

循证护理在股骨粗隆间骨折患者护理中的应用效果分析

邢晓丹 包茜茹 刘阳

武警黑龙江省总队医院, 黑龙江 哈尔滨 150076

摘要:目的 观察分析循证护理对高龄股骨粗隆间骨折患者中的应用效果。方法 选取本院 2017 年 9 月-2019 年 9 月收治的高龄股骨粗隆间骨折患者 76 例为本次的研究对象, 将其随机分为相同例数的两组: 循证组和对照组, 每组各有患者 38 例。对照组患者采用常规护理, 循证组患者采用循证护理。比较两组患者术中出血量、手术时间、平均住院天数、住院费用及术后并发症发生率。结果 与对照组比较, 循证组术中出血量、手术时间、住院天数及住院费用均明显降低, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。循证组患者并发症发生率为 5.26%, 明显低于对照组的 21.05%, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。结论 循证护理可以有效的促进高龄股骨粗隆间骨折患者的康复, 缩短住院时间, 减少并发症发生率, 值得进行大力的推广。

关键词: 循证护理; 高龄; 股骨粗隆间骨折; 疗效

股骨粗隆间骨折常发生在高龄的老年患者, 并且常常伴有并发症。90% 以上股骨粗隆间骨折患者发生在 60 岁以上, 已经严重威胁老年人的身体健康, 给家庭带来巨大的负担和影响[1]。目前, 对于治疗股骨粗隆间骨折主要采取手术治疗的方式, 但是患者年龄普遍偏大和耐受性较差等因素严重影响术后的恢复。本文观察分析了循证护理对高龄股骨粗隆间骨折患者中的应用效果, 现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取本院 2017 年 9 月-2019 年 9 月收治的高龄股骨粗隆间骨折患者 76 例为本次的研究对象, 将其随机分为相同例数的两组: 循证组和对照组, 每组各有患者 38 例。其中, 循证组男性患者 22 例, 女性患者 16 例, 年龄 80-87 岁, 平均年龄 (83.58 ± 2.05) 岁。对照组男性患者 21 例, 女性患者 17 例, 年龄 80-86 岁, 平均年龄 (83.54 ± 2.09) 岁。两组患者的基本资料之间比较, 差异均无统计学意义 ($P > 0.05$), 可以进行两组患者之间的比较及分析。

1.2 方法

对照组患者采用常规护理, 循证组患者采用循证护理, 具体措施如下: ①术前护理。由于患者年龄较大, 对患者股骨粗隆间进行手术, 患者本人及家属往往担心手术存在较大风险以及手术的有效性。因此, 护理人员应在手术前耐心细致向患者和家属说明手术过程及预后效果, 向患者多展示一些成功案例以稳定患者情绪, 提升患者对手术的信心, 消除患者和家属在手术开始之前的紧张情绪, 使患者全心身配合护理和治疗。②术后护理。由于股骨粗隆间骨折手术以及老年人愈合能力相对较差, 所以患者需长时间卧床。同时, 患者体质较弱使其压疮、肿胀、肺部感染以及泌尿系统等不良反应发生。针对以上患者可能出现的并发症加以综合分析, 查阅资料提供循证支持, 提供明确的治疗方案。③护理干预。指导患者在手术后进行收腹抬腿等恢复性训练, 适当的锻炼以利于患者血液循环。督促患者保持床铺干净整洁, 并对病房及时消毒, 保持通风以及保持患者个人卫生, 帮助患者饮水、排尿等。帮助患者及时翻身, 并针对出现红肿等情况及时处理, 降低红肿发生的概率, 缓解患者疼痛。对患者手术后采取必要的保暖措施, 防止冷刺激导致血液痉挛, 鼓励患者对身体各部位进行锻炼。告知患者禁止摄入高胆固醇类食物, 尽可能进食低脂食物。

1.3 观察指标

比较两组患者手术中的出血量、手术时间、平均住院天数及住院费用。比较两组患者术后并发症发生率, 包括压疮、尿路感染以及其他并发症。

1.4 统计学处理

采用 SPSS17.0 软件对数据进行统计分析, 计数资料率的比较采用 χ^2 检验, 计量资料组间比较采用 t 检验, 当 $P < 0.05$ 时, 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者的部分观察指标比较

如表 1 所示, 与对照组比较, 循证组术中出血量、手术时间、住院天数及住院费用均明显降低, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。

表 1 两组患者的部分观察指标比较

组别	例数	术中出血量	手术时间	住院天数	住院费用
循证组	38	276.44 ± 18.53	95.76 ± 8.73	12.35 ± 2.07	8652.15 ± 269.13
对照组	38	352.65 ± 41.06	127.43 ± 12.64	16.42 ± 2.58	10255.49 ± 421.88

2.2 两组患者并发症发生率比较

如表 2 所示, 循证组患者并发症发生率为 5.26%, 明显低于对照组的 21.05%, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。

表 2 两组患者并发症发生率比较[例(%)]

组别	例数	压疮	尿路感染	其它	发生率
循证组	38	0 (0)	2 (5.26)	0 (0)	2 (5.26)
对照组	38	2 (5.26)	4 (10.53)	2 (5.26)	8 (21.05)

3 讨论

生活水平及医疗水平的提高致使中国人口老龄化进程加快, 近年来, 老年人股骨粗隆间骨折概率正稳步上升, 严重威胁老年人的身心健康。同时, 发生股骨粗隆间骨折患者年龄普遍在 60 岁以上, 高龄导致患者由于常常伴有骨质疏松而使骨折愈合较慢[2]。因此, 对高龄股骨粗隆间骨折患者采取适当的心理辅导和系统性护理是十分必要的。循证护理是指根据患者的情况以及意愿, 通过问题的提出, 资料查询, 寻求实证, 制定措施等步骤为患者制定针对性措施, 为患者提供高效、安全、经济、人性化和最合理的护理服务。循证护理是根据患者以自愿原则, 结合自身情况, 护理人员根据护理过程中出现的问题, 以问题为出发点, 探索和制定最合理、最有效的护理方案, 然后根据临床经验加以实施。循证护理能够有效促进股骨粗隆间骨折手术的实施和避免手术后并发症的发生, 为患者减轻股骨粗隆间骨折带来的痛苦和不便, 帮助患者早日康复[3]。本次研究结果显示, 与对照组比较, 循证组术中出血量、手术时间、住院天数、住院费用及并发症发生率明显降低。综上所述, 循证护理可以有效的促进高龄股骨粗隆间骨折患者的康复, 缩短住院时间, 减少并发症发生率, 值得进行大力的推广。

参考文献

- [1] 杨海燕. 循证护理对高龄股骨粗隆间骨折患者的疗效及预后的影响[J]. 实用临床医药杂志, 2017, 21(4): 95-97.
- [2] 李莉芬, 李亦嫦, 方静文, 等. 循证护理对老年股骨粗隆间骨折 PFNA 内固定术后早期康复的影响[J]. 护理实践与研究, 2016, 13(11): 54-56.
- [3] 杨丽. 循证护理在股骨粗隆间骨折患者中的应用[J]. 辽宁医学杂志, 2019, 33(1): 106-109.