

优质护理用于手足外科护理中的效果探讨

宋智慧

清华大学玉泉医院, 北京 100000

摘要 : 目的: 深入探究优质护理对手足外科护理实践的效果呈现与影响机制。方法: 本研究随机抽取 200 例患者, 其首次就诊于我院的时间跨度为 2022 年 12 月至 2024 年 6 月。采用抽签法将患者分为两组, 对照组与观察组各 100 例。对照组接受常规护理, 观察组则实施优质护理。研究选取的观察指标涵盖两组患者的临床指标、炎症指标、心理状态、治疗效果以及护理满意度。结果: 在临床指标对比方面, 观察组与对照组在疼痛 (VAS) 评分、伤口愈合时间、住院时间以及甲级愈合率上, 差异具有统计学意义 ($P<0.05$), 且观察组各项指标均优于对照组。炎症指标对比显示, 两组在 C 反应蛋白 (CRP)、降钙素原 (PCT) 以及全身炎症反应综合征 (SIRS) 评分上, 差异显著 ($P<0.05$), 观察组指标更优。心理状态评估中, 焦虑 (SAS) 和抑郁 (SDS) 评分对比结果表明, 两组差异显著 ($P<0.05$), 观察组评分更低。治疗效果层面, 两组治疗总有效率对比差异显著 ($P<0.05$), 观察组总有效率更高。护理满意度调查显示, 在住院环境、服务态度、疾病知识知晓、健康教育以及护理人员语言仪表等护理内容的满意率上, 两组差异显著 ($P<0.05$), 观察组满意率均高于对照组。结论: 对手足外科患者实施优质护理措施, 可有效改善患者的负面情绪与临床指标, 减轻炎症反应, 提升患者满意度, 护理效果显著, 具有较高的临床应用价值。

关键词 : 手足外科护理; 优质护理; 护理效果

Exploring the Effects of High-Quality Nursing in Hand and Foot Surgery Care

Song Zhihui

Tsinghua University yuguan Hospital, Beijing 100000

Abstract: Objective: To deeply explore the effectiveness and impact mechanism of high-quality nursing in hand and foot surgery care practices. Methods: This study randomly selected 200 patients who visited our hospital for the first time between December 2022 and June 2024. The patients were divided into two groups using a lottery method, with 100 patients in the control group and 100 patients in the observation group. The control group received routine nursing care, while the observation group implemented high-quality nursing care. The observation indicators selected for the study included clinical indicators, inflammatory markers, psychological status, treatment effectiveness, and nursing satisfaction of the two groups. Results: In terms of clinical indicators, there were statistically significant differences between the observation group and the control group in pain (VAS) score, wound healing time, hospital stay, and grade A healing rate ($P<0.05$), with the observation group showing better results in all indicators. Comparison of inflammatory markers revealed significant differences between the two groups in C-reactive protein (CRP), procalcitonin (PCT), and systemic inflammatory response syndrome (SIRS) scores ($P<0.05$), with the observation group exhibiting superior results. In the evaluation of psychological status, there were significant differences between the two groups in anxiety (SAS) and depression (SDS) scores ($P<0.05$), with lower scores in the observation group. Regarding treatment effectiveness, there was a significant difference in the total effective rate between the two groups ($P<0.05$), with a higher total effective rate in the observation group. The nursing satisfaction survey showed significant differences between the two groups in satisfaction rates for nursing aspects such as hospitalization environment, service attitude, disease knowledge awareness, health education, and nursing staff's language and appearance ($P<0.05$), with higher satisfaction rates in the observation group compared to the control group. Conclusion: The implementation of high-quality nursing measures for patients in hand and foot surgery can effectively improve patients' negative emotions and clinical indicators, reduce inflammatory responses, enhance patient satisfaction, and achieve significant nursing effects, demonstrating high clinical application value.

Keywords: hand and foot surgery care; high-quality nursing; nursing effect

引言

多数手足外科患者因突发事件致使手足受创，这不仅严重影响自身状态，还降低了生活与生存质量^[1]。手足部位神经末梢与血管分布密集，受创后患者承受的疼痛极为剧烈，容易引发机体和心理的应激反应，进而对医护人员正常治疗措施产生极为不利的影 响^[2-3]。而实施必要的护理措施，能够降低患者因疼痛引发的应激反应，缓解其对治疗的抵触情绪，有利于恢复患者正常生命体征，促进手术顺利进行以及术后早日康复^[4-6]。所以本文针对手足外科患者采用优质护理措施的效果展开研究，现将结果报告如下：

