

## 快速康复护理对股骨颈骨折手术患者的影响

王晋贤, 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快速康复护理对股骨颈骨折手术患者的影响价值与推广意义, 期待能够将所研究理论应用至实践中去, 为临床研究提供理论与实践依据。**方法** 实验展开形式为对照模式, 研究期限于2022年8月至2023年8月之间, 收集样本均为院内接受治疗的股骨颈骨折手术患者, 人数共计80例; 遵循奇偶分组原则, 按照数字编号法进行小组划分, 每组划入(n=40); 分别命名为参照组与研究组, 针对前者: 实施常规护理服务, 针对后者: 实施快速康复护理服务, 随之进行相关数据的收集整理, 临床资料的统计分析、整合比对。比对内容包括: 术后谵妄发生率、术后疼痛评分、术后各时段NRS评分、出院30dHarris评分。**结果** 统计学分析后可知, 两种方案策略均作用积极, 但接受快速康复护理服务的研究组在术后谵妄发生率、术后疼痛数字法评分、术后各时间段NRS评分、出院30dHarris量表评分方面体现, 均显优参照组, P值达小于0.05标准, 具备可比优势。**结论** 快速康复护理的应用实施, 不仅能有效降低患者术后谵妄发生率、减轻术后疼痛感, 还可极大促进患者关节功能的恢复, 增进护患关系和谐, 提高护理满意度, 其应用价值卓越, 影响意义深远。

**【关键词】** 快速康复护理; 股骨颈骨; 手术患者

**【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.20240177

### Effect of rapid rehabilitation nursing on patients with femoral neck fracture

Jinxian Wang, 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 influence value and promotion significance of rapid rehabilitation nursing on patients with femoral neck fracture surgery in depth and detail, hoping to apply the studied theory to practice and provide theoretical and practical basis for clinical research. **Methods** The experiment was carried out in a control mode, and the study period was from August 2022 to August 2023. The samples were collected from 80 patients with femoral neck fracture who were treated in the hospital. Follow the parity grouping principle, divide the groups according to the numerical numbering method, and each group is divided into (n=40); They were respectively named as the reference group and the research group. For the former, routine nursing services were implemented, while for the latter, rapid rehabilitation nursing services were implemented, and relevant data were collected and sorted out, and clinical data were statistically analyzed and integrated. The comparison included the incidence of postoperative delirium, postoperative pain score, postoperative NRS score and 30dHarris score after discharge. **Results** Statistical analysis showed that both schemes and strategies had positive effects, but the study group receiving rapid rehabilitation nursing service showed better performance in the incidence of postoperative delirium, postoperative pain numerical score, postoperative NRS score at each time period, and discharge 30dHarris scale score, with a P value less than 0.05, which had a comparable advantage. **Conclusion** The application and implementation of rapid rehabilitation nursing can not only effectively reduce the incidence of postoperative delirium and relieve postoperative pain, but also greatly promote the recovery of joint function of patients, enhance the harmonious relationship between nurses and patients, and improve nursing satisfaction. The application value is excellent and the influence is far-reaching.

**【Keywords】** Rapid rehabilitation nursing; Femoral neck bone; Surgical patient

\*通讯作者: 田薇

据 2010 年第六次人口普查结果显示,我国 $\geq 60$  岁的老年人约占总人口的 18.70%, 预估到本世纪中叶, 全球范围的高龄人口将增至 4 亿之多, 随着老龄化问题的加剧, 一些老年性疾病也随之而来<sup>[1]</sup>。股骨颈骨折便是其中之一, 该病主要是由骨质疏松、强烈外力击打等原因所致的股骨头下至股骨颈基底部之间的骨折, 多发生于老年群体中, 可占骨折发病率的 60%, 对患者生活质量影响极大<sup>[2]</sup>。

时下, 临床多采用闭合复位内固定术、人工关节置换术等方式进行治疗, 然受多种因素影响(术后机体情况、疼痛等), 使得患者注意力无法集中, 从而引发谵妄, 导致机体功能恢复受限, 患者生活质量降低<sup>[3]</sup>。

故, 本文以《快速康复护理对股骨颈骨折手术患者的影响》为题, 针对 80 例股骨颈骨折手术患者展开进一步考察, 期待可为临床提供有效参照, 具体内容表述如下:

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

实验展开形式为对照模式, 研究期限定于 2022 年 8 月至 2023 年 8 月之间, 收集样本均为院内接受治疗的股骨颈骨折手术患者, 人数共计 80 例; 遵循奇偶分组原则, 按照数字编号法进行小组划分, 每组划入 ( $n=40$ ); 分别命名为参照组与研究组; 期间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 ( $P>0.05$ ); 参照组: 男女占比: 23:17; 年龄取值范围: 58--80 岁之间, 中位年龄处于 ( $68.41\pm 2.63$ ) 岁; 研究组: 男女占比: 22:18; 年龄取值范围: 59--81 岁之间, 中位年龄处于 ( $67.33\pm 2.15$ ) 岁。

纳排标准: 资料齐全者纳入; 对研究相关方案及流程知情同意, 且签署知情同意书者纳入; 存在精神疾病者排除; 存在肝肾功能障碍性疾病者排除; 合并存在血液疾病者排除; 患有恶性肿瘤疾病者排除。

### 1.2 护理方法

1.2.1 参照组: 常规干预策略实行于本组患者中, 具体内容如下: (1) 术前: ①接收到患者后, 协助患者完成各项检查, 包括: 病情状态、疼痛情况、骨盆与髋关节位置、下肢活动情况等, 以此为依据制定针对性的干预计划, 同时密切观察患者症状变化<sup>[3]</sup>。②通过发放健康手册、面对面宣教形式为患者提供疾病知识、治疗流程、注意事项等内容的宣传教育, 以此提高患者认知水平。③心理护理: 护理人员通过温暖轻柔的话语积极与患者交流, 耐心听取患者内心感受, 给予相应疏导和劝慰, 使其不良情绪得以消减。④术前准备: 确认无

误后开展手术, 将手术禁忌证者排除<sup>[4]</sup>。

1.2.2 研究组: 常规护理等同参照组, 另外实施快速康复护理: 具体内容如下:

(1) 入院管理: 接收患者第一天, 由责任护士、主治医生共同对患者实施诊断, 充分掌握患者病情, 而后结合诊断结果, 制定快速康复护理方案, 并实施。

(2) 健康教育: 通过播放短视频、音乐、PPT 等方式为患者讲解股骨颈骨折发病机制、术后谵妄、对生活的影响, 还可通过列举成功案例的形式, 使患者更直观地了解疾病和治疗, 增加治疗信心<sup>[5]</sup>。

(3) 饮食护理: 于术前禁食 6h、禁饮 2h。

(4) 将术中待用药液在术前 30min 做恒温处理 ( $35\text{--}36^{\circ}\text{C}$ )。

(5) 术后饮食: 告知患者术后 2h 可进行饮水, 而后逐渐过度为正常饮食, 范围包括豆腐、牛奶、豆制品、瘦肉等富含高钙的食物。

(6) 术后镇痛: 待患者麻醉清醒后, 可通过冷敷、注意力转移等方式为患者缓解疼痛, 若效果不理想, 可采用口服氨酚曲马多进行镇痛, 用量为每日 1 次, 每次 1 片。还可采用肌肉注射双氯芬酸钠利多卡因注射液来进行镇痛干预, 每日 2 次, 每次 50mg<sup>[6]</sup>。

(7) 康复护理: 在患者身体状态符合情况下, 鼓励其尽早下床活动, 同时引导患者进行双下肢踝泵运动和股四头肌等收缩运动, 每日 5--8 组, 开展髋关节屈曲训练, 每日 10min, 术后 3 天借助助行器开展下床及慢走训练, 训练强度随患者<sup>[7]</sup>耐受度逐步增加。

(8) 院外护理: 通过组建微信群、电话、微信视频方式, 为患者提供持续随访, 时间为 1、3 个月各 1 次, 随访内容包含康复训练指导、日常生活护理、用药及防护事宜。

### 1.3 观察指标

分析观察两组在术后谵妄发生率、术后疼痛数字法评分、术后各时间段 NRS 评分、出院 30dHarris 量表评分方面的差异表现。

### 1.4 统计学方法

SPSS26.0 系统实行专业分析, 当中计量数据计均数 $\pm$ 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

借助图表数据发现, 不同干预方案均对患者作用积极, 然研究组患者在各项指标数值的体现上则更优异 ( $P<0.05$ ), 见表 1:

表 1 两组患者总体干预效果比较 ( $\bar{x} \pm s$ , n, %)

