

医护一体化护理在股骨颈骨折患者术后护理中的效果 及髋关节恢复情况分析

余桂兰

湖北省黄石市阳新县中医医院 湖北黄石

【摘要】目的 探究在股骨颈骨折患者术后护理中,选择应用医护一体化护理的效果及髋关节恢复情况。**方法** 本医院所有患者均采用计算机随机分组,60例股骨颈骨折患者被平均分为观察组共30例,以及对照组共30例,前者应用医护一体化护理,后者应用常规护理,实施时间为2021年1月至2022年1月。将两组患者的术后首次下床活动时间、住院时间以及Harris评分进行比较。**结果** 观察组与对照组相比,前者的术后首次下床活动时间、住院时间均较少($P < 0.05$);观察组与对照组相比,术前,两组的髋关节功能Harris评分进行分析,得出两组的数据较为相似($P > 0.05$);术后1个月,前者该项评分较高($P < 0.05$)。**结论** 在股骨颈骨折患者术后护理中,选择应用医护一体化护理的效果较为明显,可明显缩短患者的术后首次下床活动时间、住院时间,加快患者的髋关节恢复速度,值得应用推广。

【关键词】 术后护理; 股骨颈骨折; 医护一体化护理; 髋关节恢复

【收稿日期】 2023年1月14日 **【出刊日期】** 2023年2月25日 **【DOI】** 10.12208/j.ijsr.20230010

Effect of medical and nursing integrated nursing on postoperative nursing of patients with femoral neck fracture and analysis of hip joint recovery

Guilan Yu

Yangxin County Hospital of Traditional Chinese Medicine, Huangshi City, Hubei Province

【Abstract】Objective To explore the effect of integrated medical and nursing care and the recovery of hip joint in the postoperative care of patients with femoral neck fracture. **Methods** All patients in our hospital were randomly divided into two groups: 60 patients with femoral neck fracture were equally divided into the observation group (30 cases) and the control group (30 cases). The former applied integrated medical and nursing care, while the latter applied conventional care, and the implementation time was from January 2021 to January 2022. The first activity time out of bed, hospitalization time and Harris score of the two groups were compared. **Results** Compared with the control group, the observation group had less time to get out of bed for the first time and stay in hospital ($P < 0.05$); Compared with the control group, the Harris score of hip joint function in the observation group and the control group was analyzed before operation, and the data of the two groups were similar ($P > 0.05$); One month after operation, the score of the former was higher ($P < 0.05$). **Conclusion** In the postoperative nursing of patients with femoral neck fracture, the application of integrated medical and nursing care has an obvious effect, which can significantly shorten the first time out of bed activity time and hospitalization time of patients after surgery, and accelerate the recovery speed of patients' hip joints. It is worthy of application and promotion.

【Keywords】 Postoperative nursing; Femoral neck fracture; Integrated medical and nursing care; Hip joint recovery

股骨颈骨折是中老年人常见的骨折类型^[1-2]。手术的主要目的是纠正畸形、减轻疼痛,以及尽快恢复患者的关节功能。医护一体化护理模式是医护双方认同各自职责范围而实施的一种新型护理模

式,有助于在股骨颈骨折患者术后护理中保持医护合理分工、紧密联系,从而提升护理质量^[3-4]。因此,为了探究在股骨颈骨折患者术后护理中,选择应用医护一体化护理的效果及髋关节恢复情况,本研究选择我院 60 例股骨颈骨折患者,现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本医院所有患者均采用计算机随机分组,60 例股骨颈骨折患者被平均分为观察组共 30 例,以及对照组共 30 例,实施时间为 2021 年 1 月至 2022 年 1 月。对照组患者中,男性 16 例,女性 14 例,患者年龄最低为 50 岁,最高不超过 75 岁,平均年龄为 (62.36±5.02) 岁;观察组患者中,男性 17 例,女性 13 例,患者年龄最低为 52 岁,最高不超过 75 岁,平均年龄为 (62.05±5.04) 岁。两组一般资料结果相似 ($P>0.05$)。

