

老年桡骨远端骨折应用综合护理干预的效果

蒙华丽

中国人民解放军联勤保障部队第 906 医院

DOI:10.12238/carnc.v2i4.10577

[摘要] 目的: 探讨综合护理干预在老年桡骨远端骨折手法整复夹板固定术中的实施效果。方法: 选取2023年1月-2024年1月70例接受手法整复夹板固定术的老年桡骨远端骨折患者,随机分为两组,每组35例,对照组接受常规护理,研究组在常规护理基础上实施综合护理干预,对两组患者的骨折愈合时间、关节功能恢复情况、并发症发生率进行观察和比较。结果: 研究组患者的骨折愈合时间显著短于对照组,关节功能恢复评分更优,并发症发生率明显降低,与对照组比较具有统计学差异($P < 0.05$)。结论: 综合护理干预在老年桡骨远端骨折手法整复夹板固定术中的应用能够显著促进患者骨折愈合,改善关节功能,降低并发症发生率,对提高患者生活质量和康复效果具有积极意义,建议在老年桡骨远端骨折患者的康复护理中广泛应用综合护理干预方案。

[关键词] 综合护理干预; 老年桡骨远端骨折; 手法整复夹板固定术; 骨折愈合时间; 并发症
中图分类号: R47 文献标识码: A

The effect of comprehensive nursing intervention on elderly distal radius fractures

Huali Meng

906 Hospital of the Joint Service Support Force of the Chinese People's Liberation Army

[Abstract] To explore the implementation effect of comprehensive nursing intervention in the manual reduction and splint fixation of distal radius fractures in elderly patients. Method: 70 elderly patients with distal radius fractures who underwent manual reduction and splint fixation surgery from January 2023 to January 2024 were randomly divided into two groups, with 35 cases in each group. The control group received routine nursing care, while the study group received comprehensive nursing intervention on the basis of routine nursing care. The fracture healing time, joint function recovery, and incidence of complications of the two groups of patients were observed and compared. Result: The fracture healing time of the study group patients was significantly shorter than that of the control group, and the joint function recovery score was better. The incidence of complications was significantly reduced, and there was a statistical difference compared with the control group ($P < 0.05$). Conclusion: The application of comprehensive nursing intervention in the manual reduction and fixation of distal radius fractures in elderly patients can significantly promote fracture healing, improve joint function, reduce the incidence of complications, and have a positive impact on improving patients' quality of life and rehabilitation outcomes. It is recommended to widely apply comprehensive nursing intervention programs in the rehabilitation nursing of elderly patients with distal radius fractures.

[Key words] comprehensive nursing intervention; Elderly patients with distal radius fractures; Manual reduction and fixation of splints; Fracture healing time; complication

桡骨远端骨折是老年患者中较为常见的一种骨折类型,主要由于骨质疏松和跌倒等原因引起,随着人口老龄化的加剧,老年桡骨远端骨折的发生率逐渐上升,给患者及其家庭带来了沉重的负担。手法整复夹板固定术是一种常见的治疗方法,通过手法复位后使用夹板固定,达到骨折稳定愈合的目的,老年患

者的特殊生理特点和较差的愈合能力,使术后护理显得尤为重要^[1]。在手法整复夹板固定术后,传统护理主要集中在伤口的基础护理和简单的功能恢复训练上,无法充分考虑到老年患者的综合需求。近年来随着护理学科的发展,综合护理干预逐渐成为老年桡骨远端骨折患者围术期护理的重要手段,综合护理

Clinical Application Research of Nursing Care

干预不仅关注骨折的愈合,还包括疼痛管理、心理支持、营养指导以及功能康复训练等多方面内容,全面提高患者的康复效果^[2]。本研究探讨综合护理干预在老年桡骨远端骨折手法复位夹板固定术中的实施效果。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2023年1月-2024年1月70例接受手法复位夹板固定术的老年桡骨远端骨折患者,随机分为两组,每组35例,对照组男18例,女17例,年龄范围60-78岁,平均 (68.5 ± 4.2) 岁,病程时间1-7天,平均 (3.5 ± 1.2) 天。研究组男17例,女18例,年龄范围61-79岁,平均 (69.1 ± 4.5) 岁,病程时间1-6天,平均 (3.3 ± 1.1) 天,两组患者在性别、年龄、平均病程无显著差异($P>0.05$),具有可比性。

