

自体骨移植用于手舟骨骨折修复的护理配合

姜本炎, 梁艳

中山大学附属第一医院 广东广州

【摘要】目的 探究分析自体骨移植用于手舟状骨骨折修复的护理配合。**方法** 选取 2025 年 3 月期间, 院内右侧手舟骨陈旧性骨折患者作为此次研究对象, 予以患者右侧手舟骨陈旧骨折病灶清除术+克氏针内固定术+右侧桡骨远端自体骨取骨移植术+石膏外固定术, 深入分析治疗期间护理配合。**结果** 患者通过手术治疗期间配合相应护理措施, 病情状态显著改善。**结论** 强化围术期护理配合可确保手术效果的提升, 最大程度的改善患者恢复质量。

【关键词】 舟骨骨折; 自体骨移植; 护理配合

【收稿日期】 2025 年 6 月 20 日

【出刊日期】 2025 年 7 月 11 日

【DOI】 10.12208/j.cn.20250337

Autologous bone transplantation is used for nursing cooperation in the repair of scaphoid fractures of the hand

Benyan Lou, Yan Liang

The First Affiliated Hospital of Sun Yat-sen University, Guangzhou, Guangdong

【Abstract】 Objective To explore and analyze the nursing cooperation of autologous bone transplantation for the repair of scaphoid fractures of the hand. **Methods** Patients with old fractures of the right scaphoid bone in the hospital during March 2025 were selected as the research subjects of this study. The patients underwent resection of the old fracture lesion of the right scaphoid bone + Kirschner needle internal fixation + autologous bone grafting at the distal end of the right radius + external fixation with plaster. The nursing cooperation during the treatment period was analyzed in depth. **Results** Through the cooperation of corresponding nursing measures during the surgical treatment, the patient's condition improved significantly. **Conclusion** Strengthening perioperative nursing cooperation can ensure the improvement of surgical outcomes and maximize the recovery quality of patients.

【Keywords】 Scaphoid fracture; Autologous bone transplantation; Nursing cooperation

现阶段我国手舟骨骨折病例总数出现了不同程度的增长, 此类骨折属于发生率较高的腕部骨折, 在相关腕部骨折病例中的占比可达到 50%左右, 对于手舟骨骨折患者而言, 其骨折部位不易愈合, 会存在较大的机率出现缺血坏死, 进而诱发创伤性关节炎以及腕关节功能障碍等, 对患者健康以及预后造成严重的影响^[1-2]。现阶段在实际对手舟骨骨折患者进行治疗的过程中, 主要通过保守治疗以及手术治疗模式对患者进行干预, 其中保守治疗更加适用于早期舟状骨新鲜骨折患者的治疗之中, 如通过予以患者石膏外固定以改善其病情状态。而对于手舟骨陈旧性骨折患者而言, 此类患者需及时接受手术治疗, 如予以患者切开复位, 内窥镜辅助复位内固定以及带血管蒂骨移植等治疗模式进行治疗, 对于改善患者腕关节功能状态, 降低骨不连、

骨坏死等类型并发症发生率均具有积极的意义^[3-4]。但是手术自身属于侵入性操作, 不可避免的会对患者机体造成损伤, 如未能引起足够的重视, 则可影响手术整体效果以及患者恢复质量, 因而在患者手术治疗期间配合相关护理十分重要^[5]。本文将探究分析自体骨移植用于舟状骨骨折修复的护理配合, 详情如下所示。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2025 年 3 月期间, 院内右侧手舟骨陈旧性骨折患者作为此次研究对象, 患者男, 年龄 17 岁, 诊断右侧手舟骨陈旧性骨折, 予以患者右侧手舟骨陈旧骨折病灶清除术+克氏针内固定术+右侧桡骨远端自体骨取骨移植术+石膏外固定术。

1.2 方法

术前: ①落实对于患者的健康教育, 遵循循证的原则, 以手舟骨陈旧性骨折, 自体骨移植, 围术期护理配合, 并发症预防等为关键词, 检索国内外相关文献平台, 获取循证证据, 以此为基础制定出围术期健康知识宣传手册, 对患者进行发放, 引导患者进行学习, 使其对于手术以及围术期相关知识、注意事项等具有一定的认知, 完成后再通过医护联合的模式, 开展深入宣教, 为患者构建正确的认知, 提升患者围术期依从性, 最大程度的降低不良事件发生率^[6]。

