

# 个体化护理干预对重症股骨干骨折术后患者负性情绪、骨折愈合时间及生存状态的影响

李晓蒙, 塔玛拉·帕孜江

新疆喀什地区第二人民医院 新疆喀什

**【摘要】目的** 调查重症股骨干骨折术后患者的临床护理要点及现状, 并对个体化护理的实行价值作出研究。**方法** 研究经讨论后于 2020 年 6 月-2022 年 9 月, 在骨科现有病例信息中遴选出 60 份, 且所属信息的诊疗结果均为重症股骨干骨折, 结合双盲法原则对信息予以组别匹配, 研究组、对照组为该研究内执行比较的组别, 组内对应的护理措施分为个体化护理干预、常规护理干预, 后续比较中提及的项目为整体生活质量、情绪变化、恢复情况。**结果** 研究组在过程中对各项生活指标预见性防护措施的落实程度及对患者院内的预后保障性、对情绪变化的自主控制性及对已派发护理任务的执行情况、骨折部位经修复后的功能表现力及对住院天数的缩短成效, 均高于对照组, 数据间比较价值较高 ( $P < 0.05$ )。**结论** 个体化护理干预有效调节了患者的情绪变化, 对于患者整体生活质量和康复速度的提升有一定作用。

**【关键词】** 个体化护理干预; 重症股骨干骨折; 影响分析

**【收稿日期】** 2023 年 2 月 24 日

**【出刊日期】** 2023 年 4 月 23 日

**【DOI】** 10.12208/j.jacn.20230155

## Effect of individualized nursing intervention on negative emotion, fracture healing time and survival status of patients with severe femoral shaft fracture after operation

Xiaomeng Li, Pazijiang Tamara

The Second People's Hospital, Kashgar, Xinjiang

**【Abstract】 Objective** To investigate the clinical nursing points and current situation of patients with severe femoral shaft fracture after surgery, and to study the implementation value of individualized nursing. **Methods** After discussion, from June 2020 to September 2022, 60 cases were selected from the existing orthopedics case information, and the diagnosis and treatment results of the information were all severe femoral shaft fracture. The information was matched by groups based on the principle of double-blind method. The study group and the control group were the groups for comparison in this study. The corresponding nursing measures in the group were divided into individualized nursing intervention and routine nursing intervention. The items mentioned in the follow-up comparison were overall quality of life, mood change and recovery. **Results** The study group was higher than the control group in the implementation degree of predictive protective measures for various life indicators, the prognostic protection of patients in hospital, the independent control of emotional changes, the implementation of the distributed nursing task, the functional expression of the fracture site after repair and the shortening effect of the length of hospital stay, the comparative value between the data was higher ( $P < 0.05$ ). **Conclusion** Individualized nursing intervention can effectively regulate the emotional changes of patients, and has a certain effect on the improvement of the overall quality of life and recovery speed of patients.

**【Keywords】** Individualized nursing intervention; Severe femoral shaft fracture; Impact analysis

股骨干骨折的患病率和危害性在临床内已经引起重视, 青壮年在现有病例信息统计中占比较高, 股骨主要负责肢体行走和活动, 经外力暴击后所形成的骨

折会引起下肢功能障碍<sup>[1]</sup>。重症股骨干骨折患者就医后会被送至重症监护室接受统一专业化护理和治疗, 基于骨折疼痛影响和治疗认知度有限, 通常会因情绪问

题而延缓康复进程<sup>[2]</sup>, 骨折部位并未在预期内完成恢复。个体化护理干预调整了护理流程, 认为应充分了解患者的骨折情况和相关信息后再予以方案制定, 该措施内更加重视患者的情绪变化<sup>[3]</sup>, 可通过心理疏导等方式稳定患者情绪, 从根源处解决了患者的相关护理问题<sup>[4]</sup>。本文主要调查重症股骨干骨折术后患者的临床护理要点及现状, 并对个体化护理的实行价值作出研究, 现内容如下。

## 1 一般资料与方法

### 1.1 一般资料

院内明确研究目的和要求后, 准许执行。研究实用于 2020 年 6 月-2022 年 9 月, 在该阶段内共纳入 60 例诊疗结果为重症股骨干骨折的患者, 经双盲法与研究内包含的相关措施进行匹配后, 将单组内参与比对的患者数量固定在 30 例。研究组的平均年龄区间为 20-68 ( $44.02 \pm 3.25$ ) 岁, 组内共纳入男性 18 (60.00%) 例, 共纳入女性 12 (40.00%) 例; 对照组的平均年龄区间为 20-66 ( $43.21 \pm 3.21$ ) 岁, 组内共纳入男性 19 (63.33%) 例, 共纳入女性 11 (36.67%) 例, 资料中的比较项目未显示出一定统计价值 ( $P > 0.05$ )。

