

手术期护理在降低四肢骨折手术患者压力性损伤发生率的效果评价

王建平*

北京北亚骨科医院, 北京 100000

摘要:目的: 研究探讨四肢骨折手术患者进行手术全期护理后压力性损伤发生率的情况。方法: 本文在2019年1月至2020年6月进行, 选择我院80名患者为对象, 根据护理方法分为两组各40例, 对照组普通护理, 观察组手术全期护理, 对比两组的压力性损伤情况和愈合时间。结果: 观察组愈合时间为(5.67±1.8)周, 对照组为(8.95±3.64), 压力性损伤情况低于对照组, 差异有统计学意义, $P < 0.05$ 。结论: 对四肢骨折手术患者进行手术全期护理, 效果较好, 可以促进骨折愈合, 减少压力性损伤, 改善预后, 值得在今后的治疗中推广。

关键词: 手术全期护理; 四肢骨折手术; 压力性损伤; 效果

Effect of Perioperative Nursing on Reducing the Incidence of Stress Injury in Patients with Limb Fracture

Jian-Ping Wang*

Beijing Beiya Orthopedic Hospital, Beijing 100000, Beijing, China

Abstract: Objective: To study the incidence of stress injury in patients with limb fracture after full-term nursing. **Method:** This paper was conducted from January 2019 to June 2020. 80 patients in our hospital were selected as the objects. According to the nursing methods, they were divided into two groups, 40 cases in each group. The control group received general nursing and the observation group received full-term nursing. The stress injury and healing time of the two groups were compared. **Results:** The healing time of the observation group was (5.67 ± 1.8) weeks and that of the control group was (8.95 ± 3.64). The pressure injury was lower than that of the control group, the difference was statistically significant ($P < 0.05$). **Conclusion:** The full-term nursing of patients with limb fracture surgery has a good effect, which can promote fracture healing, reduce pressure injury and improve prognosis. It is worthy to be popularized in the future treatment.

Keywords: Perioperative nursing; Limb fracture surgery; Stress injury; Effect

一、引言

四肢骨折是现在临床上比较多发的疾病, 一般情况下症状比较轻的则不需要进行治疗, 如果骨折严重, 需要进行手术治疗, 但是由于手术治疗的创伤较大, 使得患者术后恢复慢, 并发症多, 影响了疗效和预后康复^[1]。开放性骨折一般主要是因为患者皮下组织和部位出现破损, 骨折撕裂引起的发热, 休克或者是感染症状, 如果处理不及时, 可能会影响患者后期的肢体功能。加上手术时间长, 术中污染, 创口大, 长期暴露切口组织, 使得术后感染的风险增加^[2]。为此本次研究选择2019年1月至2020年6月80名患者进行实验, 结果如下。

二、资料与方法

(一) 对象资料与病例选择

本文2019年1月至2020年6月在我院进行, 选择80名实验对象, 每组40例。观察组年龄20~80岁, 对照组21~70岁。两组一般情况比较 $P > 0.05$ 。纳入所有符合四肢骨折手术诊断标准的患者。排除不能交流的, 排除资料不全的。

*通讯作者: 王建平, 1980年01月, 女, 汉族, 河北沧州人, 就职于北京北亚骨科医院, 主管护师, 本科。研究方向: 骨科护理。

得到伦理委员会批准和家属同意。

(二) 护理方法

对照组采取普通护理, 协助患者取合适的体位, 操作的时候注意无菌操作, 满足护理需求; 观察组手术全期护理, 首先对护理人员进行专业的培训, 提高预防感染的意识, 术后对切口进行观察, 对可能存在感染的患者进行隔离观察。做好术前准备, 收集患者资料, 手术室消毒合格, 菌落达标, 减少切口暴露时间; 消毒皮肤的时候注意切口消毒要到位, 用生理盐水唱戏后注意擦干, 手卫生检测要达标, 移动患者的时候保护患肢, 以免二次损伤。

(三) 观察指标

观察对比两组的压力性损伤情况和愈合时间。术中护理的时候注意无菌操作, 冲洗干净切口, 用引流管引流, 保持创面清洁干燥。已经污染的则可以给予过氧化氢冲洗, 加强引流, 遵医嘱给予患者抗生素使用。术后及时了解患者的切口情况, 对有可能感染的部位进行评估, 制定护理计划进行预防干预。给予患者营养支持, 为其制定饮食计划, 提高免疫力, 减少感染; 护理的时候可以给予患肢垫上软垫, 按摩肢体, 让肌肉松弛, 增加血液循环, 如果有渗血的可以给予敷料。对患者进行疼痛护理, 健康教育, 增加了解, 告知其疼痛是比较正常的情况, 为其转移注意力, 缓解疼痛, 遵医嘱给予止痛药物, 如果是肢体肿胀的患者可以给予高分子凝胶, 冰片冷敷, 缓解疼痛症状。告知患者药物的使用方法和剂量, 给予活血化瘀, 消肿止痛药物, 告知其有可能会出现的并发症, 并采取措施预防。

