

研究护理干预对老年股骨粗隆间骨折患者髋关节置换术疗效的影响

谢媛红

陆川县中西医结合骨科医院 广西陆川 537000

【摘要】目的 探究于股骨粗隆间骨折老年患者行髋关节置换术期间辅以护理干预的意义。**方法** 本研究针对陆川县中西医结合骨科医院于某时期接收的行髋关节置换术的股骨粗隆间骨折老年患者, 研究时间范围选在2021年1月-2022年4月, 研究总人数定为60例, 于随机数字表法下实施小组划分, 分至对照组中30例, 围术期辅以常规干预措施施护; 分至观察组中30例, 围术期基于快速康复理念予以干预。对两种施护模式的影响效果进行统计和对比。**结果** 与常规模式干预下的对照组相比, 融入快速康复护理干预的观察组术后髋关节功能评分更高、疼痛评分更低, 且术后并发症发生率更低, 上述观察指标的组间对比结果均存在差异性 ($P < 0.05$)。**结论** 在对行髋关节置换术的股骨粗隆间骨折老年患者实施护理干预的过程中, 融入基于快速康复理念予以干预可有效促进患者的康复速度, 缓解其疼痛程度, 值得在临床相关护理工作开展期间积极运用。

【关键词】 护理干预; 老年患者; 股骨粗隆间骨折; 髋关节置换术; 护理效果

【中图分类号】 R473.6

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-9753 (2022) 08-110-02

股骨粗隆间骨折是临床上一种多见于老年群体中的骨折病症, 会给老年患者的晚年生活质量带来极大不良影响, 需要及时予以治疗。随着现代医学技术水平的提高, 临床多采用髋关节置换术施治, 老年患者预后效果相对较好, 但仍存在一些潜在风险, 可能影响骨折的愈合^[1]。快速康复理念是最近几年于临床护理工作中应用较为广泛的一种施护模式, 所开展的一系列护理工作均是基于促进患者康复所开展的, 更符合当前患者, 尤其是老年术后患者的实际需求^[2]。基于此, 本研究选取陆川县中西医结合骨科医院 (以下称“我院”) 收治的60例股骨粗隆间骨折老年患者展开对比分析, 以期对临床相关护理工作的开展提供一定参考。现将本研究以下述报告形式呈现。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本研究针对我院2021年1月-2022年4月期间所接收的行髋关节置换术的股骨粗隆间骨折老年患者, 研究总人数定为60例, 于随机数字表法下实施小组划分。于对照组30例成员中男女占比分别为16/30、14/30; 组内成员年龄值区间在[65, 82]岁之间, 均值(74.06 ± 2.68)岁; 依据骨折原因划分, 22例为跌倒所致、8例为车祸所致。于观察组30例成员中男女占比分别为17/30、13/30; 组内成员年龄值区间在[66, 83]岁之间, 均值(74.15 ± 2.59)岁; 依据骨折原因划分, 20例为跌倒所致、9例为车祸所致、1例为高处坠落所致。通过对两组入组对象的各项基础信息实施对比分析可发现没有较大差异 ($P > 0.05$), 由此得出后续数据资料间的对比可靠。注: 本研究于启动前送审伦理委员会, 经通过后方正式开始; 入组研究对象及相关家属均对本次研究相关内容知情, 并于此基础上表示自愿参与、积极配合。

1.2 方法

对照组施治期间予以常规护理干预, 包括入院时的健康宣教、心理疏导、术中配合、术后监测、饮食指导、康复训练等。

针对观察组中的患者, 全程予以快速康复护理干预, 包括: (1) 在术前依据患者的实际心理状态予以针对性疏导, 并进行相关健康知识讲解 (如: 饮食指导和术前注意事项等), 提高其认知度。同时, 于术前指导患者床上排尿方式等, 为术后做好准备, 指导患者腹式呼吸、咳嗽等技巧。(2) 在

