

手术室整体护理对老年股骨粗隆间骨折手术患者的影响

覃伟梅

贵港市第二人民医院 广西贵港 537132

【摘要】目的 分析手术室整体护理对老年股骨粗隆间骨折手术的影响。**方法** 本次研究种类为老年股骨粗隆间骨折手术患者,疾病样本来源于2019年5月—2020年5月,共88例,将其分为对照组与实验组,各44例,2组均给予常规护理,实验组加用整体护理干预措施,分析2组应用价值。**结果** 经护理后实验组生活质量评分明显高于对照组($P < 0.05$),实验组不良反应总发生率为4.55%,对照组则为22.73%,实验组发生率显著低于对照组($P < 0.05$)。**结论** 老年股骨粗隆间骨折手术实施整体护理干预效果显著,可有效提高患者生活质量,降低不良症状发生,因此值得临床应用及推广。

【关键词】 手术室整体护理;老年股骨粗隆间骨折;常规护理;临床效果

【中图分类号】 R473.6

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-9753 (2020) 09-139-02

近年来,随着我国逐渐步入老年化社会,老年患者骨密度逐渐减小,导致股骨粗隆间骨折发病率逐年呈上升趋势,主要由下肢突然扭转时产生较强的外展、内收、跌倒等外力所导致。目前临床以手术为首选治疗方案,由于老年患者合并多种慢性疾病,导致术后恢复效果不佳,且康复速度较慢^[1]。因此为该类患者提供针对性护理干预,提高患者生活质量具有重要意义。近年来,随着临床医学的进展,整体护理干预逐渐步入临床,该护理模式主要以患者为中心,以人为本的理念贯穿整个手术,进而提高患者生活质量,降低不良症状发生^[2]。鉴于此,本文选取该类患者实施手术室整体护理进行研究,详细如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次研究种类为老年股骨粗隆间骨折手术患者,疾病样本来源于2019年5月—2020年5月,共88例,将其分为对照组与实验组,各44例,2组均给予常规护理,实验组加用整体护理干预措施,2组男女比例分别为:20:24、22:22例;年龄分别为62—75岁、63—74岁,均值分别为(69.32±1.12)岁、(69.64±1.03)岁;组间基线资料差异经检验显示($P > 0.05$),可进行组间比较。

1.2 方法

对照组给予常规护理干预,术前对患者实施针对性访视工作,并给予健康宣教,告知手术过程中的注意事项,必要时加强心理干预,缓解其紧张情绪。

实验组给予整体护理干预,具体如下:(1)术前:护理人员需依据患者手术状况,将相关器械备好,保障器械的完整性。患者进入手术室后,护理人员需详细介绍手术室环境,积极消除其负面情绪,同时耐心告知患者手术及麻醉的过程,并讲解注意事项,进而促进其积极接受治疗,提高配合度。(2)

术中:手术室护士需配合麻醉师为患者开展腰硬联合麻醉,并协助其取侧卧位,将患侧在上,积极为患者开展静脉通道,选择一次性动静脉留置针18G,由于老年患者血管易产生硬化,且存在一定脆性,因此在实施穿刺时,要求一次性穿刺成功,降低患者疼痛感。(3)合理摆放体位:协助患者取平卧位,在手术体位实施摆放时,需做好轻、准、稳、快,并依据患者体位合理调节手术床。(4)术后:待手术完成及患者意识清醒后,告知其手术已顺利完成,使其消除紧张情绪,并加强对患者残留血迹的清除,协助其换上整洁、舒适的衣服,同时严密观察患者各项指标状况,加强巡视,每30min巡视一次,需维持引流管及输液管道的通畅性。(5)饮食护理:依据患者病情恢复状况,制定针对性饮食方案,需保障饮食的营养性及均衡性。在进食时,护理人员需协助患者取半坐位或坐位,防止发现呛咳。

1.3 观察指标

(1)参照美国研究健康调查表(SF-36量表)评价生活质量^[3],其中包含躯体功能、心理功能、社会功能3项目,总分0—100分,评分越高,生活质量越好,分数与生活质量成正比。(2)观察2组不良症状发生率(髓内翻、下肢静脉血栓、内固定松动)。

1.4 统计学处理

全文数据均采用SPSS19.0统计软件进行计算分析,其中均数±标准差($\bar{x} \pm s$)用于表达,计量资料,采取t检验,百分比表达计数资料,采取 χ^2 检验,其中 $P < 0.05$ 表示差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 2组生活质量比较

2组护理前生活质量比较无显著差异($P > 0.05$),护理后实验组生活质量明显高于对照组($P < 0.05$),见表1。

表1: 2组生活质量比较 [$\bar{x} \pm s$ (分), $n=44$]

组别	躯体功能		社会功能		心理功能	
	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
实验组	66.52±9.87	91.23±10.36	67.42±8.34	93.56±10.26	64.52±8.43	94.56±10.26
对照组	66.57±10.43	80.34±9.34	67.82±9.63	65.34±8.73	64.31±8.34	65.72±8.64
t	0.023	5.179	0.208	13.895	0.117	14.262
P	$P > 0.05$	$P < 0.05$	$P > 0.05$	$P < 0.05$	$P > 0.05$	$P < 0.05$

2.2 2组不良症状比较

实验组不良症状总发生率4.55%,显著低于对照组的

22.73% ($P < 0.05$),见表2。

3 讨论

老年人机体各功能逐渐衰退,对疾病抵抗力也在随之降低,且恢复速度相对较慢,而骨质疏松属于老年人的常见病症,导致老年骨折发生也在逐年增加,其中股骨粗隆间骨折属于老年患者骨折之一,对其生活质量造成较大影响。