纳入标准:闭合性骨折、X线片诊断符合、无其他并发外伤或多发骨折、自愿参与研究。

排除标准:严重肾脏功能障碍、并发心血管疾病、精神病史及开放性骨折。

1.2 方法

对照组接受常规护理:每日定时记录患者的生命体征,包括体温、脉搏、呼吸和血压,监测患者的整体健康状况,定期检查夹板固定部位,观察皮肤颜色、温度、感觉以及血液循环情况,确保夹板固定适当且未对周围组织造成压迫。协助患者进行日常生活活动穿衣、洗漱、进食等,确保其基本生活需求得到满足,关注患者的心理状态,提供心理支持和安慰,帮助患者树立战胜疾病的信心,鼓励患者与家属交流,分享康复过程中的感受和困惑,获得更多的情感支持^[3]。

研究组在常规护理基础上实施综合护理干预:在入院初期接受个性化的心理评估,通过问卷调查、访谈等方式,了解患者的心理状态、焦虑与抑郁程度,以及应对压力的方式,根据评估结果,为每位患者制定了个性化的心理支持计划。组织患者进行情绪调节训练深呼吸、冥想、正念练习等,帮助患者学会自我调节情绪,减轻焦虑与恐惧感,鼓励患者参与小组讨论,分享康复过程中的经历与感受,通过同伴支持增强康复信心^[4]。接受多模式镇痛策略,包括药物治疗、物理治疗与心理干预,在药物治疗方面,根据疼痛程度与性质,合理选择非甾体类抗炎药、阿片类药物或局部麻醉药物,确保镇痛效果的同时减少副作用,物理治疗包括冷敷、热敷、电刺激等,减轻炎症、促进局部血液循环,心理干预侧重于疼痛认知教育,帮助患者正确认识疼痛,学会运用心理技巧减轻疼痛感受。在入院初期接受全面的营养评估,包括体重、身高、体脂率、肌肉量等指标以及饮食习惯、营养素摄入量等信息的收集,根据评估结果,为每位患者制定了个性化的饮食计划。强调高蛋白、高钙、高维生素、低脂肪的饮食原则,推荐摄入瘦肉、鱼类、豆制品、新鲜果蔬等富含优质蛋白质、钙、维生素D等营养素的食物,鼓励患者适量饮水,保持肠道通畅,预防便秘。定期监测患者的体重、体脂率等营养指标,根据变化情况适时调整饮食计划,对于存在营养不良或特殊饮食

需求的患者,提供营养补充剂或特殊饮食方案,确保营养摄入满足康复需求^[5]。定期检查夹板固定情况,确保夹板稳固、位置正确,避免松动或移位,对于存在皮肤压迫或不适的患者,及时调整夹板松紧度或更换更舒适的固定材料。每日对伤口进行细致观察,记录伤口颜色、形态、渗出物等变化。保持伤口清洁干燥,定期更换敷料,预防感染,对于出现红肿、疼痛加剧、渗出物增多等感染迹象的患者,立即通知医生进行处理。在康复期逐步减少夹板固定时间,鼓励患者进行适当的关节活动,促进骨折愈合与关节功能恢复,注意保护伤口,避免外力撞击或过度活动导致损伤加重。根据患者的骨折类型、严重程度及康复进展,为每位患者制定了个性化的康复计划,康复计划包括主动锻炼与被动锻炼相结合,促进骨折愈合、增强肌肉力量、恢复关节功能。鼓励患者进行手指、腕关节的主动屈伸活动以及前臂的旋转运动,随着康复进展,逐渐增加活动范围与强度,促进关节灵活性及肌肉力量的恢复^[6]。对于存在关节僵硬或肌肉萎缩的患者,采用物理疗法进行被动锻炼,改善关节活动度与肌肉状态。详细讲解药物的作用、用法、用量及可能出现的副作用,确保患者正确用药,提高治疗效果。鼓励患者家属积极参与康复过程,为患者提供情感支持、生活照顾与康复监督,通过家庭会议、康复讲座等形式,提高家属对康复知识的理解与认识,促进家庭康复环境的构建。为患者提供康复随访服务,定期回访了解康复进展与遇到的问题,根据反馈情况,及时调整康复计划,确保康复过程的连续性与有效性,收集患者对康复服务的满意度与建议,不断优化服务质量^[7]。

