

doi: 10.3978/j.issn.2095-6959.2021.08.027

View this article at: <https://dx.doi.org/10.3978/j.issn.2095-6959.2021.08.027>

基于动机行为转化的康复护理对尺桡骨骨折术后恢复及并发症的影响

张丹丹¹, 丁维维², 郁玲²

(1. 安徽皖北煤电集团总医院手足外科, 安徽 宿州 234100; 2. 安徽皖北煤电集团总医院护理部, 安徽 宿州 234100)

[摘要] 目的: 探讨基于动机行为转化的康复护理在尺桡骨骨折患者中的应用。方法: 采用前瞻性研究方法, 选取2019年9月至2020年9月安徽皖北煤电集团总医院手足外科收治的100例尺桡骨骨折手术患者, 采用SPSS软件进行简单随机分组, 分为观察组与对照组, 每组各50例。对照组给予常规护理, 观察组采用常规护理结合动机行为转化康复护理方法。比较两组患者的康复积极性、前臂功能的康复状况及并发症发生率。结果: 观察组的术后康复积极性和入院14 d的前臂功能评分(HSS)高于对照组, 差异有统计学意义($P < 0.05$)。观察组术后的关节粘连、神经麻痹、功能障碍等并发症发生率低于对照组, 但差异无统计学意义($P > 0.05$)。结论: 基于动机行为转化的康复护理能够提高尺桡骨骨折患者的康复积极性, 促进术后前臂功能恢复, 在一定程度上减少术后并发症。

[关键词] 动机行为转化; 康复护理; 尺桡骨骨折; 术后恢复; 并发症

Effect of rehabilitation nursing based on motivation behavior transformation on postoperative recovery and complications of ulnar and radial fractures

ZHANG Dandan¹, DING Weiwei², YU Ling²

(1. Department of Hand and Foot Surgery, General Hospital of Anhui Wanbei Coal and Power Group, Suzhou Anhui 234100;

2. Department of Nursing, General Hospital of Anhui Wanbei Coal and Power Group, Suzhou Anhui 234100, China)

Abstract **Objective:** To explore the application of rehabilitation nursing based on motivation behavior transformation in patients with ulnar and radial fractures. **Methods:** The prospective randomized trial was conducted in 100 patients with ulnar and radius fractures admitted to our department from September 2019 to September 2020. Patients meeting inclusion criteria were randomly divided into the observation group and the control group, with 50 cases in each group. The control group was given routine nursing, and the observation group was given rehabilitation nursing of motivation behavior transformation on the basis of the routine nursing. The rehabilitation enthusiasm, recovery of forearm function and complications were compared between the two groups. **Results:** The postoperative rehabilitation enthusiasm and forearm function score (HSS) after 2 weeks of the observation group

收稿日期 (Date of reception): 2021-01-24

通信作者 (Corresponding author): 郁玲, Email: yuling_3982724@sina.com

were higher than those in control group, with statistical significance ($P < 0.05$). The total incidence of postoperative complications such as joint adhesion, nerve paralysis and dysfunction in the observation group was lower than that in the control group, with statistical significance ($P < 0.05$). **Conclusion:** Rehabilitation nursing based on motivation behavior transformation can improve the rehabilitation enthusiasm of patients with ulnar and radial fractures, promote the recovery of forearm function after operation, and reduce postoperative complications.

Keywords motivation behavior transformation; rehabilitation nursing; ulnar and radial fractures; postoperative recovery; complications

尺桡骨骨折是比较常见的上肢骨折, 大多由外力作用造成, 如暴力、外伤或交通事故等, 骨折后前臂活动受限, 局部肿胀、畸形、疼痛^[1]。手术是治疗尺桡骨骨折的主要方法^[2]。目前国内外尺桡骨骨折多数以手术治疗为主, 患者术后肢体功能的康复护理研究相对较少^[3]。研究^[4]表明: 患者术后康复训练可通过机械性刺激促进骨痂形成和骨折愈合, 增加肌肉力量, 消除组织肿胀, 减少术后并发症。但部分患者因惧怕疼痛, 术后康复训练依从性较低并不积极, 导致术后康复进程缓慢, 康复效果并不理想。