现阶段,通常选择手术方案进行治疗,其中股骨近端防旋髓内钉(PFNA)属于常用方案,其具有安全性高、切口小、简便、易操作等优势,同时有效降低髓股外侧肌群的损伤程度,无需实施骨膜剥离,有效降低患者疼痛感,且具有良好的骨折稳定性,对髋关节功能恢复较佳。但临床研究显示,由于老年患者机体功能逐渐减弱,抵抗力、免疫力也在随之降低,且伴有不同程度的慢性疾病,进而易增加术后并发症几率。手术室整体护理干预属于新型护理方案之一,主要将患者生理、心理需求作为中心,从细节着手,配合手术过程中各个步骤,加强手术细节,进而为患者提供全方位护理^[4]。同时该护理主要以现代护理理念为核心,属于创造性、有效性的护理模式,能够帮助患者心理、生理达到愉悦状态,消除其因疾病带来的负面情绪,缓解患者不良状态,进而提高手术的依从性及配合度,能够缩短住院及手术时间,降低术后不良症状发生,提高手术疗效。本文研究显示,实验组生活质量显著优于对照组,且实验组不良症状发生率明显低于对照组,充分说明老年股骨粗隆间骨折手术实施整体护理干预效果显著,可有

效提高患者生活质量,降低不良症状发生,因此值得临床应用及推广。

综上所述,老年股骨粗隆间骨折手术实施整体护理干预效果显著,不仅提高患者生活质量,还有效降低不良症状发生,值得在护理领域中广泛应用。

参考文献:

- [1] 许美艳.手术室整体护理对老年股骨粗隆间骨折手术患者的影响研究[J].中国伤残医学,2020,28(13):81-82.
- [2] 郝亮.手术室整体护理对老年股骨粗隆间骨折手术患者的影响[J].医药前沿,2018,8(33):308-309.
- [3] 董占红.手术室整体护理对老年股骨粗隆间骨折患者的治疗效果的影响[J].现代诊断与治疗,2018,29(22):3755-3756.
- [4] 蓝燕,汪亚群,莫幼芳.坎离砂结合高压氧对老年股骨粗隆间骨折手术患者功能康复的影响[J].浙江中医杂志,2019,54(11):835.

表2:2组不良症状比较(n=44,例)

组别	髓内翻	下肢静脉血栓	内固定松动	总发生率(%)
实验组	0	1	1	2(4.55)
对照组	3	3	4	10(22.73)
χ^2				14.029
P				P<0.05

(上接第137页)

要帮助^[3]。研究结果显示:观察组患者的生活质量评分与护理满意度均明显高于常规组,P<0.05。

综上所述,针对脑梗死患者的临床护理可采取运动训练与早期康复护理,改善患者的生活质量,提升护理满意度,临床应用价值高,值得推广。

参考文献:

- [1] 毛菁菁.探讨早期康复护理模式在脑梗死患者临床护理中的应用效果[J].微量元素与健康研究,2020,37(06):78-80.
- [2] 张维文,王晓莉,张方圆,等.运动训练对急性脑梗死后学习记忆能力及细胞骨架蛋白的影响[J].解剖学杂志,2020,43(04):300-304.
- [3] 王亚丹.早期康复护理对脑梗死患者临床效果及护理满意度的影响[J].慢性病学杂志,2020,21(04):637-639.

表2:比较两组患者的生活质量评分($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	社会功能	躯体功能	情感功能	生活质量
观察组	34	91.52±2.63	90.52±6.29	88.73±4.26	91.54±8.26
常规组	34	80.23±3.16	80.41±6.59	77.15±6.38	79.52±6.54
t		16.0125	6.4710	8.8017	6.6525
P		0.0000	0.0000	0.0000	0.0000

(上接第138页)

患者的负面情绪,保证患者以积极的心态面对治疗;优质护理指导患者学会基础的自我护理知识,更好地在血透时保护瘘管。在优质护理时,患者的体位维持在正常水平,不易出现压疮及其他各类并发症^[6]。本研究结果显示,接受优质护理的研究组患者的生活质量评分显著高于接受常规护理的对照组患者,组间有显著差异,证实了对动静脉内瘘术后血透患者实施优质护理对患者生活质量的改善作用;研究组无并发症,发生率显著低于对照组,组间有显著差异,证实了对动静脉内瘘术后血透患者实施优质护理后患者术后的安全性更高。

综上所述:对动静脉内瘘术后血透患者实施优质护理可以有效提升患者的生活质量,保证手术治疗的安全性,术后患者的预后良好。

参考文献:

- [1] 刘柳苑.动静脉内瘘术后血透护理采用优质护理的效果分析[J].实用临床护理学电子杂志,2020,5(24):155.

- [2] 李惠清.动静脉内瘘术后血透行优质护理干预的作用[J].中外女性健康研究,2020,(9):123-124.

- [3] 耿耀霞.动静脉内瘘术后血透护理的优质护理服务疗效分析[J].实用临床护理学电子杂志,2020,5(13):52-53.

- [4] 王丽娟.动静脉内瘘术后血透护理的优质护理服务效果分析[J].心血管外科杂志(电子版),2020,9(3):40-41.

- [5] 韩梅.动静脉内瘘术后血透护理中优质护理服务应用的效果研究[J].中国保健营养,2020,30(1):156-157.

- [6] 夏国风.优质护理服务应用于动静脉内瘘术后血透护理中的效果评价[J].临床医药文献电子杂志,2020,7(37):121.

表2:两组并发症发生率比较(n,%)

组别	局部肿胀、闭塞	感染	穿刺处出血	发生率
研究组(n=60)	0	0	0	0.0%(0/60)
对照组(n=60)	2	4	3	15.0%(9/60)
χ^2				8.524
P				P<0.05