进行手术的过程中, 要对患者的生命体征指标进行密切监测, 并提前转变好急救物品, 一旦有异常要及时予以处理。(3) 术后监测患者体征变化期间, 还需要协助患者取舒适、正确的体位, 并开展术后疼痛护理, 尽可能通过物理方式镇痛, 如疼痛难忍可在医生建议下予以药物镇痛。其次, 对患者的饮食进行合理搭配, 多予以一些高蛋白、高能量、高维生素、清淡可口、活血化瘀的食物, 多吃新鲜蔬菜和水果, 并注意其排便情况, 一旦有便秘等问题要作出相应处理。最后, 要做好康复训练工作 (如等长舒缩训练、等张舒缩训练、关节活动训练等), 在患者体征稳定后即可开展, 先从被动开展, 逐渐向主动过度, 并且要遵循循序渐进的原则, 避免过度训练。

1.3 观察指标

(1) 对两组入组研究人员的施治前后的髋关节功能及疼痛程度进行评估和对比, 前者采用Harris评分量表 (量表总分值在0-100分之间, 最终评估分值越高表明髋关节功能状态越好), 后者采用视觉模拟评分法 (VAS, 量表总分值在0-10分之间, 最终评估分值越高表明疼痛程度越严重)。

(2) 对两组入组研究人员施护期间出现并发症的例数进行统计, 本研究以假体松动、下肢深静脉血栓、肌肉萎缩为主要观察指标, 并对比总发生率 (= 组内上述并发症出现例数 / 组内研究总例数 * 100%)。

1.4 统计学方法

研究获取资料数据众多, 用以处理软件型号定为SPSS27.0, 基于资料性质归纳为计量、计数两种, 予以呈现形式分别为均数 $\pm$ 标准差 ($\bar{x} \pm s$)、百分率 [$n / (\%)$]; 予以校对、验证数值分别以 t 值、 χ^2 值为准。经处理后所得数值参考临界值为0.05, 于此数值之上, 无统计学意义; 于此数值之下有统计学意义。

2 结果

2.1 组间施护前后髋关节及疼痛情况比较

如下表1: 于施护前的髋关节及疼痛评分对比结果无差异 ($P > 0.05$); 于施护后对比出现差异 ($P < 0.05$), 明显观察组术后髋关节功能评分更高、疼痛评分更低。

2.2 组间施护期间并发症出现情况比较

如下表2: 常规模式干预下的对照组相比, 融入快速康复护理干预的观察组术后并发症发生率更低, 组间对比结果均

存在差异性 ($P < 0.05$)。

表 1: 组间施护前后髌关节及疼痛情况比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	Harris 评分		VAS 评分	
		施护前	施护后	施护前	施护后
观察组	30	75.82±1.47	89.76±8.42	7.43±8.25	1.36±0.41
对照组	30	75.69±1.35	82.35±7.27	7.32±8.16	2.29±0.22
t	-	0.357	3.648	0.052	10.947
P	-	0.723	0.001	0.959	0.000

表 2: 组间施护期间并发症出现情况比较 [n/(%)]

组别	例数	假体松动	下肢深静脉血栓	肌肉萎缩	总发生率
观察组	30	1 (3.33)	0 (0.00)	0 (0.00)	1 (3.33)
对照组	30	3 (10.00)	2 (6.67)	1 (3.33)	6 (20.00)
χ^2	-	-	-	-	4.043
P	-	-	-	-	0.044

3 讨论

股骨粗隆间骨折在老年群体中的发病率相对较高, 主要是因为老年人多存在骨质疏松问题, 一旦受到外界直接或间接的外力作用, 就可能导致其骨折。为避免对老年患者生存质量产生影响, 需要及时进行治疗和控制, 而髌关节置换术就是当前治疗该类病症的关键手段。但是, 因为该种方式方式极易造成应激性刺激, 加之老年患者机体特征影响, 手术期间的护理干预措施必不可少^[3]。

从获取资料数据中分析出, 与常规模式干预下的对照组相比, 融入快速康复护理干预的观察组术后髌关节功能评分更高、疼痛评分更低, 且术后并发症发生率更低, 上述观察指标的组间对比结果均存在差异性 ($P < 0.05$)。究其原因, 主要是因为快速康复护理理念是基于促进患者快速康复理念

