

## 延续护理在脆性髌部骨折术后居家期的应用效果研究

田薇

华中科技大学同济医学院附属同济医院骨科 湖北武汉

**【摘要】目的** 深入细致地分析和探讨延续护理在脆性髌部骨折术后居家期的应用效果，期待能够为领域研究提供理论与实践依据，更好地促进患者恢复健康。**方法** 实验以对照形式展开，选取我院收治的70例老年脆性髌部骨折手术患者作为研究依据，遵循“平行序贯”分组原则，采用系统抽样法进行小组划分，每组安排(n=35)，分别命名为观察组和对照组，前者实行常规护理服务方案，后者实行延续护理服务方案，而后对相关数据展开收集整理，统计分析，整合比对，比对范围包括：自我管理能力和髌关节功能评分。**结果** 统计学评估后发现，不同干预策略的应用采纳，对两组患者均影响作用积极，但观察组患者在自我管理能力和髌关节功能评分方面表现，均明显高于对照组，组间数据差异体现统计意义 $P < 0.05$ ，值得探讨。**结论** 对于老年脆性髌部骨折患者而言，在其临床护理方案的横向选择中，建议优先采纳延续护理服务，不仅能切实提升脆性髌部骨折术后居家恢复效果，还可显著提高患者的自我管理能力和髌关节功能，应用价值显著，推广意义深远，望采纳。

**【关键词】** 延续护理；老年；脆性髌部骨折；术后居家；应用效果

**【收稿日期】** 2024年4月10日

**【出刊日期】** 2024年5月15日

**【DOI】** 10.12208/j.jacn.20240171

### Study on the effect of extended nursing in home period after brittle hip fracture

Wei Tian

Department of Orthopedics, Tongji Hospital, Tongji Medical College, Huazhong University of Science and Technology, Wuhan, Hubei

**【Abstract】 Objective** To analyze and discuss the application effect of extended care in the home period after the operation of fragile hip fracture, hoping to provide theoretical and practical basis for the field research and better promote the recovery of patients. **Methods** The experiment was carried out in the form of control, and 70 elderly patients with brittle hip fracture surgery treated in our hospital were selected as the research basis. Following the principle of "parallel sequential" grouping, systematic sampling method was used to divide the groups, and each group was arranged (n=35) and named as the observation group and the control group, the former receiving routine nursing service plan and the latter receiving extended nursing service plan. Then, relevant data was collected and collated, analyzed statistically, integrated and compared, and the comparison scope included: self-management ability score and hip joint function score. **Results** After statistical evaluation, it was found that the application of different intervention strategies had a positive effect on the two groups of patients, but the self-management ability and hip function scores of patients in the observation group were significantly higher than those in the control group, and the data differences between groups showed statistical significance  $P < 0.05$ , which is worth exploring. **Conclusion** For elderly patients with brittle hip fracture, it is recommended to give priority to extended nursing service in the horizontal selection of clinical nursing plan, which can not only effectively improve the effect of home recovery after brittle hip fracture surgery, but also significantly improve patients' self-management ability and hip function. The application value is significant, and the promotion significance is far-reaching. It is expected to be adopted.

**【Keywords】** Continuing care; Old age; Fragile hip fracture; Postoperative stay at home; Application effect

近年来，我国逐渐步入老龄化社会，老年人口比重逐年增加，老年人因身体各项机能的退化，多伴发骨质

疏松，因此极易出现脆性髌部骨折。脆性骨折与常规创伤性骨折有所不同，主要与患者骨质疏松症引起的骨

强度降低有直接关系,髌部是躯干与腿部相连接的部位,处于腹股沟位置,髌部脆性是脆性骨折病情较为严重的类型。老年人骨折术后恢复速度较慢,长时间肢体活动受限会影响到患者以后的生活质量,甚至会导致患者自理能力丧失。因此,在患者术后出院予以相关的护理干预尤为重要,延续护理模式就能很好地满足患者居家照顾需求,通过深化护理人员和患者间的交流,提升患者的自我管理水平和恢复效果。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

时间段选择 2022 年 12 月-2022 年 10 月,纳入 70 例脆性髌部骨折患者,患者被分为两组,例数均为 35 例。其中观察组男 17 例,女 18 例,年龄 51-83 岁,均龄(69.12±2.37)岁。对照组男 16 例,女 14 例,年龄 50-82 岁,均龄(68.98±2.62)岁。期间对患者基础资料的分类与归纳均引用相关软件予以处理,未见差异性( $P>0.05$ ),可对比。

