

# 踝关节骨折患者治疗中骨科护理临床路径的应用研究

刘 静

天津市泰达医院 天津 300000

**摘要:**目的:观察骨科治疗踝关节骨折病症时采用护理临床路径的应用效果。方法:将2020年3月~2021年9月本院收治的96例踝关节患者设为研究对象,根据分析需要,将患者分成两组,各48例。对照组采用常规护理,治疗组采用护理临床路径。比较两组护理后的平均骨愈合消耗时间、平均住院时间和平均下床时间、护理满意度。结果:治疗组平均骨愈合消耗时间、平均住院时间和平均下床时间均明显优于对照组( $P < 0.05$ );治疗组护理满意度为97.92%,高于对照组的70.83%( $P < 0.05$ )。结论:骨科治疗踝关节患者时采用护理临床路径,该种护理方法效果明显,值得在临床上推荐使用。

**关键词:**踝关节骨折;骨科;护理临床路径

引言:近几年,临床护理路径作为一种系统的、科学的护理模式在临床骨科护理中得到了广泛的应用。并且,实施临床护理路径可以为骨科患者护理提升提供可能。根据患者的治疗时间以及治疗顺序,制定一系列合理的骨科护理临床路径,以此为基础,按照患者的实际情况,制定一系列科学的、合理的、有效的护理措施,在上述的基础上促使患者积极配合医生实施治疗工作,并且还可以正确的指导患者锻炼,改善患者的生活习惯,指导患者培养一个健康意识。临床上,踝关节骨折患者在接受手术后非常容易存在一些严重的并发症,所以,选择一系列适当的、合理的护理方法非常的重要。本次研究主要选择96例踝关节骨折患者,基于治疗踝关节骨折患者,对患者进行分组,对比传统形式护理干预跟护理临床路径护理干预,分析之后得到,骨科护理临床路径对于踝关节骨折患者改善护理质量有着至关重要的作用,详细研究内容如下<sup>[1]</sup>。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选取2020年3月~2021年9月本院收治的踝关节患者96例设置为观察对象,根据分析需要,将患者按随机数表法分成对照组与治疗组,各48例。对照组男24例,女24例,年龄22~46岁,平均年龄( $33.5 \pm 3.32$ )岁;治疗组男27例,女21例,年龄23~45岁,平均年龄( $36.7 \pm 3.61$ )岁。两组一般资料比较,差异无统计学意义( $P > 0.05$ ),具有可比性<sup>[2]</sup>。

### 1.2 方法

对照组采取常规护理,治疗组采用临床路径护理。对照组的常规护理主要包含在日常护理过程当中对患者的生命体征的各项指标予以监控和监测,防止患者病情的突然恶化,并且有效预防患者出现各类并发症的出现,对患者的日常用药进行合理把控。治疗组则是在常规护理的基础

上实现各个部分的细节分化。在实施临床路径护理过程当中,患者在入院之后,医院就会为患者配备专业的责任护理人员予以患者的全方位管理,首先需要根据患者的身体各项生命体征以及患者的病因严重情况进行相应的评估判断,从而为患者制定后续的护理方案。在患者入院之后为了打消患者个人的内心抵触感以及陌生感,责任护理人员要第一时间为患者讲解各类公共设施的所在区域,以及医院内部的整体环境,使得患者通过与护理人员的沟通打消内心的顾虑,从而更好的融入医院的治疗环境当中,并有效配合相关医护人员完成后续的治疗与护理工作。患者的依从性对于治疗具有较为关键的影响力。在护理人员与患者沟通阶段,要注意调节沟通的氛围,使其整体的沟通环境处于舒适温暖的氛围当中,有效缓解患者可能潜在的负面情绪,护理人员在沟通环节还要为患者及其家属讲解各个区域以及与疾病相关的专业医疗知识,使患者内心具有一定的平衡,对待后续的治疗能够依照较为平和的心态去应对。在患者住院期间产生的各类医疗活动以及相关手术都需要专业的责任护理人员予以全程监护和负责,并在此基础上为患者提供相应的健康宣传教育以及康复训练,叮嘱患者相关的注意事项,使其在手术完成过后能够迅速融入康复训练过程当中,有效减缓其住院所消耗的时间。护理人员要为患者提供舒适自然的居住环境,按时清理病房内部并定期更换床单等床上用品,保证通风并保持室内空气处于温度与湿度的平衡状态<sup>[3]</sup>。在日常清理过程当中也可通过与患者及其家属的沟通,动态的了解患者的病情发展状况,如若产生异常需及时与相关的主治医师反馈,从而对护理方案予以必要的调整。护理人员在日常护理过程当中还要协助患者进行后期的康复训练,需根据主治医生的指导进行踝关节的屈伸锻炼,每天锻炼三到四次,每次十到二十分钟<sup>[4]</sup>。通过康复训练有效刺激踝关节的驱动反

