

## 老年髋部骨折患者实施骨质疏松症护理干预的效果观察

罗苹芹, 陈金梅, 邹成松\*

云南省中医医院骨伤三病区 云南昆明

**【摘要】目的** 探讨将骨质疏松症护理干预手段应用在老年髋部骨折患者的效用价值。**方法** 此次研究共选取 112 例老年髋部骨折患者进行对比实验, 采取盲抽方式进行分组, 沿用常规护理的对照组与实施骨质疏松症护理手段的观察组各 56 例患者, 对比两组实际应用效果。**结果** 经相关数据表明, 与对照组相比, 观察组患者健康知识知晓率明显较高, 与此同时在护理后观察组疼痛评分低于对照组及护理前, 满意度显著提升 ( $P < 0.05$ )。**结论** 在老年髋部骨折患者治疗期间予以骨质疏松症护理不仅可以有效提高其健康知识掌握情况, 更能够减轻患者疼痛感, 相比常规组患者满意度更高。

**【关键词】** 老年髋部骨折; 骨质疏松症护理; 效果观察

**【收稿日期】** 2023 年 2 月 14 日 **【出刊日期】** 2023 年 4 月 28 日 **【DOI】** 10.12208/j.ijnr.20230168

### Observation on effect of nursing intervention for osteoporosis in elderly patients with hip fracture

Pingqin Luo, Jinmei Chen, Chengsong Zou\*

Yunnan Provincial Hospital of Traditional Chinese Medicine, Kunming, Yunnan

**【Abstract】 Objective** To explore the effectiveness of osteoporosis nursing intervention in elderly patients with hip fracture. **Methods** In this study, 112 cases of elderly patients with hip fracture were selected for comparative experiment, blind pumping method was used to group, the control group using conventional nursing and the implementation of osteoporosis nursing means observation group 56 patients, compared the practical application effect of the two groups. **Results** The relevant data showed that compared with the control group, the health knowledge rate of patients in the observation group was significantly higher. Meanwhile, the pain score of the observation group after nursing was lower than that of the control group and before nursing, and the satisfaction was significantly improved ( $P < 0.05$ ). **Conclusions** Osteoporosis care during the treatment of elderly patients with hip fracture can not only effectively improve their health knowledge, but also reduce the pain of patients, and have higher satisfaction than the conventional group.

**【Keywords】** Senile hip fracture; Osteoporosis care; Effect observation

#### 引言

近些年来,在我国老龄化现象逐渐突出的形势下,骨质疏松症发病率逐年提升,伴随着骨折情况也明显提高,不仅会影响患者的日常生活,还可能会导致其出现严重心理障碍,直接降低其生活质量水平。本文主要探讨了不同护理模式在老年髋部骨折中的应用差异表现,具体如下:

#### 1 资料与方法

##### 1.1 一般资料

纳入对象均为 2021 年 3 月~2022 年 2 月在院内接受治疗的老年髋部骨折患者,后期需对此项研究展开

对比,对此还应当做好分组工作,在保证人员均等性的前提下随机完成。对照组男性 29 例,女性 27 例,平均年龄为  $(65.11 \pm 3.78)$  岁,观察组以上数据分别为 30、26 例  $(66.34 \pm 4.02)$  岁。所有患者经过影像学诊断确定为髋部骨折病症,并且检查其骨密度提示均有不同程度的骨质疏松,对此次实验知情并表示同意配合;排除交流不畅、因外力致伤、具有其他器质性疾病患者。两组患者的临床线性资料相比具有同质性 ( $P > 0.05$ )。

##### 1.2 方法

对照组患者在治疗期间沿用常规护理,辅助医生

\*通讯作者: 邹成松

完成治疗,叮嘱患者需注意及配合的事项,并加强交流做好情绪安抚工作,同时在使用药、饮食等方面给予指导,为其制定科学合理的康复训练方案。

观察组实施骨质疏松症护理干预模式,使得护理工作更加全面且具体化,可见以下几点:

