

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

陈富英

常熟市梅李人民医院 江苏常熟

【摘要】目的 本次研究中对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进行分析。**方法** 选取本院于 2021 年 7 月-2022 年 7 月收治的老年髌部骨折手术患者 89 例作为研究对象, 采用随机分组的方式将研究对象分为研究组与对照组, 43 例对照组、46 例研究组, 对照组患者接受临床普通护理, 研究组患者接受健康意识理论护理, 随后对两组患者护理后的效果进行对比分析。**结果** 对比两组的住院时间、首次下床时间, 研究组明显比对照组短 ($P<0.05$); 将研究组患者与对照组的肢肿痛发生率与下肢深静脉血栓率进行对比, 研究组明显低于对照组 ($P<0.05$); 比较两组血液指标, 研究组明显好于对照组 ($P<0.05$); 对比两组的髌关节功能分数和生活质量分数, 研究组显著高于对照组 ($P<0.05$)。**结论** 老年髌部骨折患者临床护理中使用健康意识理论护理可以减轻术后下肢肿痛, 健康意识理论护理可以显著降低患者术后 DVT 发生率, 同时减少了患者的住院时间, 从总体上改善了髌关节功能、血液指标, 提升了生活质量, 加快了患者的康复。

【关键词】 健康意识理论护理; 老年髌部骨折; 康复治疗

【收稿日期】 2023 年 1 月 18 日

【出刊日期】 2023 年 3 月 8 日

【DOI】 10.12208/j.cn.20230142

Application of health awareness theory nursing in postoperative rehabilitation of elderly hip fracture patients

Fuying Chen

Meili People's Hospital of Changshu, Changshu

【Abstract】 Objective To analyze the application of health awareness theory nursing in the postoperative rehabilitation of elderly hip fracture patients in this study. **Methods** To select 89 elderly patients undergoing hip fracture surgery in July 2021-July 2022, the study subjects were divided into study group and control group, 43 control group, 46 cases of study group, control group patients receiving clinical general care, study group patients receiving health consciousness theory care, then compare the effect of the two groups of patients. **Results** Comparing the length of stay and first implantation time, the control group ($P < 0.05$), the incidence of pain and lower extremity DVT ($P < 0.05$), the controls ($P < 0.05$), and the functional and quality of life scores in the hip were significantly higher than the control group ($P < 0.05$). **Conclusion** Elderly hip fracture patients in clinical nursing using health consciousness theory nursing can reduce postoperative lower limb swelling pain, health consciousness theory nursing can significantly reduce the incidence of postoperative DVT, and reduce the patients' hospital stay, generally improve the hip function, blood index, improve the quality of life, speed up the recovery of patients.

【Keywords】 health consciousness theory nursing; elderly hip fracture; rehabilitation treatment

髌部骨折的症状是髌关节剧烈疼痛、患肢关节活动受限、站立比较困难等, 严重的患者还可丧失活动能力。当前, 主要采取手术治疗, 但年龄较大的患者, 髌关节功能恢复时间较长, 由于患者四肢受限并长时间卧床, 下肢血流速度较慢, 容易导致下肢深静脉血栓 (DVT), 威胁到患者的健康和生活质量。健康意识理论不光进行普通护理, 还帮助患者提升了自我护

理能力, 是一种全新的护理理念。本次研究, 对老年髌部骨折患者术后康复应用健康意识理论护理, 取得了很好的效果, 报道如下。

1 资料和方法

1.1 一般资料

随机选取我院收治的 2021 年 7 月~2022 年 7 月 89 例老年髌骨骨折患者进行研究, 随机分成对照组 (43

例)、研究组(46例)。对照组,男性和女性分别为31:12,平均年龄(73.59±5.44)岁,骨折类型为:26例股骨颈骨折、17例股骨粗隆间骨折。研究组,男性和女性分别为20:26,平均年龄(74.48±5.22)岁,骨折类型为:30例股骨颈骨折、16例股骨粗隆间骨折。对比两组患者的基本资料,没有显著差异($P>0.05$)。