基于行为动机转化的康复护理是一种康复行为的转变干预模式, 其以信息为基础, 以动机作为行为改变的推动因素, 最后促进患者主动调整自己的行为^[5]。故本研究将行为动机转化理论与康复护理相结合, 通过对患者动机和行为的干预, 引导患者强化康复锻炼的动机, 积极参与到术后康复锻炼中来, 并自觉持续实施^[6]。现选取安徽皖北煤电集团总医院手足外科2019年9月至2020年9月收治的100例尺桡骨骨折手术患者为研究对象, 探讨基于动机行为转化理论的康复护理的实施效果。

1 对象与方法

1.1 对象

共纳入100例尺桡骨骨折手术患者, 纳入标准: 1)均符合尺桡骨骨折的诊断标准, 经影像学诊断确诊; 2)均自愿参与研究; 3)有明确外伤史; 4)手术成功, 生命体征平稳; 5)既往无肢体活动障碍; 6)无其他血管神经严重损害; 7)无认知障碍、智力障碍、视听障碍, 可配合治疗和康复训练。排除标准: 1)合并恶性肿瘤、严重心脑血管疾病、肝肾功能不全者; 2)伴有病理性骨折、小儿麻痹、肌无力者; 3)陈旧性骨折; 4)其他部位严重外伤或骨折。采用SPSS软件将患者随机分为观察组与对照组(输入患者编号, 设置中子数, 采用随机数字生成器), 每组50例。本研究经安徽皖北

煤电集团总医院医学伦理委员会审核批准, 患者均知情同意。

1.2 方法

两组患者均在同一组医护人员的配合下完成手术治疗。对照组围手术期采用常规康复护理, 观察组以快速康复理念为指导, 在对照组的基础上采用给予动机行为转化的康复护理, 具体内容如下。

1.2.1 常规康复护理

由责任护士指导患者术后进行康复锻炼, 向患者介绍术后康复锻炼的目的、内容, 每日由护士进行康复锻炼示范, 如活动患侧手关节、腕关节等, 嘱患者自行练习, 第2天询问锻炼情况, 不给予特别的监督。根据患者的恢复情况循序渐进地增加康复锻炼的范围及时间, 对于康复锻炼配合度不高的患者, 给予健康教育和心理疏导, 鼓励其完成每日的锻炼。干预时间为14 d(本院尺桡骨骨折手术患者的住院时间平均在14 d, 故选择14 d为研究终点)。

1.2.2 动机行为转化的康复护理

1.2.2.1 组建干预团队

组建动机行为转化干预小组, 包括1名医师、1名康复治疗师、1名护士长、2名专业护士。医师负责患者的手术治疗及复诊计划, 工作年限 >5 年; 护士长负责干预过程实施的监督, 及时修正不足以及干预计划的修订。康复治疗师负责术后康复训练计划的制订, 护士为临床一线护士, 骨科护理经验 >5 年, 负责对患者的动机行为转化干预以及病情评估等。小组成立后开展动机行为转化理论知识及实际操作的相关培训, 并组织会议, 制订干预计划。干预时间为14 d。

1.2.2.2 收集信息

实施干预前收集患者的一般资料, 了解患者的年龄、病情、生理状况、性格特点、对骨折认知程度等, 评估患者的康复需求、术后康复期的潜在问题, 了解患者的顾虑, 纠正错误认知, 寻

