

# 早期预警性护理对老年股骨粗隆间骨折患者术后康复的研究

石小红 刘安琪 (通讯作者)

(鹰潭一八四医院 江西鹰潭 335000)

**【摘要】**目的 探讨早期预警性护理对老年股骨粗隆间骨折患者术后康复的研究。方法 选取2023年1月-2023年9月于我院的老年股骨粗隆间骨折患者76例,随机分为两组。对照组常规护理,研究组在此基础上应用早期预警性护理。结果 研究组干预后SDS、SAS评分均比对照组低( $P < 0.05$ );研究组并发症发生率以及手术中的收缩压、心率、呼吸频率、舒张压均比对照组低( $P < 0.05$ )。结论 老年股骨粗隆间骨折患者应用早期预警性护理效果理想。

**【关键词】**早期预警性护理;老年患者;股骨粗隆间骨折;并发症发生率;舒张压;心理状态

Early warning care on the postoperative rehabilitation of elderly patients with intertrochanteric fractures

Shi Xiaohong, Liu Anqi, the corresponding author

Yingtán 184th Hospital, Jiangxi Yingtán 335000

**[Abstract]** Objective To explore the study of early warning care on postoperative rehabilitation in elderly patients with intertrochanteric fractures. Methods A total of 76 elderly patients with intertrochanteric femoral fractures in our hospital from January 2023 to September 2023 were selected and randomly divided into two groups. The control group took routine care, and the research group applied early warning care. Results The SDS and SAS scores were lower than the control group ( $P < 0.05$ ); the complication rate, heart rate, respiratory rate and diastolic pressure were lower than those in the control group ( $P < 0.05$ ). Conclusion Elderly patients with intertrochanteric fracture have good early warning care.

**[Key words]** Early warning care; elderly patients; intertrochanteric fracture; complication rate; diastolic blood pressure; psychological status

股骨粗隆间骨折是骨筋膜室压力增高导致的一种进行性病变,患者的主要临床表现为活动障碍以及疼痛,是老年人高发的一种下肢骨折类型<sup>[1]</sup>。骨折多有直接或间接的暴力导致,而骨质疏松是导致疾病发生的高危因素,受人口老龄化的影响,此病的发病率不断升高<sup>[2]</sup>。针对股骨粗隆间骨折患者临床治疗中首选的方法为手术,但老年患者通常合并慢性疾病,因此手术耐受度相对较低,所以针对此类患者围手术期给予科学有效的护理意义重大,不仅可以提高患者的耐受程度,同时有利于其舒适度的提高<sup>[3]</sup>。早期预警性护理是一种风险预防护理,旨在给予患者安全高效的护理服务,以此达到缩短患者康复周期,提高其满意度和预后的目的<sup>[4]</sup>。本文主要分析股骨粗隆间骨折患者应用早期预警性护理的价值,如下报道。

## 1.资料与方法

### 1.1 一般资料

选取2023年1月-2023年9月于我院的老年股骨粗隆间骨折患者76例,随机分为两组。对照组38例,年龄61-79岁,均值( $66.37 \pm 1.06$ )岁,女17例,男21例,8例扭转伤,17例交通意外,13例摔伤。研究组38例,年龄60-81岁,均值

( $67.08 \pm 1.12$ )岁,女18例,男20例,6例扭转伤,20例交通意外,12例摔伤。一般资料有可比性( $P > 0.05$ )。

### 1.2 方法

对照组常规护理,针对进入手术室的患者,护理人员应主动对患者信息进行核对,并介绍相关医护人员;老年患者普遍存在合并多种疾病的情况,血管硬化会对输液顺畅程度造成影响,因此应尽可能的在健侧上肢进行穿刺点的选择,并依据其实际情况合理对输液速度进行控制。手术过程中护理人员应密切和医生进行配合,并密切对患者的血压水平进行观察,保证手术最佳性的同时提高体位的舒适度。研究组在此基础上应用早期预警性护理:首先进行安全评估:术前主治医生以及护理人员应充分对患者的身体机能和病情程度进行评估,以此明确治疗中的麻醉方式、体位选择以及可能存在的风险,最大程度缩短术中发生突发事件时的处理时间,提高患者的治疗安全性。其次给予健康宣教:大部分患者缺乏正确的了解疾病的渠道,因此认知程度不高,容易因为负性情绪而导致应激反应的出现,因此实际中护理人员应积极主动和患者沟通交流,讲解疾病和治疗的相关知识,同时告知患者早期预警性护理的内容和流程,以此达到改善患者负性情绪,提高其认知和配合度的效果。最后重点关注并发病的预防工作:术前教导患者掌握卧床排便时的要领,鼓

