

胫腓骨骨折康复护理中优质护理实施效果观察

徐娜娜, 张婷

银川市第三人民医院 宁夏银川

【摘要】目的 分析胫腓骨骨折康复护理中优质护理实施效果。**方法** 此次研究对象为 56 例胫腓骨骨折患者, 抽取自本院 2024 年 1 月-2025 年 1 月期间。以随机数字表法分为常规组及实验组, 每组 28 例。其中常规组行常规护理, 实验组采取优质护理。对两组疼痛评分及护理满意度进行比较。**结果** 与常规组比较, 实验组疼痛评分显低 ($P<0.05$), 护理满意度显高 ($P<0.05$)。**结论** 于胫腓骨骨折患者康复护理中采取优质护理模式可有效减轻患者疼痛程度, 提升护理服务满意度, 具有较高的临床推广价值。

【关键词】 胫腓骨骨折; 康复护理; 优质护理; 疼痛评分; 护理满意度

【收稿日期】 2026 年 2 月 16 日

【出刊日期】 2026 年 3 月 20 日

【DOI】 10.12208/j.ijnr.20260156

Observation on the implementation effect of high quality nursing in rehabilitation nursing of tibiofibular fracture

Nana Xu, Ting Zhang

Yinchuan Third People's Hospital, Yinchuan, Ningxia

【Abstract】 Objective To analyze the implementation effect of high-quality nursing in the rehabilitation nursing of tibial and fibular fractures. **Methods** The study subjects were 56 patients with tibial and fibular fractures, selected from our hospital from January 2024 to January 2025. Divided into a control group and an experimental group using a random number table method, with 28 cases in each group. The routine group received routine care, while the experimental group received high-quality care. Compare the pain scores and nursing satisfaction between two groups. **Results** Compared with the conventional group, the experimental group had significantly lower pain scores ($P<0.05$) and higher nursing satisfaction ($P<0.05$). **Conclusion** Adopting a high-quality nursing model in the rehabilitation care of patients with tibial and fibular fractures can effectively reduce patient pain, improve nursing service satisfaction, and has high clinical promotion value.

【Keywords】 Tibiofibular fracture; Rehabilitation nursing; High quality care; Pain score; Nursing satisfaction

胫腓骨骨折为临床骨科常见的一种骨折类型, 常因外力撞击、高处坠落等因素造成。该类骨折患者多伴随剧烈疼痛、肢体功能障碍等症状, 对患者的生活质量产生较大的影响^[1]。临床治疗多采取复位、固定为主, 但术后康复护理对患者肢体功能恢复、疼痛缓解至关重要^[2]。常规护理模式多注重基础护理操作, 缺少针对性、个性化的护理干预, 无法满足患者的康复需求。优质护理是一种新型护理模式, 以患者为中心, 注重护理服务的全面性、针对性及人性化, 在多种疾病的康复护理中获得良好效果^[3]。为此, 本研究选取本院收治的 56 例胫腓骨骨折患者, 对比分析常规护理与优质护理的实施效果, 结果详见下文。

1 资料与方法

1.1 基础资料

此次研究对象为 56 例胫腓骨骨折患者, 抽取自本院 2024 年 1 月-2025 年 1 月期间。以随机数字表法将患者分为常规组、实验组, 每组 28 例。常规组男 16 例, 女 12 例; 年龄 22-63 岁, 平均 (42.53 ± 8.32) 岁; 骨折类型: 闭合性骨折 20 例, 开放性骨折 8 例。实验组男 15 例, 女 13 例; 年龄 21-64 岁, 平均年龄 (43.23 ± 7.94) 岁; 骨折类型: 闭合性骨折 19 例, 开放性骨折 9 例。两组一般资料比较差异小 ($P>0.05$), 具有可比性。

1.2 方法

1.2.1 常规组

本组采取常规护理, 患者入院后告知患者骨折相关知识、治疗方案及注意事项; 做好生命体征监测, 观察伤口有无渗血、渗液情况, 及时更换敷料; 遵医嘱给予止痛、抗感染等药物治疗, 并观察药物不良反应; 指