找行为改变的关键点。由小组护士开展个体化的康复健康知识教育, 按照患者的需求采取音频、视频或康复健康手册等形式, 目的在于提高患者的康复认知。

1.2.2.3 动机干预

1) 递进式康复目标管理。采用动机性访谈的方式了解患者术后的康复期待及对康复训练的态度。结合康复治疗师制订的术后康复计划, 讲解术后康复训练的目的、各阶段的康复训练内容、相关要求以及注意事项。①术后第1天(促进血液流动, 减轻肿胀): 被动活动患侧手指, 每天2~3次, 每次3~5 min; ②术后第2天(促进功能恢复, 减轻肿胀): 主动手指屈伸锻炼, 并尝试手指并拢与放开, 每天2~3次, 每次3~5 min; ③术后第3天(避免肌肉萎缩、肌腱粘连): 在术后2 d的基础上, 放松与绷紧前臂, 进行握拳、松拳锻炼, 每个动作每天2~3次, 每次3~5 min; ④术后第7~14天(促进关节功能恢复, 加强肌肉收缩强度): 加强掌指关节、指间关节的肌肉舒缩以及主动屈伸训练, 进行握拳、松拳锻炼, 循序渐进地开展张指、并指锻炼, 每个动作每天2~3次, 每次3~5 min。针对康复信心不足的患者, 鼓励患者的家属对患者进行协助与监督, 与患者一起制订术后康复目标, 将康复训练的总目标分解为若干个容易实现以及可以逐步提高的小目标, 进行递进式康复护理目标管理, 为其树立积极健康的康复观点。

2) 加强疼痛管理。术后疼痛是影响患者早期康复训练的重要因素, 术后加强疼痛评估, 开展疼痛教育, 对于疼痛评分 >4 的患者遵医嘱给予药物干预, 疼痛评分 <4 的患者采用音乐疗法、意象疗法等缓解疼痛, 鼓励患者术后早期进行康复训练。

3) 提高社会支持度。以自愿为前提, 选取同伴支持者对患者进行干预。干预前由干预小组成员对其进行培训。同伴支持者与患者进行交流, 向患者分享成功的经验, 同时了解患者的心理状态, 给予情感支持, 帮助患者树立康复信心, 增强康复动机。

1.2.2.4 行为干预

患者住院期间的康复训练过程由专人陪同及指导, 传授康复技巧, 讲解注意事项和康复训练的责任, 纠正错误的训练方法^[7]。告知患者及其家属在完成每阶段的康复目标后要及时反馈给小组成员。由小组中的医师、康复治疗师评估康复效果, 并调整康复训练计划。在训练过程中, 患者每完成某一康复目标时给予充分的鼓励和肯定, 坚定患者的康复信心, 提高患者康复的自我效能

感。出院后通过电话、微信随访以及建立家庭支持者的方式, 监督、促进患者的康复行为, 帮助患者解决院外遇到的康复问题, 通知患者按时复诊, 有问题时按需复诊。

1.3 观察指标

1.3.1 康复积极性

采用李哲^[8]设计骨折患者康复积极性量表于术后康复锻炼第1天、入院14 d进行调查, 该量表共包括4个方面, 分别为家属及护士的鼓励作用、康复需求程度、配合程度、依从程度。每个条目按照程度不同评分, 评分范围为1~10, 评分越高, 提示该方面的需求越高、作用越大或程度越高。该量表的总Cronbach's α 系数为0.912, 重测信度为0.715。

1.3.2 前臂功能

于入院第1天、入院14 d采用美国特种外科医院前臂评分(Hospital for Special Surger, HSS)量表^[9]对患者的前臂功能进行评价。该量表共包括肌肉力量、疼痛、屈曲功能、伸直挛缩和屈曲挛缩、矢状面活动范围、旋前与旋后等指标, 总分为100。分数越高则前臂功能越好。该量表的Cronbach's α 系数为0.941, 重测信度为0.735。

1.3.3 并发症

于患者出院后再次入院复诊时统计患者的并发症情况, 参照张燕丹等^[10]的研究, 并发症包括关节粘连(尺桡骨相关关节僵硬、屈伸障碍)、神经麻痹、骨折延迟或不愈合。

1.4 统计学处理

采用SPSS 21.0软件, 采用Shapiro-Wilk检验计量资料(如自我效能感评分、HSS评分)是否符合正态分布, 数据符合正态分布采用 t 检验, 非正态采用秩和检验。计量资料采用均数 \pm 标准差($\bar{x}\pm s$)表示, 组间比较采用独立样本 t 检验, 计数资料采用卡方检验。 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者的一般资料比较

