

Analysis of Nursing Results of 126 Cases of Traumatic Fracture

Yanfang Wang

Department of Orthopaedics, People's Hospital of Zezhou County, Shanxi Province, Zezhou County Shanxi
Email: liukuanrong0491@foxmail.com

Received: May 5th, 2019; accepted: May 18th, 2019; published: May 27th, 2019

Abstract

Objective: To summarize the nursing methods for traumatic fractures. **Methods:** The clinical data, treatment methods and nursing results of 126 patients with fractures from January 2016 to December 2017 were summarized and analyzed. **Results:** 69 cases were cured clinically, 50 cases were obviously improved, 6 cases were improved, 1 case was unhealed; the cure rate was 94.4%. **Hospitalization:** 5~31 d, average 26 d. **Conclusion:** A reasonable assessment of the injury, different treatment options for different injuries, and the implementation of appropriate nursing measures can reduce the incidence of complications and greatly improve the treatment of fracture patients.

Keywords

Traumatic Fracture, Treatment, Nursing, Analysis

创伤性骨折126例护理结果分析

王艳芳

山西省泽州县人民医院骨科, 山西 泽州县
Email: liukuanrong0491@foxmail.com

收稿日期: 2019年5月5日; 录用日期: 2019年5月18日; 发布日期: 2019年5月27日

摘要

目的: 总结创伤性骨折的护理方法。**方法:** 对2016年1月~2017年12月收治骨折患者126例的临床资料、治疗方法和护理结果进行总结分析。**结果:** 临床治愈69例, 明显好转50例, 有进步6例, 未愈1例; 治愈好转率94.4%。住院5~31 d, 平均26 d。**结论:** 对伤情进行合理的评估, 不同的伤势选择不同治疗手

段,再施行相应的护理措施,可以减少并发症的发生,大大提高骨折患者的治疗效果。

关键词

创伤性骨折, 治疗, 护理, 分析

Copyright © 2019 by author(s) and Hans Publishers Inc.

This work is licensed under the Creative Commons Attribution International License (CC BY).

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



Open Access

1. 引言

随着交通条件的便利,各类交通工具的增多,创伤性骨折的病例也明显上升,病种主流以机动车辆交通事故为主[1],骨折的病例则以四肢骨折较多。为提高对创伤性骨折病例的护理水平,提高患者后期的生活质量,为日后的骨折护理提供有参考价值的临床资料,现将2017年1月~12月收治骨折患者126例的临床资料、治疗方法和护理结果进行总结分析,以指导临床护理工作,报告如下。

2. 资料与方法

2.1. 一般资料

2016年1月~2017年12月我科收治各类骨折患者126例,男76例,女50例。年龄12~79岁,30岁以下6例,30~39岁26例,40~49岁22例,50~59岁43例,60~69岁21例,70岁以上8例。骨折部位:四肢骨折79例,头颅骨折31例,躯干骨折16例。受伤原因:机动车辆交通事故104例,意外滑倒3例,高处跌落5例,坠落物体砸伤6例,斗殴致伤8例。96%的患者均有体表伤口。

2.2. 治疗方法

可手术病例均在当日施行清创和骨折内固定。神经系统严重损伤(如脑震荡、严重脑挫伤或脑出血)并有骨折的患者,立即重症监护,治疗神经系统损伤,骨折暂时以外固定为主,待意识恢复后再考虑手术治疗骨折。部分患者(肋骨骨折和锁骨骨折或不完全骨折)根据实际病情行保守治疗[2]。

2.3. 护理方法

2.3.1. 病情评估

对接诊患者行伤情评估,先除外神经系统有无损伤,再确定是否有内脏的挫伤或破裂,或是呼吸能力的降低、失血过多的征象,然后确定是否有骨折以及皮外伤;除非个别检查项目因诊断问题必须立即检查外,其他可以随后检查的项目就暂缓检查。根据其伤情的评估进行救治。

2.3.2. 分级护理

对于采取不同治疗方法的患者,必须施行相应的护理措施。①手术病例均在当日施行内固定术后送入加强护理病房,进行术后常规护理;合并有开放性伤口的定时换药,保持伤口清洁无菌和抗感染治疗。②骨折并有颅内挫裂伤的先进行脑挫裂伤的救治,能外固定的给予相应固定,待完全清醒后再施行切开复位内固定。特别是危重病情的昏迷患者,立即建立静脉通道,快速静脉补液,处理创伤伤口,骚动患者配备专人护理。③部分病例不需切开内固定的(如不全性骨折、少数肋骨骨折、颅骨骨折无大变形者)

可予外固定或不固定,但应避免意外发生错位或加重病情。④ 对于部分病例四肢受伤严重,需要施行截肢的,应根据病情,尽量保持较为理想的肢体功能,或是为术后安装假肢留有充分的余地。