一、资料与方法

（一）一般资料

本研究共纳入200例患者，遴选时间范围为2022年12月至2024年6月。采用抽签法将患者随机分为对照组与观察组，每组各100例。对照组中，男女比例为58 : 42，年龄最小者26岁，最大者73岁，平均年龄为 (50.71 ± 1.27) 岁；疾病类型分布上，手足外伤患者最多，共计66例，手足骨折患者26例，其他疾病患者8例。观察组中，男女比例为63 : 37，年龄最小28岁，最大71岁，平均年龄为 (51.91 ± 1.34) 岁；疾病类型以手足外伤居多，共59例，手足骨折患者23例，其他疾病患者18例。

纳入标准如下：一是所有患者均符合本医学研究的相关标准；二是患者及其家属充分了解研究流程与目的，并签署了知情同意书；三是患者临床资料完整，且情绪与临床指标相对稳定；四是患者认知功能正常，能够与医护人员顺畅沟通交流；五是本研究符合伦理协会标准。

排除标准包括：合并有心、肝、肾等重要器官功能障碍性疾病；合并凝血功能障碍；患者情绪波动大，不配合医护工作，依从性欠佳；患者中途退出本研究。

将上述相关数据录入SPSS 26.0软件进行分析，结果显示 $P > 0.05$ ，这表明两组间数据差异无统计学意义。

（二）方法

对照组实施常规护理，具体内容为：护理人员在术前指导患者进行相关指标检测及准备工作，术后开展抗感染等护理操作。

观察组采取优质护理，涵盖以下方面：①术前优质护理：向患者说明术前需进行相关指标检测，并引导其做好术前禁食等准备。鉴于患者手足创伤导致疼痛剧烈，身心易出现应激反应，情绪激动，护理人员可遵医嘱给予适量止痛药，或通过转移注意力等方式减轻患者疼痛。同时，对患者进行心理疏导，缓解其焦虑、担忧等负面情绪，改善术前消极心理状态及生命体征，提升依从性。②健康宣教护理：依据患者自身症状、性格特征及文化程度，开展手足外科疾病健康知识专题讲座，增加患者对自身疾病及常见疾病的医学认知，提高其依从性与治疗积极性。③术中优质护理：护理人员提前调节手术室湿度与温度，提升患者舒适度。医护人员与患者有效沟通，告知术中可能出现的不适，避免患者产生应激反应，增强术中配合度，降低术中不良事件发生率。④术后优质护理：根据患者术后相关指标，及时进行抗感染与疼痛护理，动态监测患者切口有无感染、渗液、出血及肿胀等

异常情况。待麻醉药效消退，若患者疼痛难忍，可遵医嘱给予止痛泵护理。⑤术后饮食优质护理：患者可进食后，初期提供营养丰富、易消化的蔬菜粥、小米粥等流质食物，补充营养，防止因营养不良影响创面恢复。随后根据恢复情况，逐步过渡至半流质及常规饮食，鼓励患者食用低脂低钠、高膳食纤维的食材，严禁吸烟酗酒，避免食用生冷刺激、海鲜及羊肉等易致切口感染的食物。⑥术后运动康复训练优质护理：术后患者卧床休息期间，护理人员轻柔按摩患侧肌肉，改善局部血液循环，提升新陈代谢水平。待患者能够下床活动，指导其进行八段锦、太极拳、保健操等功能性锻炼，增强四肢肌力，改善血流状况与身体素质，促进早日康复。

（三）观察指标

1. 临床指标对比

对两组患者的疼痛（VAS）评分、伤口愈合时间、住院时间以及甲级愈合率等临床指标展开评估。采用视觉模拟评分（VAS）量表测定患者疼痛程度，同时详细记录两组患者的伤口愈合时间与住院时长。手术切口愈合情况依据以下标准评定：术后疤痕不明显，外形美观且愈合良好，判定为甲级愈合；术后疤痕相对明显，切口周边皮肤存在红肿、积液等现象，切口外形恢复一般，判定为乙级愈合；术后疤痕显著，切口出现开裂、化脓等症状，判定为丙级愈合。手术切口甲级愈合率计算公式为： $(\text{手术切口甲级愈合例数} \div \text{对应组患者总例数}) \times 100\%$ 。