两组在年龄、性别、骨折类型、受伤原因等方面无显著的差异($P>0.05$, 表1)。

2.2 两组患者术后康复积极性比较

两组患者术前的各项康复积极性评分的差异无统计学意义($P>0.05$, 表2)。观察组在康复需求

程度、配合程度、依从程度等方面的康复积极性高于对照组, 差异有统计学意义($P < 0.05$, 表3)。

2.3 两组患者干预前后前臂功能的比较

两组患者术前的前臂功能评分的差异无统计学意义($P > 0.05$)。观察组入院14 d的HSS评分高于

对照组, 差异有统计学意义($P < 0.05$, 表4)。

2.4 两组患者术后并发症比较

观察组术后的关节粘连、神经麻痹、上肢功能障碍等并发症低于对照组, 但差异无统计学意义($P > 0.05$, 表5)。

表1 两组患者的一般资料比较($n=50$)

Table 1 Comparison of general data between the two groups ($n=50$)

项目	观察组	对照组	t/χ^2	P
性别/[例(%)]			0.043	0.836
男	18 (36.0)	19 (38.0)		
女	32 (64.0)	31 (62.0)		
年龄/岁	56.62 ± 13.27	54.30 ± 12.89	0.887	0.377
骨折类型/[例(%)]			0.386	0.534
开放性骨折	17 (34.0)	20 (40.0)		
闭合性骨折	33 (66.0)	30 (60.0)		
受伤原因/[例(%)]			0.388	0.824
摔伤	32 (64.0)	29 (58.0)		
砸伤	10 (20.0)	12 (24.0)		
交通事故伤	8 (16.0)	9 (18.0)		

表2 两组患者术前康复积极性比较($n=50$)

Table 2 Comparison of preoperative rehabilitation enthusiasm between the two groups ($n=50$)

组别	康复需求/分	配合程度/分	依从程度/分	家属及护士的鼓励作用/分
观察组	7.85 ± 1.91	7.56 ± 1.62	7.41 ± 1.84	7.13 ± 2.06
对照组	7.72 ± 1.84	7.61 ± 1.83	7.35 ± 1.73	7.05 ± 1.92
t	0.347	0.145	0.168	0.201
P	0.730	0.885	0.867	0.841

表3 两组患者入院14 d康复积极性比较($n=50$)

Table 3 Comparison of the rehabilitation enthusiasm after 14 days of admission between the two groups ($n=50$)

组别	康复需求/分	配合程度/分	依从程度/分	家属及护士的鼓励作用/分
观察组	7.43 ± 1.89	7.31 ± 2.03	7.34 ± 1.86	7.11 ± 2.08
对照组	6.32 ± 1.75	6.42 ± 1.78	6.36 ± 1.74	6.19 ± 2.12
t	3.047	2.331	2.721	2.190
P	0.003	0.022	0.008	0.031

表4 两组患者干预前后前臂功能的比较($n=50$)Table 4 Comparison of forearm function before and after intervention between two groups ($n=50$)

组别	术前/分	入院14 d/分
观察组	45.26 ± 5.84	64.87 ± 6.42
对照组	44.78 ± 6.32	54.75 ± 5.93
t	0.394	8.188
P	0.694	0.000

表5 两组患者术后并发症比较($n=50$)Table 5 Comparison of postoperative complications between the two groups ($n=50$)

组别	关节粘连/ [例(%)]	神经麻痹/ [例(%)]	骨折延迟愈合或 不愈合/[例(%)]
观察组	2 (4.0)	0 (0.0)	2 (4.0)
对照组	4 (8.0)	1 (2.0)	3 (6.0)
χ^2	0.709	1.010	0.211
P	0.400	0.315	0.646

