

老年骨质疏松性椎体压缩性骨折患者术后延续护理的应用效果

王娟, 陈红, 聂燕红

新疆库尔勒巴州人民医院 新疆库尔勒

【摘要】目的 探究老年骨质疏松性椎体压缩性骨折术后延续护理的应用效果。**方法** 选择120例(2023年6月-2024年6月)老年骨质疏松性椎体压缩性骨折患者,随机分2组,对照组采用常规护理,观察组采用延续护理,对比两组护理效果。**结果** 观察组自护能力与日常生活活动能力高于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$);观察组康复训练依从性高于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$);观察组并发症低于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$)。**结论** 术后采用延续护理可以增强老年骨质疏松性椎体压缩性骨折患者自护能力,有助于依从性的提升,进一步提高日常生活活动能力,减少并发症。

【关键词】 老年患者;骨质疏松性椎体压缩性骨折;延续护理

【收稿日期】 2024年8月16日

【出刊日期】 2024年9月29日

【DOI】 10.12208/j.jacn.20240382

Application effect of postoperative continuation care in elderly patients with osteoporotic vertebral compression fracture

Juan Wang, Hong Chen, Yanhong Nie

Xinjiang Korla Bazhou People's Hospital, Korla, Xinjiang

【Abstract】Objective To explore the application effect of postoperative continuation nursing for osteoporotic vertebral compression fracture in the elderly. **Methods** 120 elderly patients (June 2023-June 2024) with osteoporotic vertebral compression fracture were selected and randomly divided into two groups. The control group adopted routine care and the observation group adopted continuation care to compare the nursing effect of the two groups. **Results** The self-care ability and the control group were statistically significant ($P<0.05$); the observation group ($P<0.05$); the observation group ($P<0.05$). **Conclusion** The use of postoperative continuation care can enhance the self-care ability of elderly patients with osteoporotic vertebral compression fracture, help to improve compliance, further improve the ability of daily living activities, and reduce complications.

【Keywords】 Elderly patients; Osteoporotic vertebral compression fracture; Continuation care

骨质疏松性椎体压缩性骨折是造成老年群体致残的主要原因之一,近些年来,该疾病的患病率随着人口老龄化的加剧而不断上升^[1]。随着年龄的增长,骨量减少、骨微结构破坏,导致脆性增加,易发生骨折。老年患者在发生骨质疏松性椎体压缩性骨折之后会出现慢性背痛、失眠,患者活动明显减少,且部分患者意志消沉,丧失自理能力,降低老年患者的晚年生活。甚至因长时间卧床期间,会增加一系列并发症,包括呼吸系统感染、深静脉血栓、泌尿系统感染、褥疮等,严重时可对患者的生命造成威胁。当前临床常采用经皮椎体成形术、经皮后凸成形术等手术治疗以实现骨折处的复位与稳定^[2]。然而,老年患者的体质较弱,恢复能力

比较差,有必要结合有效的护理措施,帮助患者更好地恢复健康。常规护理过程通常在患者住院期间给予患者全面、系统化的护理服务,但是对于患者出院后的院外护理方面关注度不高^[3],降低患者的遵医行为,患者并未严格遵医嘱坚持康复锻炼、合理饮食等,增加一系列并发症的出现,对患者术后康复造成不利影响。延续护理从医院到家庭的延续,确保患者在回归家庭后依旧可以得到专业化连续性的照护,促进患者全面康复和融入社会^[4]。为此,研究深入探究在老年患者群体中延续护理的应用效果。

1 资料与方法

1.1 研究对象

选择 120 例 (2023 年 6 月-2024 年 6 月) 老年骨质疏松性椎体压缩性骨折患者, 随机分 2 组, 对照组男/女为 33/27, 年龄 62—88 岁, 平均 (75.39±5.72) 岁。观察组男/女为 32/28, 年龄 63—89 岁, 平均 (76.04±6.84) 岁。两组资料比较差异不大 ($P>0.05$), 具有可比性。纳入标准: ①术后病情稳定; ②年龄大于 60 岁; ③影像学检查结果、病历记录、手术记录等信息齐全完整; ④具有详细的联系方式, 能够接受研究相关护理及量表调查。排除标准: ①患有精神方面的疾病; ②病情比较复杂或伴有恶性肿瘤; ③心、肝、肾等重要器官功能障碍者; ④研究期间产生厌烦情绪, 需要退出者。