②开展对于患者的心理护理, 紧张、焦虑、恐惧等类型的不良情绪可对患者生理以及心理状态产生明显的影响, 进而加剧患者围术期应激, 对手术效果及术后康复质量产生严重的影响。针对此类情况, 需及时开展针对性心理护理, 给予足够的人文关怀, 引导患者主动诉说内心的感受, 掌握其情绪状态, 指导其正确的发泄内心的负性情绪, 帮助患者正确的认识自身疾病以及所面临的问题, 最大程度的提升其心理承受能力以及抗压能力, 消除负性情绪。同时可与患者一同回忆人生中所遇见的困境, 带领患者感受在面对此类困境时的心态以及克服此类困境的方式, 为其总结成功性经验, 让患者的对自己重建起信心, 积极参与到心理护理过程中, 与患者共同找寻能够帮助解决问题的体验, 进一步改善患者心理状态^[7]。

③完善术前准备, 引导患者完成术前相关检查, 落实手术标识, 开展术区皮肤的全面清洁、消毒措施, 完成药物过敏试验等。准备好术前手术用品, 包括手术所需器械、敷料、公司器械、一次性物品等, 检查 C 臂机工作状态, 落实完备的手术准备工作。完成后提前对手术室环境以及手术台温度进行调控, 温度控制于 22~24℃, 湿度 40%~60% 的区间范围之内, 预先对手术台进行适当的加温操作, 确保患者在整个手术过程中体温的恒定^[8]。参考患者手术类型、年龄等信息, 对护理方案进行具有针对性的调整, 确保患者能够得到高质量的照护, 加大对于护理人员术中配合相关操作的练习, 确保在手术过程中其能够与医师的配合度得到改善, 进而控制手术所耗费的时间。

术中: ①强化术中配合, 协助医师定位腕桡, 切开皮肤, 过程中注意保护患者桡神经浅支以及头静脉, 将伸拇长肌腱牵至背尺侧, 掌屈尺偏腕关节, 打开关节囊后见腕舟状骨骨折线, 避免过多剥离舟状骨软组织, 最大程度的保护患者血运。递刮匙, 刮出骨折端硬化骨质及腔内组织, 获取新鲜骨折创面。完成后递取骨器械, 于桡骨远端背侧皮质, 骨凿取骨条, 传递骨剪将其修整

为骨栓, 填入舟状骨骨折断端, 骨折线严密对合。传递克氏针, 固定舟骨。进行点数, 关闭切口, 包扎伤口, 石膏外固定。

②重视护理人员与手术医师之间的配合, 注意无菌操作, 要求准确, 迅速的传递手术操作所需的相关器械, 确保手术的流畅性, 最大程度的缩短患者手术时间。

③重视术中保温护理, 落实皮肤消毒, 及时铺无菌巾, 避免体温流失。适当加热药液, 接近患者体温。合理应用保温设备落实护理, 正常情况下, 人体代谢过程中 90% 的热量散失经过皮肤, 因而术中需重视对于患者手术部位之外区域的保温护理干预, 应用保温毯对患者非手术区域进行覆盖, 其次在气管插管患者呼吸机伤连接湿热交换器, 确保患者呼吸道温度以及湿度的稳定, 在不影响手术操作落实的前提下, 应用弹力绷带绑于患者双下肢, 以促进静脉回流, 最大程度的避免患者术中体温出现异常波动。

术后: ①强化对于患者的监测工作, 术后严密监测患者各项生命体征的改变, 避免于患侧上臂测量血压, 及时落实足够的补液, 观察患者尿液总量, 针对补液方案进行针对性的调整, 避免由于血容量不足诱发血压异常降低, 同时避免桡动脉返支痉挛, 影响骨瓣血液供应。注意切口渗血及渗液状态, 定时对辅料进行更换, 保持其持续性清洁干燥状态, 相关操作严格落实无菌原则, 预防切口感染, 发现切口渗血等情况, 及时告知相关医师, 落实针对性处理, 避免渗血渗液蓄积压迫患者血管及骨瓣而出现血管危象。持续性监测患者患肢末梢血运状态, 观察患肢末梢血运、皮肤颜色、温度、感觉、手指活动度以及肿胀状态等, 如出现手指颜色发白, 皮肤温度异常降低, 需及时警惕血供障碍, 立即告知医师落实针对性处理, 针对性调节石膏松紧程度, 改善骨瓣血运。

②并发症预防, A. 血管痉挛血管痉挛属于此类患者发生率较高的并发症, 此类情况的出现属于多方面因素共同作用的结果, 如环境温度, 吸烟, 疼痛以及血容量不足等, 因而需及时对病房温度进行调整, 促使其维持于 23-25℃ 区间范围内, 告知患者及其家属禁止吸烟饮酒, 及时应用视觉模拟评分 (VAS) 对患者疼痛程度进行评定, 结合评定结果予以患者针对性镇痛药物进行干预。B. 针对腕关节脱位, 腕关节周围肌肉覆盖更少, 关节囊更薄, 使得术后腕关节脱位的机率出现不同程度的提升。因而需定期检查石膏固定情况, 告知患者石膏固定的重要性, 避免其私自拆卸, 恢复早期避免开