3 讨论

尺桡骨骨折患者因肢体功能受损, 导致肌力、肌张力下降, 患者回归社会生活后的工作能力和工作信心受损, 给患者生活和工作造成严重影响。手术能有效恢复前臂旋转功能。术后康复护理作为手术治疗的延续化护理的重要环节, 是恢复前臂功能不可或缺的手段。既往研究^[10-11]证实: 康复训练护理不仅能够提升骨折患者术后的关节活动度, 有效改善肌肉力量, 而且能够刺激骨折端以加快骨痂形成和骨折愈合, 同时还能促进手术部位的血液流通, 减轻术后肿胀, 对于预防术后并发症具有显著作用。常规康复护理虽然能够在一定程度上促进患者术后前臂功能恢复, 但方式单一, 传输信息单一, 与患者的需求结合不够, 多数患者缺乏主动参与性, 积极性不高, 难以满足长期自我管理的需求, 最终导致康复进程缓慢, 患者日常生活能力部分受损。基于动机行为转化的康复护理是在动机行为转化理论指导下进行康复护理的模式, 目前该康复护理模式较多应用于脑卒中, 慢性病等老年病患者, 针对尺桡骨骨折患者应用较少^[12]。

本研究结果显示: 基于行为动机转化的康复

护理组术后的康复积极性高于常规康复护理组。骨折患者术后的康复积极性和依从性是影响术后功能康复的重要因素。王广云等^[13]认为: 行为动机转化干预能够增强骨折患者术后的自我效能感, 提高康复依从性。首先, 基于行为动机转化的康复护理干预通过收集患者的信息, 评估患者的康复需求, 预测术后康复期的潜在问题, 不仅能为护理干预的重点和康复训练计划的制订提供依据, 而且能够满足患者多样化的康复需求。在干预的过程中通过树立递进式康复目标, 减轻疼痛等对康复动机有影响的因素, 潜移默化地帮助患者树立积极的康复理念, 促使患者积极面对、主动参与护理干预。韩莎莎等^[14]研究表明: 递进式康复目标管理能够提高股骨骨折患者术后的康复效能。此外, 在动机干预中还增强了对患者的社会支持, 通过同伴支持, 将有相同经历的患者聚集在一起, 不仅有利于拓展患者的社交面, 减轻术后负性情绪, 还能帮助患者建立康复信心, 促进患者携手共同成长。本研究的结果与其他研究结果一致, 说明行为动机转化康复护理在尺桡骨骨折患者临床康复护理中可以推广。

本研究结果还显示: 基于行为动机转化的康复护理组入院14 d的前臂功能恢复好于常规康复护理组($P<0.05$)。方曙静等^[15]发现: 基于行为动机转化的干预在促进老年髌部骨折患者术后功能恢复中的效果优于常规护理。康复积极性是影响患者康复治疗的主要因素, 康复积极性高的患者往往遵医行为较好, 康复效果更满意。国外有学者^[16]认为: 个体是否能够积极参与某项活动的先决条件就是积极性, 积极性较高的人, 更易知难而进, 表现出优质的行为能力和行为效率。基于行为动机转化的康复护理提高了患者术后康复的积极性, 该类患者拥有更高的康复需求, 能够使患者在康复训练时更好地依从和配合, 进而提高康复效果。另一方面, 基于行为动机转化的康复护理通过信息收集进行行为预测, 通过动机干预促进患者主动采取积极行为为导向性思辨方式, 进行积极的心理建设, 建立康复信念, 使患者积极配合康复训练的开展, 进而促进了前臂功能的恢复。王静^[17]的研究显示: 有效的术后康复训练是提高尺桡骨双骨折患者术后前臂功能, 减少术后并发症的关键。

本研究样本量过少, 基于动机行为转化的康复护理下的并发症虽然少于常规康复护理, 但差异并无统计学意义, 无法证实前者是否能够显著减少患者的并发症。且本研究并未对患者远期关

节功能的恢复情况进行随访, 无法了解基于动机行为转化的康复护理模式能够对患者的预后有明显改善。后期将进一步扩大样本量, 延长研究时间, 来探索该护理模式是否能够使患者远期受益。

