intervention; External Fixation Stent; Long Tube Fracture; Clinical Effect

长管骨骨折多由外界暴力因素导致,属于骨科高发疾病,需及时给予固定治疗。目前临床对此类骨折主要应用的固定方法为骨外固定支架,但术后需给予有效的护理以保障预后效果^[1]。为了探究何种护理方法可提高临床疗效,特选取近年来在我院接受治疗的80例该疾病患者对其护理方法行临床对比分析,现将研究过程和结果进行如下报告。

1 资料与方法

1.1 一般治疗 2016年6月到2017年6月期间,选取在我院接受临床诊断和治疗的80例长管骨骨折患者,均给予外固定支架治疗,根据不同护理方法

分为对照组和试验组,每组患者40例,所有患者经CT诊断均符合长管骨骨折诊断标准。其中,对照组患者男26例,女14例,年龄17~59岁,平均年龄(38.55 ± 7.11)岁;试验组患者男25例,女15例,年龄18~63岁,平均年龄(39.06 ± 7.98)岁。确保两组患者在骨折程度、药物过敏史等一般资料方面经统计学比较,差异无统计学意义,具有可比性($P > 0.05$)。

1.2 方法 给予对照组患者行常规护理,即辅助医师固定、用药等^[2]。

给予试验组患者行护理干预。(1)术前心理护理:骨折发生后,患者一直处于剧痛中,恐慌、焦虑等负面情绪较强,需与患者及时沟通,用通俗易懂

作者简介:樊惠娟,女,护师,主要研究方向:骨科护理

通讯作者:樊惠娟

的语言讲解固定支架的优势以及预后情况,列举我院在该疾病治疗方面的优势面,并给予一定止痛措施,安抚患者情绪,使患者能够更好的配合治疗^[3]。(2)术前患肢护理:应及时采取制动措施,以防软组织损伤加重。对患者进行备皮,备皮时注意力度,不要刮伤,将患者的毛发、污垢进行彻底清除,避免发生感染。(3)术前饮食护理:术前八小时禁止饮用任何饮品,四小时禁止食物供给。(4)术中护理干预:术中辅助调整患者的体位,为了防止患肢发生肿胀,应将患肢抬高使血液可以回流,并辅助医师完成固定操作。(5)术后抗感染护理:对穿刺点进行消毒清洗,及时换药。换药时采用酒精纱布,保障穿刺点周围的清洁度,以防发生感染^[4]。如穿刺点出现泛红、发热等情况,应及时通知医师给予抗感染处理。(6)术后康复护理:对患肢进行按摩护理,并辅助患者进行适当的运动,以促进肢体功能的恢复。(7)术后饮食护理:指导患者多食用高蛋白、易消化的食物,使机体免疫力提高,促进预后效果。

1.3 观察指标 记录两组患者术后不良反应发生情况。

根据患者术后肢体恢复情况以及临床症状对疗效进行评定。①显效:关节完全恢复正常,疼痛等临床症状消失,活动不受限;②有效:关节未完全恢复正常,疼痛等临床症状缓解,活动轻微受限;③无效:关节畸形,仍有较强疼痛感,活动受限。总有效率=显效率+有效率。

1.4 统计学处理 采用Spss15.0软件处理,(%,n)表示计数资料结果, χ^2 检验;用($\bar{x} \pm s$)表示计量资料结果,t检验; $P < 0.05$ 为差异具有统计学意义。

表1 不同治疗方法护理后两组患者的临床效果 [n(%)]

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率
试验组	40	22 (55.00)	17 (42.50)	1 (2.50)	39 (97.50)
对照组	40	15 (37.50)	12 (30.00)	13 (32.50)	27 (67.50)
χ^2					4.241
P					0.022

表2 不同治疗方法护理后两组患者的不良反应发生情况 [n(%)]