1.2 治疗方法

两组患者经皮椎体后凸成形术后均接受常规抗骨质疏松治疗, 指导患者规律服用维生素 D 补充钙质, 遵医嘱给予患者阿伦磷酸钠和骨化三醇治疗。

对照组采用常规护理, 在患者出院之后的 1、3、6 个月通过电话形式对其展开回访, 询问患者有无身体疼痛等其他不适症状, 了解患者在日常生活中能够合理饮食, 并进行专业化、个性化的指导。

观察组采用延续护理:

①组建延续护理团队。由管理能力强的护理长、具备专业知识和丰富护理经验的护理人员组建护理小组^[5], 收集最新的护理研究成果、临床实践指南、延续护理措施, 并根据患者的具体病情因素制定个性化的延续性护理方案。

②延续性指导: 患者出院时全面评估患者的病情状况, 基于评估结果以及患者出院后回归家庭可能面临的护理需求制定延续性护理计划, 如伤口管理、日常护理技巧、药物管理、康复训练等内容, 统计患者的联系方式、住址等信息, 与患者约定访视的时间, 确保护理计划顺利实施。访视的形式主要是上门随访、电话及微信。

③护理跟进: 出院一周通过上门随访, 检查患者的伤口部位, 观察有无异常情况, 并记录。向患者强调出院后坚持锻炼的重要性, 鼓励老年患者多参加有氧运动。指导患者的安全防护, 选择合适的鞋子、避免快速转身、向患者详细讲解助行器的使用方法, 预防跌倒。随后半个月、1、3 个月进行上门护理服务, 了解患者出院后病情恢复状况, 鼓励其积极进行康复训练, 同时针对患者康复期间遇到的焦虑和困惑, 给予其鼓励与支持。期间, 通过微信群推送康复训练的视频教程, 安排专业的护理人员或康复师在群聊中解答患者的疑问和困惑。在复查的前一天, 通过电话提醒患者定期复查

X 光片或 CT 检查, 对骨质愈合情况进行评估。此外, 指导患者的饮食原则要严格遵循低脂、高蛋白, 在每日的饮食中增加优质蛋白食物以及富含维生素和矿物质的新鲜蔬果, 例如牛奶、鸡蛋等。术后为了促进骨骼健康, 需要特别注意补充钙质和维生素 D 这两种营养素。

1.3 评价标准

采用涵盖自护技能、自护责任感、自护概念、健康知识四个方面的自我护理能力问卷 (SCAS) 对两组患者护理前后的自我护理能力展开评估, 总分范围从 0 到 172 分, 分值与患者的智慧能力成正比相关。患者日常生活活动能力的评估采用涵盖独立进食、独立完成穿衣动作、行走、对大小便的控制的 Barthel 指数量表, 总分 100, 分值越高, 代表患者活动能力越好。估计患者遵医嘱康复训练的依从性, 0-100 分, 分数与依从性成正比相关。此外, 比较组间并发症。

1.4 统计学方法

采用 SPSS 26.0 统计学软件进行数据分析, 符合正态分布的计量资料 (包括自我护理能力、日常生活活动能力、依从性) 以 $\bar{x}\pm s$ 表示, 组间比较采用 t 检验; 计数资料 (包括并发症) 以 n (%) 表示, 组间比较采用 χ^2 检验。 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 自护能力与日常生活活动能力分析

观察组自护能力与日常生活活动能力高于对照组, 差异有统计学意义 ($P<0.05$), 见表 1。并发症分析中, 对照组共 9 例患者出现并发症 (2 例关节僵硬、3 例尿路感染、2 例下肢深静脉血栓、2 例压疮), 发生率 15.00%;

观察组共 1 例患者出现尿路感染并发症, 发生率 1.67%, 差异有统计学意义 ($P<0.05$)。康复训练依从性分析中, 对照组 (77.24±8.23) 分低于观察组 (92.23±9.31) 分, 差异有统计学意义 ($P<0.05$)。

3 讨论

老年骨质疏松椎体压缩性骨折与骨密度降低存在一定相关性, 对老年患者的生活质量造成影响^[6]。鉴于该疾病的严重危害, 术后结合有效的护理措施确保患者能够按照正确的康复计划进行锻炼, 对预防并发症、提高手术疗效尤为关键^[7]。

本研究, 采用延续护理之后患者自护能力、日常生活活动能力显著提升, 究其原因: 常规护理主要针对院内的护理实施, 侧重于住院期间的宣教与指导。回访时仅通过电话, 形式单一, 且回访次数不足, 无法满足患者的长期护理需求^[8]。

