

循证护理对下肢骨折患者下肢静脉血栓等并发症的影响研究

方 芳

江苏省盐城市中医院, 江苏 盐城 224001

【摘要】目的 分析对下肢骨折患者实施循证护理对其下肢静脉血栓等并发症的预防效果。**方法** 选取2020年9月至2021年11月本院下肢骨折患者为对象进行分析, 纳入样本量为60例。根据随机数字表法将患者分组处理, 设置为30例的对照组、30例的研究组, 例数一比一。对照组实施基础性护理模式, 将循证护理应用于研究组, 比较两组情绪评分、并发症发生例数、生活质量评分。**结果** 相较于对照组, 研究组焦虑、抑郁情绪更低, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$); 相较于对照组, 研究组并发症发生例数更低, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$); 相较于对照组, 研究组生活质量评分更高, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。**结论** 下肢骨折患者接受循证护理能够避免下肢静脉血栓等并发症的发生, 有利于减轻患者的不良情绪, 促进生活质量的提升与改善, 值得应用。

【关键词】 循证护理; 下肢骨折; 下肢静脉血栓; 并发症

【中图分类号】 R473 **【文献标识码】** A

Influence of study group nursing on lower limb venous thrombosis and other complications in patients with lower limb fracture nursing

Fang Fang

Jiangsu Yancheng Hospital of Traditional Chinese Medicine, Yancheng 224001, China

【Abstract】Objective To analyze the preventive effect of study group nursing on lower limb fracture patients with lower limb venous thrombosis and other complications. **Methods** This study was carried out from September 2020 to November 2021. Patients with lower limb fractures in our hospital were analyzed with a sample size of 60. According to the random number table method, set to the control group of 30 cases and the study group of 30 cases, with the number of cases 1 : 1. The control group implemented the basic nursing model, the evidence-based nursing was applied to the study group group, and the emotional score, the number of complications and the quality of life score of the two groups were compared. **Results** Compared with the control group, the anxiety and depression in the study group group were lower, with statistical significance ($P < 0.05$). Compared with the control group, the number of complications in the study group group was lower, with statistical significance ($P < 0.05$). Compared with the control group, the quality of life score of the study group group was higher, with statistical significance ($P < 0.05$). **Conclusion** Evidence-based nursing for patients with lower extremity fracture can avoid the occurrence of complications such as lower extremity venous thrombosis, which is beneficial to reduce the adverse mood of patients, promote and improve the quality of life, and is worthy of application.

【Key words】 evidence-based nursing; lower extremity fracture; lower limb venous thrombosis; complications

下肢骨折属于骨折中较为常见的一种类型, 患者损伤严重、疼痛剧烈且恢复期长, 长时间卧床休息加重患者的心理负担, 并导致其下肢血液循环不畅, 提高下肢静脉血栓发生风险^[1]。下肢骨折多发生于骨质疏松的老年患者, 此类患者不仅容易发生下肢静脉血栓, 长期卧床可能导致其出现压疮等, 严重者出现患肢坏死, 且静脉血栓若未能得到有效

的预防和干预, 可能导致患者出现肺栓塞, 威胁生命安全^[2]。因此, 通过科学、合理的干预措施预防骨折患者静脉血栓具有重要意义。循证护理是一种有据可依、基于最佳证据的护理模式, 能够以循证问题为参考, 针对性为患者提供可行性高的护理服务。基于此, 本研究将循证护理应用于下肢骨折患者中, 探讨对其并发症的预防效果, 报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本研究对象为下肢骨折患者,纳入时间、样本量分别为2020年9月至2021年11月、60例。研究者遵循随机、平均的原则将患者分为一比一的研究组、对照组,各30例。对照组中男性18例、女性12例,年龄35~71岁,平均 (49.68 ± 5.60) 岁;骨折部位:髌骨骨折13例、股骨骨折11例、胫骨骨折6例。研究组中男性16例、女性14例,年龄32~74岁,平均 (49.83 ± 5.09) 岁;骨折部位:髌骨骨折11例、股骨骨折12例、胫骨骨折7例。两组一般资料比较,差异无统计学意义($P > 0.05$),可以排除对研究的干扰,进行对比。

纳入标准:①均经临床检查、影像学等方式确诊下肢骨折。②具备手术指征。③基本生命体征平稳,手术耐受。④成年患者。排除标准:①存在手术禁忌证患者。②认知缺陷、沟通障碍无法配合研究患者。③复发骨折患者。

1.2 方法

对照组实施基础性护理,包括生命体征观察、并发症预防等基础性措施。

研究组实施循证护理,具体措施包括:①循证护理小组,由护士长发起成立循证护理小组,组内成员均具备丰富的临床经验且有一定的资料查询能力,收集患者一般资料后分析其循证问题,国内外数据平台检索文献,获取循证支持,最终制订与患者实际需求相符的护理干预计划。②术前护理。手术开始前,护理人员根据患者年龄、骨折部位等综合分析其问题难点,查阅相关资料,在术前完善患者访视工作,将手术类型、基本流程、配合方法、注意事项等告知患者,帮助患者放松身心面对骨折治疗,消除不良情绪。③在治疗过程中严格执行循证计划,给予患者充分的陪伴、理解与支持,各项

操作开始前做好相关工作的介绍和解释,获得患者信任、理解与支持,密切相关患者的病情、体征变化情况,及时发现其中异常并上报处理。④术后并发症预防。根据患者的实际骨折情况将患肢抬高,鼓励患者尽早下床活动,以耐受度为依据指导其进行早期功能训练。指导患者家属通过正确的手法给予患者患肢按摩、热敷,对于静脉血栓史患者在术后2d给予腓肠肌热敷按摩。术前、术后给予患者低分子肝素皮下注射,观察患者的术后伤口情况,及时清洁伤口并更换敷料,避免出现感染。患者术后麻醉消退后,从被动运动开始练起,逐渐向下床活动过渡,促进血液循环。

