

神阙穴贴敷联合中医护理路径对老年髌部骨折术后患者 Harris、胃肠功能的影响

张敏¹ 李绍营¹ 陈静娴² 刘婷婷¹ 唐玉莲¹ 岳玲¹

1 安徽太和县中医院骨伤科, 安徽 太和 236600

2 安徽省界首市中医院护理部, 安徽 界首 236500

摘要:目的:探究髌部骨折手术老年患者行神阙穴贴敷+中医护理路径应用效果。方法:平均将髌部骨折手术老年患者 120 例分为对照组、研究组,前者实施中医护理路径,后者在此基础上给予神阙穴贴敷,对比两组患者髌关节功能评分及胃肠功能恢复时间。结果:研究组髌关节功能评分显著高于对照组,胃肠功能恢复时间明显短于对照组,差异均为 $P < 0.05$,形成统计学意义。结论:髌部骨折手术老年患者行神阙穴贴敷+中医护理路径效果显著,在提升患者髌关节功能的同时,有效促进其胃肠功能恢复,临床可推广应用。

关键词:髌部骨折;老年患者;神阙穴贴敷;中医护理路径

髌部骨折高发于老年群体中,由于患者年龄较大,骨质较为疏松,钙质含量少,在日常生活中跌倒或碰撞后易产生髌部骨折,手术为其主要治疗方式^[1]。而患者术后易出现胃肠功能紊乱情况,影响其预后。为此,对髌部骨折手术老年患者实施相应的护理干预尤为重要^[2]。本文针对髌部骨折手术老年患者行神阙穴贴敷+中医护理路径应用效果展开探究,详情如下:

1 资料与方法

1.1 基本资料

此次研究对象为于本院接收的髌部骨折手术老年患者 120 例,2017 年 4 月-2020 年 4 月为患者纳入时间。随机将患者分为对照组、研究组各 60 例。对照组男/女为 33/27,年龄区间为 61-83 岁,平均(71.64±0.23)岁,研究组男/女为 35/25,年龄区间为 62-83 岁,平均(71.69±0.21)岁。将组间患者基线信息进行对比,其差异为 $P > 0.05$,存在比较价值。

1.2 方法

将中医护理路径应用于对照组患者中,具体表现为:患者入院当天对其情志及病情等进行评估,为患者讲解髌部骨折相关知识,并告知其手术有效性及相关注意事项,对于存在负性情绪患者实施针对性心理疏导,降低负性情绪,提升治疗信心;手术的当天将术中可能出现的不良反应及应对举措告知患者,利用眼神、肢体接触、语言等对患者进行鼓励,手术过程中应注意保暖;术后应将饮食、运动等相关注意事项告知患者,对患者生命体征进行严密监测。同时给予其髌部屈曲训练,伴随病情好转,逐渐加大运量及运动难度,促进患者机体康复;患者出院前,叮嘱其严格按照医嘱用药,对不良饮食习惯加以改善,保证充足睡眠,情志舒畅,继而使其恢复时间得以缩短。

研究组在对照组基础上,实施神阙穴贴敷,主要表现为:利用姜汁搅拌 3g 止呕散,使其呈糊状,将其置于神阙、内关、中脘、足三里、合谷等穴位,而后利用麝香伤湿膏对其进行覆盖,给予患者热敷处理,止呕散内包括甘草、茯苓、麦冬、陈皮、半夏、五味子、太子参、生姜等药物。同时,利用生姜搅拌 6g 降逆散,使其呈糊状,将其置于双脚涌泉穴中上,而后利用麝香伤湿膏对其进行覆盖,给予患者热敷处理,降逆散内包括生姜、代赭石、旋复花、大黄等药物。

1.3 观察指标

①利用髌关节功能评分量表(Harris)比较两组患者治疗后不同时间段髌关节功能恢复情况,量表满分为 100 分,分数越高表示患者髌关节功能恢复越好;②同时观察组间患者胃肠功能恢复时间。

1.4 统计学

此次研究相关数据采用 SPSS23.0 整理,髌关节功能恢复采用 t 检验,胃肠功能恢复采用卡方检验, $P < 0.05$ 为差异说明统计学意义存在。

2 结果

2.1 髌关节功能

研究组治疗后 15 天、30 天、60 天髌关节功能评分均显著高于对照组,表示髌关节功能恢复情况优异,差异为 $P < 0.05$,统计学意义形成。表 1。

表 1 治疗后髌关节功能对比

组别	例数	治疗后 15 天	治疗后 30 天	治疗后 6 个月
研究组	60	58.3±1.4	69.6±1.2	86.5±3.4
对照组	60	53.6±1.2	64.8±1.1	73.7±2.5
t		19.743	22.839	23.498
P 值		0.000	0.000	0.000

2.2 胃肠功能

与对照组相比,研究组胃肠功能恢复时间更短,差异显著 $P < 0.05$,存在统计学意义。表 2。

表 2 胃肠功能恢复时间对比

组别	例数	>48 小时	24-48 小时	<24 小时
研究组	60	1 (1.6%)	10 (16.7%)	49 (81.7%)
对照组	60	8 (13.3%)	21 (35%)	31 (51.7%)
X ²		5.886	5.263	12.150
P 值		0.015	0.022	0.001

3 讨论

髌部骨折对患者活动、生存质量等均存在严重影响,老年群体为此疾病高发人群,伴随我国老龄化趋势愈发严重,临床髌部骨折患者越来越多。

全髌关节置换术为临床常用治疗方式,而患者术后极易出现胃肠功能紊乱情况,对患者术后康复具有一定影响,给予患者相应干预具有现实意义^[3]。中医护理路径实在不同时间段给予患者针对性、系统性护理干预,进而促进患者机体康复,而神阙穴贴敷的实施能够有效改善患者胃肠功能,且缩短其恢复时间,促进其生活质量提升,两种干预联合应用效果更为显著。

此次研究中,研究组干预后髌关节功能恢复情况明显优于对照组,且胃肠功能恢复时间短于对照组,说明神阙穴贴敷+中医护理路径对髌部骨折手术老年患者应用价值显著,值得临床应广泛推广。

参考文献

- [1] 范美琴. 综合护理干预联合中医穴位敷贴对老年髌部骨折手术患者的干预效果研究[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2019, 4(31):46-47.
- [2] 王文娟. 研究临床护理路径对高龄髌关节置换术患者护理效果的影响[J]. 大家健康(中旬版), 2017, 11(11):125.
- [3] 黄琨, 黄文祺. 穴位敷贴在老年性股骨粗隆间骨折术后胃肠功能恢复的应用[J]. 中国中医药现代远程教育, 2016, 14(3):114-115.