1.3 评价标准

骨折愈合时间指从骨折发生到骨折部位完全愈合所需的时间。

采用Cooney腕关节评分标准评估患者的关节功能恢复情况,包括残留畸形、握力恢复程度、腕关节活动度、疼痛等,分数越高,表示关节功能恢复情况越好^[8]。

并发症发生率指在骨折治疗过程中,患者出现各种并发症(感染、血栓形成、神经损伤等)的比例。

1.4 统计学计算

采用SPSS22.0统计软件进行数据分析,包括描述性统计、t检验、卡方检验等,以 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

表1 两组护理效果对比

组别	例数	骨折愈合时间(天)	关节功能恢复评分(分)	并发症(%)
研究组	35	44.1 ± 8.2	90.5 ± 5.6	1/35 (2.9%)
对照组	35	51.8 ± 8.6	82.3 ± 7.8	5/35 (14.3%)
t/c ²		3.81	3.05	9.5
P		<0.05	<0.05	<0.05

2 结果

研究组患者的骨折愈合时间显著短于对照组, 关节功能恢复评分更优, 并发症发生率明显降低, 与对照组比较具有统计学差异 ($P < 0.05$), 见表1。

3 讨论

老年桡骨远端骨折是指桡骨在靠近手腕的地方发生骨折, 通常由于跌倒等外力所致, 手法整复夹板固定术是一种常见的治疗方法, 整复通过手法将错位的骨折段恢复至正常位置, 然后使用夹板进行固定, 确保骨折稳定愈合, 这种方法对老年患者尤其适用, 因为创伤较小, 恢复较快, 能有效缓解疼痛和改善功能, 通过综合护理干预, 可以显著促进骨折愈合, 提升患者生活质量^[9]。本研究结果显示, 综合护理干预在老年桡骨远端骨折手法整复夹板固定术中的应用具有显著的临床效果, 研究组患者的骨折愈合时间显著短于对照组, 说明综合护理干预能够加速骨折愈合, 研究组患者接受包括早期活动指导和个性化功能训练在内的综合护理干预, 这些措施有助于维持和恢复关节的活动度, 防止关节僵硬和肌肉萎缩。综合护理干预显著降低了并发症的发生率, 护理人员通过严格的伤口护理、防感染措施和科学的疼痛管理, 能够有效预防术后感染、压疮和其他并发症的发生, 不仅提高了患者的舒适度, 还减少了因并发症导致的住院时间和医疗费用^[10]。

综上所述, 通过全面的护理措施, 能够显著促进患者骨折愈合, 改善关节功能, 降低并发症发生率, 对于提高患者的生活质量和康复效果具有积极意义, 建议在老年桡骨远端骨折患者的康复护理中广泛应用综合护理干预方案。

[参考文献]

[1]王莉.老年桡骨远端骨折手法整复小夹板固定术的整体

护理干预[J].河南外科学杂志,2020,26(05):184-186.

[2]许晓辉,吴文侠,李建林,等.术后抗感染护理对复杂性桡骨远端骨折老年患者血清炎症因子的影响[J].河北医药,2020,42(04):631-634.

[3]彭孔梅,黄晓英.对家庭主要照顾者实施回授法干预对老年桡骨远端骨折患者术后营养状况和康复的影响[J].护士进修杂志,2020,35(03):229-233+278.

[4]谢银琴.老年桡骨远端不稳定骨折手术及术后护理的临床观察[J].甘肃科技,2019,35(23):145-146+103.

[5]陈星.探讨外固定架治疗老年桡骨远端粉碎性骨折的护理探析构建[J].临床医药文献电子杂志,2019,6(77):95+98.

[6]赵红芳,白江博.老年桡骨远端不稳定骨折手术及术后护理的临床观察[J].河北医科大学学报,2019,40(08):953-956.

[7]虞小萍,胡带玉.老年桡骨远端骨折手法整复夹板固定术患者的护理分析[J].中国实用医药,2019,14(14):177-179.

[8]魏武军,黄艳丽.改良手指延长器治疗老年桡骨远端不稳定骨折的护理体会[J].健康之路,2018,17(09):227.

[9]李景杰.心理护理干预在骨质疏松性桡骨远端骨折老年患者不良情绪中的应用价值[J].世界最新医学信息文摘,2018,18(25):218+221.

[10]苏荣锦.六动作手指练法在老年桡骨远端骨折夹板外固定术后功能锻炼中的护理观察[J].按摩与康复医学,2018,9(01):78-79.

作者简介:

蒙华丽(1993--),女,汉族,四川南充人,现就职于:中国人民解放军联勤保障部队第906医院,本科,主管护师,研究方向:护理。