1.3 观察指标

(1)通过量表评价两组患者情绪状态,分别在护理前、护理后以HAMS-A、HMAS-D量表从焦虑、抑郁两方面进行调查,满分21分,分数越高提示患者不良情绪越严重。

(2)记录两组患者下肢静脉血栓、压疮、感染、便秘并发症例数,统计发生率并比较。

(3)借助量表在护理后评价患者生活质量,量表涉及生理、心理、社会、物质生活4个方面,满分100分,分数越高生活质量越好。

1.4 统计学方法

应用统计学软件SPSS 25.0对本研究数据进行分析,计数资料以 $n(\%)$ 表示,采用 χ^2 检验;计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示,采用 t 检验;以 $P < 0.05$ 表明差异有统计学意义。

2 结果

2.1 对照组、研究组情绪状态评分比较

护理前,两组患者情绪量表评分比较,差异无统计学意义($P > 0.05$);护理后,研究组相较于对照组评分更低,差异有统计学意义($P < 0.05$)。见表1。

表1 对照组、研究组情绪状态评分比较($\bar{x} \pm s$,分)

组别	HAMS-A		HAMS-D	
	护理前	护理后	护理前	护理后
对照组($n=30$)	13.27 ± 2.15	9.60 ± 0.95	13.04 ± 1.67	9.20 ± 1.15
研究组($n=30$)	13.32 ± 2.36	6.28 ± 0.81	13.11 ± 1.90	6.75 ± 1.03
t	0.0858	14.5657	0.1516	8.6922
P	0.9319	0.0000	0.8801	0.0000

2.2 对照组、研究组并发症发生率比较

研究组并发症发生率相较于对照组更低, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。见表 2。

2.3 对照组、研究组生活质量评分比较

研究组护理后生活质量各方面评分高于对照组, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。见表 3。

表 2 对照组、研究组并发症发生率比较 [n (%)]

组别	下肢静脉血栓	便秘	感染	压疮	总发生率
对照组 ($n=30$)	4 (13.33)	3 (10.00)	1 (3.33)	2 (6.67)	10 (33.33)
研究组 ($n=30$)	2 (6.67)	0 (0.00)	0 (0.00)	0 (0.00)	2 (6.67)
χ^2					6.6667
P					0.0098

表 3 对照组、研究组生活质量评分比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	社会	生理	心理	物质生活
对照组 ($n=30$)	69.27 \pm 3.08	70.04 \pm 2.99	70.18 \pm 2.38	72.45 \pm 3.00
研究组 ($n=30$)	74.08 \pm 4.12	78.65 \pm 3.21	73.09 \pm 2.45	78.19 \pm 2.71
t	5.1216	10.7501	4.6663	7.7766
P	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000

3 讨论

下肢骨折患者由于长期卧床、骨折创伤、手术应激等因素影响, 容易出现下肢静脉血栓、压疮、便秘等并发症, 不利于患者的术后康复和疾病转归, 需加以预防。对于下肢骨折患者而言, 护理干预是预防并发症的重要途径^[3]。

循证护理是循证医学的重要分支, 通过确定循证问题, 将国内外先进的措施作为证据, 基于证据、患者实际需求实施循证护理, 提高护理措施的科学性和针对性, 避免传统护理的盲目性^[4]。对于下肢骨折患者而言, 循证护理能够保证并发症预防的针对性, 通过术前、术中、术后患者的实际情况, 根据患者心理、经济承受力, 为患者实施更为优质、完善、人性化的护理方案。

本研究结果显示: 经过循证护理, 患者情绪、并发症、生活质量方面均较常规护理患者体现出了一定优势 ($P < 0.05$)。可见循证护理能够为下肢骨折患者提供更为优质的服务, 针对患者术前认知程度不足、术后疼痛、肿胀等情况从生理、心理多方面为患者提供照护, 通过循证护理, 护理人员始终以积极、主动的姿态与患者保持密切沟通, 消除患者的不良情绪, 提高患者的护理依从度、参与

度^[5]。同时, 循证护理以各项并发症发生风险为依据, 从根本上加以预防, 降低风险的同时保证身心舒适度, 全面促进护理质量的改善, 有利于患者生活质量的提升。

综上所述, 循证护理符合下肢骨折患者护理需求, 实施该护理模式能够帮助患者调整心态, 避免并发症的发生, 提高术后安全性及生活质量。

参考文献

- [1] 张丽华. 循证护理联合早期功能锻炼在预防下肢骨折患者深静脉血栓形成中的应用效果分析 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2021, 6 (12): 47-49.
- [2] 李道煥. 循证护理与早期干预对降低骨折患者深静脉血栓形成的效果研究 [J]. 中国医药指南, 2020, 18 (13): 22-24.
- [3] 吴丽荣. 循证护理对降低下肢骨折患者下肢静脉血栓发生率的影响 [J]. 饮食保健, 2020 (46): 160.
- [4] 汪华丽. 对循证护理用于下肢骨折护理中对下肢静脉血栓等并发症的影响及满意度分析 [J]. 家有孕宝, 2020, 2 (11): 229.
- [5] 张莹, 桑冬梅, 曹志国. 强化式护理模式对下肢骨折患者深静脉血栓形成、便秘及生活质量的影响 [J]. 现代中西医结合杂志, 2021, 30 (19): 2146-2149.