

## 舒适护理在股骨颈骨折护理中的应用

吴婷, 杨倩倩, 杨阳\*

贵黔国际总医院 贵州贵阳

**【摘要】目的** 探究股骨颈骨折患者实施舒适护理的应用方法和效果。**方法** 选取2022年01月~2023年12月内我院收治的股骨颈骨折患者126例,按照入院时间先后分为对照组63例,实施常规护理。另63例为观察组,实施舒适护理,对比两组临床护理效果。**结果** 观察组患者负性心理状态评分和不同时段疼痛评分均低于对照组,且干预1个月、2个月的髋关节恢复情况和生活质量评分均高于对照组,差异均有统计学意义( $P<0.05$ )。但两组髋关节功能评分干预前差异无统计学意义( $P>0.05$ )。**结论** 临床中对股骨颈骨折患者实施舒适护理能够显著降低患者疼痛感,帮助患者改善心理状态和预后,加快骨折恢复。

**【关键词】** 舒适护理; 股骨颈骨折; 护理效果

**【收稿日期】** 2024年8月22日

**【出刊日期】** 2024年9月24日

**【DOI】** 10.12208/j.cn.20240457

### Application of comfort nursing in the nursing of femoral neck fractures

Ting Wu, Qianqian Yang, Yang Yang\*

Guizhou Guizhou International General Hospital, Guiyang, Guizhou

**【Abstract】Objective** To explore the application methods and effects of implementing comfortable care for patients with femoral neck fractures. **Methods** 126 patients with femoral neck fractures admitted to our hospital from January 2022 to December 2023 were selected and divided into a control group of 63 cases according to their admission time. Routine nursing care was implemented. Another 63 cases were in the observation group, receiving comfort care and comparing the clinical nursing effects between the two groups. **Results** The negative psychological state score and pain score at different time periods of the observation group were lower than those of the control group, and the hip joint recovery and quality of life score were higher than those of the control group after 1 and 2 months of intervention, with statistical significance ( $P<0.05$ ). However, there was no statistically significant difference in hip joint function scores between the two groups before intervention ( $P>0.05$ ). **Conclusion** Implementing comfortable care for patients with femoral neck fractures in clinical practice can significantly reduce their pain, help improve their psychological state and prognosis, and accelerate fracture recovery.

**【Keywords】** Comfortable care; Femoral neck fracture; Nursing effectiveness

股骨颈骨折是一种常见的骨折类型,主要发生在老年人中,由于骨质疏松和跌倒等因素的影响,股骨颈骨折的发病率逐年上升。在骨折治疗和康复过程中,舒适护理作为一种人文关怀的医疗实践,对于提高患者的生活质量、减轻疼痛和促进康复具有重要作用<sup>[1]</sup>。舒适护理是一种全面的、系统的护理模式,旨在为患者创造一个安全、舒适、温馨的医疗环境。舒适护理的应用在股骨颈骨折的治疗和康复过程中具有重要地位<sup>[2]</sup>。本研究中即分析了股骨颈骨折患者临床实施舒适护理干预的效果,具体如下:

### 1 对象和方法

#### 1.1 对象

选取2022年01月~2023年12月内我院收治的股骨颈骨折患者126例,按照入院时间先后分为对照组(常规护理)和观察组(舒适护理)各63例。对照组患者男性41例,女性22例;年龄60~82岁,平均(76.14±2.51)岁。观察组含男性40例,女性23例;年龄61~83岁,平均(76.95±2.08)岁。患者基线资料情况相近( $P>0.05$ )。患者及其家属对研究内容知情同意,我院医学伦理委员会也已批准。

\*通讯作者: 杨阳

## 1.2 方法

对照组患者实施常规护理干预。

观察组患者实施舒适护理干预, 措施包含:

①入院时的舒适护理: 在患者入院时, 确保病房环境整洁、安静、温馨。调节适宜的室温, 确保光线柔和, 减少外界噪音干扰。为患者准备舒适的床铺, 床垫软硬适中, 确保患者躺下时能够得到良好的支撑。股骨颈骨折患者在入院时, 往往需要采取特定的体位以减少疼痛和避免进一步损伤。护理人员要指导患者正确摆放体位, 如使用适当的枕头或垫子来支撑患肢, 保持患肢在舒适的位置。由于患者在面对骨折时往往会产生焦虑、恐惧等负面情绪, 护理人员应主动与患者沟通, 了解其心理需求, 进行心理疏导, 帮助患者树立战胜疾病的信心。针对患者疼痛的情况, 及时给予止痛药物, 同时教授患者缓解疼痛的方法, 如深呼吸、放松训练等。在入院时, 护理人员要向患者及其家属进行安全宣教。告知患者病房内的安全设施, 如防滑地砖、紧急呼叫按钮等。同时提醒患者注意个人安全, 如避免跌倒、防止碰撞等。

