

持续性护理对老年股骨粗隆间骨折术后患者的效果

朱叶

常熟市梅李人民医院 江苏常熟

【摘要】目的 观察老年股骨粗隆间骨折股骨近端 PFNA 内固定术后实施持续性护理加快肢体康复,提升护理质量的效果。**方法** 随机将 100 例实施 PFNA 内固定术治疗的老年股骨粗隆间骨折患者分成两组,50 例对照组、50 例观察组。将普通护理用于对照组,将持续性护理用于观察组,护理后,对比两组的 Harris 评分和疼痛视觉模拟分数(VAS),对比两组的护理效果。**结果** 护理后,对比两组的 Harris 评分,观察组明显高于对照组($P < 0.05$);比较两组的 VAS 分数,观察组明显低于对照组($P < 0.05$);比较两组的护理总有效率,观察组显著高于对照组($P < 0.05$)。**结论** 对老年股骨粗隆间骨折 PFNA 内固定术后患者实施持续性护理,可以改善肢体功能,提升护理满意度。

【关键词】 持续性护理;老年股骨粗隆间骨折;肢体功能;护理质量

【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.20230135

Effect of continuous nursing on elderly patients with intertrochanteric fracture of femur after operation

Ye Zhu

Meili People's Hospital of Changshu, Changshu, China

【Abstract】 Objective To observe the effect of continuous nursing after PFNA internal fixation of proximal femur in elderly patients with intertrochanteric fracture of femur to accelerate limb rehabilitation and improve nursing quality. **Methods** 100 elderly patients with intertrochanteric fracture of femur treated by PFNA internal fixation were randomly divided into two groups: 50 control group and 50 observation group. General nursing was given to the control group and continuous nursing was given to the observation group. After nursing, Harris score and visual analog score (VAS) of pain were compared between the two groups, and the nursing effects of the two groups were compared. **Results** after nursing, the Harris scores of the observation group were significantly higher than those of the control group ($P < 0.05$); The VAS scores of the observation group were significantly lower than that of the control group ($P < 0.05$); The total effective rate of nursing in the observation group was significantly higher than that in the control group ($P < 0.05$). **Conclusion** continuous nursing care for elderly patients with femoral intertrochanteric fracture after PFNA internal fixation can improve limb function and enhance nursing satisfaction.

【Keywords】 continuous nursing; Femoral intertrochanteric fracture in the elderly; Limb function; Nursing quality

股骨粗隆间骨折是一种非常普遍的骨折类型,患者不能行走,严重影响患者的生活质量。临床治疗选择股骨近端抗旋髓内钉治疗,PFNA 术后活动受到限制,老年患者要很长时间才能恢复,并发症率很高。本次研究,将延续性护理用于老年股骨粗隆间骨折术后患者,改善了肢体功能,提升了护理质量。

1 资料和方法

1.1 一般资料

选择我院收治的 100 例老年股骨粗隆间骨折进行研究,时间为 2021 年 3 月-2022 年 4 月,全部都诊断

为股骨粗隆间骨折。随机分成两组,对照组、观察组各 50 例。对照组,男性、女性比例为 33:17,平均年龄(74.95 ± 1.92)岁;观察组,男性、女性比例为 34:16,平均年龄(74.99 ± 1.95)岁,比较两组患者的基本资料,没有显著差异($P > 0.05$)。

1.2 方法

(1) 入院健康宣教

护理人员在患者入院后,告诉患者手术治疗的重要意义,介绍治疗效果、围术期准备方法、治疗过程肢体活动的注意要求和康复训练策略,给患者发放健

康宣教手册。

(2) 术前护理

①术前评估

因为老年患者的身体功能出现了退行性下降, 免疫功能也变得薄弱, 应激能力显著下降, 而且有多种合并疾病, 这提高了手术的风险。因此手术前, 需要对患者身体脏器功能进行了解, 对其他疾病对症治疗, 提升手术耐受性, 防止引起其他疾病。

