

# 舒适护理在股骨颈骨折护理中的应用效果观察

果丽倩 张伟伟

香河县中医医院 廊坊香河 065400

**摘要：**目的：观察在护理股骨颈骨折中应用舒适护理的效果。方法：以2019年1月至2020年10月为起止时段，以80例股骨颈骨折患者为对象，经随机分组法分2组研究，各组为40例。参照组应用常规护理，在此前提下试验组应用舒适护理。比较2组并发症率及舒适度评分。结果：2组对比并发症率及环境、生理、心理等舒适评分的数据表明试验组更优，满足统计要求 ( $P < 0.05$ )。结论：在护理股骨颈骨折中应用舒适护理的效果显著，即可提升患者舒适度，减少并发症，可做进一步研究。  
**关键词：**股骨颈骨折；舒适护理；应用效果

在老年骨折疾病中，股骨颈骨折较为常见，此类骨折的发生于骨强度降低、骨质疏松、髓周肌群退变等关系密切<sup>[1]</sup>。患者一旦发生骨折，则以髋部疼痛、无法站立为主要表现，若诊治不及时，则会引发股骨头缺血坏死、股骨颈骨折不愈合等一系列并发症，从而严重影响患者的运动功能<sup>[2]</sup>。而在治疗此类患者时，对其采取有效护理措施加以干预尤为关键<sup>[3]</sup>。因此本文即分析了在护理股骨颈骨折中应用舒适护理效果，现阐述如下内容报告：

## 1 资料与方法

### 1.1 资料

以2019年1月至2020年10月为起止时段，以80例股骨颈骨折患者为对象，经随机分组法分2组研究，各组为40例。总结分析患者基础信息：试验组20例男性、20例女性；年龄区间54-74岁，统计均值(63.3±2.7)岁。参照组22例男性、18例女性；年龄区间54-75岁，统计均值(63.5±2.9)岁。经统计分析各组数据资料，结果 $P$ 值 $>0.05$ ，可比。

### 1.2 方法

参照组应用常规护理，包括观察病情、康复锻炼、饮食指导、皮肤护理、监测体征等。在此前提下试验组应用舒适护理，具体为：(1)心理护理：即热情接待患者，对其病情加以了解，主动与其沟通交流，给予其安慰与同情，消除其不良情绪。对患者消极情绪进行评估，对其思想动态及时了解，然后提供针对性疏导，讲解成功案例，以增强其治疗信心。(2)疼痛护理：对患者疼痛程度作出评估，轻度疼痛者可通过转移注意力法或音乐疗法缓解疼痛；中重度疼痛者需适量给予止痛药物，以缓解疼痛，必要时可辅助镇痛泵，予以保障患者舒适度。(3)并发症护理：即保持骨折部位干燥清洁，注意及时更换体位，以防出现压疮。对切口情况，密切观察有无渗液或体温升高，以防感染。因患者需长期卧床休息，则需对其下肢进行按摩，并适量进行床上被动训练和下床主动训练，以预防深静脉血栓。(4)生活护理：即首先保持病房内通风良好、光线柔和、清洁卫生，对室内温湿度合理控制，定期消毒与通风，保持患者休息时环境安静。其次做好饮食指导干预，多食易消化、高蛋白食物，促使其排便正常，睡眠充足等。(6)健康教育：将疾病防治要点通过多媒体、宣传册进行重点宣教，以提升其认知水平。(7)功能锻炼：为患者制定科学训练方案，每天需督促患者循序渐进完成训练，包括主动按摩肢体，对髋关节和肌肉功能等进行训练，以促进其功能恢复。

### 1.3 评价指标

比较2组并发症率及舒适度评分(采用自拟量表做出评价，包括环境、生理、心理等项目，各项均为50分满分，分值越高越好)。

### 1.4 数据处理

所得文中数据由统计人员处理，工具为SPSS22.0统计软件，计量、计数等资料分别用“ $\bar{x} \pm s$ ”和(%)表示，且分别用 $\chi^2$ 、 $t$ 检验数据差异，当 $P < 0.05$ 时，满足统计处理要求。