综上, 基于动机行为转化的康复护理能够提高尺桡骨骨折患者的自我康复效能, 促进术后前臂功能恢复, 在一定程度上减少术后并发症。

参考文献

- 李孝新, 王庆伟, 王华松, 等. 掌侧入路双柱钢板内固定治疗桡骨远端关节内Mayo IV型骨折[J]. 实用骨科杂志, 2018, 24(3): 265-267.
LI Xiaoxin, WANG Qingwei, WANG Huasong, et al. Treatment of intra-articular Mayo type IV fractures of distal radius with double column plate through volar approach[J]. Journal of Practical Orthopaedics, 2018, 24(3): 265-267.
- 程亚博, 杨顺. 切开复位经骨窗植骨内固定治疗桡骨远端B4型骨折[J]. 中国骨伤, 2018, 31(7): 651-655.
CHENG Yabo, YANG Shun. Open reduction, bone grafting and internal fixation for the treatment of type B4 distal radius fractures[J]. China Journal of Orthopaedics and Traumatology, 2018, 31(7): 651-655.
- 区彩琼, 赵雪颜, 谢惠霞, 等. 尺桡骨双骨折实施康复训练对其功能恢复、并发症的影响[J]. 临床护理杂志, 2017, 16(3): 25-27.
OU Caiqiong, ZHAO Xueyan, XIE Huixia, et al. The effect of rehabilitation training on the functional recovery and complications of fractures of ulnar and radius[J]. Journal of Clinical Nursing, 2017, 16(3): 25-27.
- 郭丽琼, 刘洁珍, 吴洁华, 等. 应用康复护理路径早期功能训练对桡骨远端骨折内固定术后患者腕关节功能康复的影响[J]. 广州医药, 2017, 48(3): 78-81.
GUO Liqiong, LIU Jiezheng, WU Jiehua, et al. Effect of early functional training with rehabilitation nursing pathway on wrist function rehabilitation of patients with distal radius fracture after internal fixation[J]. Guangzhou Medical Journal, 2017, 48(3): 78-81.
- 张琦, 秦元梅, 李贞, 等. 信息动机行为技巧模型用于股骨粗隆间骨折患者防控坠积性肺炎[J]. 护理学杂志, 2015, 30(18): 22-25.
ZHANG Qi, QIN Yuanmei, LI Zhen, et al. Application of information motivation behavior skill model in prevention and control of pneumonia in patients with intertrochanteric fracture[J]. Journal of Nursing Science, 2015, 30(18): 22-25.
- 赵文娣, 张龔, 李振莹. 基于信息-动机-行为技巧模型的护理干预在老年骨质疏松性骨折患者中的应用[J]. 实用临床医学, 2018, 19(10): 90-91.
ZHAO Wendi, ZHANG Yi, LI Zhenying. Application of nursing intervention based on information motivation behavior skill model in elderly patients with osteoporotic fracture[J]. Practical Clinical Medicine, 2018, 19(10): 90-91.
- 曹亮, 赵志根, 洪顾麒, 等. 桡骨远端骨折石膏固定后早期康复锻炼对PRWE评分肿胀评分及腕关节功能的影响[J]. 河北医学, 2021, 27(1): 41-45.
CAO Liang, ZHAO Zhigen, HONG Guqi, et al. The effect of early rehabilitation exercise on PRWE swelling score and wrist function after plaster fixation of distal radius fracture[J]. Hebei Medicine, 2021, 27(1): 41-45.
- 李哲. IMB模型护理干预在老年骨质疏松性椎体压缩性骨折患者中的应用[J]. 承德医学院学报, 2019, 36(6): 506-508.
LI Zhe. Application of IMB model nursing intervention in elderly patients with osteoporotic vertebral compression fracture[J]. Journal of Chengde Medical College, 2019, 36(6): 506-508.
- Ries C, Wegmann K, Meffert R H, et al. Double-plate osteosynthesis of the proximal ulna[J]. Operative Orthopädie Und Traumatologie, 2015, 27(4): 342-356.
- 张燕丹, 曾迎迎, 任慧琳. 高龄尺桡骨双骨折患者行康复训练护理对臂功能及并发症的影响[J]. 河北医药, 2019, 41(6): 941-944.
ZHANG Yandan, ZENG Yingying, REN Huilin. The effect of rehabilitation training nursing on arm function and complications of elderly patients with ulnar and radial fractures[J]. Hebei Medical Journal, 2019, 41(6): 941-944.
- Yang Z, Lim PPH, Teo SH, et al. Association of wrist and forearm range of motion measures with self-reported functional scores amongst patients with distal radius fractures: a longitudinal study[J]. BMC Musculoskeletal Disord, 2018, 19(10): 142.
- 马赣玉, 陈诗源, 吴焕坤. 基于动机行为转化的康复护理对老年高血压患者血压控制及生活质量的影响[J]. 海南医学, 2020, 31(10): 1349-1352.
MA Ganyu, CHEN Shiyuan, WU Huankun. Effect of rehabilitation nursing based on motivation behavior transformation on blood pressure control and quality of life in elderly patients with hypertension[J]. Hainan Medical Journal, 2020, 31(10): 1349-1352.
- 王广云, 祝盼盼. IMB模型联合认知行为干预对老年下肢骨折患者术后疼痛情绪自我效能感及生活质量的影响[J]. 临床心身疾病杂志, 2020, 26(3): 106-109.
WANG Guangyun, ZHU Panpan. Effect of IMB model combined with cognitive behavioral intervention on postoperative pain emotional self-efficacy and quality of life in elderly patients with lower limb fracture[J]. Journal of Clinical Psychosomatic Diseases, 2020, 26(3): 106-109.
- 韩莎莎, 高继红, 赵晓瑜, 等. 递进式护理干预对股骨骨折患者自我效能感、腕关节功能及日常生活活动能力的影响[J]. 护理

