

优质护理在老年股骨颈骨折护理中的应用

赖六娣

广州中医药大学第三附属医院 广东广州

【摘要】目的 探讨老年股骨颈骨折护理中优质护理的效果。**方法** 选取2020年5月至2021年8月收治的老年股骨颈骨折患者100例，随机分为观察组（优质护理）和对照组（常规护理）各50例，对比治疗前后患者的生活质量、心理状态、髋关节功能以及治疗后并发症发生情况。**结果** 治疗前，两组患者的生活质量评分、心理状态评分以及Harris评分（ $P>0.05$ ）；治疗后，观察组生活质量评分、Harris评分高于对照组；心理状态评分、并发症发生率低于对照组（ $P<0.05$ ）；观察组心理状态评分、并发症发生率低于对照组（ $P<0.05$ ）。**结论** 优质护理可有效改善老年股骨颈骨折患者的心态、关节功能，价值较高。

【关键词】 老年股骨颈骨折；优质护理；髋关节功能；生活质量；并发症；心理状态

【收稿日期】 2023年11月15日 **【出刊日期】** 2023年12月15日 DOI:10.12208/j.jmmn.2023000683

Application of high quality nursing in nursing of femoral neck fracture in the elderly

Liudi Lai

The Third Affiliated Hospital of Guangzhou University of Chinese Medicine, Guangzhou, Guangdong

【Abstract】Objective To explore the effect of high-quality nursing in nursing of femoral neck fracture in the elderly. **Methods** 100 elderly patients with femoral neck fracture admitted from May 2020 to August 2021 were randomly divided into observation group (quality care) and control group (routine care) with 50 cases each. The quality of life, mental state, hip function and post-treatment complications of patients before and after treatment were compared. **Results** Before treatment, the quality of life score, psychological status score and Harris score of the two groups of patients ($P>0.05$); After treatment, the quality of life score and Harris score of observation group were higher than those of control group. Psychological status score and complication rate were lower than control group ($P<0.05$). The psychological score and complication rate of the observation group were lower than those of the control group ($P<0.05$). **Conclusion** High quality nursing can effectively improve the mentality and joint function of elderly patients with femoral neck fracture.

【Key words】 Femoral neck fracture in the elderly; Quality care; Hip function; Quality of life; Complications; Mental state

近些年，临床中人性化护理模式推广应用，优质护理服务属于人性化护理的核心也慢慢变成护理工作的重点内容。优质护理服务指的是将有价值、优质的护理服务提供给患者，让其在住院过程中提高满意度^[1]。护理人员在对患者试试优质服务过程中也要尽可能的提升本身的专业水平，进而确保顺利实施康复治疗。在老年骨折患者中，股骨颈骨折存在较高的发生率，在社会、家庭等多方面因素的影响下使得患者在康复治疗过程中出现幅面心理，影响康复疗效^[2]。所以，本研究将100例老年股骨颈骨折患者作为研究对象，对其中的50例患者实施优质护理，获得满意的干预效果，如下。

1 资料和方法

1.1 临床资料

收录样本时间：2020年5月至2021年8月，研究对象：100例老年股骨颈骨折患者，随机分为观察组50例，男29例，女21例，平均年龄（ 69.36 ± 0.41 ）岁；对照组50例，男28例，女22例，平均年龄（ 70.28 ± 0.33 ）岁，两组资料对比（ $P>0.05$ ）。

