

护理干预在预防老年骨质疏松性骨折患者中的应用观察

施 怡 陈玉兰 冯加香 李玉存 解云招

昆明市第二人民医院 云南昆明 650204

〔摘 要〕目的 通过对老年骨质疏松性患者采取护理干预,降低老年骨质疏松患者骨折发生率。方法 选取 2017 年 2 月到 2019 年 1 月在我院治疗骨质疏松症骨折的患者 120 例,2017 年 2 月到 2018 年 5 月 60 例患者设为对照组,2018 年 6 月到 2019 年 1 月 60 例患者设为实验组,对照组采用常规护理方式,实验组则在分析危险因素的基础上采取针对性护理措施,比较 2 组患者经过护理干预之后的骨折发生率情况。结果 引起患者发生骨折情况的因素主要有室内跌倒、室外活动、上下楼梯或上下车、提重物或干力气活儿、乘坐交通工具出现剧烈颠簸等,其中室内跌倒的情况最多,达到 40% 左右。实验组患者发生骨折的概率为 11.67%,明显低于对照组的 46.67%($P < 0.05$)。结论 跌倒是诱发老年骨质疏松性骨折的主要因素,针对性护理措施有利于降低骨折发生率。

〔关键词〕老年骨质疏松性骨折;护理干预;应用观察

〔中图分类号〕R473.6 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2019) 08-139-02

骨质疏松性骨折最近几年比较常见,而且发病人数越来越多,尤其是老年女性群体占比较大,如果情况严重,比如发生髌部骨折或者椎体多发性骨折^[1],则严重影响患者生命健康,患者可能会留下残疾甚至死亡。本研究主要选取 2017 年 2 月到 2019 年 1 月在我院治疗骨质疏松性骨折的 120 例患者作为研究对象,对影响老年骨质疏松性骨折的危险因素以及对老年骨质疏松性骨折患者的护理干预方法进行了探讨分析,具体如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2017 年 2 月到 2019 年 1 月在我院治疗骨质疏松症骨折的患者 120 例,2017 年 2 月到 2018 年 5 月 60 例患者设为对照组,2018 年 6 月到 2019 年 1 月 60 例患者设为实验组,两组患者的一般资料如表 1 所示,具体如下表所示,两组患者在年龄、性别、身体情况等基本资料上无显著差异, $P > 0.05$,具有可比性。

表 1: 两组患者一般资料对比

组别	例数	男 / 例	女 / 例	年龄 / 岁	平均年龄 / 岁
实验组	60	25	35	67-85	75.6±3.7
对照组	60	24	36	66-84	75.5±3.8

1.2 方法

两组患者在入院后都要接受病情询问,X 线片检查以及骨密度测定,了解患者出现骨质疏松性骨折的原因。在诊治治疗期间,记录诱发患者出现骨质疏松性骨折的原因,并记录两组患者骨折发生情况。

1.3 统计学方法

运用 SPSS20.0 统计软件对监测数据进行分析,计数资料采用 χ^2 检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 危险因素

2.1 疾病

因疾病导致患者骨质疏松患者发生骨折。

2.2 跌倒

骨质疏松患者骨密度低,骨质脆性大,受到外力作用,易发生骨折。

2.3 营养

老年患者饮食差,不规律,机体对营养物质的吸收差,导致机体缺钙,易发生骨折。

2.4 激素

女性患者绝经后雌激素水平下降,骨的重建失衡,骨量加速丢失导致骨质疏松,易发生骨折。

2.5 药物

老年患者基础疾病多,长时间服用大量药物,影响机体对钙的吸收,导致骨质疏松,而发生骨折。

3 护理干预

3.1 对照组,实施常规护理干预措施。

3.2 实验组,在常规护理的基础上实施针对性护理干预措施。

3.2.1 进行个体化心理护理干预。人的身体各器官随着年龄的增长,各项功能逐渐减弱,并且容易出现疾病,尤其是一些慢性疾病,会爆发出来,所以老年骨质疏松性骨折患者在治疗期间,可能还面临着其它疾病的困扰,这给患者加重了心理负担,容易出现暴躁、抑郁等心理情绪^[2],这就需要医护人员对患者实施心理护理干预,多与患者以及患者家属进行沟通,讲解与疾病有关的知识,鼓励患者积极配合治疗,使其树立战胜疾病的信心。

