

快速康复护理模式对老年股骨颈骨折患者的影响

岳珍

甘肃省白银市靖远县人民医院骨科 甘肃白银

【摘要】目的 快速康复护理对老年股骨颈骨折手术患者中的实施价值。**方法** 选取 2022 年 1 月-2023 年 1 月期间于本院行股骨颈骨折手术的 100 例老年患者作为研究对象。分为对照组、观察组，每组 50 例患者。对照组行常规护理，观察组行快速康复护理。对比两组术后谵妄发生率及疼痛程度（VAS 评分）。**结果** 两组术后谵妄发生率对比，观察组 4.00%（2/50），对照组 20.00%（2/50），组间对比，观察组低于对照组， $P < 0.05$ 。两组术后 1d、7d 疼痛评分对比，观察组均低于对照组， $P < 0.05$ 。**结论** 将快速康复护理应用于老年股骨颈骨折手术患者护理中，可有效降低术后谵妄发生率，减轻疼痛程度。

【关键词】 快速康复护理；老年股骨颈骨折手术；谵妄；疼痛程度

【收稿日期】 2023 年 7 月 5 日

【出刊日期】 2023 年 8 月 15 日

【DOI】 10.12208/j.jacn.20230277

Effect of rapid rehabilitation nursing mode on elderly patients with bone femoral neck fracture

Zhen Yue

Department of Orthopedics, Jingyuan County People's Hospital, Baiyin, Gansu

【Abstract】Objective To evaluate the value of rapid rehabilitation nursing in elderly patients with femoral neck fracture surgery. **Methods** 100 elderly patients who underwent femoral neck fracture surgery in our hospital from January 2022 to January 2023 were selected as the study objects. They were divided into control group and observation group, with 50 patients in each group. The control group received routine nursing, and the observation group received rapid rehabilitation nursing. The incidence of postoperative delirium and the degree of pain (VAS score) were compared between the two groups. **Results** The incidence of postoperative delirium between the two groups was 4.00% (2/50) in the observation group and 20.00% (2/50) in the control group. The comparison between the two groups showed that the incidence in the observation group was lower than that in the control group ($P < 0.05$). The pain scores in the observation group were lower than those in the control group ($P < 0.05$). **Conclusion** The application of rapid rehabilitation nursing in the nursing of elderly patients with femoral neck fracture can effectively reduce the incidence of postoperative delirium and relieve the degree of pain.

【Keywords】 Rapid rehabilitation nursing; Elderly femoral neck fracture surgery; Delirium; Pain level

加速康复护理是临床一种新型的护理模式，常用于多种手术患者围手术期护理中，主要通过多种方式减轻患者机体对手术的应激反应，以达到加快其康复进程的目的^[1]。股骨颈骨折是老年人常见骨折类型，首选治疗方式为手术。研究发现，于老年股骨颈骨折患者围手术期，采取加速康复护理模式，可有效减轻疼痛，减少应激，避免相关并发症发生，其中以谵妄最为典型^[2]。谵妄是一种急性发作的意识混乱，其病因未明，以感知异常、注意力不集中为主要表现。对于老年患者，术后谵妄持续时间较长，严重的可演变为慢性疾病^[3]。本研究主要分析快速康复护理对老年股骨颈

骨折手术患者术后谵妄及疼痛程度的影响。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本研究对象为 2022 年 1 月-2023 年 1 月期间于本院行股骨颈骨折手术的 100 例老年患者。纳入标准：1) 发生股骨颈骨折，年龄 > 60 岁，病情经影像学检查确诊。2) 存在手术适应证。3) 术前意识清醒。排除标准：1) 存在手术及麻醉禁忌症。2) 合并严重感染及血液系统疾病。分为对照组、观察组，每组 50 例患者。对照组中，男性 29 例，女性 21 例；年龄 60-69 岁，均龄 (64.12 ± 1.03) 岁。观察组中，男性 27 例，女性

23例；年龄 61-69 岁，均龄（64.25±1.07）岁。以上资料统计学对比， $P>0.05$ 。

1.2 护理方法

对照组行常规护理，内容包括术前健康教育、术中保温及操作配合、术后健康指导等。

观察组行快速康复护理：

(1) 手术前，对患者健康宣教，根据实际情况方法健康手册，教会患者使用便器，指导术前肺功能训练，简单讲解术后康复训练内容，强化患者心理疏导，给予情感支持。遵医嘱指导患者口服镇痛药（塞来昔布，每次 0.2g，每日 2 次）。每次吸氧 0.5h，每日吸氧 3 次。手术前 6h 禁食、2h 禁饮。于术前 2h 指导患者饮用 250mL 清饮料。