(1)骨质疏松症健康教育,因每位患者基础信息、认知水平、病情、文化程度均有着较大差异性,因此在展开健康宣教工作时还应当结合患者的实际情况选择合适的方式,包括口头讲解、发放健康手册、一对一指导、播放相关视频等方法,在内容上应当围绕患者的病情而定,详细告知骨质疏松症相关知识、骨折治疗方式,为其讲解遵医嘱的重要性及目的,为后期治疗及护理工作的顺利开展奠定坚实的基础。①饮食,老年人随着年龄的增长,其各机体功能逐渐减弱,消化系统能力亦是如此,这也致使各食物的摄入量减少,在钙、磷、蛋白质以及其他微量元素摄入不足情况下,较易引发骨质疏松症,对此还需及时做好相应的调整工作。增加每日含钙物质的摄入量,包括牛奶、豆、鸡蛋、虾皮等食物,并控制钙含量,建议每日 800mg 即可。并告知患者减少食盐、糖类的摄入,多食用新鲜蔬菜水果以及粗纤维食物,保持大便通畅性。因含草酸的食物会对钙吸收造成一定影响,对此还需避免与含钙食物共同进食,可加入醋和柠檬来加深钙吸收。②运动,合理的运动对患者骨骼耐受性的提升有积极促进作用,并可以有效增加骨密度,防治骨质疏松。但因患者年龄较大,运动方式还应当谨慎选择,可通过散步、慢跑、太极拳等方式展开,并做好运动量的控制工作,避免起到适得其反的效果。③补钙误区宣教,根据调查了解,多数人认为儿童时期及老年人需要补钙,但实际上各年龄段对钙均有着一定需求,因此还应当加强重视度,在钙摄入量不足的情况下可应用钙剂进行补钙,为避免不良反应发生,还需在医生的指导下进行钙剂选择。④骨质疏松危害性,多数患者对骨质疏松症相关知识了解甚微,对此护理人员还需详细为其讲解,使其知晓骨质疏松是导致骨折的主要因素,尤其是髌部骨折,患者在行动力受限的情况下需长期卧床休息,并需要他人照护,生活质量水平下降,并会引发不同程度的疼痛感,严重影响其日常生活,增加家庭负担<sup>[1]</sup>。

(2)骨质疏松护理①心理干预,在病情影响下患者的心理状态会发生较大变化,依从性也会随之下降,对此为保证后续护理工作能够有序开展,首先需提高其配合度,而这即需在建立信任度及良好护患关系下

完成,对此护理人员还需掌握患者各方面信息,包括性格特点、家庭背景、文化程度等方面,并了解其兴趣爱好,通过此方式来与患者进行沟通交流,且更容易产生共情,让患者感受到来自护理人员的关心。同时认真倾听患者主观感受,从中获取患者的心理状态及压力源,以此为基础进行开导可起到事半功倍的效果。使得患者保持乐观稳定的情绪状态来积极配合治疗,对疾病的康复也有积极促进作用。②环境护理,众所周知,良好的环境与患者康复效率及心理状态有着密切关联,对此护理人员还需加强重视度。首先需为患者创设安全且舒适的住院环境,在床边、卫生间铺设防滑垫,并保持床栏时刻处于升起状态,将物品做好归类,定期进行清洁消、开窗通风,防止感染问题的发生。条件允许情况下可通过增设栏杆或扶手,以便于增加患者稳定性,防止跌倒等现象的发生。调节光线,确保其处于柔和状态的情况下且具有足够的亮度。告知家属需做好看护工作,保障患者的安全。③用药指导,患者在治疗期间往往会服用各种药物,包括钙剂、氟化物、降钙素、雌激素等,对此护理人员还应当为患者讲解每种药物的作用机制、用法用量、常见不良反应、服药注意事项等,并且叮嘱患者需严格按照医嘱服用,禁止私自增加或减少药量,可在外包装上标注用量,方便患者辨识,在患者用药后及时观察其各反应情况,一旦出现不良反应需及时反馈给医生进行救治,减少对患者的影响<sup>[2]</sup>。

### 1.3 观察指标

需采取问卷调查的方式了解患者对疾病相关知识的知晓程度,满分为 100 分  $\geq 90$  分为完全知晓,60~89 分为部分知晓, $\leq 59$  为不知晓,并计算总知晓率。问卷共发放 112 份,收回 112 份,回收有效率为 100%。同时在护理前后对患者的疼痛程度进行评估,可利用 VAS 量表,分值在 0~10 分区间,分值越说明患者疼痛感越轻,反之为重。其次采取发放问卷的方式获取患者满意度,

主要是护理过程等方面,患者的满意度可通过分值差异所实现,在患者评分后应当进行整合,计算总满意率时用以下公式( $\geq 80$  分人数之和) $\div$ 小组总人数。