展腕关节功能训练等。

③指导患者开展康复训练, 术后 1 周指导患者开展上肢握拳, 伸指等活动训练, 每日 3 次, 每次 10-20min, 以促进静脉回流, 预防患肢肿胀。术后 2 周指导患者开展肘关节屈伸活动, 结合患者实际恢复情况, 开展抗阻练习, 如捏网球等, 每日 3 次, 每次 5-10min。遵循循序渐进的原则, 予以患者腕关节工作训练, 开展腕关节屈伸活动, 前臂旋前、旋后练习等, 确保患者恢复质量的提升。

2 结果

在患者实施手术期间配合相关护理措施后, 患者手术顺利完成, 生命体征平稳。

3 讨论

在实际对陈旧性舟状骨骨折患者进行干预的过程中, 自体骨移植属于生物相容性最为优良的骨移植材料, 患者不会出现免疫排斥反应, 通过予以患者自体骨移植治疗对于改善其病情状态与预后均具有积极的意义。可协助患者重建舟状骨血供, 缩短骨折愈合事件, 植入的骨瓣表面骨膜成骨作用可提升新生骨的生长与骨折的愈合。但是手术不可避免的会对患者机体造成损伤, 因而需强化对于患者的围术期护理, 才能够确保患者恢复质量的提升^[9]。

此次研究有针对性的强化了对于患者的围术期护理工作, 术前开展针对性健康教育, 为患者构建了正确的认知, 降低了不良事件发生率, 配合全面的心理护理, 消除其不良情绪, 改善围术期应激。同步强化术前准备, 确保手术能够高效、高质量开展^[10]。术中重视手术配合, 协助医师迅速高效的完善移植手术, 开展保温护理以及术中监测, 在控制患者术中应激的同时, 及时明确患者各项生命体征的改变, 并开展针对性处理, 保障了手术质量^[11-12]。术后强化监测, 控制了不良事件发生率, 并落实康复训练以及并发症预防护理, 进一步提升了患者整体恢复效果。

综上所述, 强化围术期护理配合可确保手术效果的提升, 最大程度的改善患者恢复质量。

参考文献

[1] 李冰,徐鹏,张兴州,等.两种固定方式治疗腕舟状骨骨折的疗效比较[J].临床骨科杂志,2025,28(01):85-89.
 [2] 刘梅秀,严娟,陈淑丽.医疗护理团队合作模式在自体骨

移植术的应用[J].实用临床护理学电子杂志,2020,5(24):70-82.

[3] 王丽梅,李嫚,王志新,等.天玑II骨科机器人辅助下腕舟骨骨折闭合复位内固定术的护理配合[J].护士进修杂志,2022,37(21):2013-2015.
 [4] 何甬.腕关节镜下治疗舟状骨折术后的护理[C]浙江省医学会骨科学分会,浙江省医师协会骨科医师分会.2018年浙江省骨科学学术年会论文汇编.宁波市第六医院手外科;2018:496.
 [5] 熊章霞,姜宗圆,谢统明,等.经皮螺钉内固定术治疗舟状骨骨折的效果观察与护理[J].护理实践与研究,2018,15(09):62-63.
 [6] 吴艳萍,寿学玲.精细化护理在计算机导航辅助舟骨骨折微创内固定中的应用效果及对护理满意度的影响[J].中国保健营养,2021,31(9):176-177.
 [7] 王琪. 中医护理在舟骨骨折患者康复中的应用[J]. 特别健康,2019,12(27):67-68.
 [8] 高飞,曹建华,胡永梅. 腕关节镜下髂骨取骨治疗舟骨骨折不愈合的疗效及护理方法[J]. 中国临床研究,2019,32(3):427-429.
 [9] 胡纯祯,霍亮亮,王艳艳,等. 腕关节镜下手术治疗舟骨陈旧性骨折的护理[J]. 大家健康(下旬版),2017,11(4):249-250.
 [10] 潘惠娟. 不稳定型腕舟骨骨折行可吸收螺钉治疗的术后护理分析[J]. 齐齐哈尔医学院学报,2016,37(31):3973-3974.
 [11] 廖小青,谢卫勇,管玉霞,等. 不稳定型腕舟骨骨折行可吸收螺钉治疗的术后 护理效果分析[J]. 中国伤残医学,2019,27(8):22-23.
 [12] 赵阳. 不稳定型腕舟骨骨折行可吸收螺钉治疗的术后护理[J]. 国际医药卫生导报,2018,24(5):773-775.

版权声明: ©2025 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