导患者进行简单的床上活动, 定期协助患者进行肢体功能检查, 记录康复情况。

1.2.2 实验组

此组采取优质护理, 方法如下:

(1) 个性化护理计划: 患者入院后, 由护理团队对患者进行全面评估, 包括年龄、身体状况、骨折严重程度、心理状态、文化水平及康复需求等, 根据评估结果制定针对性的个性化护理计划。与患者及家属充分沟通, 告知护理计划的内容、目的及预期效果, 争取患者及家属的配合, 提高护理依从性。

(2) 疼痛管理: 护理人员采用视觉模拟评分法(VAS)定期评估患者的疼痛程度, 动态监测疼痛变化情况。针对不同疼痛程度的患者采取分层干预。轻度疼痛患者, 采取调整体位、局部冷敷或热敷、播放舒缓音乐等方式缓解疼痛; 中度疼痛患者, 遵医嘱给予口服止痛药物, 并观察药物疗效; 重度疼痛患者, 及时报告医生调整止痛方案, 必要时采用静脉止痛药物或自控镇痛泵, 确保疼痛得到有效控制。

(3) 心理疏导干预: 护理人员加强与患者的沟通交流, 耐心倾听患者的诉求, 及时给予心理支持和疏导。向患者介绍成功康复的案例, 增强患者的康复信心; 鼓励患者表达内心感受, 对于存在不良情绪的患者, 采用安慰、鼓励、心理暗示等方式缓解其心理压力; 同时, 做好家属的沟通工作, 指导家属多给予患者关心和陪伴, 营造良好的家庭支持氛围, 帮助患者保持积极乐观的心态, 主动配合康复护理。

(4) 全面健康宣教: 采用多样化的宣教方式, 向患者及家属普及胫腓骨骨折的相关知识, 包括骨折愈合过程、治疗方法、护理要点、并发症预防、康复训练注意事项等。经发放健康宣教手册、播放宣教视频、一

对一讲解、小组讨论等方式, 确保患者及家属全面了解相关知识。定期组织健康讲座, 邀请医生、康复治疗师为患者及家属答疑解惑, 提高患者及家属的健康认知水平和自我护理能力。同时, 告知患者出院后的注意事项, 如饮食调理、伤口护理、康复训练坚持、定期复查等, 确保出院后康复护理的连续性。

1.3 观察指标

1.3.1 疼痛评分

采用 VAS 量表评估两组护理后疼痛程度。评分范围为 0-10 分, 0 分表示无痛, 10 分表示剧烈疼痛, 评分越高说明疼痛越严重。

1.3.2 护理满意度

采用本院自行设计的护理满意度调查问卷对患者进行评估, 问卷内容包括护理态度、护理技能、沟通交流、康复指导、环境护理等方面, 总分 100 分。按照总分将护理满意度分为非常满意(85-100 分)、满意(60-84 分)、不满意(<60 分)。护理满意度=(非常满意+一般满意)/总例数×100%。

1.4 统计学方法

采用 SPSS 22.0 统计学软件进行数据分析。计量资料以($\bar{x} \pm s$)表示, 组间比较采用 t 检验; 计数资料以[n(%)]表示, 采用 χ^2 检验。以 $P < 0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 疼痛评分对比分析

表 1 显示, 与常规组比较, 实验组疼痛评分显低($P < 0.05$)。

2.2 护理满意度对比分析

表 2 显示, 与常规组比较, 实验组护理满意度显高($P < 0.05$)。

表 1 疼痛评分对比分析($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	疼痛评分(分)
实验组	28	1.24±0.73
常规组	28	2.56±0.81
t	-	7.562
P	-	0.001

表 2 护理满意度对比分析[n(%)]

组别	例数	非常满意	一般满意	不满意	总满意
实验组	28	18	9	1	27 (96.43)
常规组	28	10	12	6	22 (78.57)
χ^2	-	-	-	-	4.762
P	-	-	-	-	0.029

