

# 悬吊抬高与枕抬高方法对消除肘关节骨折患者术后患肢肿胀的效果观察

莫凌云, 彭贵凌, 查晔军

(北京积水潭医院创伤骨科, 北京, 100035)

**[摘要]** 目的 比较悬吊抬高和枕抬高消除肘关节骨折患者术后肢体肿胀的临床效果。方法 将 100 例肘关节骨折术后患者随机分为试验组和对照组, 每组各 50 例, 分别采取悬吊抬高患肢和枕抬高的方法消除患肢肿胀, 术后 1~5 d 分别测量两组患者患肢肘下 10 cm 的周径, 记录术后第 5 d 与第 1 d 的周径差, 对比两组患者患肢消肿效果。结果 试验组患者术后第 5 d 和第 1 d 的患肢周径差为  $(2.53 \pm 0.76)$  cm, 对照组周径差为  $(4.19 \pm 2.36)$  cm, 两组比较,  $P < 0.05$ , 差异具有统计学意义。结论 悬吊抬高患肢可以促进静脉回流, 消肿效果好, 有利于肘关节骨折患者术后早期功能锻炼, 值得临床推广应用。

**[关键词]** 肘关节; 骨折; 肢体肿胀; 悬吊抬高; 枕抬高

**[中图分类号]** R473.6 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1671-8283(2013)11-0049-02 **[DOI]** 10.3969/j.issn.1671-8283.2013.11.15

## Comparative study on the effects of suspension and pillow elevation on limb swelling after elbow surgery

Mo Lingyun, Peng Guiling, Zha Yejun // Modern Clinical Nursing, -2013, 12(11): 49.

**[Abstract]** **Objective** To compare the clinic effects of suspension and pillow elevation on limb swelling after elbow surgery. **Methods** One hundred patients receiving operations on elbow fracture were randomly divided into experiment group (suspension elevation) and the control group (pillow elevation) to eliminate limb swelling, 50 cases in each group. The forearm circumference (10 cm below elbow) were measured 1-5d after operation, the circumferences on the first day and the fifth day recorded for comparing effects of the limb swelling elimination. **Results** The circumferences on the 1st day and 5th day of the suspension elevation group and the pillow elevation group were  $(2.53 \pm 0.76)$  cm, and  $(4.19 \pm 2.36)$  cm, respectively. The differences in circumference between the two groups were statistically significant ( $P < 0.05$ ). **Conclusion** The suspension elevation is more effective in promoting venous circulation and eliminating swelling, so it is conducive for the elbow fracture patients in early functional exercise.

**[Key words]** elbow fracture; limb swelling; suspension elevation; pillow elevation

骨折患者术后容易出现肢体肿胀, 严重时可导致伤口感染、深静脉血栓形成、坏死以及骨折延迟愈合或不愈合等并发症<sup>[1]</sup>。临床多采用患肢枕抬高消肿, 但抬高幅度小、缺乏稳定性或患肢高度容易改变, 消肿效果不明显, 而且舒适感差<sup>[2]</sup>。本院自 2010 年 10 月~2011 年 3 月对肘关节骨折术后患者采用悬吊抬高患肢方法消肿, 取得较好效果, 现报道如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

2010 年 10 月~2011 年 3 月, 选择本院创伤骨科肘关节骨折术后患者 100 例, 男 56 例, 女 44 例, 年龄 17~58 岁, 平均  $(33.75 \pm 10.10)$  岁。将

100 例患者随机分为分为试验组和对照组, 各 50 例。试验组男 26 例, 女 24 例, 年龄 17~58 岁, 平均  $(33.54 \pm 11.20)$  岁; 对照组男 30 例, 女 20 例, 年龄 19~54 岁, 平均  $(34.20 \pm 9.29)$  岁。两组患者均行切开复位内固定, 其一般资料比较, 均  $P > 0.05$ , 差异无统计学意义, 具有可比性。

### 1.2 方法

**1.2.1 试验组** 采用悬吊抬高患肢方法。术后患者平卧, 将患肢上臂用绷带将上臂挂于床旁输液架上, 前臂直立, 肘关节约成  $120^\circ$ , 为保持前臂的稳定性肘下用靠垫给以辅助。调节输液架于适当高度, 高于患者心脏水平。每日功能锻炼 3 次并持续悬吊抬高。