②手术前的舒适护理: 向患者详细介绍手术过程、麻醉方式及可能出现的不适症状, 帮助患者做好心理准备。指导患者术前饮食, 避免进食过多难以消化的食物, 保证充足的营养摄入。同时协助患者完成术前检查, 如心电图、血常规等, 确保手术顺利进行。在手术前, 护理人员还应协助患者进行全面的术前准备, 包括皮肤清洁、备皮、灌肠等。在准备过程中, 护理人员应关注患者的感受, 确保操作轻柔、迅速, 减少患者的不适。进行术前准备措施时向患者解释每项操作的目的和注意事项, 使他们更加配合和信任。

③手术后的舒适护理: 密切观察患者的生命体征, 如心率、血压、呼吸等, 及时发现并处理异常情况。术后患者往往会感到疼痛, 护理人员应定期采用专业量表评估患者疼痛程度, 给予适当的止痛药物, 并教授患者缓解疼痛的方法。可以采用物理疗法, 如冷敷、热敷、按摩等, 以缓解患者的疼痛。术后患者可能会因为疼痛、康复进程缓慢等因素产生负面情绪, 护理人员应及时关注并给予心理支持, 帮助患者树立战胜疾病的信心。护理人员每隔一定时间为患者变换体位, 避免长时间保持同一姿势感到不适。在患者出院前, 教授患者使用康复设备, 如轮椅、拐杖等。同时告知患者日常饮食注意事项和药物使用等。

## 1.3 观察指标

(1) 对比患者干预不同时段疼痛程度和髋关节功能恢复情况。采用 VAS 视觉模拟评分法评估患者第 1d、

3d 和第 5d 时的疼痛情况, 得分区间 0~10 分, 分数与患者疼痛程度为正相关; 采用 Harris 髋关节功能评分评估患者干预前、干预 1 个月和干预 2 个月时的髋关节功能活动情况, 得分区间 0~100 分, 分数与患者髋关节功能恢复情况为正相关。

(2) 对比患者干预后负性心理状态和生活质量。采用 SAS 焦虑自评量表和 SDS 抑郁自评量表评估患者负性心理状态, 得分区间 0~50 分, 得分与患者心理状态健康程度为负相关; 采用 EORTC QLO-C30 生活质量核心问卷量表评估患者生活质量, 评分维度含情绪功能、角色功能、身体机能、社会功能和认知功能, 得分区间 0~100 分, 分数与患者生活质量为正相关。

## 1.4 统计学分析

研究数据均纳入统计学 SPSS20.0 软件分析, 符合正态分布的计量资料表现形式为“ $\bar{x} \pm s$ ”, 并以  $t$  检验, 若组间差异  $P < 0.05$  则表示数据差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 疼痛程度和髋关节功能恢复情况对比

干预前两组 Harris 评分差异无统计学意义 ( $P > 0.05$ ), 干预 1 个月和 2 个月后观察组评分高于对照组。且观察组各时段 VAS 评分均低于对照组, 组间差异对比具有统计学意义 ( $P < 0.05$ ), 如表 1:

### 2.2 负性心理状态和生活质量对比

观察组 SAS 和 SDS 均低于对照组, 且 QLI 各维度评分均高于对照组, 组间差异对比具有统计学意义 ( $P < 0.05$ ), 如表 2:

## 3 讨论

股骨颈骨折是一种常见的骨折类型, 通常发生在老年人身上, 但年轻人也可能发生。对于股骨颈骨折患者来说, 恢复过程可能会充满挑战, 但通过正确的治疗和护理, 他们通常可以恢复正常的功能<sup>[3]</sup>。随着医疗技术的不断进步, 对于股骨颈骨折患者的护理方式也在逐步优化。舒适护理作为一种人性化的护理模式, 其在股骨颈骨折患者的康复过程中具有较好应用效果<sup>[4]</sup>。