定时监测和记录生命体征指标的变化,有异常情况立即报告住院医师采取相应措施。保持呼吸道通畅,有呕吐现象的及时清理呕吐物,并将体位摆成侧卧位,或是将头偏向一侧。

伴有其他合并症的,住院期间同时进行合并症的治疗,特别是个别高血压、高血脂患者,由于平时没有控制好,使血压血脂波动;应监督患者按时服药,不能随便加量或减量,即使出院后还要巩固治疗效果。肢体功能的恢复训练应根据病情尽早开始,功能训练方法应让患者及家属都掌握,为日后训练做准备。训练强度应循序渐进,并有专人看护,预防训练时出现意外。康复护理能够促进骨折患者病变部位的功能恢复,帮助患者树立康复的信心,提高患者生活质量[3]。

2.3.3. 心理护理及健康教育

由于部分病例施行截肢手术,身体残缺会带来严重的心理问题,应进行心理疏导,解除心理症结。协助患者进行功能恢复和代偿功能的锻炼,为后期生活奠定基础。部分病例伴有原发性高血压、高血糖等疾病时,应进行健康知识教育,教会如何预防和治疗,改变那些不良的生活习惯,形成一个健康良好的生活环境。在骨折的护理中,对患者进行健康教育,可以减少患者术后并发症,大大改善预后[4]。

3. 结果

所有患者骨折均愈合,合并颅内挫裂伤的骨折愈合,病情基本稳定。有 1 例由于入院时病情危重,家属放弃救治,入院不到 3 d 而出院。临床治愈 69 例,明显好转 50 例,有进步 6 例,未愈 1 例;治愈好转率 94.4%。住院 5~31 d,平均 26 d。58 例出院后 6 个月以上再住院取除内固定装置。

4. 讨论

创伤性骨折的患者,多伴有多发性骨折,也有合并休克的,病情变化快可能危及生命,护士必须有高度的责任心,高超的护理技术,分秒必争进行抢救,才能提高抢救成功率[5]。

因此,临床护理时需根据病情尽快进行伤情评估,迅速拟定护理计划,将抗休克治疗护理措施及生命体征的观察与护理放在首位,根据对生命的危险程度来决定各损伤器官的处理顺序,从而可大大提高抢救的效率和质量[6]。在整个护理过程中,必须给予系统、动态、连续、有针对性地护理干预[7],方能保证治疗和护理实际效果。临床护理工作者通过临床实践,采用不同的护理方法,以提高骨折患者的治疗效果。循证护理虽不能提高老年骨质疏松性骨折患者的骨折愈合度,但可降低并发症发生率[8];临床应用舒适护理,可有效提高预后效果,降低并发症的发生[9];而临床路径护理在一定程度上提高了医院的护理服务质量及有效控制了医疗成本。对于老年患者,有许多因素会影响骨折的愈合,如骨质疏松、相对较重的心脑血管病等,不仅在治疗方法上应主副疾病兼顾,护理上也应细心观察,及时治疗和预防可诱发并发症的相关因素;生活上体贴入微,使患者能心情愉快地配合治疗。

本组资料通过采取不同治疗方法对患者施行相应的护理措施,达到了较为理想的临床疗效,治愈好转率达 94.4%。可以说明,入院时对伤情进行合理的评估,对于不同的伤势选择不同治疗手段,再施行相应的护理措施,可以减少并发症的发生,大大提高骨折患者的治疗效果。

参考文献

- [1] 元丽琴,刘宽荣.复合伤患者的急诊护理[J].临床医药实践,2014,23(1):65-67.
- [2] 张剑峰,刘宽荣.多发性骨折临床治疗结果分析[J].临床医药实践,2014,23(6):441-442.
- [3] 赵丽娟.康复护理对骨折病变部位功能的影响[J].中国卫生产业,2015,13(30):58-60.

- [4] 薛娜. 骨折护理中健康教育的临床应用效果观察[J]. 临床研究, 2018, 4(6): 170-171.
- [5] 王伟华, 李宁川. 多发性骨折合并休克患者的护理体会[J]. 中国实用医药, 2015(10): 199-200.
- [6] 李菁. 23 例骨盆骨折合并多发伤患者失血性休克的急救与护理[J]. 中国校医, 2016, 30(1): 66-67.
- [7] 唐晓燕. 护理干预对骨折患者疼痛的影响[J]. 现代医药卫生, 2012, 19(19): 2988-2989.
- [8] 张蕾, 尹素娟. 循证护理对老年骨质疏松性骨折护理效果的 meta 分析[J]. 现代医药卫生, 2018, 25(11): 1641-1644.
- [9] 范银平. 舒适护理在骨盆骨折护理中的临床应用[J]. 临床医药文献电子杂志, 2016, 3(15): 3058-3059.

知网检索的两种方式:

1. 打开知网页面 <http://kns.cnki.net/kns/brief/result.aspx?dbPrefix=WWJD>
下拉列表框选择: [ISSN], 输入期刊 ISSN: 2168-5657, 即可查询
2. 打开知网首页 <http://cnki.net/>
左侧“国际文献总库”进入, 输入文章标题, 即可查询

投稿请点击: <http://www.hanspub.org/Submission.aspx>
期刊邮箱: ns@hanspub.org