②术前合并症的护理

手术前, 首先要进行降压治疗, 对患者血压做好监测, 控制合理的血压范围。如果患者有慢性支气管炎和肺气肿, 手术前需要采取抗感染治疗, 并实施雾化吸入, 帮助患者排痰等, 让患者更好的耐受。针对糖尿病患者, 要选择合理饮食, 服用降糖药物, 使血糖控制合理。

③心理护理

老年患者身体反应变慢, 它对治疗和护理没有合理的配合, 这会影响手术效果和术后恢复。所以, 护理人员需要认真照顾患者, 并做好沟通, 倾听患者主诉并做好讲解, 介绍手术成功例子, 提升患者治疗信心。

(3) 术后护理

①常规护理。术后去掉枕头平卧, 禁止饮食 6 小时, 严密观察患者的呼吸、体温、心率、血压、脉搏和氧饱和度。

②患肢护理。要让患肢外展 10-20 度; 选择中立位, 用枕头抬高加快静脉回流, 两腿放置枕头避免患肢内收, 对患肢血液循环、感觉、运动和切口渗血进行观察。

③术后疼痛护理。疼痛是身体受损伤后进行修复的过程。很多老年人术后不能承受疼痛, 这会导致产生很多不良情绪, 例如悲观、抑郁等情绪, 这会对康复训练产生不好的影响; 护士需要经常查房, 需要同患者做好沟通, 对患者进行安慰, 使患者心情变得放松。要想起到更好的效果, 需要做好术后镇痛。因此可以注射强痛定起到减轻疼痛效果。

④术后功能锻炼。患者早期要开展自主功能锻炼, 包括: ①术后 24 小时, 帮助患者开展股四头肌收缩活动, 加快患者的血液循环。拔管后可以半坐位进行股四头肌收缩和屈伸运动。②术后第 4-5 天, 对患肢关节进行被动活动, 开始阶段要让患者可以承受, 随后增加幅度。③手术后一周, 除了开展功能锻炼, 还要进行坐立功能锻炼, 进行弯曲膝关节的训练, 进行站

立功能锻炼。6-8 周后, 使用拐杖进行负重训练。全部患者对 X 线片进行复查, 骨折愈合后可以独立行走。

(4) 出院后

①对照组

出院后要保持卧床休息, 早期不能参与负重活动, 防止发生骨折移位和内固定失效; 卧床时间, 要避免发生下肢静脉血栓, 防止出现压疮和肺炎等症状。对 X 光片进行复查, 对骨折愈合情况进行观察, 2-3 个月后进行轻度的下地活动。

②观察组

安排护理人员进行家庭访视, 还要同康复医生做好配合, 每月进行一次。每月进行 1-2 次电话回访, 解答患者康复中出现疑问, 增强患者锻炼依从性, 并定好下次家庭访视时间。鼓励患者开展功能锻炼, 通过家庭访视、电话回访指导患者关节活动度。两组患者都需要观察三个月。

1.3 观察指标

(1) 手术前, 评价两组的 Harris 评分和疼痛视觉模拟量表评分 (VAS); 术后三个月, 对两组的 Harris 评分、VAS 评分、护理效果进行比较。

(2) 护理效果的评价标准:

患者精神状态良好, 没有产生抑郁、烦躁等不良情绪, 护理依从性好, 能配合康复训练, 说明显著; 患者精神状态一般, 抑郁、烦躁情绪比较少, 患者症状出现改善, 能够配合护理并参加康复训练, 说明有效; 患者精神状态不好, 存在抑郁、烦躁等情绪, 各项症状没有改善, 不能配合护理和康复训练。

(3) Harris 评分

评价两组的患者疼痛、关节活动度、关节功能等, 满分 100 分, 低于 70 分为差, 70-79 分为中, 80-89 分为良, 90-100 分为优。

(4) VAS 评分

0 分为感觉不到疼痛; 1-3 分属于轻度疼痛, 不会对睡眠产生影响; 4-6 度为中度疼痛; 7-9 分为重度疼痛, 不能入睡; 10 分为剧烈疼痛。

1.4 数据处理

全部数据使用统计软件 SPSS27.0 处理, 采用率表示计数资料, 采用 $(\bar{x} \pm s)$ 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 对比两组的护理总有效率