1.2 方法

(1) 对照组

对照组患者接受常规护理,主要护理内容包括做好患者的术前宣教,检测患者的生命指标,一旦发生异常情况,应立即协助医生进行急救。另外,还可以调整患者的治疗环境,检测症状的变化等。

(2) 观察组

观察组患者接受医护一体化护理。

①术后的医护一体化查房。医护人员参加每天早上的交接班,在床旁检查负责的患者,说明现状,告知注意事项,提出护理的问题点,讨论解决方案。

②术后医护人员共同为患者制定的个性化护理方案:1)体位尽可能外展并微屈髋位置,可垫枕头,抬高患肢。2)术后病房内减少因光线、声音、室温等给患者带来的不适感,密切关注症状的变化。3)观察引流液性质、数量、颜色,注意创口分泌物,及时消毒。4)通过指导患者听轻音乐等转移注意力,如果疼痛难忍,在主治医生的指示下注射镇痛剂。5)适时翻身,术后消毒尿道口,固定导尿管,防止逆行感染。

手术后,医生和康复师评估患者康复条件,并要求适合患者的早期康复训练,然后术后早期引导患者活动足趾和脚腕,每次 5min,每天 2 小时。在患者适应后,引导股四头肌等肌肉运动。术后第三天开始进行被动连续练习,在医护人员的指导下进

行,每次练习结束后冰敷 30min。

③术后医护人员共同为患者制定疼痛舒适护理:术后麻醉引起的疼痛,会增加术后患者生理和心理上的不适,医务人员应及时向患者介绍疼痛和镇痛知识。为了减轻患者的疼痛,可以采用热敷、按摩、音乐等非药物镇痛方法。如果镇痛效果不佳,医生可以使用阿片类止痛药、和消炎药来减轻患者的疼痛。在给予疼痛护理的过程中,应注意患者积极的情绪疏导,使患者对术后疼痛保持清醒和认知,避免过度的心理焦虑增加疼痛。

④共同采取患者营养干预措施:术后医护人员进行护理营养风险评估,营养师、主治医师根据患者体质、年龄等信息,明确患者的热量和膳食营养的摄入量,并以此为基础设计个性化的饮食计划。护士负责监督患者的实际摄入量,使患者养成多吃高蛋白、高维生素、高钙、高热量、低脂肪、易消化的食物的习惯。另外,护士及时纠正患者不良的饮食习惯和行为,并在病历中详细记录,提醒患者养成良好的饮食习惯。

1.3 观察指标

①将两组患者的术后首次下床活动时间、住院时间进行比较。②将两组患者的髋关节功能 Harris 评分进行比较,均通过门诊复查形式随访 1 个月,Harris 量表属于百分制,差是 70 分以下,良好是 70-79 分,较好是 79-90 分,优是 90-100 分。

1.4 统计学方法

采用 SPSS 23.0 软件进行处理。 $(\bar{x} \pm s)$ 表示计量资料,计量资料用 t 检验,计数资料经 χ^2 检验,以 (%) 表示。 P 评定检验结果, $P>0.05$ 提示无统计学差异, $P<0.05$ 提示有统计学差异。

2 结果

2.1 将两组患者的术后首次下床活动时间、住院时间进行比较

观察组与对照组相比,前者的术后首次下床活动时间、住院时间均较少 ($P<0.05$),见表 1。

2.2 将两组患者的髋关节功能 Harris 评分进行比较

观察组与对照组相比,术前,两组的髋关节功能 Harris 评分进行分析,得出两组的数据较为相似 ($P>0.05$);术后 1 个月,前者该项评分较高 ($P<0.05$),见表 2。

表 1 将两组患者的术后首次下床活动时间、住院时间进行比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	术后首次下床活动时间(d)	住院时间(d)
观察组	30	1.06±0.46	7.36±1.46
对照组	30	1.36±1.76	8.45±1.75
<i>t</i>		0.903	2.620
<i>P</i>		0.370	0.011

