

## 老年髌部骨折护理中应用循证护理对患者生存质量的影响

黄晶晶

启东市第七人民医院外科 江苏南通 226200

**【摘要】目的** 观察在老年髌部骨折患者的护理中,循证护理的具体效果。**方法** 选择我院2018年9月至2019年9月期间收治的92例老年髌部骨折患者为对象,将入组患者随机均分成对照组(46例)及研究组(46例),给予对照组常规护理,研究组则需接受循证护理,对两组患者接受护理前后的QOL分值进行比较。**结果** 研究组患者接受护理后的QOL分值明显高于对照组,数据比较后差异存在统计学意义( $P < 0.05$ )。**结论** 针对老年髌部骨折患者的护理,选择循证护理的效果更好,该方案值得实施。

**【关键词】** 循证护理;老年髌部骨折;生存质量;常规护理

**【中图分类号】** R473.6

**【文献标识码】** A

**【文章编号】** 2095-9753 (2020) 03-090-02

在临床骨科收治的骨折患者当中,老年髌部骨折患者十分常见,很多老年人因为年龄较大而出现骨质疏松的情况,一旦摔倒等,就可能出现髌部骨折<sup>[1]</sup>。老年髌部骨折患者的情况相对较为严重,且身体恢复较慢,如果患者无法接受科学、有效的临床护理,患者可能出现一些不良事件,这会导致患者的生存质量出现下降<sup>[2-3]</sup>。本院针对老年髌部骨折患者选择两种护理方案,现分析如下:

### 1 资料与方法

#### 1.1 一般资料

从我院2018年9月至2019年9月期间骨科收治的骨折患者当中选择92例老年髌部骨折患者加以分析,本次研究内容符合伦理委员会要求,且所有患者均知晓研究内容,并签署同意书。将入组对象利用随机数字表均分成对照组(46例)及研究组(46例),对照组男性24例,女性22例,年龄为61—71岁;研究组患者当中男性25例,女性21例,年龄62—73岁,两组患者的基础资料对比后无任何差异存在( $P > 0.05$ )。

#### 1.2 方法

对照组患者接受常规护理干预,护理人员对其各项指标进行严格监测,做好基础操作、健康指导、遵医嘱给予治疗等。研究组患者接受循证护理,主要内容如下所示:

我院骨科成立循证护理小组,组员包括护士长与护士、护士,小组成员需要接受循证护理方面的培训,并且对患者的各项资料进行收集、分析,结合此前护理中暴露的问题以及科室实际情况提出护理问题。小组成员针对护理问题,在知网、万方等数据库中搜索相对应的文献资料,对文献内容进行分析,结合临床实际制定护理方案。

在循证护理的实施中,护理人员需要在患者入院后对其进行详细观察,并且第一时间询问患者的个人信息等,给予全面的健康教育,帮助患者及家属了解髌部骨折与治疗方法、护理措施等,让患者尽快熟悉院内环境。

针对患者的情绪,护理人员需要加强护患沟通,并且对患者进行鼓励和安慰,多讲解一些康复情况较好的病例,帮助患者树立康复信心,并且帮助患者转移注意力,多让其听音乐或者看电视等,避免过于关注骨折情况。

在患者的日常饮食方面,需要为其选择钙含量较为丰富的食物,比如鱼肉、牛奶等,这样可以帮助患者生成骨组织。护理人员应让患者多食用新鲜的蔬菜,这样可以增加膳食纤维和维生素的摄入,避免患者长时间卧床而出现便秘等,也可以帮助其补充优质蛋白质,控制热量的摄入。

在患者接受治疗后,护理人员需要对其病情、体征和指标进行严格的观察,老年髌部骨折患者可能同时患有基础疾病,如果患者治疗后出现呕血、头晕等一系列不适感,需第一时间告知医生,并进行处理。等到患者情况稳定后,护理人员需要指导患者进行康复训练,帮助患者练习股四头肌收缩、踝关节的屈伸等,并且不要让患者进行超负荷的训练。在其出院的时候,护理人员需将回家后的各项注意事项告知患者及其家属,并且下发护患联系卡,做好电话随访等,掌握患者骨折愈合情况。