2. 炎症指标对比

采集两组患者护理后的3mL空腹静脉血，静置半小时后经低速离心获取上清液。运用散射测浊法检测患者术后血清C反应蛋白（CRP）水平，借助化学分光分析仪测定患者术后降钙素原（PCT）指标。同时，依据全身炎症反应综合征（SIRS）评分标准对两组患者进行评分。该标准如下：术后体温超过 38°C 或低于 36°C ；心率超过 90 次/min；动脉氧分压（ PaO_2 ）低于 32 mmHg，呼吸次数超过 20 次/min，每符合一项标准计1分，若患者SIRS评分达2分及以上，则确诊为SIRS。

3. 心理状态对比

采用焦虑（SAS）自评量表与抑郁（SDS）自评量表，对两组患者护理前后的心理状态进行评估。SAS量表临界值为50分，具体评定为：得分 ≥ 70 分，表明患者存在重度焦虑； 60 分 \leq 得分 ≤ 69 分，提示患者伴有中度焦虑； 50 分 \leq 得分 ≤ 59 分，显示患者有轻度焦虑；得分 < 50 分，代表患者无焦虑症状。SDS量表临界值为53分，评定标准为：得分 ≥ 73 分，意味着患者存在重度抑

郁；63分≤得分≤72分，表明患者伴有中度抑郁；53分≤得分≤62分，显示患者有轻度抑郁；得分<53分，代表患者无抑郁症状。一般而言，SAS及SDS得分越低，患者心理状态越好。

4. 治疗效果对比

依据《手足外科临床诊断标准》评估两组患者的治疗效果。具体标准为：患者手足临床症状基本完全消失，手足功能基本恢复正常，判定为治愈；患者手足临床症状明显好转，手足功能显著改善，判定为显效；患者手足临床症状有所好转，手足功能有所改善，判定为有效；患者手足临床症状未改善甚至加重，手足功能未好转甚至恶化，判定为无效。治疗总有效率计算公式为：（治愈患者例数+显效患者例数+有效患者例数）÷对应组患者总例数×100%。

5. 护理满意度对比

通过我院自制的护理调查表，对两组患者在住院环境、服务态度、疾病知识知晓、健康教育以及护理人员语言仪表等方面的满意度进行调查。调查表选项设置为满意与不满意两项。

（四）统计学分析

本次研究中的治疗效果情况、护理满意情况为计数资料，通过[n(%)]的形式进行表示，采用卡方检验进行数据间分析，临床指标情况、炎症指标情况、心理状态情况为计量资料，通过（均数±标准）的形式进行表示，采用t检验的方法进行数据间分析，若通过SPSS 26.0软件分析得出的结果为P<0.05，则说明数据间存在较为显著的差异。

二、结果

（一）将两组患者的临床指标情况进行对比

根据表1的对比结果，观察组在各项临床指标上均展现出显著优势，组间差异具有统计学意义（P<0.05）。

表1 两组患者的临床指标情况

组别	VAS 评分 (分)	伤口愈合时间 (d)	住院时间 (d)	甲级愈合率 (%)
对照组 (n=100)	5.28±1.04	19.37±2.54	8.36±1.87	78.67 (59)
观察组 (n=100)	3.56±0.63	14.98±1.92	5.69±1.43	90.67 (68)
t/χ ²	12.250	11.940	9.822	4.160
P	0.000	0.000	0.000	0.041

（二）将两组患者的炎症指标情况进行对比

从表2的对比结果能够看出，观察组在炎症指标方面具有显著优势，组间差异具有统计学意义（P<0.05）。

表2 两组患者的炎症指标情况 (x̄±s)

组别	PCT (μg/L)	CRP (mg/L)	SIRS 评分 (分)
对照组 (n=100)	0.68±0.16	46.73±9.82	2.86±0.84
观察组 (n=100)	0.43±0.19	35.95±9.37	2.51±0.67
t	8.716	6.878	2.821
P	0.000	0.000	0.005

（三）将两组患者的心理状态情况进行对比

根据表3的对比结果，观察组在心理状态方面具有显著优势

(P<0.05)。

表3 两组患者的心理状态情况 (分, x̄±s)

组别	SAS 评分		SDS 评分	
	护理前	护理后	护理前	护理后
对照组 (n=100)	54.37±5.69	50.52±4.83	56.86±6.25	52.34±5.81
观察组 (n=100)	54.41±5.72	44.31±4.34	56.89±6.22	46.75±4.38
t	0.043	8.282	0.029	6.653
P	0.966	0.000	0.977	0.000

（四）将两组患者的治疗效果情况进行对比

从表4的对比结果能够看出，观察组在治疗效果上优势显著（P<0.05）。

表4 两组患者的治疗效果情况 (例, %)