### 1.2 方法

对照组:为本组患者提供常规护理服务方案,具体内容涵盖:护理人员对患者实施常规出院随访,定期进行电话随访了解患者的恢复情况,予以健康指导帮助患者更好的进行日常生活,改善生活质量规避危险因素,防止不良事件发生。

观察组:为本组患者提供延续护理服务方案,具体内容涵盖:(1)出院前指导:在出院前记录好患者信息,建立微信公众号,组建微信群,便于评估患者健康认知水平,对掌握不足之处进行强化教育,不断拓展相关认知,为归家后护理做理论基础。(2)出院后指导:借助微信公众号推送术后康复活动视频,让患者观看学习,规范地进行康复活动,利于肢体功能恢复。通过组建微信群的方式,定期在微信群内推送相关宣教内容,同时耐心为患者答疑解惑,消除患者顾虑,利于患者形成乐观心态<sup>[1-2]</sup>。同时建立打卡机制,让患者每日上报遵医饮食、用药、康复活动落实情况,避免不良行为对术后康复的影响。与患者进行视频通话或电话随访,了解患者术后恢复情况,纠正不良作息规律,保持良好饮食习惯。帮助患者养成良好身体素质,提高免疫力,利于病情稳定恢复。入户随访了解患者家庭环境,给予一定建议调整室内布局,减少障碍物,确保患者有充足的活动区域,防止跌倒情况发生<sup>[3-4]</sup>。同时,还需让家属监督患者行动,避免出现跌倒等危险情况发生,确保患者居家期间的生命安全。(3)疼痛和药物指导:定期评估患者的疼痛程度,根据需要给予合适的药物

或物理疗法,如冷热敷、按摩等帮助减轻疼痛。为患者提供用药指导,帮助患者正确使用药物,并将药物知识和注意事项进行标识<sup>[5-6]</sup>。(4)心理支持和饮食指导:脆性髌部骨折患者的身心健康都会受到影响,为患者提高心理支持十分重要,护理人员与患者进行沟通能了解他们的需求和担忧。通过提供情绪支持和心理咨询,鼓励患者积极面对康复,增强康复信心。并指导患者饮食搭配,确保每日摄入的营养充足,以促进骨折的愈合和康复。可增加蛋白质、维生素、矿物质、补充水等,辅助性提升患者的恢复速度。(5)康复锻炼指导:患者可进行直膝关节以及四头肌收缩训练,腿部关节等进行训练以及进行肌力训练,当患者的病情稳定下来后,可对其进行屈髌训练<sup>[7-8]</sup>。病情稳定之后,患者可利用器械进行简单的生活操作,比如上厕所、利用拐杖进行上下楼梯等训练。

### 1.3 观察指标

对患者护理后的自我管理能力(ESCA 评分)进行评定,评分越高代表患者的自我管理能力越高。

对患者的髌关节功能评分(Harris 评分)进行评定,分数越高患者髌关节功能越好。

### 1.4 数据处理

数据资料均运用 SPSS26.0 系统实行专业分析,当中计量数据计均数±标准差,两组差别比照运用 t、 $\chi^2$  检测,计数数据运用百分率(%)代替,若两组对照结果表明  $P<0.05$ ,则说明实验价值显现。

## 2 结果

### 2.1 自我管理能力评分

表 1 中,观察组患者各项指标评分均高于对照组,说明观察组患者自我管理能力更好,组间评分具有统计学意义  $P<0.051$ 。

### 2.2 髌关节功能评分

表 2 中,观察组患者出院后不同时间段髌关节功能评分明显提高,均高于对照组患者,组间数据差异体现统计学意义( $P<0.05$ )。

## 3 讨论

脆性骨折是指在没有机动车事故等重大创伤的情况下,从站立或更低的高度跌倒而引起的骨折,一般多见于老年人,因随着年龄增长骨密度下降,骨质量受到影响而无法抵御生活中轻微的碰撞,从而发生脆性骨折。髌关节骨折临床上指髌部的股骨转子间骨折及股骨颈骨折,当老年人发生脆性髌关节骨折,需要手术治疗复位并稳定骨折端,但在手术后需要更多的时间进行恢复。

表1 ESCA 评分 ( $\bar{x} \pm s$ )、(分)