3 讨论

胫腓骨是人体下肢的重要承重骨骼, 骨折后如果护理不当, 容易造成骨折愈合延迟、肌肉萎缩、关节僵硬及深静脉血栓等并发症, 对患者的肢体功能及生活质量产生严重影响^[4]。因此, 在胫腓骨骨折患者的康复过程中, 采取科学、有效的护理干预措施至关重要。常规护理模式主要以完成基础护理操作、遵医嘱执行治疗方案为主, 缺少对患者个体差异的关注, 护理服务的针对性和全面性不足, 无法满足患者在疼痛管理、康复训练、心理支持等方面的多样化需求^[5]。

优质护理模式以患者为中心, 强调护理服务的个性化、全面性和人性化, 经对患者进行全面评估, 制定针对性的护理计划, 为患者提供从生理、心理到社会支持的全方位护理服务^[6-7]。本研究中, 实验组采用优质护理模式, 重点加强疼痛管理、心理疏导及全面健康宣教等方面的干预, 取得显著护理效果。优质护理模式以 VAS 评分动态监测患者的疼痛程度, 按照疼痛分级采取针对性的干预措施, 如物理止痛、药物止痛等, 有效缓解患者的疼痛症状^[8]。本次研究结果可见, 护理后实验组 VAS 疼痛评分低于常规组, 提示优质护理可更有效地控制胫腓骨骨折患者的疼痛。此外, 优质护理注重护理服务的细节, 为患者提供舒适、便捷的护理环境和生活护理支持, 能够提高患者的就医体验和护理满意度^[10]。本研究结果显示, 实验组护理满意度为 96.43%, 显著高于常规组的 78.57%, 表明优质护理能够更好地满足患者的护理需求, 提升患者对护理服务的认可程度。

综上所述, 于胫腓骨骨折患者康复护理中采取优质护理模式可有效减轻患者疼痛程度, 提升护理服务满意度, 具有较高的临床推广价值。

参考文献

- [1] 詹玲, 魏艳珍. 疼痛干预结合系统化康复训练在胫腓骨骨折术后康复护理中的应用效果 [J]. 中国当代医药, 2023, 30 (35): 179-183.
- [2] 张虹. 快速康复护理路径用于胫腓骨骨折患者护理中的效果探讨 [J]. 当代临床医刊, 2021, 34 (05): 34+6.
- [3] 陈婷婷. 康复护理联合心理干预在胫腓骨骨折术后护理中的应用效果 [J]. 心理月刊, 2020, 15 (21): 148-149.
- [4] 王芳, 岳增华. 快速康复护理路径应用于老年胫腓骨骨折护理中的价值评价 [J]. 实用医技杂志, 2020, 27 (03): 414-415.
- [5] 佟培. 关于胫腓骨骨折护理中快速康复护理路径的应用效果分析 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2019, 6 (A1): 138-139.
- [6] 闫玉红. 分析外固定架治疗胫腓骨骨折的护理要点 [J]. 中国医药指南, 2019, 17 (32): 267-268.
- [7] 刘喜玲. 探讨优质康复护理服务模式在胫腓骨骨折术后护理中的应用效果 [J]. 心理月刊, 2019, 14 (19): 123.
- [8] 况婷, 付敏. 优质护理服务在胫腓骨骨折患者术后恢复中的应用效果探讨 [J]. 基层医学论坛, 2019, 23 (30): 4434-4435.
- [9] 王丽英, 张华, 张建萌. 优质护理对负压封闭引流开放性胫腓骨骨折患者干预效果 [J]. 现代医学与健康研究电子杂志, 2019, 3 (04): 91-92.
- [10] 陈宸. 优质康复护理服务模式在胫腓骨骨折术后护理中的应用 [J]. 双足与保健, 2019, 28 (01): 59-60.

版权声明: ©2026 作者与开放获取期刊研究中心 (OAJRC) 所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

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



OPEN ACCESS