1.2 护理方法

(1)给予对照组普通护理,具体措施为:实施健康教育,严密监测患者的生命体征,术后做好常规护理,避免发生感染等。

(2)研究组患者接受健康意识护理。

①科普健康理论知识

医院组建专职的健康知识理论护理小组,小组成员包括髌部骨折主任医师1名、护士长1名、责任护士4名。小组所有成员接受医院组织的健康知识理论护理培训,培训结束后对小组全体成员进行考核,考核通过后即可开始对患者经营健康知识理论护理。小组对观察组患者进行一对一访谈,从而全面了解患者的基本状况,配合编撰的健康知识理论手册,结合患者实际情况帮助患者制定具有针对性的健康知识理论护理方案。

给观察组每位患者发放健康知识理论手册,以此对患者进行定期健康教育,首先对患者介绍健康知识理论护理的原理,包括髌部骨折原因、护理原理、预期护理效果,随后向患者展开健康知识理论护理,从而帮助患者消除不良情绪、树立康复信心。鼓励患者参与到健康知识理论讨论中,从而实现与患者之间的高效沟通。在与患者的沟通交流中了解患者日常生活习惯,并通过健康知识理论帮助患者制定良好的生活习惯,避免患者在康复过程中产生不良的生活习惯与行为。为了全面了解健康知识理论的护理效果,需要定期跟踪了解观察组患者的康复状况与日常习惯,促进患者早日康复。

②康复训练

护士协助患者髌关节活动并放松骨折部位周围肌群,患者需要保持平卧位,护士对患者下肢进行缓慢拉伸,拉伸过程中需要尽可能避免触碰患者髌部骨折部位,每次拉伸持续30min,对下肢缓解肌肉进行拉伸、旋转。每次持续15min,每每间隔2d拉伸一次。

护士可以协助患者切换体位,患者由平卧位转换为坐姿的过程中需要注意动作缓慢,防止对患者髌部骨折部位造成拉伤,完成洗漱等日常活动后,协助患者由坐姿切换到站姿,并协助患者在室内缓慢行走,行走过程中需要与患者保持沟通,以此了解患者健康状况,每日持续缓慢行走30min。

1.3 观察指标

①出院后1个月,对比两组住院时间、首次下床时间、下肢肿胀疼痛率、下肢DVT发生率。②对比两组护理前后的血液指标。护理前和出院后1个月,检测两组的血浆纤维蛋白原(Fbg)、D-二聚体(D-D)和部分活化凝血酶时间(APTT)水平。③护理前后,对比两组髌关节功能分数。在护理前和出院后1个月,使用髌关节评价量表评价两组患者的髌关节功能,包括疼痛、行走、关节活动度和功能,满分100分,分数越高髌关节功能越好。④护理前后,对比两组生活质量分数。在护理前和出院后1个月,使用健康调查表(SF-36)评价两组患者的生活质量,满分100分,分数越高说明患者生活质量越好。

1.4 数据处理

全部数据使用统计软件SPSS23.0处理,采用率表示计数资料,采用(均数±标准差)表示计量资料,分别使用卡方和t检验组间差异, $P<0.05$ 说明组间差异显著。

2 结果

2.1 对比两组住院时间、首次下床时间和下肢肿痛发生率、下肢DVT发生率。见表1

2.2 对比两组护理前后的血液指标,研究组均明显好于对照组($P<0.05$)

表1 对比两组住院时间、首次下床时间、下肢肿痛发生率、下肢DVT发生率

组别	住院时间(d)	首次下床时间(d)	下肢肿痛(%)	下肢DVT(%)
研究组	12.35±2.22	10.26±2.15	5(10.87)	3(6.25)
对照组	14.56±2.56	13.36±2.11	12(27.91)	10(23.26)
P	0.023	0.034	0.015	0.025

2.3 对比两组护理前后的髌关节功能分数,研究组均高于对照组($P<0.05$)

2.4 对比两组护理前后的生活质量分数,研究组各项分数均明显高于对照组($P<0.05$)

3 讨论

髌部骨折的发生位置为股骨头边缘与小转子远端直径 5cm 范围内, 在这一范围内发生的髌部骨折可以进一步细分为股骨转子间骨折、股骨颈骨折两类^[1]。转子间骨折为股骨颈关节囊以下部位到小转子下边缘线区域骨折; 股骨头下方至股骨颈底端间发生的骨折为股骨颈骨折^[2]。