### 1.4 统计学处理

在此次研究实验中进行统计学处理时可采取 SPSS21.0,计量资料等各项指标可用( $\bar{x} \pm s$ )表示,计数资料可用[n, (%)]表示,将 t 及  $\chi^2$  作为检验所用。数据之间具有较大差异且有着统计学意义,可利

用 ( $P < 0.05$ ) 表示。

## 2 结果

2.1 通过调查所得, 观察组健康知识掌握情况明显优于对照组, 总知晓率分别为 92.86%、76.79%, 组间经对比有显著差异 ( $P < 0.05$ )。如表格 1 所示。

2.2 将两组患者疼痛程度整合后可见, 护理前两组疼痛评分相对较为均衡 ( $P > 0.05$ )。在采取不同护理

措施后均有所改善, 与对照组相比, 观察组 VAS 评分明显较低, 数据之间有一定差异表现 ( $P < 0.05$ )。具体数值见表 2。

2.3 整体来看, 观察组评分多集中在八十分以上, 不满意例数为 0 远少于对照组的 4 例, 观察组总满意率为 94.64% 高于对照组的 80.36%, 将其对比后具有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。见表 3。

表 1 两组健康知识掌握情况比较 (n%), ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	n	完全知晓	部分知晓	不知晓	知晓率 (%)
对照组	56	28	15	13	43 (76.79)
观察组	56	40	12	4	52 (92.86)
$\chi^2$		10.981	4.015	8.269	11.367
P 值		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

表 2 两组患者护理前后 VAS 评分比较 (n%), ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	n	护理前	护理后
对照组	56	7.15 ± 1.49	5.79 ± 1.16
观察组	56	7.23 ± 1.37	2.68 ± 1.27
t		0.249	10.862
P 值		>0.05	<0.05

表 3 两组患者的护理满意度对比 (n%), ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	n	90~100	80~89	60~79	≤59	总满意率 (%)
对照组	56	26	19	7	4	45 (80.36)
观察组	56	38	15	3	0	53 (94.64)
$\chi^2$		12.399	6.319	8.169	10.283	15.962
P 值		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

## 3 讨论

骨质疏松症是由于机体的内环境发生紊乱以及相应的营养物质摄入的减少而产生的, 相关数据表明, 骨质疏松症患者容易出现骨折, 主要是因骨骼强度减弱、韧性下降所导致的。随着年龄增长, 体内骨质会大量丢失, 就会导致骨骼强度降低, 如果受到外伤或者摔倒, 就容易导致疏松的骨质发生骨折, 并且骨质是以骨基质为主, 是用来维持骨骼发育的主要成分之一。发生骨质疏松时, 主要是丢失骨基质, 一旦出现丢失会导致骨的脆性增加, 从而导致韧性降低, 在受到暴力外击的作用下, 就容易引发骨折。因此还应当及时采取相应的护理对策, 利用健康宣教来提高患者

认知, 并进行饮食干预提高钙的摄入量, 通过适当运动来增强骨质, 同时展开心理护理减轻其负性情绪, 做好环境干预工作为患者生命健康提供有力保障, 在用药方面给予指导来提高康复效率<sup>[4,5]</sup>。

综上所述, 在老年髌部骨折治疗中采用骨质疏松症护理不仅可以有效减轻其疼痛感, 更可提高患者健康知识掌握水平及依从性, 对患者满意度的提升也可起到积极促进作用。具有一定推广价值。

## 参考文献

- [1] 万姗姗. 老年髌部骨折患者下肢深静脉血栓形成的危险因素分析及护理要点[J]. 山东医学高等专科学校学报

- 报,2022,44(06):438-439.
- [2] 金珠苑,陈倩,王慧.家庭康复护理指导联合疼痛管理对老年髌部骨折患者的影响[J].护理实践与研究,2022,19(14):2128-2133.
- [3] 周秀花,朱丽梅,傅丽桑.健康意识理论护理在老年髌部骨折患者术后康复中的应用[J].齐鲁护理杂志,2022,28(08):140-143.
- [4] 许珂.老年髌部骨折患者实施骨质疏松症护理干预的效果观察[J].中国冶金工业医学杂志,2016,33(2):2.
- [5] 万洁婷.老年髌部骨折患者实施骨质疏松症护理干预措施及效果分析[J].家庭医药,2019,000(011):282.

**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**