

业水平也提出了更多的要求。而实际工作中,由于部分护理人员的业务水平不高,掌握的护理知识不够全面,在护理时相关操作不够准确、规范,也会对门诊护理产生不良的影响。门诊护理人员是医院内最早与患者进行接触的护理人员,其服务态度、工作理念、业务水平会直接影响患者对于门诊护理的印象,对于门诊护理质量起着至关重要的作用。我院积极探索优质护理服务理念并在门诊中开展优质护理服务实践,通过组织教育培训,在提高护理人员业务素质的同时,进一步增强了护理人员责任意识,明确了以患者为中心的护理理念,有效改善了护理服务的态度和沟通方法,使护患沟通更加顺畅,减少了由于沟通不畅而引起的护患矛盾和纠纷。通过为患者提供全程导诊,有效解决了门诊中存在的等候时间长,患者就诊困难等问题;同时,通过为患者提供人性化的护理服务,重视对患者心理感受的理解和关怀,取得了患者对于护理人员的信任,增强了患者对于护理的满意度。

在本次研究中,开展优质护理服务实践后,研究组患者的平均挂号等候时间为 (12.35± 8.24) min,平均交费取药时间为 (11.26± 10.29) min,相关检查

等候时间为 (20.15± 9.42) min,均明显低于对照组患者;同时研究组患者的护理满意率为 94.17%,明显高于对照组患者的 81.67%,差异明显。综上所述,在门诊护理工作中开展优质护理服务实践,有利于增强护理人员的主动服务意识,激发护理人员的工作热情,改善护理服务态度,对于方便患者就诊、提高门诊治疗的效率和效果具有积极的意义,值得推广应用。

参考文献

[1]李雅娟,刘璐,孙立波,等.门诊护理工作中的人性化服务 - 门诊护士运用沟通技巧的重要性[J].中国实用医药,2012,11(5):273-274
[2]刘彩霞.浅谈优质护理服务理念在眼科护理工作中的应用[J].内蒙古中医药,2012,9(17):115
[3]陈巍.门诊护理中应用护理质量控制的有效性综合评价[J].现代养生,2014,15(2):164-165
[4]郭书慧,张乐.优质护理服务示范工程在门诊护理工作中的应用[J].吉林医学,2011,20(29):6245-6246
[5]易李蓉.整体护理观念和优质护理服务理念在门诊观察室的运用[J].吉林医学,2013,12(35):7560-7561
[6]莫咏梅.优质护理服务在门诊导医工作中的实践[J].中国社区医师(医学专业),2013,17(5):339-340
[7]Kobayashi H,Takemura Y,Kanda K.Patient perception of nursing service quality; an applied model of Donabedian's structure-process-outcome approach theory [J].Scand J Caring Sci, 2011,25(3):419-425

(收稿日期:2014-08-28)

胫腓骨开放性骨折采用外固定架治疗的临床护理体会

李琼华

(江西省赣州市宁都县中医院宣教科 宁都 342800)

摘要:目的:探讨采用外固定支架治疗胫腓骨开放性骨折的临床护理体会。方法:选取我院 2012 年 8 月~2014 年 1 月收治的胫腓骨开放性骨折患者 50 例,均行外固定支架治疗,对所有患者围手术期护理进行回顾性分析。结果:所有患者均顺利完成手术,术后无明显并发症发生,随访 1~6 个月,所有患者骨折处均一期愈合,且均可弃拐行走,生活自理。结论:对外固定支架治疗胫腓骨开放性骨折患者给予术前和术后围手术期护理,对提高疗效、降低并发症的发生具有重要意义。

关键词:胫腓骨骨折;外固定支架;护理体会

中图分类号:R473.6

文献标识码:B

doi:10.13638/j.issn.1671-4040.2015.02.056

胫腓骨骨折在全身骨折中最为常见,由于胫腓骨前方软组织覆盖较少,因此易造成开放性骨折。手术复位和外固定是胫腓骨开放性骨折的常用治疗方法,我院近年来采用外固定支架治疗胫腓骨开放性骨折取得较满意效果。现将护理体会报告如下:

1 临床资料

选取我院 2012 年 8 月~2014 年 1 月收治的胫腓骨开放性骨折患者 50 例,均经 X 线检查确诊,并均行外固定支架治疗。其中男性 32 例,女性 18 例;年龄 17~58 岁,平均年龄 (34.6± 7.1) 岁;致伤原因:压砸伤 23 例、交通伤 17 例、打击致伤 10 例;骨折部

位:胫骨上段骨折 14 例、中段骨折 24 例、中下段骨折 12 例;根据 Gustilo 分型标准:I 型 17 例、II 型 24 例、III 型 9 例。

2 护理方法

2.1 术前护理 对于开放性骨折患者应争分夺秒地进行术前准备,在确定手术方案后应立即对患者进行术前各项检查,以确保患者符合手术适应证,同时加强监测,密切观察患者生命体征的变化情况,以便及时发现异常及时处理;同时积极与患者进行沟通,了解患者的心理状态,向患者介绍外固定支架治疗的方法和优势,如外固定支架结构、固定原理、术