3.2.2 进行个体健康指导。给患者宣传定期进行检查,早发现并治疗骨质疏松,避免出现骨折的好处,使其增强健康保护意识。

3.2.3 进行适宜的运动指导。健康离不开运动,加强体育锻炼,鼓励患者进行适量运动,比如进行爬楼梯^[3],每次坚持半小时,每周做四次即可。

3.2.4 进行饮食干预。骨质疏松往往是缺钙引起,所以患者无论是在骨折恢复期还是骨质疏松期都要多食用含钙量高的食物,比如牛奶、豆类等,同时还要注意镁以及锌等微量元素的补充^[4]。

3.2.5 引导其培养良好生活习惯。避免喝碳酸饮料、咖啡等,同时多晒太阳,促进钙的吸收,少吃含糖和盐过高的食物。

3.2.6 钙剂配合维生素 D 服用。维生素 D 可以帮助对钙的吸收,而钙的补充,可以预防以及延缓骨质疏松的情况,减少发生骨质疏松性骨折的概率,提高骨骼的韧性,提高身体

的灵活性,减少老年患者发生跌倒的概率。

3.2.7 加强对患者早期的检测。对老年患者实施骨密度检测,了解其缺钙情况,做到提早预防,这需要患者有健康护理意识以及定期体检的支持和配合。

4 结果

4.1 跌倒是诱发老年骨质疏松性骨折的主要危险因素

经过进行跟踪问诊统计,120 例患者中容易诱发骨折的因素主要为跌倒,共 51 例,占比为 42.5%;其次为室外活动,共 23 例,占比为 19.17%;再次为上下楼梯或上下车的时候,共 19 例,占比为 15.83%;劳动或提重物的有 11 例,占比为 9.17%;出行乘坐交通工具发生颠簸的为 9 例,占比为 7.5%,其它情况的为 7 例,占比为 5.83%。

4.2 两组组患者护理后骨折发生情况对比

实验组患者骨折发生率为 11.67%;明显低于对照组的 46.67%。差异具有统计学意义 ($\chi^2=16.1345$, $P<0.05$)。详见表 2。

表 2: 组两组患者护理后骨折发生情况对比 /%

组别	例数	跌倒性骨折	其它骨折	总发生率
实验组	60	5 (8.33)	2 (3.33)	7 (11.67)
对照组	60	21 (35.00)	7 (11.67)	28 (46.67)

5 讨论

骨质疏松是指单位体积内骨组织减少,患者会有骨骼疼痛或者易发生骨折的情况。骨质疏松可以发生于任何年龄段,

以老年群体较多,这与老年人群身体素质降低息息相关。老年人身体协调性以及平衡能力弱,而且老年女性群体受到绝经影响,骨量与骨钙随之减少,也容易出现骨质疏松。骨质疏松性骨折发病率较高,需要加强预防和治疗护理。

本文主要选取了骨质疏松性骨折的 120 例老年患者作为研究对象,经过了解明确造成老年骨质疏松性骨折的主要因素为室内跌倒,其次为室外活动,而进行有针对性的护理,能够有效的降低发生骨折的概率,通过研究实验组的骨折总发生率为 11.67%,远低于对照组的 46.67% 可以看出,并且相关医学研究也有类似的结论。所以实施针对性护理对预防骨质疏松性骨折具有重要的作用和意义,可以降低骨折的发生率,提升老年人的生活水平。

【参考文献】

- [1] 朱仕绍.老年性骨质疏松症患者的综合护理干预效果观察[J].中老年保健医学,2016,14(4):103—104.
- [2] 张红建.老年骨质疏松性骨折患者的危险因素与护理干预措施分析[J].现代诊断与治疗,2015,26(16):3818-3819.
- [3] 孙霞.老年骨质疏松发生再次骨折的危险因素评估及护理干预[J].实用临床医药杂志,2016,20(2):80—82.
- [4] 张小凤.老年人骨质疏松性骨折的危险因素及护理干预措施[J].临床医药文献电子杂志,2016,3(39):7773—7775.