组别	谵妄发生率				NRS 评分			Harris 评分			
	术后 1-7d	术后 8-15d	术后 16-30d	发生率	术后 1d	术后 15d	术后 30d	疼痛	功能	畸形	活动度
参照组 40	2 (5.00)	3 (7.50)	2 (5.00)	7 (17.5)	6.46±2.02	4.17±1.73	3.03±1.15	34.8±1.3	35.9±4.4	2.72±1.2	2.83±0.4
研究组 40	0 (0.00)	1 (2.50)	1 (2.50)	2 (5.00)	5.79±1.04	3.45±1.54	1.16±0.31	34.3±1.2	33.3±5.7	2.18±1.3	2.32±1.3

### 3 讨论

随着社会人口老龄化和交通的发达, 股骨颈骨折发病率呈现逐年增高的发展趋势, 对国民身心健康和 生活质量造成严重影响, 由于老年患者存在骨质流失、 身体各脏器功能下降、应变能力、修复能力薄弱等问题, 再加合并诸多内科疾病, 使得骨折后恢复缓慢, 并 发症增多, 因此, 良好的康复护理干预对患者预后理想 影响关键<sup>[8]</sup>。本文采用对照形式, 对 80 例符合纳入标 准的股骨颈骨折患者展开分析研讨, 将其均衡分至两 组, 实行不同的护理干预策略, 结果呈现: 融入快速康 复护理的研究组患者各项指标数值均显优参照组, 以 明显的优劣差异将实验价值体现, 以切实数据将快速 康复护理的优势性体现。究其原因: 重点在于相比传统 护理模式的固化性和硬性约束特点, 患者无法全面接 受系统的教育内容, 注意力无法集中<sup>[9]</sup>。另外, 患者术 后受麻醉、机体疼痛等因素影响, 无法立即恢复, 从而 增加了谵妄发生概率。而快速康复护理干预, 结合多媒 体健康教育, 使患者更加直面地, 更加积极地进行知识 输入, 从根本上改变患者主观意识, 为后续康复训练奠 定良好基础; 再有术后以各种方式为患者解决疼痛问 题, 积极开展肌肉锻炼、髋关节功能锻炼、营养补充等, 全面、多层次地促进患者肢体功能恢复。因此, 能够收 获理想干预效果<sup>[10]</sup>。

### 参考文献

- [1] 蒋欢, 徐瑾瑾, 陈妹新.快速康复护理模式对老年股骨颈 骨折手术患者的影响[J].齐鲁护理杂志. 2023,29(02)查 看该刊数据库收录来源: 109-112.
- [2] 李雅霜.快速康复外科理念下对上肢骨折围手术期患者 应用中药能量包疗效观察撤回[J].中西医结合研究. 2022,14(05)查看该刊数据库收录来源: 352-354-357.
- [3] 白春霞.快速康复护理对股骨骨折术后患者的应用价值 分析[J].基层医学论坛. 2022,26(24)查看该刊数据库收

录来源: 133-135.

- [4] 杨春杰.全程优质护理配合早期康复运动对脊柱骨折微 创手术患者恢复效果的影响[J].中国医药指南. 2022, 20(21) 查看该刊数据库收录来源: 25-28.
- [5] 危丽卉, 黄春燕, 张厚敏.手法按摩联合快速康复护理在 老年髋筋膜间隙阻滞镇痛骨科手术患者护理中的应用 [J].保健医学研究与实践. 2022,19(06)查看该刊数据库 收录来源: 101-104.
- [6] 费秀珍, 丁娜.基于快速康复理念的护理干预对踝关节 骨折手术患者术后关节运动功能及疼痛的影响[J].反射 疗法与康复医学. 2022,3(10)查看该刊数据库收录来源: 147-150-154.
- [7] 宋冬梅.快速康复护理对骨折术后患者康复的影响分析 [J].中国医药指南. 2022,20(10)查看该刊数据库收录来 源:54-57.
- [8] 魏丽英.快速康复护理模式对髌骨骨折患者术后疼痛及 睡眠质量的影响[J].世界睡眠医学杂志. 2022,9(02)查看 该刊数据库收录来源: 194-197.
- [9] 刘虹.快速康复护理联合中药紫金丹治疗对股骨颈骨折 患者术后康复的影响[J].临床医药实践. 2021,30(01)查 看该刊数据库收录来源: 69-72.
- [10] 郝龙英, 赵玉婷, 陶建花.营养支持联合快速康复护理对 老年股骨颈骨折手术患者 MNA 评分、髋关节功能及并 发症的影响[J].武警后勤学院学报(医学版). 2021,30(05) 查看该刊数据库收录来源: 69-71.

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