

康复管理捆绑式护理在小儿肱骨髁上骨折克氏针外固定术围术期护理中的观察

张甜甜，宋白雪

长治市第二人民医院 山西长治

【摘要】目的 分析康复管理捆绑式护理在小儿肱骨髁上骨折克氏针外固定术围术期护理中的效果。**方法** 收集 2023 年 1 月-2023 年 12 月期间，在本院行肱骨髁上骨折克氏针外固定术的 30 例患儿资料，此期间采用常规护理模式，作为对照组（n=30 例）。再收集 2024 年 1 月-2024 年 12 月期间的 30 例同类患儿资料，此期间采用康复管理捆绑式护理，作为观察组（n=30 例）。对比两组患儿的肘关节功能恢复情况、肘关节活动度、炎症因子水平、并发症发生情况。**结果** 观察组患儿的肘关节功能恢复情况、肘关节活动度均明显优于对照组，且各项炎症因子水平、并发症发生率，均明显比对照组更低，差异均有统计学意义 ($P<0.05$)。**结论** 在小儿肱骨髁上骨折克氏针外固定术围术期实施康复管理捆绑式护理，可促进肘关节功能及活动度恢复、降低炎症因子水平与并发症发生率。

【关键词】 小儿肱骨髁上骨折；克氏针外固定术；康复管理捆绑式护理；应用效果

【收稿日期】 2025 年 9 月 20 日 **【出刊日期】** 2025 年 10 月 17 日 **【DOI】** 10.12208/j.jacn.20250510

Observation of bundled rehabilitation nursing in perioperative care for children with supracondylar humeral fractures treated with Kirschner wire external fixation

Tiantian Zhang, Baixue Song

Changzhi No.2 People's Hospital, Changzhi, Shanxi

【Abstract】Objective To analyze the effect of rehabilitation management binding nursing in perioperative nursing care of children with supracondylar fracture of humerus treated with Kirschner wire external fixation. **Methods** From January 2023 to December 2023, the data of 30 children who underwent external fixation of supracondylar fracture of humerus in our hospital were collected. During this period, the routine nursing mode was adopted as the control group (n=30 cases). Then, the data of 30 children of the same kind from January 2024 to December 2024 were collected. During this period, bundled nursing of rehabilitation management was adopted as the observation group (n=30 cases). The recovery of elbow joint function, elbow joint activity, inflammatory factor level and complications were compared between the two groups. **Results** The recovery of elbow joint function and elbow joint activity in the observation group were significantly better than those in the control group, and the levels of inflammatory factors and the incidence of complications were significantly lower than those in the control group, with statistical significance ($P<0.05$). **Conclusion** Bundled nursing of rehabilitation management during the perioperative period of external fixation with Kirschner wire for supracondylar fracture of humerus in children can promote the recovery of elbow joint function and range of motion, and reduce the level of inflammatory factors and the incidence of complications.

【Keywords】 Supracondylar fracture of humerus in children; Kirschner wire external fixation surgery; Bundled nursing for rehabilitation management; Application effect

肱骨髁上骨折是儿科临床较为常见的一种骨折类型，其骨折部位为肱骨远端内外髁上方。通常情况下，

造成肱骨髁上骨折的原因主要包括暴力冲击、交通事故、高处坠落等。患者多会出现疼痛、肿胀、不同程度

的关节活动受限等临床症状^[1,2]。为保证患儿治疗效果、促进康复,应采取科学、有效的护理措施。本研究即对康复管理捆绑式护理在小儿肱骨髁上骨折克氏针外固定术围术期护理中的效果展开分析与讨论。

1 对象和方法

1.1 对象

收集2023年1月-2023年12月期间,在本院行肱骨髁上骨折克氏针外固定术的30例患儿资料,此期间采用常规护理模式,作为对照组(n=30例,平均年龄6.37±1.86岁)。再收集2024年1月-2024年12月期间的30例同类患儿资料,此期间采用康复管理捆绑式护理,作为观察组(n=30例,平均年龄6.14±1.35岁)。所有患儿均符合肱骨髁上骨折的诊断标准,排除存在其他病理性骨折、患有恶性肿瘤、存在精神障碍、存在凝血功能障碍的患儿。经比较,所有患儿的一般资料无统计学意义($P>0.05$)。医院伦理委员会对本研究完全知情并批准,且所有患儿家属对本研究内容均完全知情并同意。

1.2 方法

1.2.1 常规护理

术前,应对患儿及家属开展健康教育,详细说明患儿病情、手术方式、预期结果以及注意事项等;术中应严密监测患儿各项生命体征变化情况;术后,重点观察患儿骨折愈合情况,注重伤口管理,预防感染;通过言语鼓励等方式,转移患儿的疼痛注意力;根据患儿具体情况,给予适当饮食指导并制定康复运动方案等。

1.2.2 康复管理捆绑式护理

观察组患者应在常规护理的基础上,实施康复管理捆绑式护理,具体如下:

(1)与患儿家属沟通,强调家属在护理工作中的重要性,形成护理人员与家属的捆绑关系;

(2)术后应严密监测患儿各项生命体征变化,观察伤口是否渗液、渗血,及时更换敷料,保持清洁干燥;

(3)结合患儿具体恢复情况,制定个性化的阶段性康复运动方案。术后初期,应指导患儿进行患侧指端训练,重复进行小幅度的缓慢抓握、伸直动作,每次约15min,2次/日;使用弹性绷带悬吊患肢,以促进血液循环,有助于消除肢体肿胀;

(4)患儿出院时,护理人员应向其家属强调康复管理的重要性。可通过电话、微信等方式进行定期随访,了解患儿居家时期的康复情况,并对康复过程中出现的问题进行及时纠正与指导。

1.3 观察指标

本研究需对比两组患儿的:

