

自制节力多功能架在股骨颈骨折护理中的应用

苏江毅 罗桂珍 周桃梅 刘朝霞
(江西省樟树市人民医院 樟树 331200)

关键词:自制节力多功能架;股骨颈骨折;护理

中图分类号:R 473.6

文献标识码:B

文献编号: 1671-4040(2009)02-0085-01

股骨颈骨折多数发生在中、老年人,因骨质疏松导致骨质量下降,常发生在走路滑倒时,身体扭转倒地,由间接暴力传导所致^[1]。无论采取手术治疗还是非手术治疗,都需卧床休息 2~3 个月,给护士及家属带来了很大的工作量,且常因护理不当而发生压疮。为此,我院骨科自行研制了节力多功能架,自 2004 年 2 月~2007 年 2 月,共用于 65 例老年股骨颈骨折患者的护理,取得满意效果。现报告如下:

1 临床资料

本组 65 例,均为我院骨科 2004 年 2 月~2007 年 2 月的住院患者,男 22 例,女 43 例,年龄 60~82 岁,平均 68 岁。均因平地滑倒致股骨颈骨折。采用手术治疗 52 例,非手术治疗 13 例。

2 材料及方法

2.1 节力多功能架的构造 (1)升降翻身带:用帆布、薄塑料板制成,90cm×60cm 大小,另加两根带环带。(2)框架:用三根不锈钢(90cm 1 根,100cm 2 根)连接而成,固定在床的两边。(3)滑轮组与钩:由三个定滑轮(固定在框架的横杆上)和两个动滑轮组成,动滑轮下有一固定引钩,由不锈钢制作。(4)上肢功能锻炼吊环:选用不锈钢制作,固定在框架的横杆两侧。(5)升降绳:选用光滑尼龙绳,一端固定在定滑轮上,绕过滑轮组,另一端为牵拉所用。(6)固定装置:采用 12mm 钢板加工制作,其中紧固件螺栓采用直径 12mm 圆钢加工制作。

2.2 操作方法

2.2.1 升降方法 先把升降翻身带平放在患者腰与骶尾部之间,再将 2 根带环带用引钩平衡钩环,然后将升降绳向床尾牵拉使患者臀部升高 15cm 左右。将便盆放入后固定升降绳在床尾。取出便盆时,松开固定床尾的绳,稍作牵拉,就可将便盆取出,最后放松升降绳,病人又回到卧位。

通过心理疗法配合手术治疗直肠癌,能有效改善患者的心理状况,增加患者战胜疾病的信心及配合治疗的决心,是提高患者生存质量的有效手段,可作为常规的治疗方法之一。帮助患者及其家人更好地了解 and 掌握造口护理的相关知识,较好地适应造口后的变化,可提高术后生活质量。

2.2.2 翻身方法 将升降翻身带平放在患者腰与骶尾部之间。将 2 根带环带用引钩不平衡钩环,即在病人的一侧,将升降绳向床尾牵拉,患者可向左或向右翻身。

2.2.3 其他 另附两个吊环可行上肢功能锻炼。

3 效果

3.1 节省劳动力 传统人工法护理此类患者至少需 2 人才能完成患者床上大小便、翻身及功能锻炼等;而使用节力多功能架则只需 1 人即可轻松完成以上工作。

3.2 防止压疮的发生 65 例患者住院时间为 38~96d,出院时无 1 例出现压疮;而传统人工护理法,其压疮发生率为 2.5%~8.8%,甚至高达 11.6%^[2]。

3.3 利于上肢功能锻炼 患者可利用吊环进行上肢功能锻炼,防止上肢肌肉萎缩。

4 讨论

护理长期卧床患者是临床护士最难做的工作,既费时又费力,还很难避免压疮的发生。传统的人工护理法在为患者翻身时很难避免拖、拉动作而制造摩擦力,在协助患者床上大小便时更难避免便盆的划伤或因放置不当而造成床单的潮湿,增加了患者发生压疮的危险性。而节力多功能架利用滑轮与杠杆原理,在协助患者使用便盆时只需用患者体重 1/4 的力量即可完成,在协助患者翻身时也只需患者体重 1/8 的力量即可完成。大大减轻了护理人员的劳动时间及劳动强度,且有效地防止了患者压疮的发生,还可进行上肢功能锻炼,具有很好的临床应用价值。

参考文献

[1]吴在德.外科学[M].第 5 版.北京:人民卫生出版社,2000.865
[2]郑小伟,应菊素,李银雪.对压疮实施实时监控管理[J].中国护理管理,2006,11(6):51

(收稿日期:2008-05-23)

参考文献

[1]张关芬.肠造口护理进展[J].中华护理杂志,2005,40(6):430-431
[2]刘丽萍,陈蕴铂.结肠造口病人的健康教育[J].国外医学·护理学分册,2005,24(3):133-135
[3]李剑嫦.造口病人的心理护理[J].国际医药卫生导报,2006,12(7):112-113
[4]郭蕾蕾,路潜,王静.直肠癌结肠造口患者自我护理状况及健康需求的调查[J].解放军护理杂志,2006,23(1):26-27

(收稿日期:2009-01-04)