纳入标准：经CT等检查确诊为股骨颈骨折；均采取手术治疗；年龄不低于60周岁；对研究内容之情。

排除标准：沟通障碍者；凝血功能障碍者；同时参与其他研究者；恶性肿瘤者；精神疾病者。

1.2 方法

对照组：常规护理，对患者试试药物指导、健康教育，同时按照患者的医嘱实施有关护理措施。

观察组：优质护理，包括：(1)术前。入院后的患者需要护理人员评估患者的心理状态，评估其病情，同时制定有效、科学的护理计划；协助患者将各项检查工作完成；术前1天叮嘱患者需要禁食水，同时教会其床上正确排便的方法；为患者细致介绍疾病有关的基础知识、治疗的必要性、治疗内容、疾病危害、发病机制等，同时为患者分发健康手册等，协助患者对有关知识更好的掌握，进而存在较高的认知度，最终可以积极配合医护人员实施各项工作。(2)术后。①日常护理。护理人员需要对患者的生命体征，如血压、心率等严密监测，协助患者保持适宜的体位，同时根据正常的功能为对患者的患肢给予抬高30度左右的干预，利于患者患肢的血液循环；对起切口深处情况注意观察，对切口附近的渗出物需要及时清理干预，同时叮嘱对敷料更换，避免切口发生感染等其他情况；对患者口腔中的分泌物需要积极清除，针对不能有效咳痰的患者需要对其采取雾化等干预方式，避免出现肺部感染。②疼痛护理。通过疼痛相关评价量表对患者的疼痛情况进行细致的评估，尽早对其进行干预而缓解其痛苦，同时利用调整呼吸、按摩、冷敷、热敷、分散注意力、改变体位等方式使患者尽可能的保持舒适。③康复训练护理。结合患者的实际情况制定相应的康复训练方案，对于不能自主活动者实施按摩等被动运动干预，协助患者尽早实施床上运动，可以对静脉血栓有效预防；对于渐渐可以自主活动的患者可以对其进行指导，让其对四肢进行自主活动，再进行缓慢下床等训练，对于加快患者病情的康复非常有利。④心理护理。护理人员需要同患者进行有效的交流、沟通，在沟通过程中注意对患者心理状态的了解，对于已经存在消极情绪的患者实施积极有效的疏导、沟通，将其焦虑等不良情绪有效减轻；为患者介绍其身体恢复情况、手术治疗效果，方便患者存在的认知程度良好；通过听音乐等方式使其注意力得到缓解，改善其消极情绪；为患者介绍心态良好对于疾病康复的重要意义，积极对其鼓励，让其可以存在积极乐观的心态，积极配合各种干预措施。

1.3 观察指标

生活质量^[3]：SF-36评价，分数越高表示生活质量越好。

心理状态^[4]：SAS、SDS评价，分数越高表示心理状态越差。

并发症：关节疼痛、假体松动等。

髋关节功能^[5]：Harris评价，分数越高表示髋关节

功能越好。

1.4 统计学处理

SPSS20.0分析数据， $P < 0.05$ 统计学成立。

2 结果

2.1 两组患者生活质量评分比较

干预前：

观察组：总体健康评分(52.31±4.46)分、精力评分(60.49±4.58)分、社会功能评分(72.39±3.26)分、心理健康评分(61.79±3.59)分、躯体疼痛评分(62.39±3.76)分、躯体角色功能评分(59.49±4.69)分、情绪角色功能评分(66.39±3.12)分、躯体健康评分(51.49±3.50)分。

对照组：(52.36±3.15)分、(60.41±4.66)分、(71.92±3.71)分、(62.31±2.30)分、(62.53±3.79)分、(59.90±4.26)分、(66.88±3.47)分、(52.13±2.76)分。

组间对比($t=0.210、0.025、0.336、0.521、0.412、0.365、0.521、0.114、0.825$ ， $P > 0.05$)。

干预后：

观察组：(63.26±4.49)分、(74.26±4.55)分、(83.66±3.92)分、(81.49±4.26)分、(74.49±6.39)分、(73.53±4.19)分、(84.53±3.68)分、(71.38±4.29)分。

对照组：(54.55±3.26)分、(61.23±4.02)分、(76.33±2.76)分、(61.25±3.76)分、(66.59±4.71)分、(61.23±4.43)分、(73.06±2.51)分、(52.30±2.77)分。

组间对比($t=5.201、4.326、6.325、5.201、8.201、6.325、8.214、8.521$ ， $P < 0.05$)。

2.2 两组患者心理状态评分比较

干预前：

观察组：SAS评分(52.43±8.10)分、SDS评分(50.25±6.62)分。

对照组：SAS评分(53.12±7.86)分、SDS评分(49.58±7.15)分。

组间对比($t=0.362、0.521$ ， $P > 0.05$)。

干预后：

观察组：(40.12±6.95)分、(41.25±7.60)分。

对照组：(46.49±8.11)分(46.14±8.42)分。

组间对比($t=5.852、5.714$ ， $P < 0.05$)。

2.3 两组患者并发症发生情况比较

观察组：异位骨化0例(0.00)、关节疼痛1例(2.00%)、假体松动0例(0.00)、感染1例(2.00%)、静脉血栓1例(2.00%)，合计6.00%(3/50)。

对照组：1例(2.00%)、2例(4.00%)、1例(2.00%)、

2例(4.00%)、1例(2.00%),合计14.000%(7/50)。组间对比($\chi^2=13.502$, $P<0.05$)。

2.4 两组患者髋关节功能评分比较

术前、术后1个月、术后6个月,髋关节功能评分观察组:(16.80±2.08)分、(38.75±5.93)分、(70.46±9.05)分;对照组(16.34±2.40)分、(30.51±4.51)分、(59.24±7.81)分。术前,组间对比($t=0.325$, $P>0.05$);术后1个月、术后6个月,组间对比($t=5.362$ 、 6.302 , $P<0.05$)。