励患者多摄入富含膳食纤维的食物,为避免术后发生便秘情况,可以适当的对腹部进行热敷。手术前预先对手术室的温度进行设置,保证患者舒适性;术中在保证手术视野开阔的同时帮助患者呈属实体位,避免对其正常呼吸造成影响;与此同时应预先对手术床以及输注液体进行加温操作,尽可能对暴露区域进行覆盖。术后尽早指导患者开展收缩膀胱肌的功能锻炼,同时加强膀胱和尿道口清洗,避免发生泌尿系统感染。

### 1.3观察指标

观察两组干预前后的心理状态,通过SAS、SDS进行评估,分值越低越好<sup>[5]</sup>。

观察两组的并发症发生率,指标包含褥疮、切口感染、下肢深静脉血栓、泌尿系统感染。

观察两组手术前、手术中的收缩压、心率、呼吸频率、舒张压变化情况。

### 1.4统计学方法

数据应用 SPSS20.0 进行分析,其中计数进行  $\chi^2$  (%) 检验,计量进行 t 检测 ( $\bar{x} \pm s$ ) 检验,  $P < 0.05$  提示有显著差异。

## 2.结果

### 2.1心理状态对比

研究组干预后SDS、SAS评分均比对照组低 ( $P < 0.05$ ),见表1。

### 2.2并发症发生率对比

研究组并发症发生率比对照组低 ( $P < 0.05$ ),见表2。

### 2.3收缩压、心率、呼吸频率、舒张压变化情况对比

研究组手术中收缩压、心率、呼吸频率、舒张压均比对照组低 ( $P < 0.05$ ),见表3。

表1 心理状态对比 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

组别	例数	SDS		SAS	
		干预前	干预后	干预前	干预后
对照组	38	58.32 ± 6.07	49.11 ± 5.03	60.64 ± 5.38	49.04 ± 5.01
研究组	38	59.29 ± 6.11	30.03 ± 4.25	61.23 ± 5.42	37.06 ± 4.08
T 值		1.381	15.138	1.962	15.224
P 值		> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05

表2 并发症发生率对比 (例, %)

组别	例数	褥疮	切口感染	下肢深静脉血栓	泌尿系统感染	总发生率
对照组	38	3 (7.89)	1 (2.63)	3 (7.89)	2 (5.26)	23.67%
研究组	38	0 (0)	1 (2.63)	1 (2.63)	1 (2.63)	7.89%
$\chi^2$	/					4.935
P	/					< 0.05

表3 收缩压、心率、呼吸频率、舒张压变化情况对比 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	时间	收缩压 (mmHg)	心率 (次/min)	呼吸频率 (次/min)	舒张压 (mmHg)
对照组	手术前	120.85 ± 8.02	71.84 ± 5.02	17.01 ± 1.27	78.84 ± 5.51
	手术中 <sup>a</sup>	131.65 ± 9.75	79.62 ± 5.41	20.09 ± 1.52	88.08 ± 6.52
研究组	手术前	121.67 ± 8.42	72.35 ± 4.51	17.37 ± 1.28	79.03 ± 5.63
	手术中 <sup>ab</sup>	123.38 ± 9.16	73.06 ± 5.07	18.03 ± 1.08	80.03 ± 6.41

注:组内比较<sup>a</sup> $P < 0.05$ ;组间比较<sup>b</sup> $P < 0.05$ 。

## 3.讨论

股骨粗隆间骨折的发生多由间接或直接暴力导致,高发于老年人群,通常针对此类患者临床多选择手术进行治疗,

因老年患者身体机能有所衰退,且存在合并疾病的情况,因此对手术的耐受程度相对较低,且术中发生心理或生理应激的几率较高,进而对其术后的恢复造成不利影响<sup>[6-7]</sup>。为保证手术的顺利进行,提高治疗效果,针对老年股骨粗隆间骨折

患者需要给予科学有效的护理<sup>[8]</sup>。早期预警性护理是新型的一种护理干预模式,可以在早期对手术治疗以及护理中存在的风险进行评估和识别,通过各种防范措施的制定最大程度保证患者的治疗安全,降低发生不良事件的几率<sup>[9-10]</sup>。

