

## 多元化延续护理对老年上肢创伤骨折患者干预的价值

吴美

广州中医药大学第三附属医院 广东广州

**【摘要】目的** 研讨多元化延续护理对老年上肢创伤骨折患者干预的价值。**方法** 选取2022年09月-2023年09月期间,我院收治的68例老年上肢创伤骨折患者,将全部患者结合护理方式不同分为对照组与观察组,确保各组的人数均为34例。对照组的护理手段为常规随访护理,观察组的护理手段则是多元化延续性护理,具体比较指标如下:遵医依从性、自我护理能力改善情况。**结果** 观察组患者的遵医依从率明显更高,指标对比有统计学意义( $P < 0.05$ )。观察组患者的自我护理能力改善情况更佳,指标对比有统计学意义( $P < 0.05$ )。**结论** 对于老年上肢创伤骨折患者来说,采用多元化延续性护理干预的方式,基本作用就是使得患者的自我护理能力随之改善,还可以提高遵医依从率,保障后续护理活动顺利开展,值得临床推广与实践应用。

**【关键词】** 多元式延续护理;老年上肢创伤骨折;术后康复

**【收稿日期】** 2024年7月16日 **【出刊日期】** 2024年8月26日 **【DOI】** 10.12208/j.jnmn.20240369

### Value of diversified continuation care intervention in elderly patients with upper limb trauma fractures

Mei Wu

The Third Affiliated Hospital of Guangzhou University of Traditional Chinese Medicine, Guangzhou, Guangdong

**【Abstract】 Objective** To study the value of diversified extended nursing intervention in elderly patients with upper extremity trauma fractures. **Methods** From September 2022 to September 2023, 68 elderly patients with upper limb trauma fracture admitted to our hospital were selected, and all patients were divided into control group and observation group according to different nursing methods, to ensure that the number of each group was 34. The nursing means of the control group was routine follow-up nursing, and the nursing means of the observation group was diversified and continuous nursing. The specific comparative indicators were as follows: the improvement of medical compliance and self-care ability. **Results** The compliance rate of patients in the observation group was significantly higher, with statistical significance ( $P < 0.05$ ). The improvement of self-care ability of patients in observation group was better, and the index comparison was statistically significant ( $P < 0.05$ ). **Conclusion** For elderly patients with upper limb trauma fractures, the basic function of adopting diversified continuous nursing intervention is to improve patients' self-care ability, improve the compliance rate, and ensure the smooth development of follow-up nursing activities, which is worthy of clinical promotion and practical application.

**【Keywords】** Multi-type continuous nursing; Upper extremity trauma fracture; Postoperative rehabilitation

#### 引言

许多老年人面临四肢协调性减弱和骨骼脆弱的问题,这导致他们的承重能力和抵抗力下降,常常发生骨折事故<sup>[1]</sup>。上肢骨折在临床中颇为常见,包括肱骨、尺桡骨和肩胛骨骨折。遭遇此类骨折的病人往往遭受严重疼痛,伴随着肢体功能受限,日常生活能力显著下降,骨折愈合期也因此延长<sup>[2]</sup>。鉴于此,采用多元化的延续性护理策略,如利用微信平台加强与患者的互动,利用其便捷性为患者创造有利的康复条件,有助于提升康

复质量<sup>[3]</sup>。本研究将常规随访护理应用于对照组,而观察组则接受多元化的延续性护理,并以医嘱遵守情况和自我护理能力的改善作为主要对比指标,以下为详细报告。

#### 1 资料与方法

##### 1.1 一般资料

选取2022年09月-2023年09月期间,我院收治的68例老年上肢创伤骨折患者,将全部患者结合护理方式不同分为对照组与观察组,确保各组的人数均为

34例。对照组患者年龄为65-88岁，年龄为(77.21±3.56)岁；观察组患者年龄为66-89岁，年龄为(78.28±3.44)岁。组间一般资料对比具有均衡性特点，可比较( $P>0.05$ )。

## 1.2 方法

### 1.2.1 对照组

常规随访干预，向患者及家属分发健康教育指南，确保患者掌握家庭护理的方法、需留意的事项以及复诊的日期。在患者出院后的首月，我们通过电话进行跟踪访问，每两周进行一次。