组别 (n=35)	自我概念	自我责任感	自我管理技能	健康知识水平
观察组	20.29 ± 4.05	15.25 ± 4.35	25.25 ± 3.65	36.72 ± 8.66
对照组	17.25 ± 4.11	12.58 ± 4.36	21.82 ± 4.08	31.35 ± 7.35
t	2.8857	2.3745	3.4318	2.5895
p	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

表2 Harris 评分 ( $\bar{x} \pm s$ )、(分)

组别 (n=35)	出院时	出院 1 个月	出院 3 个月	出院 6 个月
观察组	57.21 ± 3.42	80.28 ± 1.43	90.25 ± 2.58	94.74 ± 2.52
对照组	57.55 ± 3.34	75.45 ± 2.42	82.54 ± 4.33	86.54 ± 3.66
t	0.420	10.165	9.049	10.917
p	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

针对髌部骨折患者实施延续护理,能确保患者术后稳定康复,保持居家护理的持续性及连贯性<sup>[90]</sup>。帮助患者早期下地行走,缩短卧床的时间,减少卧床的并发症,利于关节功能的恢复<sup>[10]</sup>。

本文中观察组患者自我管理能力和髌关节功能均好于对照组  $P < 0.05$ 。分析原因在于,观察组应用延续性护理通过在患者出院时为其发放服药提示卡,根据药物不同种类选择不同标识,以代表药物的服用时间、服用方式、服用剂量等。并为患者提供服药记录表,并在表中标示鼓励话语引导患者记录每次服药情况,帮助患者逐渐形成按时服药的习惯。引导患者关注本院的微信公众号、微信群,患者可居家随时观察公众号所推送的相关健康知识,也可在群内进行互动交流,及时解决恢复期间存在的问题,患者间的互动与交流也方便护理人员及时进行指导。患者居家期间护理人员上门随访,护理人员到家庭访视时根据患者房间的整体布局进行全面评估,排除可能存在的隐患物品。并结合患者的恢复情况、下床活动状况、日常服药、饮食、运动等,综合评估出院后的恢复效果,对存在不合理的方面提出正确引导。减少在恢复期间各种不定性因素,对患者进行鼓励激发积极锻炼性,协助患者早日康复回归正常生活。

综上所述,髌部脆性骨折患者术后居家,接受延续护理可改善患者护理环境,提高患者的自我管理能力,随之提升髌关节功能和生活质量。

### 参考文献

[1] 高珞珞,李文娟,殷凯. 家庭参与式护理模式在老年髌部脆性骨折患者延续护理中的应用[J]. 中国医药导报, 2021, 18(29):158-161,181.

[2] 赵媛,彭贵凌. 加速康复外科理念下信息化延续护理在老年髌部脆性骨折患者中的应用[J]. 中华现代护理杂志,2021,27(8):1000-1005.

[3] 杨威. 延续性护理结合加速康复理念应用于老年髌部骨折患者术后患者的临床效果观察[J]. 中国医药指南,2020, 18(20):256-257.

[4] 刘春燕. 基于家居音乐康复操的延续性护理干预对老年髌部骨折患者术后恢复的作用及患者生活能力改善分析[J]. 实用临床护理学电子杂志,2019,4(33):11-12.

[5] 黄玉婷. 延续性护理对老年髌部骨折术后功能锻炼依从性及生活质量的影响[J]. 泰山医学院学报,2019,40(06): 479-480.

[6] 刘红芳,龙彩雪,黎声芳,黄世敏. 老年髌部脆性骨折患者术后衰弱相关危险因素分析[J]. 海军医学杂志,2022, 43(08):824-827.

[7] 胡清敏,邓海莲. 延续性健康教育在老年髌部脆性骨折患者中的应用[J]. 新疆医学,2022,52(03):347-351.

[8] 董晓燕,陶贵彦,赵娟. 预防老年髌部脆性骨折病人肺部感染的加速康复循证护理实践[J]. 安徽医药,2022, 26(01): 99-102.

[9] 邓彦俊,王凤. 前瞻性护理干预联合大黄水蜜贴敷对骨折术后便秘发生率的影响[J]. 内蒙古医学杂志,2020, 52(6): 755-756.

[10] 吴丹,袁卫荣,陈清云,等. 前瞻性细节化护理干预对老年髌部骨折手术患者术后褥疮发生率的影响[J]. 基层医学论坛,2019,23(28):4014-4015.

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