中注意事项、配合方法以及优越性等,并向患者介绍成功的案例,以增加患者治疗信心,从而更好地配合治疗。

2.2 术后护理

2.2.1 术后基础护理 患者由手术室护士送回病房后,保证去枕取平卧位 6~8 h,并继续加强心电监护;患肢垫高 20~30° 以利于静脉回流,减轻肿胀;密切观察患者患肢血液循环情况,包括皮肤颜色、皮肤温度、肢体远端感觉、末梢血运以及足背动脉搏动是否有力等,出现异常应及时报告医生处理;加强对外固定件的观察,检查外固定架针眼处有无松动、滑出等现象发生,一旦发生上述情况应及时给予处理。

2.2.2 预防针道感染 外固定架固定穿针导致皮肤受损,患肢局部软组织条件差,因而易发生针道感染^[1]。术后 2 d 内严密观察入针点出血情况,及时擦去穿针处渗液,并及时更换敷料,保持针孔处清洁;保证患肢通风干燥、清洁卫生,每日用 75%酒精给针孔处消毒 1~2 次;禁止用注射器冲洗穿针处,以免发生针道深部感染;若针孔周围出现红肿疼痛、分泌物增多、针道流血、体温升高等情况,应高度怀疑针道感染的发生,立即抬高患肢并及时通知医生处理。

2.2.3 局部感染的预防 术后尽量将患者安排在病床相对较少的房间,必要时可安排单人房间,保持病房的干净、整洁、通风良好、温湿度适宜,每天用消毒液进行清理,且每周紫外线照射消毒 1 次;术后遵医嘱给予针对性抗生素预防感染,保持伤口处敷料清洁干燥,疑有污染时应及时更换,给患者换药时应严格遵守无菌操作流程,戴无菌手套,根据渗血情况及时更换,若发现创面有炎性分泌物渗出或周围组织红肿,应高度怀疑感染的可能,及时通知医生处理。

2.2.4 负压引流的护理 妥善固定负压引流管管道,防止折叠、扭曲、变形,密切观察引流液的颜色、性质和量;保证负压引流管良好的封闭状态,以确保有效的负压引流,若有透明膜隆起、敷料下有积液或气体产生则表示负压无效^[2],应立即检查处理。

2.2.5 加强营养 术后加强营养对促进患者自身机能恢复以及骨折处愈合具有重要意义,术后鼓励患者多进食高蛋白、高维生素和热量食物以利于组织创面的修复和增生,并指导患者按照少量多餐的原则加强营养,以减轻胃肠道负担,防止消化不良。

2.2.6 功能锻炼 术后应鼓励患者尽早开始功能

锻炼,并向患者说明功能锻炼的意义,以提高患者依从性和配合度。但术后第 1 天由于患肢制动,不适宜进行功能锻炼,以防造成创面出血^[3]。术后第 2 天开始可进行主被动锻炼,术后 1~2 周可不负重下地活动,术后 4 周可部分负重下地活动,并逐步进行弃拐锻炼,直至恢复正常,同时告知患者功能锻炼应循序渐进,避免操之过急,以防螺钉松动。

3 结果

经过给予术前和术后围手术期护理,所有患者均顺利完成手术,术后无针道感染、骨髓炎等并发症发生,顺利出院。随访 1~6 个月,所有患者骨折处均为一期愈合,愈合时间 5~12 周,平均愈合时间(9.6± 1.3)周,所有患者各关节活动自如,可弃拐行走,生活自理。

4 讨论

外固定支架是对骨折端进行复位和固定的一种治疗手段,其主要是通过将钢钉或钢针穿过骨折远近端,并对内植入物进行加压固定,使骨折端获得坚强的外固定,从而达到促进骨折复位和固定骨折端的目的^[4]。同时外固定支架治疗胫腓骨骨折还具有操作方便、创伤小、不破坏局部血液循环、可进行早期功能锻炼的优势,尤其适合开放性骨折患者的治疗^[5],同时有效的临床护理也是保证手术治疗成功的关键。在本组资料中,对 50 例行外固定支架治疗的胫腓骨开放性骨折患者给予术前和术后围手术期护理,术前包括积极的手术准备以及必要的心理护理,术后包括基础护理、预防针道感染护理、负压引流护理、饮食护理以及功能锻炼指导等,结果显示本组 50 例患者均顺利完成手术,且术后无严重并发症发生,随访 1~6 个月,所有患者骨折处均一期愈合,并可弃拐行走,生活自理,总体疗效满意。总之,加强对外固定支架治疗的胫腓骨开放性骨折患者的术前、术后围手术期护理,对保证手术效果、预防多种并发症发生、促进患者快速康复具有重要意义,值得临床推广应用。

参考文献

[1]刘彦军.外固定架治疗胫腓骨骨折的临床护理体会[J].临床合理用药杂志,2014,7(10):161
[2]朱长征.外固定架治疗胫腓骨开放性骨折护理体会[J].实用中医药杂志,2009,25(3):192-193
[3]周改焕,周霞.外固定架治疗儿童胫腓骨开放性骨折的护理[J].中国误诊学杂志,2008,8(11):2690-2691
[4]高洁,赵莉英.外固定架治疗胫腓骨骨折的护理[J].内蒙古医学杂志,2011,43(5):622-623
[5]张建权.单臂外固定支架治疗开放性胫腓骨骨折临床体会 26 例[J].中国医药指南,2010,8(31):60-61

(收稿日期:2014-08-25)