#### 1.3 临床观察指标

针对两组患者接受不同方案护理前后的生存质量进行观察,选择QOL量表进行分析,总分为100分,患者得分越高,生存质量越高。

#### 1.4 统计学处理

将研究中的主要数据代入SPSS23.0软件包进行处理,计量资料( $\bar{x} \pm s$ )接受t值处理, $P < 0.05$ 即为存在统计学差异。

### 2 结果

两组患者接受护理前的QOL分值无明显差异,但研究组对象护理后QOL分值明显高于对照组,详见下表1:

表1: 两组患者接受不同方案护理前后QOL分值比较( $\bar{x} \pm s$ )

| 分组  | 例数 | 护理前            | 护理后            |
|-----|----|----------------|----------------|
|     | n  | 分              | 分              |
| 对照组 | 46 | 52.7 $\pm$ 2.8 | 68.9 $\pm$ 1.7 |
| 研究组 | 46 | 52.6 $\pm$ 2.6 | 88.4 $\pm$ 2.8 |
| t   | —— | 0.178          | 40.375         |
| P   | —— | 0.860 > 0.05   | 0.000 < 0.05   |

### 3 讨论

老年髌部骨折是目前较常见到的老年骨折类型,这类患者的身体条件大多较差,如果患者在接受治疗的时候,无法接受有效的护理干预,就很可能出现并发症,甚至影响患者的骨折愈合情况等<sup>[4-5]</sup>。

我院为老年髌部骨折患者选择循证护理方案,护理人员会组成循证护理小组,并且结合患者的实际情况、科室条件、过往护理中的问题等进行总体分析,并提出针对性较强的护理问题。之后,小组成员会针对问题查找相关的文献资料,对文献内容进行分析,选择与患者实际情况、护理需求等吻合的文献内容,结合实际情况制定护理方案。这样一来,护理工作就有医学证据作为重要支持,可以保证护理的科学性

(下转第94页)

表 2: 不同护理后患者生活质量情况对比 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

| 分组  | 躯体职能             | 角色职能             | 情绪职能             | 认知职能             | 社会职能             |
|-----|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|
| 观察组 | 67.25 $\pm$ 3.19 | 68.11 $\pm$ 3.48 | 64.28 $\pm$ 3.10 | 62.38 $\pm$ 4.19 | 66.87 $\pm$ 4.31 |
| 对照组 | 60.28 $\pm$ 2.57 | 61.09 $\pm$ 2.45 | 58.74 $\pm$ 2.38 | 53.62 $\pm$ 3.21 | 61.72 $\pm$ 3.20 |

注: 两组护理后对比,  $p < 0.05$

### 3 讨论

恶性肿瘤患者护理中具有其特殊性, 一方面的患者对疾病的危害性较为知晓, 容易有较大的心理压力, 同时由于治疗费用压力, 导致患者心理负担加重; 另一方面该病无法有效治愈, 患者缺乏治疗的动力或者出现对疾病的较大恐惧, 容易影响治疗工作的开展效果。护理人员自身也会承受较大的心理负荷, 缺乏工作的成就感。在护理工作中, 要意识到通过良好的细节优化来提升患者的治疗状态, 减少负面氛围构成的不良问题。

综上所述, 恶性肿瘤患者中采用护理干预能够有效的改

善患者生活质量, 调整患者不良情绪, 提升恢复整体状况。

### 参考文献:

- [1] 强改云. 自我效能干预对恶性肿瘤放疗化疗患者癌痛及生活质量的护理效果分析 [J]. 特别健康, 2019, (18):198.
- [2] 赵婧如. 护理干预对妇科恶性肿瘤化疗患者生活质量的影响分析 [J]. 中国医药指南, 2019, 17(7):223-224.
- [3] 王俊喜, 李海凤. 自我效能干预对恶性肿瘤放疗化疗患者癌痛及生活质量的护理效果 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2019, 4(3):116, 121.
- [4] 何丽意. 护理干预对恶性肿瘤患者化疗依从性和生活质量及心理状况的影响 [J]. 健康必读, 2019, (19):227.