3 讨论

近几年,护理工作始终坚持的宗旨则是人文护理,将细致、全面、优质的护理服务措施提供给患者,进而将患者的满意度有效提升。在较多的调研及学习下,将护理服务评价机制融入到护理服务的内容中,该种机制在患者及社会的普遍参与下,同时在社会、家属多个方面的评估及监督下,使更加人性化的护理服务得到保证及推动,进而进入到每个科室的工作中^[6]。老年股骨颈骨折患者其主要的不良因素有心理波动、基础性疾病等,该类患者在临床中的特殊性比较强,因此临床需要以单一的生理护理为基础对患者提供更加人性化、高质量的护理服务^[7]。

临床对于该类患者的治疗以手术治疗为主要方式,然而对于患者来讲,此种治疗方式存在不同程度的创伤性,同时对于某些患者来说其会伴随不同程度的恐惧心理,因此,在手术前的护理过程中需要对患者指导,协助其完成相关检查工作,同时将疾病相关的基础知识、治疗内容等为患者进行细致的讲解,也可以通过分发健康手册的方式实施健康宣教,手册的内容有基础知识、治疗相关注意事项等,让患者可以对有关知识全面理解且掌握^[8]。在术前一天叮嘱患者需要禁食禁水,只在将术后疗效进一步的提升。在术后对患者采取日常护理,密切监测患者的多项生命体征,同时定时对患者切口观察,并且对敷料需要定时更换,避免发生感染等问题。协助患者保持适宜体位,同时对患肢根据正常的功能位进行摆放,对于患者局部的血液循环存在一定的促进作用。在术后的疼痛护理实施过程中,对患者采取深呼吸、药物干预等方式将其疼痛情况缓解。利用康复训练护理可以对不能自主活动的患者进行被动运动,如按摩等,同时协助患者可以尽早实施床上活动,在患者满足下床活动的标准后协助其对四肢积极的活动,在慢慢下床进行活动,通过上述训练可以将患者的病情康复进程缩短。本研究表明:观察组患者护理后焦虑评分、抑郁评分、生活质量评分明显优于对照组;对照组并发症发生率

14.00%高于观察组患者的6.00%。周永芹^[10]学者谈了老年股骨颈骨折采用优质护理的临床效果,其选取80老年股骨颈骨折患者分为2组,分别予以常规护理与优质护理,结果显示:研究组患者髋关节并发症发生率2.50%低于研究组15.00%,说明优质护理可有效降低并发症发生率,但是同本次研究结果存在一定差异,分析原因可能是本研究纳入的样本数量较少、个体存在差异较大,从而导致研究结果出现偏差,建议相关学者在日后的研究中增加研究样本数量,尽量缩小个体差异,进而获得更加准确的研究结果。

总之,对于采取优质护理的老年股骨颈骨折患者来说,其生活质量、心态、髋关节功能均显著改善,值得应用。

参考文献

- [1] 杨洁,刘丽娟. 全程优质护理干预对老年股骨颈骨折行髋关节置换术患者髋关节功能恢复的影响[J]. 贵州医药,2023,47(2):310-311.
- [2] 李如环,蒋文英. 分析全髋关节置换术治疗老年股骨颈骨折的临床护理措施[J]. 世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊),2019,19(3):232,234.张
- [3] 冰杰,刘霞,郭旭坤(通讯作者). 老年性股骨颈骨折实施髋关节置换术患者的临床护理[J]. 大健康,2020(8):192,194.
- [4] 图布其其格. 优质护理干预对老年股骨颈骨折患者髋关节置换术后功能恢复的效果分析[J]. 世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊),2019,19(57):133-134.
- [5] 张丽丽,宋军娜. 对高龄患者进行股骨颈骨折人工关节置换术的护理方法和效果分析[J]. 中国保健营养,2020,30(26):209.
- [6] 贾俊凌. 对接受人工髋关节置换术的老年股骨颈骨折患者进行优质护理的效果探究[J]. 中国伤残医学,2023(7):77-80.
- [7] 刘亚丽,殷国超,刘帅彤. 老年股骨颈骨折患者中运用优质护理干预后的康复情况分析[J]. 临床医药文献电子杂志,2021,8(31):60-62.
- [8] 王丽,杨晓峰. 优质护理服务在骨科人工关节置换患者护理中的应用效果评价[J]. 中国急救医学,2018,38(z2):214.

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。
<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS