

快速康复护理路径对骨科手术患者术后患肢功能及康复进程的影响分析

代凤英

(成都中医药大学附属医院, 四川 成都 610000)

【摘要】目的: 探讨快速康复护理路径对骨科手术患者术后患肢功能及康复进程的影响。方法: 选取2019年1月1日-2020年1月1日于我院接受骨科手术的100例患者, 随机均分为两组, 一组为对照组, 一组为实验组。对照组患者给予常规护理, 实验组患者实施快速康复护理路径。统计并比较两组患者的患肢功能评价及康复进程。结果: 对照组的卧床时间、下床训练时间、住院时间、骨折完全愈合时间、关节功能完全恢复时间分别为 5.1 ± 1.1 、 5.6 ± 1.3 、 12.3 ± 2.6 、 91.2 ± 11.2 、 101.5 ± 10.9 ; 实验组的卧床时间、下床训练时间、住院时间、骨折完全愈合时间、关节功能完全恢复时间分别为 4.1 ± 1.2 、 4.9 ± 1.6 、 10.8 ± 2.1 、 79.5 ± 10.9 、 91.8 ± 9.5 。对照组的术后并发症发生率为10%; 实验组的术后并发症发生率为4%。结论: 对于骨科手术患者, 实施快速康复护理路径能使患肢功能得到更好的恢复, 加快康复进程。

【关键词】快速康复护理; 骨科; 功能

随着现代医学技术和护理技术的进步, 人们对医疗质量和护理质量更加看重。骨科患者手术后, 由于各种原因, 椎体或骨头虽然愈合, 但关节功能不一定得到良好的恢复, 患肢关节功能的异常会引起其余关节的代偿, 也会加重患者的疼痛。术后的康复与护理对于患者的康复非常重要。为探讨快速康复护理路径对骨科手术患者术后患肢功能状态和康复过程的影响, 现选取我院患者进行随机对照实验, 具体如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2019年1月1日-2020年1月1日于我院接受骨科手术的100例患者, 随机均分为两组, 一组为对照组, 一组为实验组。对照组患者50例, 其中男性26例, 女性24例, 年龄范围29-67岁, 平均年龄 38.1 ± 1.2 岁。骨折类型: 尺骨远端骨折11例, 股骨骨折13例, 踝关节骨折例12, 其余骨折4例。对照组患者50例, 其中男性27例, 女性23例, 年龄范围32-57岁, 平均年龄 37.8 ± 2.1 岁。骨折类型: 尺骨远端骨折12例, 股骨骨折11例, 踝关节骨折15例, 其余骨折2例。两组患者基本情况无明显差异, 可进行对比。

1.2 护理方法

1.2.1 对照组患者: 常规护理方法

1.2.2 实验组患者: 在常规护理的基础上实施快速康复护理路径。具体包括: ①心理护理: 骨科手术后, 患者多会因为疼

痛出现恐惧心理, 也会因为疼痛而不敢锻炼, 不敢康复。护理人员要对患者进行心理指导, 鼓励患者进行康复, 给患者讲一些成功的例子, 让患者配合护理人员的工作。②康复训练。根据患者的恢复情况及承受疼痛的强度, 给患者制定相应的康复计划。帮助患者被动活动肢体, 鼓励患者主动拉伸肌肉, 锻炼关节的活动度。一开始动作尽可能简单, 动作强度不要太大, 等患者适应后, 再逐渐加大强度。③疼痛干预, 当患者无法忍受疼痛时, 要及时告知给医生, 并进行干预, 可服用止痛药物等。若患者疼痛较轻, 可以让患者转移注意力。

1.3 观察指标

①统计并比较两组患者术后的康复进程, 包括卧床时间、下床训练时间、住院时间、骨折完全愈合时间、关节功能完全恢复时间。②统计并比较两组患者的并发症发生率, 常发生的并发症有: 关节挛缩、切口感染、瘢痕。

1.4 统计学方法

使用SPSS20.0软件对数据做处理, 计数资料采用 χ^2 进行检验, $P < 0.05$ 说明差异具有统计学意义。

2 结果

对照组和实验组两组患者的术后康复进程。对照组术后康复进程慢于实验组。详见表1。

对照组和实验组两组患者并发症发生情况。对照组并发症

表1 两组患者的术后康复进程

组别	例数	卧床时间	下床训练时间	住院时间	骨折愈合时间	关节功能恢复时间
对照组	50	5.1 ± 1.1	5.6 ± 1.3	12.3 ± 2.6	91.2 ± 11.2	101.5 ± 10.9
实验组	50	4.1 ± 1.2	4.9 ± 1.6	10.8 ± 2.1	79.5 ± 10.9	91.8 ± 9.5

发生率高于实验组。详见表2。

表2 两组患者并发症发生情况

组别	例数	关节挛缩	切口感染	瘢痕	并发症发生例数	并发症发生率
对照组	50	2	2	1	5	10%
实验组	50	1	1	0	2	4%

3 结论

实施快速康复护理路径, 能让骨科手术患者缩短卧床时间、下床训练时间、住院时间、骨折愈合时间、关节功能恢复时间, 加快患者的康复进程。降低患者出现并发症的可能, 促进患者恢复。

4 讨论

骨科患者手术后, 不能仅关注受伤部位的愈合, 还要注意如何防止关节的粘连、韧带的挛缩等问题。如果骨科患者术后不进行康复与护理, 可能会出现关节的退行性病变, 关节的

营养障碍、关节挛缩、韧带粘连、肌肉出现萎缩。术后的康复护理, 不仅能够预防切口的感染等并发症, 还可以促进肌肉、关节功能的恢复。关节的恢复非常重要, 正常的关节活动度是患者能正常运动的基本保障。快速康复护理主要从三个方面入手, 一是对患者的心理干预, 二是给患者制定并执行相应的康复训练, 三是针对患者的疼痛进行干预。快速康复护理能保持肌肉张力, 消肿止痛、避免血栓形成。从本文实验结果可知, 对照组患者的卧床时间、下床训练时间、住院时间、骨折愈合时间、关节功能恢复时间均比实验组患者的长。对照组患者出现并发症的例数更多, 这说明实施快速康复护理路径能更快地恢复患者的关节功能, 减少患者住院时间, 降低并发症发生率, 值得在临床推广。

参考文献:

[1] 张素萍. 快速康复护理路径对骨科手术患者术后患肢功能及康复进程的作用分析[J]. 人人健康, 2020(08):152.