护理后, 比较两组的护理总有效率, 观察组 96.00% (48/50) 明显高于对照组 82.00 (41/50), 具有显著

差异 ($P < 0.05$)。

2.2 比较两组的 Harris 和 VAS 分数

治疗前, 比较两组的 Harris 和 VAS 分数, 没有显著差异 ($P > 0.05$)。护理后, 对比两组的 Harris 分数,

观察组明显高于对照组 ($P < 0.05$)。见表 1。护理后, 对比两组的 VAS 评分, 观察组 (2.35 ± 0.35) 分明显低于对照组 (3.21 ± 0.52) 分, 具有显著差异 ($P < 0.05$)。

表 1 对比两组护理前后的 Harris 分数

组别 (n=50)	护理前	护理后	t 值	P 值
对照组	39.35 ± 2.54	65.71 ± 3.16	45.96	0.026
观察组	40.22 ± 2.55	75.66 ± 3.45	58.46	0.034

3 讨论

调查发现, 股骨粗隆间骨折占到了髋部骨折的 50%。股骨转子血供丰富, 愈合难度大。但由于肌肉附着, 容易出现髓内翻、连接畸形、跛足等问题。同时, 老年患者长期卧床会提高并发症的发生率。要想尽快缓解疼痛、降低死亡率, 恢复患者日常生活能力, 目前临床主要采取早期手术治疗, 术后还会出现关节粘连, 引起反应、协调和平衡功能差, 影响术后康复效果。因此给患者提供科学有效的围手术期护理, 能够加快患者的康复。持续性护理, 也称为延续性护理, 是为了确保患者在相同或不同的医疗保健环境中获得不同程度的协作和持续护理。本次研究, 护理干预时间为患者入院到术后三个月, 出院后要通过电话和家庭访视开展持续性护理。

本次研究表明, 将持续性护理用于老年股骨粗隆间骨折 PFNA 术后患者, 不但可以提升护理满意度, 还能加快患者肢体功能康复, 这和其他研究结果相同。在家庭访视的时候, 护理人员要协助患者解决家庭康复中存在的问题。护理人员要对患者开展个性化指导, 确保患者参与正确的功能锻炼, 要循序渐进, 提高患者的耐受性, 提升康复训练的依从性。

综上所述, 实施持续性护理, 可以加快老年股骨粗隆间骨折术后患者肢体功能康复, 改善生活质量, 值得进行推广。

参考文献

[1] 赵克聪, 张宝翠, 范静宇, 等. 持续性护理对老年股骨粗隆间骨折术后患者的效果[J]. 中国康复理论与实践, 20

22, 28(2):5.

- [2] 谢银辉. 延续性护理干预在老年骨质疏松性股骨粗隆间骨折患者术后护理中的应用效果分析[J]. 2020, 15(25):86-87.
- [3] 马龙霞. 延续性护理干预在老年骨质疏松性股骨粗隆间骨折患者术后护理中的应用效果分析[J]. 养生保健指南, 2019, 22(11):173.
- [4] 任丽丽. 延续性护理干预在老年骨质疏松性股骨粗隆间骨折患者术后护理中的应用效果[J]. 世界最新医学信息文摘, 2019, 17(10):2.
- [5] 张香花. 延续性护理干预在老年骨质疏松性股骨粗隆间骨折患者术后护理中的应用效果[J]. 河南医学研究, 2018, 27(19):2.
- [6] 李响. 干预性护理对老年股骨粗隆间骨折患者术后疼痛及康复效果的影响评价[J]. 临床医药文献电子杂志, 2018, 5(103):2.
- [7] 毛秀芬, 张彦玲, 顾秀琴, 等. 快速康复护理在老年人工股骨头置换术后的应用效果分析. 中国保健营养, 2019, 29(31):249-250
- [8] 付欢. 快速康复护理在老年人工股骨头置换术后的应用效果. 饮食保健, 2019, 6(51):141-142.

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