舒适护理强调以患者为中心, 全面关注患者的生理、心理、社会和环境需求, 以提供更为人性化、全方位的护理服务。在患者康复过程中, 舒适护理能通过体位调整、功能锻炼等措施, 确保患者在无痛或微痛的状态下进行康复训练。这种护理方式可以显著降低患者因疼痛而产生的抵触情绪, 提高康复训练的依从性<sup>[5]</sup>。舒适护理还注重个体化康复计划的制定, 根据患者的具体情况调整康复方案, 确保患者在最佳状态下进行康复锻炼, 从而加快髋关节功能的恢复速度<sup>[6]</sup>。

表 1 观察组和对照组的 Harris 评分和 VAS 评分情况对比 ( $\bar{x} \pm s$ )

观察指标	观察组 (n=63)	对照组 (n=60)	t	P	
Harris (分)	干预前	70.21±2.86	69.63±3.09	1.093	0.276
	干预 1 个月后	86.71±3.82	83.16±3.32	5.567	0.001
	干预 2 个月后	92.14±8.23	88.05±8.11	2.810	0.006
VAS (分)	1d	5.01±0.32	6.25±0.41	17.924	0.001
	2d	3.02±0.07	5.12±0.10	136.552	0.001
	3d	1.04±0.05	2.84±0.13	102.575	0.001

表 2 观察组和对照组的心理状态和生活质量评分对比 ( $\bar{x} \pm s$ )

观察指标	观察组 (n=63)	对照组 (n=63)	t	P	
负性心理状态 (分)	SAS	20.23±2.31	35.74±4.65	23.710	0.001
	SDS	21.21±5.16	38.64±4.81	19.612	0.001
	情绪功能	84.36±3.53	71.40±2.92	22.454	0.001
生活质量 (分)	角色功能	83.67±3.39	71.81±2.53	22.254	0.001
	身体机能	91.38±4.53	82.54±4.12	11.459	0.001
	社会功能	63.66±2.51	52.79±2.31	25.293	0.001
	认知功能	91.89±4.23	83.30±2.27	14.203	0.001

疼痛是股骨颈骨折患者最常见的症状之一，也是影响患者康复的主要因素之一。舒适护理通过药物、物理疗法、心理干预等多种手段，全面减轻患者的疼痛感<sup>[7]</sup>。此外，舒适护理还注重患者的心理干预，通过心理疏导、放松训练等方式，帮助患者调整心态，减轻疼痛带来的心理压力<sup>[8]</sup>。舒适护理有助于患者尽快恢复到正常的生活状态。患者能够重新进行日常活动，减少对别人的依赖，提高生活自理能力。同时，舒适护理还关注患者的营养摄入、睡眠质量等方面，确保患者在康复过程中得到全面的照顾，从而提高其生活质量<sup>[9]</sup>。

综上所述，舒适护理在股骨颈骨折患者的康复过程中具有显著的优势。它不仅能够促进髋关节功能的恢复，减轻患者的疼痛，还能够改善其心理状态，提高生活质量。

### 参考文献

[1] 陈晓燕. 舒适护理在股骨颈骨折护理中的应用效果分析[J]. 基层医学论坛,2023,27(32):85-87.  
 [2] 党丽丽,王菲,白巧丽,等. 基于加速康复外科的舒适护理在超高龄股骨颈骨折患者围术期的应用[J]. 医学研究生学报,2022,35(12):1314-1316.  
 [3] 熊石敏,肖燕,刘君扬. 舒适护理联合中医情志护理对老年性股骨颈骨折围术期康复质量的效果分析[J]. 生命

科学仪器,2023,21(z1):147.  
 [4] 陈翠常. 手术室整体护理联合舒适护理对老年股骨颈骨折患者心理状态及满意度的影响[J]. 中国医药科学, 2022, 12(23):137-140,152.  
 [5] 罗丹. 老年性股骨颈骨折围术期采用舒适护理联合中医情志护理的效果[J]. 中国医药导报,2021,18(10):189-192.  
 [6] 赵文嘉. 舒适护理在股骨颈骨折护理中的应用探讨[J]. 中国继续医学教育,2021,13(10):192-194.  
 [7] 刘亚楠. 舒适护理在股骨颈骨折护理中的应用效果及护理措施评价[J]. 中外医疗,2021,40(18):102-104,108.  
 [8] 张晓娜. 舒适护理在股骨颈骨折护理中的应用[J]. 中国保健营养,2021,31(24):105.  
 [9] 张洪霞. 观察在股骨颈骨折护理中应用舒适护理的临床效果及满意度影响[J]. 中国伤残医学,2021,29(23): 77-79.

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