除此之外, 对患者进行康复训练, 注意训练的时候要循序渐进, 了解患者的耐受情况再进行, 慢慢增加运动量和难度, 让患者的肢体肌肉可以进行收缩, 注意控制运动的节奏和规律。术后半个月后可以为患者进行关节被动训练, 术后一个月可以协助患者进行伸屈练习, 提高肌肉的收缩能力, 可以进行适当的负重练习, 让患者可以恢复更快。

(四) 统计学方法

用SPSS22.0进行统计; 计数用 $n(\%)$, χ^2 检验; 计量用 $(\bar{x} \pm s)$, t 检验; $P < 0.05$ 有统计学意义。

三、结果

(一) 两组压力性损伤的发生率比较

观察组发生率为5.0%, 对照组发生率为12.5%, $P < 0.05$, 有统计学意义, 见表1。

表1 两组压力性损伤的发生率比较 $n(\%)$

组别	n	1期	2期	3期	总发生率
观察组	40	1 (2.5)	0 (0.0)	1 (2.5)	5.0%
对照组	40	2 (5.0)	1 (2.5)	2 (5.0)	12.5%
χ^2		3.178	1.563	4.015	2.273
P		0.002	0.138	0.038	0.025

(二) 两组愈合时间比较

观察组愈合时间为 (5.67 ± 1.8) 周, 对照组为 (8.95 ± 3.64) , $P < 0.05$, 有统计学意义。

四、讨论

四肢骨折手术是现在临床上治疗骨折应用比较广泛的治疗措施, 该方法目前已经比较成熟, 但是由于切口较大, 会使得患者的肌肉组织损伤, 血液循环障碍, 严重的胡调至组织坏死, 影响预后^[3]。这就需要护理人员为患者进行全面的护理干预, 减少术后感染的出现, 术后切口暴露时间过长, 失血量较多, 加上患者免疫力降低, 使得感染风险增加, 且患者需要植入固定件, 住院时间长, 组织缺血, 都有可能引起感染^[4]。

本次实验主要进行手术全期护理, 所得结果显示, 观察组压力性损伤发生率为5.0%, 对照组发生率为12.5%, 观察组愈合时间为 (5.6 ± 1.8) 周, 对照组为 (8.95 ± 3.64) , $P < 0.05$, 有统计学意义。说明手术全期护理的效果更好。手术全期护理主要是为患者提供全面的护理干预, 术前消毒手术室, 灭菌合格, 严格执行无菌操作, 减少感染传播风险; 在为患者消毒的时候, 注意创面消毒到位, 确保患者在无菌操作下进行手术; 护理人员要注意提高自己的护理能力, 充分配合操作医生, 尽可能地减少手术时间, 从而减少骨折暴露时间, 减少和细菌的接触, 给予患者生理盐水冲洗, 可以维持创面清洁, 定期更换敷料, 可以让切口愈合更快, 控制感染, 早日康复出院^[5]。

全期护理在以往传统护理的基础上, 为患者制定针对性的护理计划, 更加全面和细节化, 对不足之处进行改进, 尽可能地满足患者的护理需求。手术全期护理涉及广, 可以提高护理的满意度, 更加具有说服力, 可以让患者充分

信任护理人员,促进护患关系的和谐发展;还可以增加患者的护理工作的认可,在护理的同时对患者进行心理疏导,了解心理情绪,及时帮助其缓解,消除恐惧感,提高依从性,从生理上和心理上为患者进行护理干预,减少并发症出现。对患者进行健康教育,增强认知,采取措施预防疾病出现。

综上所述,对四肢骨折手术患者进行手术全期护理,效果较好,可以促进骨折愈合,减少压力性损伤,改善预后,值得在今后的治疗中推广。

参考文献:

[1]唐宏阳.针对性护理对骨质疏松性胸腰椎骨折术后压力性损伤发生率的影响[J].内蒙古医学杂志,2020,52(08):1007-1008.

[2]张婧晶,吴霞,李永静,李慧.新生儿股骨骨折垂直悬吊牵引合并器械相关性压力性损伤1例护理[J].上海护理,2020,20(08):63-65.

[3]余建英,廖淑梅.老年髌骨骨折患者压力性损伤预防的集束化管理[J].检验医学与临床,2020,17(12):1765-1766+1784.

[4]米春玲,王桂香.便携式翻盖梳妆镜在骨盆骨折患者压力性损伤护理中的应用[J].青海医药杂志,2019,49(11):23-24.

[5]曹子君,王亚兰.预见性护理理念配合凝胶体位垫预防胸腰椎多节段脊柱骨折后路内固定术后急性压力性损伤疗效观察[J].现代中西医结合杂志,2019,28(31):3523-3526.