应,使其后期恢复不会出现僵直与畸形的并发症。护理人员日常要保证患者的患肢处于抬高状态,并定时的涂抹相关药物,帮助患肢进行消肿止痛,为了有效确保患肢内部的血液流通畅通,在日常护理过程中还可通过按摩的方式加强内部的血液流通,不仅能够有效缓解疼痛,还能够防止患肢出现静脉血栓。患者在术后修养阶段需要进食高蛋白、高维生素、钙类等食物,因此,护理人员需根据患者当下的饮食需求进行必要的作息调整,使其营养能够跟进身体的恢复发育,护理人员也要向患者嘱咐必要的注意事项,防止其由于个人的疏忽引发并发症。

### 1.3 观察指标

比较两组护理后的平均骨愈合消耗时间、平均住院时间和平均下床时间、护理满意度。

### 1.4 统计学方法

本研究采用SPSS21.0统计软件进行数据处理,计量资料用( $\bar{x}+s$ )表示,比较采用 $t$ 检验;计数资料以率(%)表示,比较采用 $\chi^2$ 检验。以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组患者病情情况比较

治疗组平均骨愈合消耗时间、平均住院时间和平均下床时间均明显优于对照组( $P < 0.05$ ),见表1。

表1 两组患者护理后病情情况比较( $d, \bar{x}+s$ )

组别	例数	平均骨愈合消耗时间	平均住院时间	平均下床时间
治疗组	48	18.25±4.62	8.21±1.54	4.26±0.43
对照组	48	23.57±5.96	9.35±2.04	6.17±0.89
$t$		8.673	4.317	6.254
$P$		0.002	0.008	0.004

### 2.2 两组患者护理满意度情况比较

治疗组护理满意度高于对照组( $P < 0.05$ ),见表2。

组别	例数	非常满意	满意	不满意	总满意度
治疗组	48	24 (50.00)	23 (47.92)	1 (2.08)	47 (97.92)
对照组	48	19 (39.58)	15 (31.25)	14 (29.17)	34 (70.83)
$\chi^2$					17.794
$P$					0.000

## 3 讨论

对于踝关节而言,胫腓骨下端以及距骨是两个是非常重要的构成部分。临床骨科上,踝关节是一种非常常见的疾病类型,对于踝关节骨折而言,暴力原因引起的踝部扭伤是最为主要的一种发病机制。以为施加暴力的方向、施加暴力的强度、患者受伤的部位等存在一定的差异,所以导致患者踝关节骨折类型也存在一定的差异<sup>[5]</sup>。对于踝关节骨折来说,踝部红肿、踝部疼痛是其主要的临床表现,还有一部分患者会存在病情特殊而存在明显的皮下瘀斑问

题,会直接阻碍患者正常的肢体活动以及患者正常的行走。医生在对踝关节骨折进行诊断的过程中需要对患者踝部进行按压,按压之后,患者如果存在痛感以及存在明显的骨擦音,那么就可以证明,患者存在踝关节骨折问题。在分析大部分统计数据的基础上发现,基于间接暴力下,踝关节骨折发生中,主要形式为内翻、外翻和外旋等,在全身骨折中,有大致上5%左右的是脚踝骨折合并韧带损伤疾病。以为踝关节是负重的关节,在骨折发生时候,如果没有得到第一时间治疗,那么就会形成非常严重的创伤性踝关节炎,患者则需要承担非常大的痛苦。临床上对该种病症护理过程中主要采用常规护理方法,但是常规护理不能采用针对性护理,护理过程中无法满足患者提出高质量护理要求。为了解决护理治疗问题,在踝关节骨折病患者护理过程中采用临床护理路径,该种护理方法可以在临床护理时不断寻找不足之处,并且采用针对性方法解决问题,以此来提高护理质量。为了获得踝关节骨折病症护理时采用护理临床路径的效果,本组研究过程中采用两组对照分析,结果显示:治疗组平均骨愈合消耗时间、平均住院时间和平均下床时间均明显优于对照组( $P < 0.05$ );治疗组护理满意度为97.92%,高于对照组的70.83%( $P < 0.05$ )。从以上的数据分析中可以获得,踝关节骨折病症患者采用护理临床路径效果明显,该方法值得在临床上推荐使用。

结束语:综上所述,本次研究在分析之后提出,对踝关节骨折患者实施常规形式的护理模式和骨科护理临床路径,对比前者,后者取得了更为显著的护理满意度,这就说明,临床护理路径对于踝关节骨折患者护理而言至关重要,并且存在非常高的应用价值,所以,对于骨科临床护理路径,我们需要将其作为踝关节骨折患者护理主要的护理方法予以实施。

### 参考文献:

- [1]彭惠英.临床护理路径在踝关节骨折患者中的应用效果分析[J].世界最新医学信息文摘,2020,19(10):273-274.
- [2]郭文焯,张宇航,郭伟杰,等.中国手术治疗踝关节骨折经济负担的系统评价[J].中国循证医学杂志,2020,18(10):1037-1044.
- [3]李翠莲,吴春辉,麦绍声,等.自主突破护理在踝关节骨折患者术后疼痛控制中的应用分析[J].临床护理杂志,2021,17(01):31-33.
- [4]邵丽娟.骨科护理临床路径在治疗踝关节骨折患者中的应用评价[J].临床医药文献电子杂志,2020,4(65):12774-12775.
- [5]刘飞燕.骨科三种疾病手术患者实施护理临床路径管理的效果评价[J].中国误诊学杂志,2021,12(12):2900-2901.