组别	治愈	显效	有效	无效	治疗总有效率
对照组 (n=100)	12 (16.00)	21 (28.00)	28 (37.33)	14 (18.67)	81.33
观察组 (n=100)	39 (52.00)	22 (29.33)	9 (12.00)	5 (6.67)	93.33
χ ²	-	-	-	-	4.882
P	-	-	-	-	0.027

（五）将两组患者的护理满意情况进行对比

表5的对比结果显示，观察组在护理满意度方面优势显著，组间差异具有统计学意义（P<0.05）。

表5 两组患者的护理满意情况 (例, %)

组别	住院环境	服务态度	疾病知识知晓	健康教育	护理人员语言仪表
对照组 (n=100)	52 (69.33)	56 (74.67)	58 (77.33)	57 (76.00)	61 (81.33)
观察组 (n=100)	67 (89.33)	72 (96.00)	71 (94.67)	73 (97.33)	72 (96.00)
χ ²	9.149	13.636	9.358	14.769	8.027
P	0.002	0.000	0.002	0.000	0.005

三、讨论

现代社会工作与生活节奏快，人们所从事的工作类型日益繁杂，其中不少工作存在安全隐患，易致使手足等部位受伤。手足部位布满神经末梢与毛细血管，一旦受伤，患者会感受到清晰且强烈的疼痛。意外事故造成的手足创伤带来的剧痛，极易使患者身心产生强烈应激反应。手足关节多且灵活，正常情况下能够轻松完成各类工作和生活中的精细动作。然而，患者手足受伤后，往往难以恢复到受伤前的状态，这使得患者内心容易滋生担忧、恐惧、焦虑、抑郁等负面情绪。这些负面情绪不仅不利于手术的顺利开展，还会导致治疗效果远不及预期。

优质护理能够依据患者的性格特点、临床症状及负面情绪，制定具有针对性的护理干预方案。通过这种方式，可有效缓解患者的负面心理，减少其对治疗的抵触情绪，提高患者对自身病情的了解与认知程度，增强治疗积极性，为手术的顺利进行创造有利条件，进而推动患者手足疾病的康复进程。

在本次研究中，护理人员针对手足外科患者实施全方位优质护理。术前，通过与患者有效沟通，减轻其对治疗的抵触心理；开展健康医学知识科普，提升患者依从性与治疗积极性，为手术

顺利开展奠定基础, 这使观察组在 VAS 评分、伤口愈合时间、住院时间及甲级愈合率等临床指标上表现更优。

术中和术后, 护理人员的工作同样细致入微。术前详细开展健康宣教, 告知术中注意事项; 术后及时提供抗感染、疼痛管理、动态观察切口以及预防术后不良反应等护理服务, 有效降低患者术后炎症水平, 观察组在 CRP、PCT 以及 SIRS 评分等指标上优于其他组。

同时, 护理人员重视患者心理状况, 依据患者文化程度、性

格特点与临床症状, 给予心理安慰与鼓励, 帮助患者排解不良情绪, 增强其战胜疾病的信心, 观察组 SAS 和 SDS 评分因此较低。最终, 优质护理全方位改善了患者负面情绪与临床症状, 提升了治疗总有效率, 在住院环境、服务态度等方面, 患者的满意率也较高。

综上所述, 将优质护理应用于手足外科患者, 能有效缓解患者负面情绪, 改善临床相关指标, 降低患者体内炎症水平, 护理效果显著, 患者满意度高, 具有较高的临床推广价值。

参考文献

- [1] 张新兰, 王春燕. 手足外科患者术后活动性疼痛的护理研究进展 [J]. 重庆医学, 2021, 50(10): 1782-1784.
- [2] 袁颖, 李素云, 陈振兵, 等. 手足外科专科护理帮扶培训需求现状及其影响因素 [J]. 检验医学与临床, 2021, 18(8): 1113-1116.
- [3] 黄晓春, 樊花花, 邓小兵, 等. 集束化管理在手足外科负压封闭引流中的效果观察 [J]. 中华外科杂志, 2020, 36(4): 306-308.
- [4] 孙静, 韦金翠. 加速康复外科理念在手术室护理中的应用现状 [J]. 腹腔镜外科杂志, 2021, 26(2): 153-154.
- [5] 马曼丽, 舒桂林, 刘军, 等. 快速康复外科理念在膝关节镜手术围手术期护理中的应用 [J]. 中华全科医学, 2021, 19(8): 1423-1426.
- [6] 梁苗苗, 郭兰, 丛琳, 等. 加速康复外科理念在全膝关节置换患者围手术期护理中的临床应用 [J]. 中国实用护理杂志, 2020, 36(11): 829-832.