

快速康复外科护理在骨科患者围护理期的应用

张琪 邢轶青 唐玲倩
宝鸡高新医院 陕西 宝鸡 721000

摘要:目的:探讨快速康复护理的实施对于骨科患者围护理期的影响。方法:选取我院骨科2020年5月至2021年8月期间收治的102例患者作为研究对象,分为观察组(快速康复护理)和对照组(常规护理)各51例,比较两组患者的护理效果。结果:观察组患者的住院时间 $[(13.14\pm 3.35) d < (19.72\pm 4.81) d, t = 8.017]$ 、骨伤愈合时间 $[(90.02\pm 5.04) d < (98.78\pm 6.33) d, t = 7.732]$ 比对照组更短($P < 0.05$),观察组患者的术后并发症发生率 $(3.92\% < 15.69\%, \chi^2 = 3.991)$ 以及护理后的焦虑自评量表(SAS)评分 $[(37.30\pm 4.53) 分 < (46.04\pm 4.09) 分, t = 10.227]$ 、疼痛VAS评分 $[(1.85\pm 0.51) 分 < (2.97\pm 0.63) 分, t = 9.868]$ 低于对照组($P < 0.05$)。结论:在骨科患者的治疗恢复期间,实施快速康复护理,预防并发症的发生,减轻其疼痛症状,进而减少影响骨伤愈合的各类风险因素,促进其快速、良好的恢复。

关键词:快速康复;外科护理;骨科患者围护理期;应用

引言:快速康复外科护理是近年来新兴起来的一种护理模式,随着经济的发展,日益受到人们的广泛关注。加速康复外科理念是近年来发展迅速的一种新型理念,其核心是通过一系列围护理期处理手段来降低对病人产生的应激反应和并发症,从而加快患者康复的进度。骨科是属于外科的一种,随着经济的不断发展,各种的外科疾病不断发生,这就给人们的健康造成了巨大的威胁,对于骨科患者要进行快速康复外科护理的干预^[1]。

1 资料与方法

1.1 一般资料

研究对象为我院骨科2020年5月至2021年8月期间收治的102例患者,行分组对照研究(观察组和对照组,每组各51例)。观察组中,男性28例,女性23例,年龄范围22~74岁,平均年龄 (48.36 ± 8.15) 岁。对照组中,男性30例,女性21例,年龄范围23~76岁,平均年龄 (48.75 ± 8.33) 岁。基本资料具有可比性($P > 0.05$)。

1.2 方法

对照组患者接受常规护理干预,在对照组患者护理方法的基础上,观察组患者接受以疼痛护理为主的快速康复外科护理干预,主要措施包括:(1)做好宣教工作和健康教育。护理人员要告知患者疼痛的必然性,并讲述大部分护理后疼痛是可以缓解的,让患者缓解紧张的情绪,护理人员在工作中,告知患者止痛的基本知识,包括术后疼痛的形式、有效呼吸的办法、防止疼痛的办法。(2)

止痛护理。护理中积极采用情志制约法和转移注意力的方法,要鼓励患者看书、听音乐的方式的转移注意力。对于疼痛剧烈患者,通过按摩、抚摸的方式缓解患者术后疼痛;在患者咳嗽时,要求患者轻按创口,避免因为过度咳嗽导致创口破裂。(3)心理护理。护理人员主动与患者保持交流,深入了解患者不同心理状态,并针对可能诱发疼痛的因素向患者进行讲解,加深患者对疼痛问题的认识,提高机体对疼痛阈值^[2]。与此同时,对观察两组的患者的治疗前后的并发症、治疗时间、护理时间、痊愈的情况程度并做好记录,进行比较,这里为7天视为一个疗效,根据患者的病情进行跟踪和随访并给予分周结论^[3]。

1.3 观察指标

对比两组患者的术后恢复时间、并发症情况以及心理状态和疼痛症状。

1.4 统计学处理

以SPSS19.0统计学软件进行数据的处理和分析,应用 $(\bar{x} + s)$ 和 $(\%)$ 表示计量和计数资料,分别行 t 和 χ^2 检验, $P < 0.05$ 代表对比具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组骨科患者的术后恢复时间对比

观察组的住院时间、骨伤愈合时间少于对照组,见表1。

表1 两组骨科患者的术后恢复时间对比($d, \bar{x} + s$)

组别	n	住院时间	骨伤愈合时间
观察组	51	13.14 ± 3.35	90.02 ± 5.04
对照组	51	19.72 ± 4.81	98.78 ± 6.33
t 值		8.017	7.732
P 值		< 0.05	< 0.05

通讯作者:张琪,女,1993年7月生,汉族,籍贯:陕西宝鸡,,宝鸡高新医院护士,职称:护师,学历:大专,邮编:721000,邮箱:740142754@qq.com。