- (1)肘关节功能恢复情况;
- (2)肘关节活动度;
- (3)炎症因子水平;
- (4)并发症发生情况。

1.4 统计学分析

本次研究的数据使用SPSS24.0软件进行统计学分析,用t和“ $\bar{x} \pm s$ ”表示计量资料,使用 χ^2 和%表示计数资料, $P<0.05$ 为数据差异有统计学意义。

2 结果

2.1 肘关节功能恢复情况对比

结果显示,观察组的疼痛、稳定性、运动、日常生活功能评分、总分分别为33.62±7.36分、7.19±1.39分、16.23±4.91分、20.01±5.07分、79.84±12.57分,对照组分别为26.98±7.24分(t=3.523, P<0.001)、5.23±1.36分(t=5.520, P=0.001)、13.47±4.82分(t=2.197, P=0.032)、14.56±5.03分(t=4.180, P<0.001)、68.97±12.36分(t=3.377, P=0.001),可见,观察组的肘关节功能恢复情况明显优于对照组,差异均有统计学意义($P<0.05$)。

2.2 肘关节活动度对比

结果显示,观察组的旋前、旋后、伸直、屈曲活动度分别为82.28±8.68°、82.05±8.56°、5.11±2.41°、133.04±10.19°,对照组分别为75.41±8.42°(t=3.112, P=0.003)、75.61±8.78°(t=2.877, P=0.006)、3.49±2.12°(t=2.764, P=0.008)、125.64±10.42°(t=2.781, P=0.007),可见,观察组的肘关节活动度明显优于对照组,差异均有统计学意义($P<0.05$)。

2.3 炎症因子水平对比

结果显示,观察组患儿的TNF-α、IL-6水平分别为12.14±3.69pg/mL、14.39±2.34pg/mL,明显低于对照组患儿的28.23±3.57pg/mL(t=17.165, P=0.001)、23.16±2.39pg/mL(t=14.361, P=0.001),差异均有统计学意义($P<0.05$)。

2.4 并发症发生情况对比

结果显示,观察组患儿中出现肘内翻、关节僵硬、畸形愈合的人数分别为0人(0.00%)、1人(3.33%)、0人(0.00%),对照组分别为2人(6.67%)($\chi^2=2.069$, P=0.150)、3人(10.00%)($\chi^2=1.071$, P=0.301)、1人(3.33%)($\chi^2=1.017$, P=0.313),可见,观察组患儿的并发症发生率为1人(3.33%),明显低于对照组患儿的6人(20.00%)($\chi^2=4.043$, P=0.044),差异有统计学意义($P<0.05$)。

3 讨论

肱骨髁上骨折是儿童肘部骨折中较为常见的一种骨折类型。临床通常采用克氏针外固定术治疗肱骨髁上骨折，具有创伤较小、术后恢复较快等特点^[3,4]。因此，对肱骨髁上骨折克氏针外固定术患儿采取科学、有效的护理措施，对保证治疗效果、促进术后康复，均具有重要意义。

在常规的护理模式中，通常是以护理人员作为主导，对患儿开展相关康复护理措施。往往忽略了患儿家属在护理工作中的作用，可能会导致患儿出院后无法获得持续性的康复护理，进而影响整体护理效果。康复管理捆绑式护理，则强调患儿家属在护理工作中的重要性，通过建立护理人员与患儿家属的捆绑关系，提升患儿家属的康复护理能力，进而保证患儿在居家时期也能得到持续性的康复护理^[5-7]。患儿自身对于伤口感染认知不足，通过向患儿家属讲解术后感染的严重性及预防措施等相关内容，可提高患儿家属的辨别能力，及时发现感染风险。在此前提下，配合护理人员系统性的护理措施、对病房环境的管理，有效降低了感染事件的发生风险，同时降低了炎症因子的表达水平，可促进患儿机体恢复^[8]。

综上所述，在小儿肱骨髁上骨折克氏针外固定术围术期实施康复管理捆绑式护理，可促进肘关节功能及活动度恢复、降低炎症因子水平与并发症发生率、并提升患儿生活质量，取得了较好的应用效果。

参考文献

- [1] 俞皋,单斌斌,邹承达,赵谈谈,高哲民,陈铭超,周玲玲,戴

进.早期闭合复位经皮克氏针固定治疗小儿肱骨髁上骨折[J].中国微创外科杂志,2025,25(6):348-353

- [2] 郭亚利.康复管理捆绑式护理在小儿肱骨髁上骨折克氏针外固定术围术期护理中的应用[J].航空航天医学杂志,2024,35(11):1399-1401
- [3] 吴敏,陈静,刘瑶.加速康复外科理念联合牵伸训练在儿童肱骨髁上骨折康复中的应用价值[J].中国妇幼保健,2022,37(9):1632-1635
- [4] 蓝巧俏.基于游戏的康复管理模式对肱骨髁骨折儿童的康复效果影响[J].中国妇幼保健,2022,37(2):338-341
- [5] 马里迈,陈虹,王玲玲.康复管理捆绑式护理在小儿肱骨髁上骨折克氏针外固定术围术期护理中的应用[J].黑龙江医药科学,2021,44(5):107-108
- [6] 曹慧娜,袁晓雪,张思明.ERAS 理念下的护理干预在小儿肱骨骨折手术中的应用分析[J].临床研究,2025,33(4):165-168
- [7] 王芬.分阶段康复护理对肱骨髁上骨折患儿疼痛和关节功能恢复的影响[J].反射疗法与康复医学,2024,5(20):167-170
- [8] 孙姗姗,王文凤,白昕,张田田.优质护理在肱骨髁上骨折闭合复位经皮克氏针固定术治疗患儿中的应用[J].中华养生保健,2024,42(1):121-123.

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