(上接第 90 页)

和针对性, 并且带有较好的预防效果, 可以避免患者出现严重的不良事件等, 这对于患者生存质量的提高有重要意义。

在此次研究当中, 两组患者入院后分别接受不同类型的护理干预。在对比相关数据之后可知, 接受循证护理的患者 QOL 分值明显升高, 且高于常规护理对象。

### 结语:

对于老年髋部骨折患者的护理方式选择而言, 让其接受循证护理可以显著提高其生存质量, 该护理方案可作为老年髋部骨折的首选护理模式进行推广。

### 参考文献:

- [1] 洪艳, 李芹, 张刘伟, 武丽. 循证护理在老年髋部骨折康复中的应用研究 [J]. 老年医学与保健, 2019, 25(06):752-754.
- [2] 章海慈, 吴丹, 周纯. 基于循证理论的多维护理对老年髋部骨折患者并发症与生活质量的影响 [J]. 护理实践与研究, 2019, 16(23):92-94.
- [3] 王旭英, 郝春梅. 应用循证护理预防老年髋部骨折患者肺部感染的研究 [J]. 山西医药杂志, 2019, 48(05):636-638.
- [4] 李丽娟. 以循证为基础的综合护理干预在老年髋部骨折患者中的应用 [J]. 护理实践与研究, 2019, 16(05):51-53.
- [5] 沙林丽, 魏蒙. 老年髋部骨折护理中循证护理的应用观察 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2018, 5(91):113+116.

(上接第 91 页)

方位的实施护理操作, 以往常规化的护理方案不能充分的调整患者生活质量, 取得成效不够理想<sup>[3]</sup>。循证护理使用之后, 其不管是在生活质量的提高上还是在焦虑和抑郁情绪的改善

上, 获取的效果都好于普通组患者,  $p < 0.05$ , 所以临床医学上要发挥循证护理优势, 帮助患者面对疾病挑战, 以饱满积极的心态克服生活困难, 提高患者恢复健康的信心。

表 2: 患者焦虑和抑郁比较 [ $(\bar{x} \pm s)$ , 分]

| 小组         | 护理之前             |                  | 护理之后             |                  |
|------------|------------------|------------------|------------------|------------------|
|            | 焦虑               | 抑郁               | 焦虑               | 抑郁               |
| 普通组 (n=25) | 44.12 $\pm$ 5.63 | 45.62 $\pm$ 4.86 | 46.23 $\pm$ 3.04 | 48.92 $\pm$ 3.04 |
| 循证组 (n=25) | 43.96 $\pm$ 2.71 | 43.68 $\pm$ 5.04 | 38.30 $\pm$ 2.94 | 40.31 $\pm$ 2.24 |
| p          | P>0.05           |                  | P<0.05           |                  |

### 参考文献:

- [1] 黄文秀. 循证护理对淋巴瘤患者化疗后继发糖尿病发病率的影响 [J]. 糖尿病新世界, 2019(14).
- [2] 齐晓红, 冯文娟, 隋永佳, 等. 循证护理理念对胸部

肿瘤合并糖尿病放疗致放射性肺炎患者的应用效果分析 [J]. 糖尿病天地, 2018, 15(8).

- [3] 李琼, 付菱. 循证护理干预对心血管疾病合并 2 型糖尿病患者生活质量的影响分析 [J]. 糖尿病天地, 2019, 16(8).

(上接第 92 页)

理的核心是以人为本, 具有科学性使用性, 通过观测患者的生命体征, 对患者进行对症处理, 并疏导患者的心理压力, 与患者进行沟通, 了解患者的心理诉求, 提高患者的治愈信心, 指导患者休息与用药, 养成良好的作息习惯, 在患者出现癫痫后清理患者口中异物, 保持患者呼吸正常, 并让患者有充足的休息时间, 可增强患者的身体机能, 促进患者康复。

综上所述, 在脑卒中继发癫痫中应用综合护理干预, 可以更好的改善患者的生活能力, 使患者能够做到自主洗漱、进食等, 并将患者的运动能力有效的提高, 具有较高的使用

价值, 值得临床推广应用。

### 参考文献:

- [1] 邓巧. 综合护理干预在脑卒中继发癫痫患者中的应用价值研究 [J]. 中国继续医学教育, 2018, 10(28):160-162.
- [2] 张海荣. 综合护理干预应用于脑卒中继发癫痫的护理效果 [J]. 临床合理用药杂志, 2015, 8(6):141-142.
- [3] 董玉红. 综合护理干预应用于脑卒中继发癫痫的护理效果 [J]. 航空航天医学杂志, 2016, 27(10):1323-1324.
- [4] 周洪云. 分析综合护理干预应用于脑卒中继发癫痫的护理效果 [J]. 当代临床医刊, 2016, 29(5):2499-2499.