- 实践与研究, 2019, 16(15): 96-97.
- HAN Shasha, GAO Jihong, ZHAO Xiaoyu, et al. Effect of progressive nursing intervention on self-efficacy, hip joint function and activities of daily living of patients with femoral fracture[J]. Nursing Practice and Research, 2019, 16(15): 96-97.
15. 方曙静, 刘梅, 杨菁. 基于动机行为转化的护理干预对老年髋部骨折术后功能恢复的影响[J]. 川北医学院学报, 2020, 35(3): 531-534.
- FANG Shujing, LIU Mei, YANG Jing. Effect of nursing intervention based on motivation behavior transformation on postoperative functional recovery of elderly patients with hip fracture[J]. Journal of North Sichuan Medical College, 2020, 35(3): 531-534.
16. Harman JJ, Amico KR. The relationship-oriented information-motivation-behavioral skills model: a multilevel structural equation model among dyads[J]. Aids Behavior, 2009, 13(1): 173-184.
17. 王静. 康复训练护理对尺桡骨双骨折患者临床效果及功能恢复影响[J]. 实用临床医药杂志, 2016, 20(12): 92-94.
- WANG Jing. Effect of rehabilitation training and nursing on clinical effect and functional recovery of patients with double fractures of ulna and radius[J]. Journal of Clinical Medicine in Practice, 2016, 20(12): 92-94.

本文引用: 张丹丹, 丁维维, 郁玲. 基于动机行为转化的康复护理对尺桡骨骨折术后恢复及并发症的影响[J]. 临床与病理杂志, 2021, 41(8): 1887-1893. doi: 10.3978/j.issn.2095-6959.2021.08.027

Cite this article as: ZHANG Dandan, DING Weiwei, YU Ling. Effect of rehabilitation nursing based on motivation behavior transformation on postoperative recovery and complications of ulnar and radial fractures[J]. Journal of Clinical and Pathological Research, 2021, 41(8): 1887-1893. doi: 10.3978/j.issn.2095-6959.2021.08.027