本结果显示:研究组干预后SDS、SAS评分均比对照组低( $P < 0.05$ ),表明早期预警性护理的应用有利于老年股骨粗隆间骨折患者负性情绪的改善。分析原因在于早期预警性护理中护理人员会主动和患者进行沟通交流,通过健康宣教提高患者对预警护理措施、疾病以及手术治疗等相关知识的正确认知,提高其治疗信息的同时可以改善其不良心理状态,进而为预后的改善奠定基础<sup>[11]</sup>。结果还显示:研究组并发症发生率以及手术中的收缩压、心率、呼吸频率、舒张压

均比对照组低( $P < 0.05$ )。分析原因在于早期预警性护理的应用在术前会准确全面的对患者的身体机能以及病情程度进行评估,并以此明确麻醉方式以及手术时的体位选择,不仅可以降低手术治疗的风险,同时可以提高患者的舒适度,而低体温以及并发症预防措施的应用可以充分做好预防工作,降低患者发生并发症的几率,有利于患者满意度提高<sup>[12-13]</sup>。与此同时该护理方案的应用可以提高护理人员的配合熟练度,并在术中对手术进程以及患者实际情况进行严密观察,保证全程将体温护理做好,进而有利于患者各项生命体征处于平稳状态,为后续的手术的顺利进行奠定基础<sup>[14-15]</sup>。

综上所述,老年股骨粗隆间骨折患者应用早期预警性护理效果理想。

### 参考文献:

- [1]赵克聪, 闵红巍, 张宝翠, 等.持续性护理对老年股骨粗隆间骨折术后患者的效果[J].中国康复理论与实践, 2022, 28(2): 170-174.
- [2]闫康, 马琼, 王银歌, 等.加速康复外科措施在老年股骨粗隆间骨折患者髓内固定术围手术期的实施效果[J].山东医药, 2021, 61(30): 24-28.
- [3]贾长虹, 朱慧真, 刘瑞雪, 等.益气活血通脉汤联合早期个体化康复训练对股骨粗隆间骨折患者骨折愈合及功能恢复的影响[J].辽宁中医杂志, 2023, 50(5): 130-133.
- [4]马冰心, 刘金山, 金红光, 等.股骨粗隆间骨折固定术后感染危险因素及对 TGF- $\beta$ /BMPs 信号通路和骨代谢指标影响[J].中华医院感染学杂志, 2021, 31(23): 3581-3585.
- [5] Zhang L, Li Y N, Shu Y F, et al. Influence of continuing nursing care team mode on the rehabilitation of patients with pancreatic cancer after postoperative daily chemotherapy[J]. Supportive Care in Cancer, 2022, 30(11): 9003-9009.
- [6] 郁玲, 丁维维, 张丹丹.分期训练与视频辅助康复训练对老年股骨粗隆骨折患者术后关节功能的影响[J].中国老年学杂志, 2022, 42(21): 5255-5258.
- [7] Mar í a Granados Santiago, Valenza M C, Esther Prados Rom á n, et al. Impacts of tailored, rehabilitation nursing care on functional ability and quality of life in hospitalized elderly patients after rib fractures: [J]. Clinical Rehabilitation, 2021, 35(11): 1544-1554.
- [8] 胡春祥, 黄建国, 黄永红, 等.八珍汤联合股骨近端防旋髓内钉内固定对老年股骨粗隆间骨折患者髋关节功能及骨代谢的影响[J].中国老年学杂志, 2023, 43(2): 310-313.
- [9] Chen L, Huang F, Xu W, et al. Effect of Individualized PEEP on Perioperative Pulmonary Complications in Elderly Patients with Prostate Cancer Undergoing General Anesthesia in Trendelenburg Position: A Single-Center Retrospective Study[J]. Archivos Españoles de Urolog í a, 2023, 76(5): 319-327.
- [10] 袁媛, 喻博, 焦竞, 等.加速康复外科理念在老年股骨粗隆间骨折围术期中的应用[J].中国康复医学杂志, 2022, 37(9): 1214-1218.
- [11] Xue Z Q, Tu W J, Gao J Q, et al. Optimal preoperative timing for prevention of deep vein thrombosis (DVT) in patients over 60 years of age with intertrochanteric fractures[J]. European Journal of Trauma and Emergency Surgery, 2022, 48(5): 4197-4203.
- [12] 陈晓萍, 许秋群, 张燕平.中医辨证康复在老年股骨粗隆骨折患者围手术期中的疗效观察[J].中华中医药杂志, 2022, 37(6): 3624-3626.

项目名称: 早期预警性护理对老年股骨粗隆间骨折患者术后康复的研究

项目专题: ZDXKJH2-指导性科技计划