**1.2.2 对照组** 采用患肢枕抬高方法, 患肢通常与心脏处于同一水平。

### 1.3 观测指标

术后 1~5 d 观察患肢消肿情况以及水泡吸收、

**[收稿日期]** 2013-05-13

**[作者简介]** 莫凌云 (1976-), 女, 北京人, 主管护师, 本科, 主要从事骨科护理工作。

皮纹出现情况。用皮尺测量两组患者患肢前臂肘下 10 cm 的周径,记录术后第 5 d 与第 1 d 的周径差。

#### 1.4 统计学方法

数据采用 SPSS 13.0 软件进行统计分析,术后第 5 d 与第 1 d 两组患者患肢的周径差比较采用  $t$  检验。

## 2 结果

试验组患者患肢术后第 5 d 和第 1 d 的周径差为  $(2.53 \pm 0.76)$  cm,对照组周径差为  $(4.19 \pm 2.36)$  cm,两组比较,  $t = 3.73$ ,  $P < 0.05$ ,差异具有统计学意义。

## 3 讨论

### 3.1 悬吊抬高患肢消肿的优势

对于创伤骨科患者而言,创伤会造成肢体的肿胀淤血,手术对肢体又会造成两次损伤,从而加重患肢的肿胀,机体全身或局部的因素均可导致血管内外、体内外液体交换的平衡失调,使过多液体在组织间隙中积聚,导致肢体肿胀<sup>[3]</sup>。若不能及时清除则不利于肢体血液循环、营养物质的供给和创伤及手术的愈合,严重者可引起皮肤青紫、皮温升高,形成张力性水泡,伴有手指牵拉时剧烈疼痛,手指麻木,严重的可导致上肢筋膜间室综合征,影响患肢功能的康复<sup>[4]</sup>。肘关节骨折的患者大多是累及关节内的骨折,行坚强内固定后术后早期的功能锻炼极为重要。如果因患肢肿胀持续不消,或疼痛影响其功能锻炼的早期进行,不但会影响骨折愈合和骨折的治疗效果,而且会影响创口愈合。传统患肢枕抬高法存在抬高幅度小,消肿效果不佳,患者感觉不舒适的缺点,而悬吊抬高患肢高于心脏平面,使重力转化为动力性因素,促进静脉回流,有利于肿胀的消除,具有患肢抬高幅度大,消肿效果好,有效减轻疼痛,患者舒适的优点。本研究发现,试验组患者患肢术后第 5 d 和第 1 d 的周径差为  $(2.53 \pm 0.76)$  cm,对照组周径差为  $(4.19 \pm 2.36)$  cm,两组比较,  $P < 0.05$ ,差异具有统计学意义。结果提示,悬吊抬高患肢不失为肘关节骨折术后患者尽早功能锻炼、消除肿胀的一种好方法。

### 3.2 护理

3.2.1 心理护理 骨折患者术后容易出现肢体肿胀,导致患者产生恐惧焦虑心理。因此要及时准确地了解患者的心理状态,采取通俗易懂的语言向患者解释肢体肿胀产生的原因和处理方法,使患者正确对待治疗过程中出现的问题,积极配合治疗和护理。本组患者均以良好的心态接受治疗。

3.2.2 疼痛护理 手术对肢体造成损伤,加重患肢的肿胀,手指牵拉时有剧烈疼痛感。患者术后安置好舒适体位后,即刻肌内注射帕瑞昔布钠 40 mg,按照每 6~12 h 的给药原则给药,用药后按疼痛管理流程定时及实时地疼痛评估,通过超前镇痛及多模式给药的原则使患者疼痛评分  $< 4$  分。本科采用臂丛神经止痛泵,降低了患者的痛感。

3.2.3 病情观察 悬吊过程中随时观察患者患肢血运情况,以便出现问题及时处理。悬吊时间不宜过长,尽量上、下午各 2 h。悬吊时要注意四定,即定时间、定部位、定专人、定测量工具。进行固定前臂位置测量的同时,注意观察患肢肿胀明显出现水泡患者水泡的减退和吸收情况、肿胀减退后皮纹出现的情况,以确保消肿效果。

## 4 结论

通过比较两种不同消肿方法对肘关节骨折术后患者患肢的影响,我们认为悬吊抬高悬吊抬高患肢优于枕抬高患肢,具有患肢抬高幅度大、消肿效果好、患者舒适度高的优点,有利于肘关节骨折术后患者早期功能锻炼,值得推广应用。

### 参考文献:

- [1] 赵定麟.实用创伤骨科学[M].上海:上海科学技术文献出版社,1992: 69.
- [2] 黎裕萍,莫善凤,岑荣曼,等.上肢抬高靠手支回消除上肢骨折肢体肿胀的效果观察[J].微创医学,2007,2(41): 353.
- [3] 林慧玲.手挂悬吊消除上肢骨折肢体肿胀的临床观察[J].现代护理,2002,8(9): 123
- [4] 方秀新,李凤英,李春兰.联合疗法消除骨折部位软组织肿胀的护理[J].中华护理杂志,2001,3(4): 67-68.

[本文编辑:郑志惠]