表 1 对比两组患者自护能力与日常生活活动能力 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	Barthel 指数		自我护理能力	
	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
对照组 (n=60)	40.43±5.15	57.18±6.04	79.57±8.53	101.29±10.13
观察组 (n=60)	40.55±5.19	80.54±8.92	79.58±8.55	129.91±12.27
t	0.088	16.767	0.006	13.933
P	0.930	0.000	0.995	0.000

而延续护理注重提高患者的自我护理能力, 为患者提供心理支持与社会支持, 帮助患者缓解负面情绪, 采用多种方式对患者进行教育, 增强患者的自护能力, 有助于患者按照正确的康复路径进行锻炼和恢复, 促进日常生活活动能力的显著提高^[9]。观察组依从性较高, 并发症较低, 究其原因: 在延续护理中, 首先成立护理团队, 加强对护理人员的培训与指导, 以便其可以为患者提供个性化的出院计划、患者回归家庭后的持续性指导。不仅关注患者的身体健康, 还注重患者的心理健康和生活质量, 定期通过家庭访视微信电话等形式, 对患者进行随访, 培养患者的自我管理能力和持续性的指导可以减轻患者的心理压力, 提高其自信心与依从性。同时根据患者病情恢复情况, 及时调整护理计划^[10]。各种针对性、延续性的护理措施可以促使患者获得更多的健康信息, 显著提高患者遵医行为, 减少并发症。另外, 定期在微信群中推送术后相关护理技巧以及常见并发症的预防措施, 做到早发现、早处理, 显著降低并发症的发生率。指导患者进行针对性的训练, 如腰背肌肉的强化练习、平衡协调活动等, 增加随访次数, 根据患者的恢复情况调整康复计划和治疗方案, 可以促进尽早康复。

综上, 有效的术后护理措施对于骨质疏松性椎体压缩性骨折患者的康复至关重要, 延续护理通过定期随访, 对老年骨质疏松性椎体压缩性骨折患者进行专业化、连续性的指导, 增强患者的治疗能力, 提高其遵循医嘱的依从性, 进而促使患者日常生活活动能力的提升, 这种全面的、连续性的护理措施有效降低了并发症的发生率。

参考文献

[1] 周亮,徐海涛,刘佐忠,等.快速康复外科理念和老年综合评估在高龄骨质疏松性椎体压缩性骨折患者椎体成形术围手术期管理的临床应用[J].脊柱外科杂志,1-5[2024-08-24].

- [2] 孙丽,顾海燕,高红,等.医院-社区-家庭联动管理方案在骨质疏松性椎体骨折病人二级预防中的应用研究[J].护理研究,2021,35(20):3622-3626.
- [3] 黄俏媚,张佩霞,吴艳珊,等.基于加速康复外科理念的早期护理在老年骨质疏松性胸腰椎压缩性骨折患者中的应用[J].中西医结合护理(中英文),2023,9(11):5-8.
- [4] 徐阳阳,陈华琴.延续性护理在骨质疏松椎体压缩性骨折患者中的应用观察[J].实用临床护理学电子杂志,2020,5(26):60.
- [5] 徐海艳,陈华琴,董蓉蓉.探讨延续性护理对老年骨质疏松椎体压缩性骨折患者康复锻炼依从性及并发症[J].实用临床护理学电子杂志,2020,5(08):140+148.
- [6] 黄梅玉,林丽勤,林瑞琼,等.延续性护理对老年骨质疏松椎体压缩性骨折患者康复锻炼依从性及并发症影响[J].中国医药指南,2023,21(27):142-144.
- [7] 梁丽敏.延续性护理联合院外信息需求满足在老年骨质疏松椎体压缩性骨折中效果[J].黑龙江医学,2021,45(18):1918-1920.
- [8] 阳梅.骨质疏松椎体压缩性骨折患者延续性护理的效果[J].慢性病学杂志,2021,22(07):1044-1045+1049.
- [9] 张松勤.老年骨质疏松性椎体压缩性骨折患者术后延续护理的应用效果[J].河南外科学杂志,2021,27(02):182-184.
- [10] 陈嫣嫣,黄丹妮,黄颖,等.延续性护理对骨质疏松椎体压缩性骨折患者应用效果的 Meta 分析[J].医学食疗与健康,2020,18(20):107-109.

版权声明: ©2024 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