表 2 将两组患者的髋关节功能 Harris 评分进行比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	术前	术后 1 个月
观察组	30	50.54±6.32	65.58±7.48
对照组	30	50.45±6.02	57.50±7.54
<i>t</i>		0.056	4.167
<i>P</i>		0.955	0.000

3 讨论

股骨颈骨折是一种比较常见的下肢骨折^[5-6]。手术是股骨颈骨折较好的治疗方法，然而，患者在术后还需要高效、全面的护理^[7-8]。医护一体化护理是医护人员针对患者在治疗过程中出现的问题，本着加快患者康复的理念，共同参与制定护理方案，以减少并发症，提高患者的医疗体验。

本研究结果显示，观察组与对照组相比，前者的术后首次下床活动时间、住院时间均较少 ($P < 0.05$)；术后 1 个月，前者髋关节功能 Harris 评分较高 ($P < 0.05$)。表明该护理模式促进了患者术后关节功能的恢复，为患者缩短下床时间、住院时间奠定了基础。究其原因，在本次医护一体化模式护理中，医疗人员可以共同对患者进行查房，提高诊疗效率，同时，通过医生、康复师以及护士三方的综合评估，为患者的术后康复制定个性化的康复护理方案，本研究包括评估骨折结果、治疗效果、身体状况等，采取改善术后环境、密切观察患者状态变化、积极预防并发症等护理措施，与普通的护理相比，有助于提高患者的术后舒适度^[9-10]。另外，采用医护一体化的护理模式后，有助于对股骨颈骨折患者进行全面规范的康复训练，及时发现和处理患者锻炼过程中的问题，进一步促进髋关节功能的恢复。

综上所述，在股骨颈骨折患者术后护理中，选择应用医护一体化护理的效果较为明显，可明显缩短患者的术后首次下床活动时间、住院时间，加快患者的髋关节恢复速度，值得应用推广。

参考文献

[1] 刘学斌.舒适护理在股骨颈骨折术后护理中的应用效果

评价[J].中国冶金工业医学杂志,2022,39(05):555-556.

- [2] 陈月柳.精准的多元化护理在老年股骨颈骨折半髋关节置换术后的应用研究[J].吉林医学,2022,43(09):2565-2568.
- [3] 唐宏伟,徐珍瑾,陈霞.疼痛护理联合渐进抗阻训练在股骨颈骨折患者术后康复中的应用价值[J].国际护理学杂志,2022,41(17):3165-3168.
- [4] 刘珊珊.综合护理干预对股骨颈骨折术后并发深静脉血栓的影响及疗效[J].中国冶金工业医学杂志,2022,39(04):486-487.
- [5] 刘瑞,张蕊.基于行为改变理论的护理干预在老年股骨颈骨折闭合复位内固定术后患者中的应用效果[J].临床医学研究与实践,2022,7(21):164-166.
- [6] 段文华.强化护理对股骨颈骨折全髋关节置换术后功能恢复的影响[J].中国医药指南,2022,20(20):161-164.
- [7] 秦天芝,黄英,方巧.集束化康复护理对老年股骨颈骨折患者术后心理和日常生活能力的影响[J].实用医院临床杂志,2022,19(04):165-168.
- [8] 彭晓梅.医护一体化护理对老年股骨颈骨折全髋关节置换术后患者健康知识掌握程度及 DVT 发生率的影响[J].透析与人工器官,2022,33(02):130-132.
- [9] 甘红,冯淑芬,曾娟,采薇,林翠雯,陈丽,黄瑞芳.协同护理联合核心肌群强化训练在老年股骨颈骨折患者髋关节置换术后的应用[J].河北医药,2022,44(11):1754-1757.
- [10] 谢北琼.延续性护理对股骨颈骨折患者术后关节功能恢复和并发症的影响[J].医学信息,2022,35(10):190-192.

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