组别	例数	骨折移位	关节功能障碍	穿刺处感染	不良反应发生率
试验组	40	1 (2.50)	0 (0.00)	0 (0.00)	1 (2.50)
对照组	40	4 (10.00)	3 (7.50)	7 (17.50)	14 (35.00)
χ^2					4.239
P					0.024

2 结果

2.1 比较两组患者经不同方法护理后的临床疗效情况 治疗后,试验组患者的总有效率(97.50%)明显高于对照组的总有效率(67.50%),差异具有统计学意义($P < 0.05$)。见表1。

2.2 比较两组患者经不同方法护理后的不良反应情况 治疗后,对照组患者的不良反应发生率(35.00%)明显高于试验组患者的不良反应发生率(2.50%),差异具有统计学意义($P < 0.05$)。见表2。

3 讨论

长管骨骨折主要发生原因为病变或外力所致,主要治疗方法为固定支架治疗。固定治疗分为内固定与外固定。外固定治疗具有创伤小,操作简单,可缩短手术时间等优点,故近年来在临床的应用率较高^[5]。为了能促进患者术后恢复,降低术后感染的发生率,合理的护理方法尤为重要^[6]。

对该疾病患者术后行护理干预,可通过术前心理护理、术前患肢护理、术前饮食护理、术后抗感染护理、术后康复护理以及术后饮食护理等多方面进行护理,可提高患者自身免疫力,降低术后感染发生率,通过饮食以及运动干预,促进恢复肢体功能,以防出现肢体活动受限,有效提高临床疗效^[7-8]。本研究表明,治疗后,试验组患者的总有效率(97.50%)明显高于对照组的总有效率(67.50%);对照组患者的不良反应发生率(35.00%)明显高于试验组患者的不良反应发生率(2.50%),差异均具有统计学意义($P < 0.05$)。

综上所述,对长管骨骨折患者应用外固定支架治疗后经护理干预后可显著提高其疗效,降低不良反应发生率,有较高的临床价值。

参考文献

- [1] 周莉,孙志红.骨外固定支架治疗四肢长管骨骨折的护理分析[J].中国基层医药,2013,20(2):304-305.
- [2] 陈燕.骨外固定支架治疗四肢长管骨骨折手术的护理干预效果评价[J].甘肃医药,2014,33(2):149-150.
- [3] 马晓丽,刘颖.骨外固定支架治疗下肢长管骨骨折临床护理[J].今日健康,2016,15(6):187.
- [4] 周燕,杨静静,杨晓娜,等.系统化护理在骨外固定支架治疗四肢长管骨骨折手术的护理效果分析[J].

中国实用医药,2015,10(31):232-233.

[5] 乔琦. 骨外固定支架治疗四肢长管骨折的护理分析[J]. 医学信息, 2015, 28(8): 166.

[6] 毛芹. 综合性护理干预在骨外固定支架治疗四肢长管状骨折患者中的应用效果评价[J]. 齐齐哈尔医学院学报, 2016, 37(1): 117-118.

[7] 钟小会, 陶晓梅. 系统化护理干预应用于骨外固定支架治疗四肢长管状骨折患者的效果[J]. 实用临床医药杂志, 2016, 20(6): 86-88.

[8] 刘又云. 长管骨折骨外固定支架治疗的护理措施与效果分析[J]. 医学信息, 2017, 30(3): 209-210.

【收稿日期】2017-07-26

(上接第 57 页)

综上所述, 多元化健康教育的护理效果较好, 提高患者的生活质量, 增强患者的依从性, 可在临床上推广应用。

参考文献

[1] 张美玲, 黄丽, 范吉辉, 等. 多元化健康教育在老年血液透析患者中的应用及效果[J]. 齐鲁护理杂志, 2012, 18(7): 115-117.

[2] 李敏. 多元化健康教育对血液透析置管患者治疗依从性和生活质量的影响[J]. 齐鲁护理杂志, 2013, 19(9): 42-43.

