

辨证施护对小腿骨折患者护理疗效的影响

杨秀玲 严艳斌

(吴忠市人民医院, 宁夏 吴忠 751100)

【摘要】目的: 探讨辨证施护对小腿骨折患者护理疗效的影响。方法: 选取2019年2月至2020年2月我院收治的88例小腿骨折患者为研究对象, 随机分为对照组(n=44例)和观察组(n=44例)。对照组予以常规护理模式, 观察组则在此基础上采用辨证施护。比较两组患者护理后护理质量评分情况、两组护理后不良发生率比较情况。结果: 观察组患者护理后心理功能、生理功能、社会功能、环境影响评分指数均高于对照组($P < 0.05$); 观察组护理后出现压疮、深静脉血栓、肺炎的总发生率18.18%均低于对照组59.09%($P < 0.05$)。结论: 针对小腿骨折患者的临床护理中, 采用辨证施护具有较高的应用价值, 增加患者护理质量, 减少并发症发生情况, 提升患者生命安全, 值得推广和应用。

【关键词】小腿骨折患者; 辨证施护; 护理疗效

小腿骨折一般指胫腓骨骨折。骨折是指完整的一根骨头受到暴力击打、扭伤等情况而导致的连续性中断。胫骨骨头比较坚硬, 一旦出现骨折, 创伤会比较严重, 应尽快到医院检查。小腿骨折后, 建议患者不要过度运动, 避免加重伤势。本研究以我院收治的88例小腿骨折患者为研究对象, 探讨辨证施护对小腿骨折患者护理疗效的影响。现报道如下:

1 资料与方法

1.1 临床资料

2019年2月至2020年2月我院收治的88例小腿骨折患者为研究对象, 随机分为对照组和观察组。对照组44例, 男30例, 女14例, 年龄(54~72)岁, 平均(63.47±8.62)岁。观察组44例, 男25例, 女19例, 年龄(49~64)岁, 平均(56.92±7.88)岁。

1.2 方法

对照组予以常规护理模式, 观察组则在此基础上采用辨证施护。具体操作:

1.2.1 常规护理模式。手术后根据患者情况不同采取相应的护理方案。手术的6~24小时必须卧床休息, 指导患者进行康训练、积极抬高小腿, 促进腿部血液循环; 缓解患者紧张不安的心态, 积极与患者沟通开导, 促使患者增强信心, 消除心理压力; 予以患者镇痛药服用。

1.2.2 辨证施护。①以研究者和护士长带头建立辨证施护小组, 组内成员包括经验丰富的骨科医生、骨科主任、高级职称护士、护理人员。②小组成立后, 由研究者组织学习《骨科手术》和《中医辨证护理》, 并且上网查阅相关骨折术后如护理的参考内容。学习时间为每天的上午7~9点, 进行为期两组的学习。③根据患者病情程度的不同予以不同实施方式护理。一是气滞血瘀型。会出现受伤肢体的明显的瘀肿、胀痛, 还可以出现局部皮下的瘀斑或者淤青等, 以应用活血化瘀、消肿止痛为主的中药或者中成药来治疗, 常用的有桃红四物汤或者血府逐瘀汤。二是肝肾不足型: 采用补益肝肾或者利用散寒、舒筋活络的药物来治疗。三是痰瘀互阻型。主要病症为眩晕, 头重如裹, 或伴头痛, 胸闷、恶心, 形胖, 食少多寐等。痰是源于人体的津液, 脾胃虚弱, 肝郁化火, 导致水谷精微代谢异常, 加之邪热伤津, 炼津成痰, 痰浊内阻导致气血运行不畅而血瘀, 痰瘀互阻。因此, 使用化痰药物进行治疗。④由护理组长进行每周一次的组内成员护理工作检查并考核相关中医辨证施护知识理论; 研究者进行每月一次的考核。

1.3 观察指标

①两组患者护理后护理质量评分情况, 包括心理功能、生理功能、社会功能、环境影响。②两组护理后不良发生率比较情况, 包括压疮、深静脉血栓、肺炎。

1.4 统计分析

采用SPSS18.0软件处理, 计数资料行 χ^2 检验, 采用n(%)表示, 计量资料行t检验, 采用($\bar{x} \pm s$)表示, $P < 0.05$ 差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者护理后护理质量评分情况

观察组患者护理后心理功能、生理功能、社会功能、环境影响评分指数均高于对照组($P < 0.05$), 见表1。

表1 两组患者护理后护理质量评分情况($\bar{x} \pm s$)(分)

组别	例数	心理功能	生理功能	社会功能	环境影响
观察组	44	97.25 ± 3.92	96.37 ± 4.96	93.55 ± 3.28	94.36 ± 7.21
对照组	44	89.25 ± 4.33	83.21 ± 3.26	82.57 ± 4.78	86.63 ± 4.61
t		18.322	14.453	9.697	9.358
p		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

2.2 两组护理后不良发生率比较情况

观察组护理后出现压疮、深静脉血栓、肺炎的总发生率18.18%均低于对照组59.09%($P < 0.05$), 见表2。

表2 两组护理后不良发生率比较情况[例(%)]

组别	例数	压疮	深静脉血栓	肺炎	总发生率
观察组	44	2(4.55)	4(9.09)	2(4.55)	8(18.18)
对照组	44	7(15.91)	13(29.55)	6(13.64)	26(59.09)
χ^2					4.135
P					0.029

3 讨论

辨证施护是指将四诊(望、闻、问、切)所搜集的资料, 病症等进行综合分析, 辨清疾病的原因、性质、部位以及正邪关系, 以此来判断、分析某种病症, 施护, 则是根据辨证的结果, 确定相应的护理方法。对于小腿骨折实施辨证施护效果显著, 为患者制定合理的康复方案, 优化恢复效果, 提高患者生活质量。本研究显示, 观察组患者护理后心理功能、生理功能、社会功能、环境影响评分指数均高于对照组且观察组护理后出现压疮、深静脉血栓、肺炎的总发生率18.18%均低于对照组59.09%, 说明采用辨证施护具有众多优势; 在临床上, 对于小腿骨折患者应用广泛, 可以有效患者病痛, 减轻腿部红肿, 瘙痒等现象出现, 提高对护理人员的满意度以及促进腿部的恢复加快。

综上所述, 针对小腿骨折患者的临床护理中, 采用辨证施护具有较高的应用价值, 增加患者护理质量, 减少并发症发生情况, 提升患者生命安全, 值得推广和应用。

参考文献:

- [1] 张雅丽. 中医理论及辨证施护概述[J]. 上海护理, 2019, v.19;No.112(04):77-81.
- [2] 白霞, 李海燕. 中医辨证施护在骨伤科疼痛患者护理中的价值分析[J]. 临床医药文献电子杂志, 2019, 006(080):118.