2.2 两组骨科患者的术后并发症发生情况

观察组术后并发症低于对照组,见表2。

表2 两组骨科患者的术后并发症发生情况观察[n (%)]

组别	n	感染	压疮	下肢深静脉血栓	并发症
观察组	51	1(1.96)	1(1.96)	0	2(3.92)
对照组	51	4(7.84)	3(5.88)	1(2.38)	8(15.69)
χ^2 值					3.991
P 值					< 0.05

2.3 两组骨科患者的心理状态和疼痛症状

观察组SAS、VAS评分低于对照组,见表3。

表3 两组骨科患者的心理状态和疼痛症状对比(分, $\bar{x} \pm s$)

组别	n	SAS评分		VAS评分	
		护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	51	59.31±4.85	37.30±4.53	6.04±1.27	1.85±0.51
对照组	51	59.02±4.93	46.04±4.09	6.13±1.34	2.97±0.63
t 值		0.299	10.227	0.348	9.868
P 值		> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05

3 讨论

近几年,随着护理模式的不断推广与更新,人们对自我健康意识不断增强,使得众多医疗机构对有关骨科围护理期方面也有了更高的建议与要求,传统护理模式因存在局限性,只单纯追求手术治疗的有效性,而完全忽视了患者的心理感受,进而无法满足当前患者及家属的所有护理需求及心理需求^[4]。现如今,基于循证医学加速患者康复为最终护理宗旨已成为新型的外科理念,且正处于撼动传统外科治疗模式的地位。骨科疾病的发生,往往会引起强烈的疼痛症状,并会导致肢体活动功能受限,需要通过手术方法进行治疗。

骨科患者的术后康复需要经历漫长的时间,期间受到多种危险因素的干扰和影响,导致其恢复缓慢,同时还会受到疼痛症状、并发症的困扰,增加其身心痛苦。在骨科患者的手术治疗中,为了加快骨伤部位的修复,帮助患者尽早恢复正常的生活,应该做好围护理期工作。围护理期的有效开展,应该考虑到手术治疗及术后恢复期间的风险因素,实施针对性的护理干预,达到减轻疼痛、改善情绪状态的效果,同时可以降低并发症的发生风险^[5]。该过程中,实施快速康复护理,将缩短住院时间和加快患者康复作为目标,针对围护理期的临床护

理路径进行优化,加强手术、麻醉、护理、营养等多方面的协作与配合^[6]。在手术治疗期间,警惕引发患者生理及心理应激反应的相关因素,明确各类并发症的发生原因和影响因素,以服务患者为核心理念,制订个性化的护理方案^[7]。本组研究结果显示,观察组患者的住院时间、骨伤愈合时间明显比对照组更短,说明快速康复护理的实施,有助于缩短骨科患者的住院时间和加快其骨伤愈合。3.92%的观察组患者术后发生并发症,比对照组更低,说明快速康复护理对于降低骨科患者术后并发症发生风险有着积极的影响^[8]。观察组患者在护理后的SAS评分和疼痛VAS评分均比对照组更低,说明观察组患者的情绪状态改善效果和疼痛症状缓解程度比对照组更好,进而反映出快速康复护理的应用价值。

结束语:从以上可看出,观察组(快速康复外科护理)的实验结果明显好于对照组(常规护理)的实验结果,这就证明了快速康复外科护理的安全性高常规护理的治疗,使得患者安全有效的治疗。所以在快速康复外科护理模式在创伤骨科患者围护理期应用中具有比较高的应用价值。

参考文献:

- [1]崔晓斐.快速康复护理在骨科患者围术期中的应用效果[J].中国城乡企业卫生,2021,36(7):110-112.
- [2]陈萍,袁露.快速康复护理模式在骨科患者围术期中的应用[J].中国继续医学教育,2021,13(6):165-168.
- [3]邓凤君.快速康复护理在骨科高龄患者围术期的效果观察[J].中国实用医药,2020,15(31):177-179.
- [4]张芳,李燕,杨彩雯.探讨快速康复护理理念在骨科老年患者围术期的应用[J].心理月刊,2021,14(1):98-99.
- [5]刘秀清,张晶,张超.医护一体结合快速康复护理对骨折术后患者康复指标及生活质量的影响[J].长春中医药大学学报,2020,36(4):777-780.
- [6]崔宁.骨科护理中引入快速康复护理的护理效果分析[J].中外医疗,2020,39(21):172-174.
- [7]张凤彩,邱娇清,赖春玲,等.围术期快速康复护理在创伤骨科患者术后康复中的应用[J].首都食品与医药,2020,27(8):122-123.
- [8]金平湖.快速康复护理模式在骨科患者围术期中的应用[J].护士进修杂志,2021,33(23):2168-2170.