

舒适护理对不稳定型骨盆骨折患者并发症的影响

尤领军

(河南省开封市第二人民医院骨科 开封 475000)

摘要:目的:探讨舒适护理应用于不稳定型骨盆骨折患者中对其并发症的影响。方法:选取 2013 年 8 月~2015 年 12 月我院骨科住院部收治的不稳定型骨盆骨折患者 70 例,随机分为对照组和观察组各 35 例。对照组给予常规护理,观察组在对照组基础上给予舒适护理,比较两组患者并发症总发生率。结果:观察组并发症总发生率显著低于对照组($P<0.05$)。结论:对不稳定型骨盆骨折患者给予舒适护理,可明显减少并发症的发生,降低骨折恢复期的风险,对改善骨折康复质量具有积极作用,值得临床推广应用。

关键词:不稳定型骨盆骨折;舒适护理;并发症

中图分类号:R473.6 **文献标识码:**B **doi:**10.13638/j.issn.1671-4040.2017.12.094

不稳定型骨盆骨折是临床骨科中较为严重的骨折类型,具有出血量大、损伤严重、合并症多且死亡率高的特点,患者术后需长期卧床休息,易增加并发症发生的风险^[1]。如何通过科学有效的护理干预降低并发症发生率,改善预后是临床高度重视的课题之一^[2-3]。为探讨舒适护理在不稳定型骨盆骨折患者治疗中对并发症的影响,本研究选取我院 70 例不稳定型骨盆骨折患者进行观察分析。现报道如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取 2013 年 8 月~2015 年 12 月我院骨科住院部收治的不稳定型骨盆骨折患者 70 例,随机分为对照组和观察组各 35 例。对照组男 23 例,女 12 例;年龄 20~60 岁,平均年龄(43.8±3.2)岁。观察组男 25 例,女 10 例;年龄 20~60 岁,平均年龄(43.1±3.9)岁。两组患者一般资料比较无显著性差异, $P>0.05$,具有可比性。所有患者均经影像学确诊,未合并严重凝血障碍、心肺肝肾疾病,且均签署知情同意书。

1.2 护理方法

1.2.1 对照组 实施常规护理,具体包括入院宣教、观察病情变化、遵医嘱执行相关措施等。

1.2.2 观察组 在对照组基础上实施舒适护理,具体内容如下,(1)环境护理:为患者提供适合静养的环境,关心患者并及时增减衣被,床旁配备大小便器,在帮助患者换药及会阴清洁时注意隐私保护,提供独立且安静的环境;(2)体位护理:住院期间,依据患者自身状况,定时翻身移位,同时可将水垫垫于躯干下,缓解压力,在更换水垫时用吹风机或电风扇对受压部位进行吹风,2~3 min/次,以保持受压部位皮肤组织与床褥的干燥;(3)饮食护理:给予优质蛋白质及易消化饮食,指导家属根据患者口味合理调整膳食摄入计划,多鼓励患者摄入萝卜、西红柿、青菜等维生素 C 含量高的新鲜蔬果,促进创面愈合;(4)排泄护理:指导患者进行病情允许范围内的活动,定

时排便,培养患者排便调节反射,多饮水,在饮食中适当增加粗粮及粗纤维食物;由于患者长期卧床,在排便时需放置屏风,注意保护患者隐私;留置导尿管者,定时消毒会阴部与尿道口,2 次/d,每日饮水量应达到 2 500 ml 以上。

1.3 观察指标 比较两组患者并发症总发生率。

1.4 统计学处理 本研究数据采用统计学软件 SPSS18.0 处理,计数资料以%表示,进行 χ^2 检验,计量资料以($\bar{x} \pm s$)表示,进行 t 检验, $P<0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

观察组并发症总发生率明显低于对照组, $P<0.05$ 。见表 1。

表 1 两组患者并发症发生情况比较						
组别	n	压疮 (例)	便秘 (例)	泌尿感染 (例)	肌萎缩 (例)	总发生率 (%)
对照组	35	6	6	3	1	45.71
观察组	35	2	2	0	0	11.43
χ^2						10.080
P						<0.05

3 讨论

现代护理学实践中认为^[4-7],舒适护理应追求以下三个方面的舒适性:第一是尽可能降低并消除病痛对患者的折磨与影响,第二是心理层面的舒适,第三是精神状态的舒适。此外,饮食方面的护理能为患者的预后及康复提供物质基础,配合排便护理,可有效降低便秘等并发症的发生率。在此基础上,向患者提供功能恢复舒适护理措施,能促进患者骨折区域的血液循环,预防肌萎缩,有利于损伤关节功能的早期康复与愈合。

本研究结果显示,观察组并发症总发生率明显低于对照组($P<0.05$),说明舒适护理在不稳定型骨盆骨折患者中可降低压疮、便秘、泌尿感染及肌萎缩等并发症的风险。综上所述,舒适护理在不稳定型骨盆骨折患者中,可有效减少患者并发症的发生,降低

骨折恢复期间的风险,对改善骨折康复质量具有积极作用,值得临床推广应用。

参考文献

[1]秦小娟,廖涛,李静,等.漂浮体位运用于不稳定骨盆骨折的手术效果观察[J].护士进修杂志,2016,31(4):365-366
[2]魏霞,沈惠良,刘利民,等.外固定支架结合锁定加压钢板治疗不稳定骨盆骨折的护理[J].护理学杂志,2010,25(22):38-39
[3]牛志霞,孟庆真.经皮骶骨螺钉固定治疗 Tile C1.3 型骨盆骨折的护理[J].护士进修杂志,2013,28(15):1381-1382