(2) 手术中，运送患者期间采用双层棉被，手术期间加强保暖，尽量减少肢体暴露，可采用保温毯保温。术中镇痛主要应用塞来昔布，同时根据实际情况采用自控镇痛泵。输液模式采取限制性，确保晶体液与胶体液比值保持 1:1，输注液体前应预加温处理。麻醉成功后，为患者放置导尿管，导尿管术后留置时间 <1d。

(3) 术后，2h 指导患者饮用 250mL 清饮料，镇痛可采用 COX-2 抑制剂，若效果不理想可遵医嘱选择阿片类药物镇痛。加强患者情绪疏导，评估患者是否出现睡眠障碍，必要时可遵医嘱给予安眠类药物治疗，保障病房环境适宜。合理应用促进感觉输入系统物体，帮助患者了解周围状况。使用挂钟、日历等患者熟悉的日常物品，以促使其定向力恢复。根据患者实际情况循序渐进地进行早期康复训练。及时对患者的手术切口进行护理，告知患者切记不可以大幅度的运动，避免患者切口出现裂开，或者发生感染。根据患者术

后病情恢复的情况为患者制定个性化的饮食方案，多鼓励患者早期下床活动，利于促进患者胸腔积液引流，减少肺腹胀，对于预防肺部发生感染具有极大地促进作用。术后护理人需要了解患者的主诉，症状以及心理状况，多与患者沟通和交流，让患者感受到重视和护理人员所给予的温暖；积极鼓励患者与家属表达自己内心真实的想法，建立良好的信赖关系，以此来减轻患者治疗过程中孤独感和害怕的负面情绪。通过给患者播放喜欢听的音乐来放松患者的负面情绪，并讲述成功案例，可以增强患者的战胜疾病的自信心。

1.3 观察指标

1) 对比两组术后谵妄发生情况，谵妄诊断应用意识模糊评估法 (CAM)，计算总发生率。

2) 对比两组术后 1d、7d 疼痛程度，应用视觉模拟评分法 (VAS) 评估。VAS 总分为 10 分，得分越高，疼痛程度越严重。

1.4 统计学分析

用 SPSS19.0 统计学软件进行数据分析，绘制样本数据直方图，采用正态性检验，资料满足正态分布。计量资料以 ($\bar{x}\pm s$) 表示，行 t 检验，计数资料以百分比 (%) 表示，以卡方 (χ^2) 检验， $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组术后谵妄发生率对比

两组术后谵妄发生率对比，观察组 4.00% (2/50)，对照组 20.00% (2/50)，组间对比，观察组低于对照组， $\chi^2=4.394$ ， $P=0.042$ 。

2.2 两组术后疼痛评分对比

两组术后 1d、7d 疼痛评分对比，观察组均低于对照组， $P<0.05$ 。详见表 1。

表 1 两组术后疼痛评分对比 (分, $\bar{x}\pm s$)

组别	术后 1d	术后 7d
对照组 (n=50)	5.36±0.41	2.45±0.19
观察组 (n=50)	3.37±0.38	1.20±0.14
t 值	25.172	37.451
P 值	<0.05	<0.05

3 讨论

股骨颈骨折是骨科常见骨折，占全身骨折约 3.58%，约占股骨近端骨折的 50%^[4]。股骨颈骨折是指由股骨头下至股骨颈基底部之间的骨折。其骨折线绝大多数患者在关节内，这种骨折还有另外一个名字，

叫做股骨颈囊内骨折。据资料统计，年轻人群中股骨颈骨折发生率较低，多为交通伤、高处坠落等暴力伤害所致，患者受伤当时能量较大，而相比之下，老年人属于高发群体，因为老年人上了年纪之后，年龄相对较大行动不便，身体机能有所退化，再加上患有老