### 1.2 方法

对照组实行常规护理。研究组实行个体化护理, 内容为: ①健康宣教。从院内征调出相关人员组建成护理小组, 并以一对一形式进行宣教, 将院内环境、疾病引发原因、相关危险因素等纳入宣教内容中, 并结合宣教方向对患者展开干预, 充分了解患者的文化水平和理解能力, 提高患者对相关健康知识的认知度。②心理护理。医护人员利用自身沟通技巧了解患者情绪波动的原因, 并从患者角度考虑问题, 以安慰、鼓励为主增加患者的康复信心, 同时调整患者的心理状态, 构建和谐医患关系的同时也要注重患者情绪的变化, 让患者能够积极参与到护理工作中。③基础干预。提高对切口部位出血情况的关注度, 监管患者的引流情况, 确保引流管能正常工作, 能够有效预防感染产生; 按摩患者腓肠肌, 可通过热敷的方式恢复该部位的温度, 缓解肿胀情况。④睡眠质量干预: 指导患者正确时间入睡, 日间保持平均噪音在 50dB 以下, 夜间保持平均噪音在 25dB 以下, 若患者仍入睡困难可以在医生指导下给予患者一定量镇静、镇痛药物以改善睡眠状况。

### 1.3 判定指标

①后续比较中提及的项目为整体生活质量, 该项目内用于比对的指标分为生理职能、社会交流、心理

状态、总体健康, 0-100 分为以上指标的比对范围, 护理后最终值稳定在 60 分以上, 即可说明恢复良好。②后续比较中提及的项目为情绪变化, 该项目内用于比对的指标分为焦虑、抑郁, 0-100 分为以上指标的比对范围, 护理后最终值稳定在 50 分以下, 即可说明情绪稳定性高。③后续比较中提及的项目为恢复情况, 该项目内用于比对的指标分为骨折愈合时间、住院时间, 上述指标数据源于实际统计值。

### 1.4 统计学分析

研究中涉及到的组间数据测定方式均参考于 SPSS20.0 标准, (%) 与 ( $\bar{x} \pm s$ ) 分别代表比对计数资料、计量资料, 若数据在后续的可用价值高, 均表示为  $P < 0.05$ 。

## 2 结果

### 2.1 分析整体生活质量

研究组在过程中对各项生活指标预见性防护措施的落实程度及对患者院内的预后保障性, 均高于对照组, 数据间比较价值较高 ( $P < 0.05$ )。

### 2.2 分析情绪变化

研究组在过程中对情绪变化的自主控制性及对已派发护理任务的执行情况, 均高于对照组, 数据间比较价值较高 ( $P < 0.05$ )。

### 2.3 分析恢复情况

研究组对骨折部位经修复后的功能表现力及对住院天数的缩短成效, 均高于对照组, 数据间比较价值较高 ( $P < 0.05$ )。

## 3 讨论

依据股骨干骨折的危害性和相关性质, 将该疾病纳入到现阶段骨科研究内的重点讨论项目中<sup>[5]</sup>, 其骨折范围主要集中在股骨转子以下、股骨髁以上, 外力冲击是引发骨折的主要原因。调查和分析中显示<sup>[6]</sup>, 多数患者以疼痛、肿胀为临床表现, 股骨在下肢活动中起着重要的支撑作用, 骨折后下肢活动范围出现明显缩小, 且重症股骨干骨折的治疗难度大<sup>[7]</sup>, 在予以基础护理阶段患者的情绪起伏较大, 很难参与到治疗与护理中, 严重影响了治疗进程<sup>[8]</sup>。

重症股骨干骨折是创伤骨科疾病中最为严重的, 由于大腿肌肉发达, 骨折后多有错位和重叠, 骨折远断端常向后成角刺伤该处的腘动、静脉, 严重者可伴有躯体重要脏器损伤, 多数需要手术治疗。内固定治疗的临床效果显著, 但如果患者术后不能得到良好的护理, 肿胀可能会延迟消退, 严重影响关节重建的过程和质量。

表 1 分析整体生活质量 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

组别	生理职能	社会交流	心理状态	总体健康
护理前				
研究组 (n=30)	55.60±4.22	56.15±3.20	59.40±3.61	54.04±3.80
对照组 (n=30)	54.03±4.05	57.42±3.71	59.10±3.25	53.05±3.48
t 值	1.470	1.419	0.338	1.052
p 值	0.146	0.161	0.736	0.297
护理后				
研究组 (n=30)	91.28±1.54	91.22±1.57	92.63±1.27	92.62±1.55
对照组 (n=30)	84.31±1.64	84.35±1.56	86.61±1.36	86.47±1.53
t 值	16.969	17.001	17.719	15.466
p 值	<0.001	<0.001	<0.001	<0.001

表 2 分析情绪变化 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

组别	焦虑		抑郁	
	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
研究组 (n=30)	62.11±2.33	31.55±2.22	62.31±2.36	32.47±1.78
对照组 (n=30)	62.05±2.31	39.44±2.01	62.25±2.28	39.19±1.98
t 值	0.100	14.430	0.100	13.824
p 值	0.920	<0.001	0.920	<0.001

表 3 分析恢复情况 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	骨折愈合时间 (周)	住院时间 (d)
研究组 (n=30)	18.61±2.63	17.03±2.37
对照组 (n=30)	23.61±3.02	21.41±2.72
t 值	6.838	6.649
p 值	<0.001	<0.001

常规护理主要针对患者的疾病及临床症状开展, 对其生理健康及心理状态的需求关注较少, 若患者出现抑郁、焦虑等不良情绪则导致免疫力下降、依从性降低, 延缓了康复。因此, 为股骨干骨折内固定术后患者提供针对性个体化护理势在必行。

护理措施的选择是目前重症股骨干骨折研究内的讨论热点, 通过科学干预能够优化现有护理流程<sup>[9]</sup>, 而个体化护理干预是院内经总结后制定的相关措施, 是护理实施前对患者个体情况进行全面的评估, 根据患者出现的不同问题给予相应的干预措施, 从而提高临床护理效果主张以健康教育、心理干预为主, 强化患者医疗认知的同时稳定其情绪<sup>[10]</sup>, 并依据患者的实际需求提供相应的护理服务, 按摩和热敷骨折肢体肌肉, 加快修复速度<sup>[11]</sup>。所属数据表明, 研究组在过程中对

各项生活指标预见性防护措施的落实程度及对患者院内的预后保障性, 均高于对照组, 数据间比较价值较高 ( $P<0.05$ ); 研究组在过程中对情绪变化的自主控制性及对已派发护理任务的执行情况, 均高于对照组, 数据间比较价值较高 ( $P<0.05$ ); 研究组对骨折部位经修复后的功能表现力及对住院天数的缩短成效, 均高于对照组, 数据间比较价值较高 ( $P<0.05$ )。

综上所述, 个体化护理干预优化了各个阶段内所实行的护理措施, 对于患者整体生活质量和恢复速度的提升有显著成效, 其临床推广价值高。

### 参考文献

[1] 王晓红, 蒲娟, 杨智茹等. 快速康复外科中西医结合护理预防股骨干骨折术后深静脉血栓形成的效果[J]. 血栓与

- 止血学,2018,24(2):304-306.
- [2] 吴萍.持续质量改进干预对股骨干骨折患儿精神状态及锻炼依从性影响的观察[J].贵州医药,2019,43(3):487-488.
- [3] 孙德美.系统护理干预结合自控镇痛泵在股骨干骨折切开复位内固定患者中的应用效果[J].中国保健营养,2022,32(5):63-65.
- [4] 李金花.基于微信平台的延续护理对股骨干骨折术患者锻炼依从性的影响[J].中国数字医学,2018,13(10):109-111.
- [5] 杨映.围术期系统护理对股骨干骨折患者不良心理状态及生活质量的影响[J].航空航天医学杂志,2021,32(5):617-619.
- [6] 王世芳.快速康复外科理念护理在股骨干骨折术后患者中的应用效果[J].中国民康医学,2020,32(13):79-80.
- [7] 靳妙.对接受手术治疗的股骨干骨折患者进行优质疼痛护理的效果研究[J].当代医药论丛,2020,18(3):271-272.
- [8] 沈冬英,汤美秀,赵敏.康惠尔水胶体敷料联合护理干预对小儿股骨干骨折双腿悬吊牵引治疗效果的影响[J].中国医药导报,2020,17(35):152-155.
- [9] 董淑芹.围手术期综合护理在股骨干骨折内固定术治疗中的应用效果观察[J].河南医学研究,2018,27(20):3838-3839.
- [10] 苏娜,任娟侠.个体化护理干预对重症股骨干骨折术后患者负性情绪、骨折愈合时间及生存状态的影响[J].临床医学研究与实践,2021,6(3):171-173.
- [11] 李慢慢.个体化护理对股骨干骨折切开复位内固定手术患者压疮发生情况的影响[J].内蒙古医学杂志,2019,51(9):1147-1148.
- 版权声明:** ©2023 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。  
<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>

**OPEN ACCESS**