[4]高美丽,王彦.60 例不稳定骨盆骨折并盆腔脏器损伤的护理[A].中华护理学会.全国门急诊护理学术交流会议暨第 14 届全国骨科护理学术交流会议论文集[C].北京:中华护理学会,2012.578-580
[5]王瑞英.舒适护理在不稳定型骨盆骨折护理中的应用探讨[J].医学信息,2015.29(18):78
[6]朴顺玉.舒适护理在不稳定型骨盆骨折护理中的运用[J].中国现代药物应用,2015,9(3):210-211
[7]褚友艾,潘道玉,刘晓磊,等.舒适护理在不稳定型骨盆骨折中的应用研究[J].国际护理学杂志,2014,33(1):58-60

(收稿日期:2017-11-01)

综合性护理对重症手足口病患儿的应用效果

张丽

(河南省南阳市张仲景医院儿科 南阳 473000)

摘要:目的:探讨综合性护理对重症手足口病患儿的应用效果及生活质量的影响。方法:选取 2014 年 5 月~2017 年 5 月我院收治的重症手足口病患儿 90 例,随机分为对照组与观察组各 45 例。对照组给予常规护理,观察组给予综合性护理干预,比较两组临床症状消失时间、住院时间及并发症发生率,干预前后生活质量评分和护理满意度情况。结果:(1)观察组临床症状消失时间、住院时间及并发症发生率均显著低于对照组($P<0.05$);(2)干预前两组患儿 CIVIQ 评分比较无明显差异($P>0.05$),干预后两组患儿 CIVIQ 评分均有所提高,且观察组明显高于对照组($P<0.05$);(3)观察组护理满意度显著高于对照组($P<0.05$)。结论:与常规护理比较,综合性护理干预在重症手足口患儿中应用效果显著,可有效改善患儿生活质量,提高护理满意度,促进康复,值得临床推广应用。

关键词:重症手足口病;综合性护理;生活质量

中图分类号:R473.72

文献标识码:B

doi:10.13638/j.issn.1671-4040.2017.12.095

手足口病是儿科较为常见的一种由肠道病毒引起的传染性疾病,好发于 5 岁以下的儿童,临床表现为手、足、口腔等部位出现疱疹或溃疡,严重者可致肺水肿,对患儿的身心健康具有较大的危害^[1-2]。由于患儿年龄较小,对其实施常规护理干预效果不佳。本研究旨在探讨综合性护理干预对重症手足口病患儿的应用效果及生活质量的影响。现报道如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取 2014 年 5 月~2017 年 5 月我院收治的重症手足口病患儿 90 例,随机分为对照组与观察组各 45 例。对照组男 28 例,女 17 例;年龄 6 个月~5 岁,平均年龄(3.32 ± 0.43)岁。观察组男 26 例,女 19 例;年龄 6 个月~5 岁,平均年龄(3.28 ± 0.40)岁。两组患儿一般资料比较无显著性差异, $P>0.05$,具有可比性。

1.2 护理方法

1.2.1 对照组 给予常规护理干预,主要包括:多饮水,避免交叉感染,做好皮肤及口腔消毒等护理措施。

1.2.2 观察组 在对照组基础上给予综合性护理干预,具体方法如下:(1)健康教育。由于患儿年龄较小,接受与执行能力较差,入院后应多与其进行必要的互动交流;该疾病传染性较强,护理人员应积极主动地为患儿及家长介绍病室环境、护理人员及临床

医师等,并详实地向家长讲述疾病相关知识,嘱家长做好清洁卫生。(2)心理护理。患儿易哭闹,尤其是存在口腔溃疡的患儿,在进食方面存在一定的难度,易产生负性情绪。此外,陌生的病室环境也会让患儿紧张、畏惧。因此,护理人员应耐心、细致地安抚患儿,通过做游戏、讲故事等方式,转移注意力,可以有效地缓解患儿的负性情绪。(3)皮肤护理。手足口病最主要的传染途径为皮肤接触,在护理过程中应注意保持患儿皮肤清洁干燥,尽量穿着较为宽松的衣服。(4)饮食护理。对于重症手足口患儿而言,口腔感染患儿数量较多,主要表现为口腔疱疹、溃疡等症状。为避免手足口病患儿存在其他感染,应给予清淡饮食,禁食辛辣等刺激性食物,从而有效缓解患儿的临床症状。

1.3 观察指标 (1)比较两组临床症状消失时间、住院时间及并发症发生率;(2)比较两组干预前后生活质量情况,采用生活质量调查表(CIVIQ)进行评分,包括社会活动、精神心理、体能及疼痛等 4 个维度,共计 20 个分项,每个项目分值从 1~5 分取整评分,总分为 100 分,分值与生活质量成正比^[3];(3)比较两组护理满意度,采用我院自制的护理满意度评价量表,包括非常满意、满意及不满意。

1.4 统计学方法 研究数据采用 SPSS19.0 统计学软件分析处理,计量资料以($\bar{x}\pm s$)表示,进行 t 检