这样的跟进旨在全面掌握患者康复训练的进步状况和实际用药情况，并事先通知患者下次赴院复查的时间。

### 1.2.2 观察组

(1) 全面掌握病患的具体状况，设计并实施个性化的延续护理计划，明确团队成员的任务分配。骨科专家与康复专家共同策划手术后的恢复计划。调整患者的饮食结构，并实施有效的心理辅导。建立微信群，开设微信官方账号，定期进行管理与更新。

(2) 创建微信群，指导患者在出院时加入，记录患者的离院日期和姓名，并分发延续护理的宣传资料。定期在群内发布骨折康复训练的方法，鼓励家属一同学习。利用短视频的形式展示学习进度，康复专家可以提供专业咨询，解答患者及家属的疑惑。

(3) 在延续护理期间，小组成员每日上午在微信公众号发布2-3篇健康教育内容，涵盖老年上肢骨折知识、康复训练指南以及常见的误解、病友经验等，通过文字、图像和视频等多种形式进行传播。患者和家属可以在微信群中提问，由专业医生进行答复。每两周举行一次线上讲座，涵盖心理疏导、饮食指导等多个专业领域。出院后，责任护士通过微信定期提醒患者药物服用时间和方式，确认患者是否按医嘱进行治疗和康复训练。定期组织病友微信交流活动，邀请进步显著且态度积极的患者和家属分享经验，激发患者以正面态度应对康复过程中遇到的挑战，同时提醒家属给予支持和监督。对于出现消极情绪的患者，应通过微信平台迅

速与患者或家属沟通，激励患者以积极心态面对疾病，指导患者在能力范围内参与工作和社会活动，助力患者尽快适应社会生活。

### 1.3 观察指标

(1) 对比两组患者的遵医依从性：利用本院自制的遵医依从度量表开展评估工作，总分为0-100分，低于60分表示为不依从，61-79分为部分依从，>80分为完全依从。

(2) 对比两组患者的自我护理能力改善情况：利用ESCA自我护理能力测定量表，从自我护理技能水平、自我护理责任感、健康知识水平、自我概念等方面进行评估<sup>[4]</sup>。分数为0-80分，分数与自我护理能力成正比。

### 1.4 统计学分析

运用SPSS29.0程序进行数据分析，各比例数据以n(%)形式展示；采用 $\chi^2$ 检验对各类指标进行统计分析；若数值平均数( $\bar{x}\pm s$ )符合正态分布，采取t检验来检测其显著性差异；当P值<0.05时，认为两组间存在统计学上的显著差异。

## 2 结果

### 2.1 对比两组患者的遵医依从性

观察组患者的遵医依从率明显更高，指标对比差异有统计学意义( $p<0.05$ )。详见表1。

### 2.2 对比两组患者的自我护理能力改善情况

观察组患者的自我护理能力改善情况更佳，指标对比差异有统计学意义( $p<0.05$ )。详见表2。

## 3 讨论

老年上肢创伤骨折是一个需要特别关注的健康问题。随着年龄的增长，老年人的骨骼质量和密度会有所下降，这增加了骨折的风险<sup>[5]</sup>。当发生上肢创伤骨折时，通常会有疼痛、肿胀、触痛、活动受限以及可能的畸形等症状。老年上肢创伤骨折常规延续护理存在一定缺陷，由于老年人群具有较大的个体差异，包括生理状况、疾病史、康复速度等方面<sup>[6]</sup>。常规延续护理可能缺乏足够的个性化，没有充分考虑到每个患者的具体情况，导致护理效果不尽如人意。

表1 对照组与观察组患者遵医依从性比较(%)

组别	完全依从	部分依从	不依从	总依从率
观察组 (n=34)	20 (58.82)	13 (38.23)	1 (2.94)	33 (97.06)
对照组 (n=34)	15 (44.12)	11 (32.35)	8 (23.53)	26 (76.47)
$\chi^2$ 值	—	—	—	8.056
P值	—	—	—	0.000