(上接第 137 页)

慢性阻塞性肺炎属于呼吸系统疾病,该病病情复杂且病程长,若不及时采取措施,就有引发胃溃疡、呼吸衰竭、自发性气胸等并发症的可能;严重者甚至会致死。有研究表明,对患者实施人性化护理干预,能有效改善患者的心理状态,还能提升其生活质量^[3]。本文中发现,比较两组干预前的 FACT-G 和生活质量维度评分,无差异 ($P>0.05$);和干预前比,两组干预后的 FACT-G 和生活质量维度评分均明显增加,且实验组均高于对照组 ($P<0.05$),此结果与申素珍等人^[4]的基本一致。说明实施人性化护理干预能有效改善老年慢性阻塞性肺炎患者的生活质量,能提升患者的 FACT-G 评分和生活质量维度评分。

综上所述,对老年慢性阻塞性肺炎患者实施人性化护理干预,护理效果良好,值得推广。

【参考文献】

- [1] 刘丹.对老年慢性阻塞性肺炎患者实施人性化护理干预对其生活质量的影响观察[J].现代医学与健康研究电子杂志,2018,2(15):102+104.
- [2] 王艳艳.研究人性化家庭护理干预对老年慢性阻塞性肺炎患者生活质量的影响[J].世界最新医学信息文摘,2018,18(60):229+232.
- [3] 张明华,孟丽巍.人性化护理干预对老年慢性阻塞性肺炎患者的生活质量影响分析[J].实用临床护理学电子杂志,2018,3(23):37-38.
- [4] 申素珍,杨福娟,吕淑静,等.人性化护理干预对老年慢性阻塞性肺炎患者的生活质量的作用探讨[J].中国继续医学教育,2016,8(35):234-235.

(上接第 138 页)

者的一些不良生理和心理体验,导致有患者反映 ICU 的护理服务质量偏低。而护理人文关怀的理念是加强护理服务质量、注重护理细节管理,关注患者心理变化及正视患者的需求等。本研究采用的基于舒适护理模式的人文关怀策略,强调从整体方面为患者考虑,使 ICU 口渴患者身心都达到舒适的状态。研究结果表明,观察组患者对 ICU 护理人文关怀服务满意度高于对照组 ($P<0.05$),可见基于舒适护理模式的人文关怀策略可以提高患者对 ICU 护理工作的满意度,有助于促进 ICU 护理服务质量的提升。

综上所述,基于舒适护理模式的人文关怀策略能够有效提高 ICU 口渴患者的舒适度,改善患者对 ICU 护理的满意度,应用过程中可行性较强,值得临床运用和推广。同时,也为

医护人员提供了针对重症口渴患者的人文关怀模式,为科学促进重症护理服务质量提供了理论和实践依据。

【参考文献】

- [1] 史敏,陈丽英.护理人文关怀在 ICU 病房气管切开术后患者中应用的效果分析[J].中国医学伦理学.2014(06)
- [2] 张双美.人文关怀在 ICU 孕产妇中临床应用效果比较[J].实用妇科内分泌杂志(电子版).2018(34)
- [3] 杨琳娜,王玉花,范丽君.持续人文关怀在 ICU 护理工作中的应用[J].大家健康(学术版).2014(13)
- [4] 杨鸯,李琼.ICU 患者人文关怀干预措施与效果[J].中国医药管理杂志.2018(10)
- [5] 姚娟,黄建军,黄瑾,姚丽文.ICU 患者人文关怀护理研究进展[J].中西医结合护理(中英文).2018(05)