年骨质疏松症等等,加重了老年人股骨颈骨折发生的概率,最常见的病因为低处跌倒,如坠床等^[5]。

股骨颈骨折发生后,受股骨血供解剖特点的影响,破损的骨折端极易损伤表面的血液供应,引发骨折不愈合、股骨头缺血坏死^[6]。股骨颈骨折的治疗方案应根据患者年龄、活动情况、合并症等进行个体化治疗。老年患者卧床后并发症率及病死率高,许多人称之为老年人最后的一次骨折,因此治疗目的是减少患者不适,恢复髋关节功能,从而恢复早期活动。在现阶段老年人股骨颈骨折的发生概率正在不断地提升,造成老年人发生股骨颈骨折的原因包含多个不同的方面。首先,当老年人随着年龄的增加后,行动不便,人体的骨质疏松骨强度有所下降,再加上股骨颈上区滋养血管孔密布,可能会使得股骨颈生物学结构力量削弱,股骨颈更加脆弱,引发骨折。其次,老年人年龄增大,因老年人髋周肌群退变,反应迟钝,不能有效地抵消髋部有害应力,通常应力在人体的体重二到六倍左右,局部用力复杂多变,所以在这样的情况下,通常不需要多大的暴力都有可能会出现股骨颈骨折。比如在平地上不小心滑倒,在床上坠下或者是下肢突然扭转,甚至在没有明显的外伤情况下,都有可能造成老年人出现股骨颈骨折。

近年来,快速康复护理被广泛应用于老年股骨颈骨折围手术期护理中。此护理模式的临床应用贯穿手术前、过程中及手术后,是常规护理模式的一种优化。在术前常规护理优化方面,通过适当吸氧减轻患者脑部缺氧状态,维持氧气供给-消耗相对平衡,预防谵妄。在术中常规护理优化方面,强化术中低体温预防措施。研究发现^[7],术中体温较低可使外周血管收缩,提高血液黏稠度,增加心脑血管符合,增高交感神经张力,引发一系列并发症。术中采取镇痛措施,可减少应激,对促进术后康复具有重要意义。在术后常规护理优化方面,注重疼痛护理,引入预防性超前镇痛措施,可有效缓解疼痛,减少应激^[8]。同时关注患者睡眠质量,采取有效措施应对睡眠障碍。研究发现,睡眠紊乱疼痛是人体应对伤害性刺激的常见反应,并可引发一系列负面情绪,从而导致睡眠功能紊乱^[9]。且有研究表明,术后谵妄的发生与患者睡眠障碍关系密切。若患者睡眠障碍症状得以改善,则有助于缓解疼痛,促使术后身体恢复^[10]。

本研究结果证实,将快速康复护理应用于老年股

骨颈骨折手术患者护理中,可有效降低术后谵妄发生率,减轻疼痛程度。

参考文献

- [1] 包浩月,马跃瑞,席梅荣.快速康复护理结合中医护理在预防老年股骨颈骨折术后下肢深静脉血栓形成中的应用[J].实用中医内科杂志,2023,37(05):108-110.
- [2] 尤黎黎,李嘉媛,胡学宇等.多学科协作快速康复护理在踝关节外侧副韧带损伤围术期护理中的应用效果评价[J].足踝外科电子杂志,2023,10(01):76-80.
- [3] 赵万秋,毕叶,林晓碧等.基于加速康复外科理念的围术期护理在青壮年股骨颈骨不连患者中的应用[J].护理实践与研究,2022,19(20):3013-3017.
- [4] 麻晶,探究“川姜益母草”雾化透皮疗法对提高膝关节骨折术后功能恢复质量的护理应用及临床效果研究.黑龙江省,齐齐哈尔市中医医院,2022-07-05.
- [5] 杨玉凤,张成,祝谣谣等.带血管蒂游离腓骨串联股前外侧皮瓣修复尺桡骨远端粉碎性骨折的护理[J].实用手外科杂志,2021,35(03):401-403.
- [6] 刘红庆.气压治疗仪联合快速康复外科理念护理在骨股粗隆间骨折患者中的应用效果[J].医疗装备,2021,34(15):168-169.
- [7] 黎海艳.持续被动训练机联合中药外敷康复护理对骨股粗隆间骨折患者康复的影响[J].医疗装备,2021,34(15):179-180.
- [8] 诸琳.循证护理模式在老年骨质疏松性股骨折患者护理中的应用效果[J].中西医结合心血管病电子杂志,2019,7(32):119.
- [9] 张晓倩,冯雪莉.老年骨折患者整体护理中健康教育的应用及价值探究[J].心理月刊,2019,14(21):36-37.
- [10] 温五梅.老年股骨颈骨折手术患者持续性护理的应用研究[J].基层医学论坛,2019,23(15):2159-2160.

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