表2 对照组与观察组患者的自我护理能力改善情况比较(分,  $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	自我护理技能水平	自我护理责任感	健康知识水平	自我概念
观察组	34	89.91±2.66	88.45±2.06	87.71±3.45	89.42±4.06
对照组	34	63.52±2.73	64.71±2.48	66.53±3.66	62.89±4.22
t		11.356	9.536	12.325	9.365
p		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

针对老年上肢创伤骨折的专业护理人员可能不足,这会严重影响护理的质量和效果。专业护理人员的缺乏可能导致护理操作不规范、护理知识更新不及时等问题。老年患者可能对骨折康复知识和注意事项了解不足,这会严重影响患者的康复速度和效果。常规延续护理中可能缺乏对患者的充分教育,导致患者在康复过程中出现误解或不当行为。上肢创伤骨折后的康复锻炼对于恢复功能至关重要。然而,常规延续护理可能缺乏对老年患者的有效康复锻炼指导,导致患者无法正确进行锻炼,从而影响康复效果<sup>[7]</sup>。对于老年上肢创伤骨折患者,定期的随访和复查是确保康复效果的关键。然而,常规延续护理中可能存在随访和复查安排不合理的情况,导致无法及时发现和处理康复过程中的问题。

本文研究结果表明,观察组患者的遵医依从率明显更高,指标对比有统计学意义( $P < 0.05$ )。观察组患者的自我护理能力改善情况更佳,指标对比有统计学意义( $P < 0.05$ )。原因在于,对于老年上肢创伤骨折患者来说,多元化延续性护理形式基于信息技术平台,利用图像和视频资源为患者提供系统性的指导。通过微信平台持续追踪患者的康复进度,并针对患者的健康行为给予校正。从各个方面全面掌握患者对疾病的理解、心理状况的进步以及自我管理技能的恢复,以促进患者建立健康的认知。定期向患者家属发送健康资讯,增强患者对疾病的深入理解,同时涵盖生活关怀和健康教育的护理内容。在医疗计划、疾病管理及并发症防治等方面积极开展健康教育,建立和谐的医患互动,确保患者得到家庭的支持。根据收集的反馈信息,不断优化调整护理策略,完善整个护理流程,提高护理的满意度。另外,通过微信平台对患者进行监督,记录其情绪波动、饮食习惯和药物使用情况。依据患者情绪变化,灵活调整随访时间安排。若发现患者有明显的不适症状,应鼓励其尽快复诊<sup>[8]</sup>。

综上所述,对于老年上肢创伤骨折患者来说,采用多元化延续性护理干预的方式,基本作用就是使得患

者的自我护理能力随之改善,还可以提高遵医依从率,保障后续护理活动顺利开展,值得临床推广与实践应用。

### 参考文献

- [1] 戴清玉.多元化延续护理对老年上肢创伤骨折患者术后康复的影响[J].航空航天医学杂志,2023,34(11):1398-1400.
- [2] 张蕾.多元化延续护理对老年上肢创伤骨折患者术后康复的影响[J].黑龙江医药,2022,35(3):725-727.
- [3] 张蕾."互联网+护理模式"在多科室中应用的研究进展及创新发展路径[J].河南医学研究,2021,30(29):5568-5570.
- [4] 史薇冰,董梅.微信平台在儿童肱骨髁上骨折术后康复的应用[J].中国伤残医学,2020,28(24):67-68.
- [5] 张惠娜,朱琳怡,黄玲颖,等.中医特色延续性护理联合心理护理对上肢骨折创伤患者生活质量及情绪的影响[J].西部中医药,2023,36(4):118-121.
- [6] 许丽琴,邱雯君,周程慧,等.家长协同治疗性游戏在上肢骨折手术患儿护理中的应用[J].护理学杂志,2022,37(6):15-17.
- [7] 阳丽,刘艳梅,徐霜.快速康复护理对上肢骨折患者疼痛程度及功能恢复的影响分析[J].基层医学论坛,2022,26(9):61-64.
- [8] 马彩姣,戚建萍,古毅娜,等.快速康复外科护理对上肢骨折患者的影响[J].齐鲁护理杂志,2021,27(8):84-86.

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