医学界针对老年髌部骨折采用多种护理方式, 有学者使用加速康复外科护理对老年髌部骨折患者进行康复治疗, 加速康复外科护理主要针对老年髌部骨折患者围术期进行干预, 加速康复外科护理综合运用多学科协作的方式降低患者术后产生的应激反应、并发症、缩短患者住院时间^[3]。有学者使用 Orem 自理模式对老年髌部骨折患者进行干预, Orem 自理模式可以从根本上结合患者髌部骨折实际情况制定更具有针对性的护理措施, 并且这些护理措施更充分结合了患者的自己生活能力水平, 从而确保护理方案与患者生活习惯相适应, 有效改善了患者的心理状况、生理状况。^[4]同时 Orem 自理模式会在护理过程中通过为患者播放广播电视节目、与患者交流攀谈分散患者注意力, 从而最大限度上从患者主观层面减轻患者痛苦, 配合充足的补偿护理、基础性护理稳定患者心理情绪, 从本质上提升髌部骨折患者的康复水平^[5]。

本次研究中在老年髌部骨折患者术后康复中应用健康意识理论护理, 在常规护理的基础上通过向老年髌部骨折患者讲解健康知识培养患者的健康意识, 从而在意识层面纠正患者的日常行为, 在此基础上增强患者接受治疗的信念与信心^[6]。健康知识理论护理干预过程中, 通过与患者进行沟通交流逐渐引导患者形成正确的、健康的日常生活行为, 帮助患者戒除生活不良习惯, 同时配合充足的体位切换、下肢按摩、行走运动使患者髌部功能逐渐恢复, 以此逐渐提升患者日常生活质量^[7]。

本次研究中对研究组与对照组患者护理后的住院时间、首次下床时间进行对比, 结果显示接受健康意识护理的研究组患者的住院时间、首次下床时间相比普通临床护理的对照组患者显著缩短 ($P < 0.05$)^[8]; 对研究组与对照组患者的下肢肿胀、DVT 发生率进行对比, 结果显示接受健康意识护理的研究组患者下肢肿胀、DVT 发生率均显著降低, 由此可见健康意识护理

对于老年髌部骨折病患者康复具有显著效果^[9]。

研究中对研究组患者与观察组患者的血液指标进行对比, 结果显示接受健康意识护理的研究组患者相比接受普通临床护理的对照组患者血液指标得到有效改善, 由此进一步说明健康意识理论通过改善患者术后血液指标提升老年髌关节骨折患者恢复^[10]。

参考文献

- [1] 杨亚平. 优质护理在老年髌部骨折患者中的应用效果观察[J]. 医药与保健, 2020, 28(11):177-179.
- [2] 刘璐, 郭倩倩, 魏慧丽, 等. 老年髌部骨折患者术后康复护理中引导式教育的应用及价值评估分析[J]. 2021, 17(26):75-78.
- [3] 俞凤彬, 王秀会, 刘薇群, 等. 集束化护理预防老年髌部骨折术后谵妄的效果[J]. 中华创伤杂志, 2018, 34(7):5.
- [4] 余凤琴. 老年骨质疏松性髌部骨折护理中采用健康教育的效果分析[J]. 健康必读, 2019, 16(28):75-76.
- [5] 苏晓文, 张晓燕. 五音疗法在老年髌部骨折术后患者护理中的应用效果观察[J]. 医药前沿, 2020, 10(22):201-202.
- [6] 蒋莹卿, 王洁, 童亚慧. 老年骨质疏松性髌部骨折患者术后互联网+技术联络服务模式的应用研究[J]. 中国实用护理杂志, 2022, 38(22):1684-1689.
- [7] 魏鞞, 毕义琴. 系统化康复护理在老年髌部骨折患者围手术期中的应用[J]. 医学信息, 2019, 16(25):176-177.
- [8] 何惠敏. 引导式教育在老年髌部骨折患者术后康复护理中的应用效果观察[J]. 医药界, 2019, 13(7):1.
- [9] 陈静, 孟月, 宁阳. 早期康复护理干预在老年髌部骨折患者术后下肢深静脉血栓中的应用效果[J]. 反射疗法与康复医学, 2020, 21(1):2.
- [10] 许风波, 郑森国. 髌部骨折术后信息化技术在延续性护理中的应用进展[J]. 医院与医学, 2021, 9(3):7.

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