

功能训练互动模式在骨科临床护理中的效果

田潼莉

(陕西省人民医院 710068)

摘要:本文分析了功能锻炼互动模式在骨科临床护理中的应用效果。方法:通过抽签随机分组对照组采用常规方法进行干预,观察组采用功能锻炼互动模式护理的方式进行干预。结果:观察组中,Harris(94.69±1.20)点,ADL(90.38±0.58)点,VAS(3.14±0.17)点,骨折(120.52±6.48)天愈合,压疮发生率2.17%,感染率2.17%。%,手术满意度(9.10±0.10)点,术后天(9.24±0.20)点,术后1d(9.00±0.07)点,术后2d(8.97±0.61)点,术后3-7d(8.99±0.42)差异与对照组相比有显著性意义(P<0.05)。结论:功能锻炼互动模式可为骨折患者提供护理,可改善关节功能,减轻疼痛,促进骨折愈合,减少并发症并提高患者对护理的满意度。

关键词:功能训练互动模式;骨科临床护理;效果

骨折是骨科中最常见的创伤性疾病,一般以手术治疗为主,手术后患者的康复效果与治疗方式密切相关。对此,本研究对2018年4月至2019年4月入我院的84例骨折患者,进行了功能锻炼互动模式在骨科临床护理,其临床应用效果令人满意。

一、资料与方法

(一)一般资料

选取我院2018年4月至2019年4月收治的92例骨折患者,通过随机模式分为实验组(n=46)和参照组(n=46)。其中,有骨折的男性患者为46名,女性为46名。最小年龄为18岁,最大年龄为64岁,中位年龄为(38.15±12.06)岁。两组的年龄、性别等临床数据的统计分析结果无差异(P>0.05),分组方法通过了可比性检验。选择标准:首先,所有患者均经影像学诊断为骨折。其次,患者及其家属了解本研究的内容并签署了知情同意书。排除标准:首先,严重骨质疏松症患者;其次,认知功能异常;第三,对康复训练的依从性不足。

(二)方法

对照组使用传统干预措施,例如心理干预、环境干预、预防并发症和饮食。观察组通过功能锻炼互动模式护理方式干预患者:首先,手术前:为了提高患者对康复护理的依从性,护理人员鼓励患者在手术前在床上进行联合锻炼,为加速术后康复奠定基础。其次,手术后的第二天,手术后通常会有疼痛感,但护士应遵循医生的建议并使用止痛药以减轻疼痛。这促进受影响的肢体外展,两个下肢也要按摩,它促进血液循环并防止下肢深静脉血栓形成。第三,术后一天后:在此阶段,护理人员需要帮助患者被动地躺在床上,并帮助股二头肌,股四头肌和腓肠肌锻炼。此外,护士需要加强对患者家庭的健康教育,掌握按摩和康复护理技能,提高家庭护理能力,促进术后康复。第四,手术后3天:在此阶段,护理人员应在进行肌肉康复训练和按摩时评估患者的状况。如果条件允许,应尽快拉出排水管。卸下引流管后,应指导患者锻炼手臂和膝盖关节的功能。第五,手术后3-7天:在此阶段,护理人员应根据患者的病情推荐患者进行外展,坐着,下床和行走。当患者可以在帮助下行走时,患者必须逐渐增加步行距离和时间,以逐渐远离步行器,可以自己爬上楼梯和下楼梯。

组别	术前	术后当日(分)	术后1天(分)	术后2天(分)	术后3-7天(分)
观察组(n=46)	9.10±0.10	9.24±0.20	9.00±0.07	8.97±0.61	8.99±0.42
对照组(n=46)	6.11±0.13	7.59±0.19	6.89±0.84	6.41±0.49	6.17±0.68
P	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

三、讨论

骨骼结构的骨折和骨折可发生在任何年龄,通常是直接或间接的暴力造成的。骨折疾病的临床治疗需要手术固定,这会对患者的软组织造成更大的创伤,并使患者在术后恢复阶段经历剧烈的疼痛。本研究的目的是对骨折患者进行功能锻炼护理,其临床应用水平较高,是保证骨折患者治疗效果的重要手段。应根据患者创伤的部位,程度和恢复情况来明确功能性运动。针对各种类型的骨折开发了针对性的锻炼方法,并且循序渐进的方法可确保术后功能训练可减轻患者的术后疼痛,从而防止疼痛影响患者术后肢体功能的恢复。

(三)观察指标

观察两组患者的康复情况(包括Harris评分,ADL评分,VAS评分和4项骨折愈合时间指标),并发症发生率和护理满意度。

(四)统计方法

使用SPSS 21.0软件处理数据并在X²中测试计数数据,用(%)表示,测量数据使用表示为(平均值±标准偏差)的t检验,P<0.05被认为具有统计学意义。

二、结果

(一)康复比较

观察组的第一天愈合Harris(94.69±1.20)点,ADL(90.38±0.58)点,VAS(3.14±0.17)和骨折愈合(120.52±6.48),与对照组相比有显著差异(P<0.05)有关详情,请参阅表1。

组别	Harris	ADL	VAS	骨折愈合
观察组(n=46)	94.69±1.20	90.38±0.58	3.14±0.17	120.52±6.48
对照组(n=46)	78.51±1.02	68.54±1.02	6.74±0.44	186.59±7.64
P	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

(二)并发症发生率比较

观察组压疮发生率为2.17%,感染率为2.17%,与对照组相比差异有统计学意义(P<0.05)。有关详细信息,请参见表2。

组别	压疮(n/%)	血栓(n/%)	感染(n/%)
观察组(n=46)	1(2.17)	0(0)	1(2.17)
对照组(n=46)	4(8.70)	2(4.35)	1(2.17)
P		<0.05	

(三)护理满意度比较

观察中术前满意度(9.10±0.10)分,术后日(9.24±0.20)分,术后1d(9.00±0.07)分,术后2d(8.97±0.61)分,术后3-7d(术后3-7d)分组(8.99±0.42)分,与对照组有显著性差异(P<0.05)。有关详细信息,请参见表3。

参考文献:

[1]元文静,杨晓萍.训练伤患者临床人文关怀体验的质性研究[J].世界最新医学信息文摘,2019,19(80):7-8.

[2]南木加.浅谈骨科病患术后的优质护理及康复指导措施[J].世界最新医学信息文摘,2019,19(79):329-330.

姓名:田潼莉 出生年月:1993.10 性别:女 籍贯:陕西省渭南市 民族:汉族 学历:本科学历 职称:护师 研究方向:骨科护理单位:陕西省人民医院 邮编:710068