[3] 王小美, 徐辉, 周霞, 等. 多元互动精细化信息传播方式在肾衰竭血液透析高磷血症患者中的应用[J]. 护理实践与研究, 2017, 14(12): 10-12.

[4] 许雪芳. 多元化健康教育对维持性血透患者内瘘并发症的影响[J]. 海南医学, 2013, 24(14): 2155-2156.

[5] 谢孝翠. 血液透析患者健康教育失败的原因分析及对策[J]. 护理实践与研究, 2010, 7(3): 114-116.

[6] 陈益, 张金霞. 多元化健康教育在诱导期血液透析患者中的应用[J]. 中外医学研究, 2017, 15(15): 70-71.

[7] 王中菊, 张金霞, 丁晓仙, 等. 多元化健康教育对血液透析诱导期患者治疗依从性的影响[J]. 中国社区医师, 2017, 33(9): 142-143.

[8] 唐荣珍. 人文关怀在维持性血液透析患者中的临床应用[J]. 护理实践与研究, 2009, 6(7): 23-25.

【收稿日期】2017-07-26

(上接第 59 页)

降低妊娠意外事件的发生率。此模式小组成员还对孕妇进行相关妊娠知识培训, 相同孕期孕妇一起培训以增加孕妇间联系、促进妊娠知识的传递, 且早期即开始母乳喂养知识普及, 减少孕产妇对母乳喂养的忽视。本研究结果显示, 采用孕产期一体化护理模式管理的实验组纯母乳喂养率明显高于传统护理模式管理的对照组, 且人工喂养率也明显低于对照组。说明孕产期一体化护理模式可通过孕产期对孕产妇的宣教与指导, 提高孕产妇对母乳喂养的重视, 使选择母乳喂养的产妇增多。

产妇在母乳喂养过程中常有喂养效果不佳情况发生, 如喂养不及时而发生乳房胀痛、喂哺方式不正确导致乳头皲裂、乳汁分泌过多且未及时排空而形成乳汁淤积^[4]。临床研究表明, 喂养效果不佳而导致的乳房不适症状均可通过早期对孕产妇进行教育和指导而改善^[5]。本研究结果发现, 实验组行母乳喂养产妇的乳房胀痛、乳头皲裂、乳汁淤积发生率均低于对照组, 说明经过孕产期一体化护理模式管理, 孕产妇对乳房保健的了解增多, 且对母乳喂养时间与方式掌握

程度较好母乳喂养后乳房不良症状的发生率降低。且孕产期一体化护理模式对产妇给予定期随访, 随访期间若发现喂养方式不正确或喂养效果不佳也能及时纠正, 对提高产妇母乳喂养效果有积极意义。

综上所述, 孕产期一体化护理模式对产妇选择母乳喂养有促进作用, 降低人工喂养率, 且使产妇熟练掌握母乳喂养方式与技巧、减少乳房不适症状发生, 提高母乳喂养效果, 对母婴保健有利。

参考文献

[1] 贾黎英, 戴姜. 优质护理对初产妇剖宫产术后母乳喂养的影响[J]. 河北医药, 2015, 37(11): 1754-1756.

[2] 崔一帆, 张蓓, 肖绪武. 不同喂养方式对婴儿早期生长发育影响的研究[J]. 中国儿童保健杂志, 2016, 24(7): 735-738.

[3] 陈华丽, 向龙泉, 陈娟丽, 等. 孕产期一体化管理对孕产妇分娩结局和母乳喂养的影响[J]. 护理管理杂志, 2014, 14(7): 502-503.

[4] 魏硕华, 李艳玲, 朱桂红. 临床护理路径在母乳喂养指导中的应用研究[J]. 护理管理杂志, 2015, 15(11): 826-828.

[5] 朱毓, 万宏伟, 侯燕文, 等. 计划行为理论在初产妇早期母乳喂养干预中的应用[J]. 护理研究, 2015, 29(20): 2478-2480.

【收稿日期】2017-08-22