

# 健康意识理论护理对老年髌部骨折患者术后康复的效果分析

韦红桥

武宣县人民医院 广西来宾 545900

〔摘要〕目的 探究健康意识理论护理对老年髌部骨折患者术后康复的效果。方法 将我院 2021 年 3 月-2022 年 1 月期间收治的 30 例老年髌部骨折患者根据随机数字表法分为对照组和实验组, 每组各 15 例, 对照组行常规护理, 实验组采取健康意识理论护理, 比较两组患者护理效果。结果 实验组下肢肿痛以及深静脉血栓 (DVT) 发生率低于对照组 ( $P<0.05$ )。结论 健康意识理论护理能改善患者术后下肢肿痛以及 DVT 情况。

〔关键词〕健康意识理论护理; 老年; 髌部骨折; 常规康复护理

〔中图分类号〕R473.6 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2023) 09-131-01

老年人随着年龄的增长, 其骨头中钙质易流失, 进而易受到外力作用导致髌部骨折, 髌部骨折好发于老年人群中<sup>[1]</sup>。由于髌部骨折患者髌关节功能在短时间内不能恢复至正常状况而导致患者易产生焦虑情绪, 所以对患者实施有效的护理有重要意义, 常规护理中患者依从性差而导致效果欠佳, 而健康意识理论护理能够帮助患者提升治疗的信心<sup>[2]</sup>。为进一步了解健康意识理论护理对老年髌关节患者术后康复的效果, 本文选择了 30 例患者进行实验, 现将结果报道如下:

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

根据随机数字表法将我院在 2021 年 3 月-2022 年 1 月期间收治的 30 例老年髌部骨折患者分为两组, 每组各 15 例。对照组中, 男性 10 例, 女性有 5 例。实验组中, 男性有 9 例, 女性有 6 例。两组患者在性别等一般资料上无明显差别 ( $P>0.05$ )。

### 1.2 方法

对照组进行常规康复护理, 具体包括: 全过程进行心率、血压等各项生命体征监测, 并提前告知患者在术前需注意的事项; 术后做好抗感染等并发症护理。

实验组进行健康意识理论护理, 具体如下: (1) 在患者刚入院时健康意识薄弱, 向其介绍病房环境, 面带微笑与患者进行友好交流, 告知其髌关节骨折的治疗方案以及成功案例, 使患者全面了解疾病, 提高治病自信心; (2) 治疗过程中患者健康意识逐渐恢复, 此时需与患者进行沟通, 引导患者发泄不良情绪, 每天让患者说出一种不健康的行为, 并引导患者讲出不良行为与疾病间的关系, 从而形成正确的行为习惯; (3) 术后出院患者健康意识形成但仍需要进行巩固, 为患者制定相应的膳食计划与运动计划, 第 2-4 天可引导患者进行简单的肢体运动, 随着病情的恢复, 逐步增加训练强度, 鼓励患者多吃水果, 禁止抽烟喝酒, 并由家人进行监督。

两组均从住院时开始干预, 到出院后 1 个月后停止。

### 1.3 观察指标

观察两组患者下肢肿痛以及下肢发生深静脉血栓 (Deep Vein Thrombosis, DVT) 情况。

### 1.4 统计学处理

采用 SPSS23.0 软件分析及处理数据, 计数资料采用百分比表示, 采用  $\chi^2$  检验; 计量资料以 ( $\bar{x} \pm s$ ) 表示, 采用 t 检验, 以  $P<0.05$  为差异具有统计学意义。

## 2 结果

实验组下肢肿痛发生率 6.67% 和 DVT 发生率 6.67% 均比对照组 40.02%、46.67% 低 ( $P<0.05$ ), 见表 1。

表 1 两组患者术后下肢肿痛发生率以及 DVT 发生率对比 (n=15, %)

| 组别       | 下肢肿痛发生率   | DVT 发生率   |
|----------|-----------|-----------|
| 对照组      | 6 (40.02) | 8 (46.67) |
| 实验组      | 1 (6.67)  | 1 (6.67)  |
| $\chi^2$ | 4.558     | 5.135     |
| P        | 0.031     | 0.013     |

## 3 讨论

髌部骨折的发病率极高, 如果不及时治疗, 患者可能会发生肺栓塞, 严重影响患者正常生活。临床上多进行手术治疗, 但由于术后患者静脉血管壁可能会发生损伤导致 DVT 发生率上升, 所以对老年髌部骨折术后采取相应的护理措施尤为重要。常规护理会因为医护人员操作不到位而导致患者对于护理依从性差<sup>[3]</sup>。

健康意识理论护理注重挖掘患者潜在健康意识从而促进病情好转。为了解两种护理对于老年髌部骨折的效果, 本文选择 30 例患者进行实验, 结果发现健康意识理论护理能改善患者下肢肿痛以及 DVT 发生情况, 这主要是因为健康意识理论护理可使患者了解不健康行为的危害并对不健康行为进行纠正; 在术后锻炼四肢能够有效促进血液循环, 恢复肢体功能; 术后告知患者健康饮食, 增强免疫力, 养成良好的饮食习惯; 同时健康意识理论护理在患者入院前就告知相应的健康知识宣讲, 能够帮助患者形成对髌部骨折的正确认知, 从而提高患者对护理的依从性, 提高护理效果。

综上所述, 健康意识理论护理可以改善患者下肢肿痛以及 DVT 情况, 值得在临床推广。

### 〔参考文献〕

- [1] 戴泳仪, 林开学, 方黛琪. 健康意识理论指导下的护理干预在肾病综合征患者中的应用 [J]. 齐鲁护理杂志, 2020, 26(15):72-75.
- [2] 常雅楠, 赵彩萍, 马小琴, 等. 基于健康意识理论的教育模式对腹膜透析患者容量管理行为及饮食依从性的影响 [J]. 中国血液净化, 2022, 21(5):377-380.
- [3] 张丽莉, 吴桔青, 康云霞. 健康意识理论教育模式联合协同护理在椎体成形术患者中的应用 [J]. 齐鲁护理杂志, 2022, 28(16):84-86.