## 2 结果

### 2.1 对比2组并发症率

表1中所示，2组对比并发症率的数据表明试验组更优，

满足统计要求 ( $P < 0.05$ )。

表1 对比2组并发症率[例(%)]

组别	n	出血	股骨头坏死	创口感染	发生率(%)
试验组	40	1 (2.5)	0 (0.0)	1 (2.5)	2 (5.0)*
参照组	40	3 (7.5)	2 (5.0)	5 (12.5)	10 (25.0%)

注：与参照组相比，\* $P < 0.05$ 。

### 2.2 对比2组舒适度评分

表2中所示，2组对比环境、生理、心理等舒适评分的数据表明试验组更优，满足统计要求 ( $P < 0.05$ )。

表2 对比2组舒适度评分 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

组别	n	环境舒适	生理舒适	心理舒适
试验组	40	43.2±1.7*	41.5±2.2*	44.5±3.1*
参照组	40	31.2±2.5	30.2±2.3	32.5±3.3

注：与参照组相比，\* $P < 0.05$ 。

## 3 讨论

在临床上，股骨颈骨折以老年人较为多发，此类群体因年龄偏大，存在程度不同的骨质疏松症状，所以骨折发生后机体代谢减缓，骨折愈合减慢，加之心理状态差，疼痛较为严重，所以其配合度大大降低。若患者未获得良好的护理，则极易出现各种并发症，从而对其病情恢复和生命安全造成严重威胁<sup>[4]</sup>。而通过对患者采取舒适护理加以干预，此种护理是一种新型模式，其注重人性化护理，强调以人为本的核心理念，其可促使患者身心均达到最佳愉悦状态，从而增强其舒适度和依从性，进而改善其生活质量。患者接受此种护理措施干预后，可促使护患之间建立和谐关系，可从预防并发症、功能锻炼、疼痛、饮食、体位、心理、住院环境等方面展开护理干预和有效指导，可对相关医疗设备有目的性、针对性的使用，从而最大程度提升患者的舒适感受，以消除其不良心理，减少其各种并发症，进而促进其病情恢复<sup>[5]</sup>。本文结果显示，2组对比并发症率环境、生理、心理等舒适评分的数据表明试验组更优，满足统计要求 ( $P < 0.05$ )。可见，在护理股骨颈骨折中应用舒适护理发挥着极大的优势和作用。

综上，在护理股骨颈骨折中应用舒适护理的效果显著，即可提升患者舒适度，减少并发症，可做进一步研究。

## 参考文献

- [1] 吴喆. 舒适护理联合中医情志护理干预老年性股骨颈骨折围手术期临床研究[J]. 新中医, 2021, 53(03): 148-150.
  - [2] 彭康哲, 徐菁. 舒适护理对股骨颈骨折患者心理及生活质量的影响[J]. 当代护士(下旬刊), 2020, 27(12): 91-93.
  - [3] 曾庆玲. 股骨颈骨折护理中舒适护理应用的效果研究[J]. 中国城乡企业卫生, 2020, 35(10): 115-116.
  - [4] 朱春艳. 舒适护理在老年股骨颈骨折患者中的应用价值[J]. 中外医疗, 2020, 39(27): 129-131.
  - [5] 田彦, 郑铎. 舒适护理在股骨颈骨折患者中的应用[J]. 中国医药指南, 2020, 18(23): 209-210.
- 第一作者: 果丽倩(1984-06), 女, 汉族, 河北廊坊, 本科, 主管护师, 从事骨伤科护理专业, 毕业院校: 中央广播电视大学。  
第二作者: 张伟伟(1983-11), 女, 满族, 河北承德, 本科, 主管护师, 从事骨伤科护理专业, 毕业院校: 河北工程大学医学院。