下所开展的一系列护理活动, 能够及时将影响患者康复的风险遏制于发生前, 以此改善预后, 促使患者机体功能快速恢复^[4]。

综合上述研究结果得出, 在对行髌关节置换术的股骨粗隆间骨折老年患者实施护理干预的过程中, 融入基于快速康复理念辅以干预可有效促进患者的康复速度, 缓解其疼痛程度, 值得在临床相关护理工作开展期间积极运用。

参考文献:

- [1] 吴惠芳, 郑雪玲, 陆变, 等. 快速康复外科理念下的围术期护理对老年股骨颈骨折全髌关节置换术患者的影响 [J]. 齐鲁护理杂志, 2021, 27(14):40-43.
- [2] 吴晓玲, 徐丽萍, 艾艺婉. 综合护理在老年股骨粗隆间骨折患者中的应用效果 [J]. 中国卫生标准管理, 2021, 12(15):131-133.
- [3] 贾静. 综合性护理干预对老年人工髌关节置换术患者焦虑心理及术后骨愈合的影响分析 [J]. 心理月刊, 2021, 16(17):105-106.
- [4] 许雅芬. 集束化护理干预在老年髌关节置换术患者中的应用 [J]. 护理实践与研究, 2021, 18(06):839-842.

(上接第 108 页)

儿科病房护理工作, 针对性护理实质是采用因人制宜的个性化处理办法, 满足不同患儿与家属的实际情况, 提升有关工作开展的效果, 避免资源浪费。其前提基于对疾病治疗与患儿综合情况的了解程度, 保证后续工作落实到实处。细节处理上, 要考虑执行能力, 避免好高骛远, 要基于现实可利用资源与人员综合素养, 保证工作的可执行性。

总而言之, 儿科病房中运用针对性护理对可以有效地减少院内感染率, 提升其治疗依从性, 提高其护理满意度, 整体状况更为理想。

参考文献:

- [1] 傅佳. 综合护理干预减少儿科病房院内感染的效果观

察 [J]. 饮食保健, 2021(28):221.

- [2] 穆文芹. 儿科病房院内感染预防中预见性护理的应用研究 [J]. 家有孕宝, 2021, 3(4):37.
- [3] 韩琼. 优质护理措施对降低儿科院内感染的效果分析 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2020, 7(14):96.
- [4] 缪大宏, 张小鸥, 全和. 优质护理措施对降低儿科院内感染的效果评价 [J]. 护士进修杂志, 2013(21):2011-2013.

表 2: 患者治疗依从性评估结果 [n(%)]

分组	n	完全依从	部分依从	不依从	治疗依从性
观察组	59	39 (66.10)	19 (32.20)	1 (1.69)	98.31%
对照组	59	27 (45.76)	23 (38.98)	9 (15.25)	84.75%

注: 两组对比, $p < 0.05$

(上接第 109 页)

两组患者护理前, 两组患者心理状况对比产生的差异数据不具有意义 ($p > 0.05$), 两组患者护理后, 综合护理的实验组患者心理状况优于常规护理的对照组, 且对比具有意义 ($p < 0.05$) 见表 2

表 2: 两组患者护理前后心理状况的对比情况

组别	SAS 护理前	SAS 护理后	SDS 护理前	SDS 护理后
实验组	59.25±5.32	30.04±1.93	58.41±5.29	29.54±1.53
对照组	59.21±5.23	36.84±0.28	58.63±5.25	34.13±2.42
p	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

3 讨论

本文对输尿管结石的患者在围术期采用综合护理措施进行护理, 能够有效的提高患者对护理工作的满意度, 同时也能够改善患者不良的心理情绪, 提高患者对治疗的依从性以及疾病知识的掌握度, 从而提高了患者的治疗效果, 促进患者的健康恢复, 在临床上值得推广和使用。

参考文献:

- [1] 李秀明. 输尿管上段结石临床治疗护理体会 [J]. 会大家健康, 2021, 8 (19): 46-47.
- [2] 印小燕, 王爱珍. 输尿管镜钬激光治疗输尿管结石的护理研究 [J]. 健康研究, 2021, 34 (1): 47.