

优质护理干预在股骨粗隆间骨折患者护理中的应用

徐连 黄志欢

(江西省宜春市第二人民医院 江西宜春 336000)

【摘要】目的:探究优质护理干预在股骨粗隆间骨折患者护理中的应用效果。方法:2021.3-2023.4,选取股骨粗隆间骨折50例进行研究,经信封法分组,对照组采用常规护理干预,观察组采用优质护理干预。结果:观察组并发症率小于对照组($P < 0.05$),观察组护理有效率大于对照组($P < 0.05$)。结论:股骨粗隆间骨折实施优质护理干预,可减少并发症,提高护理效果,值得临床推广。

【关键词】股骨粗隆间骨折;常规护理干预;优质护理干预;并发症率;护理有效率

Application of quality nursing intervention in the care of patients with intertrochanteric fractures

Xu Lian Huang Zhihuan

(Second People's Hospital of Yichun, Jiangxi Yichun 336000)

[Abstract] Objective: To explore the effectiveness of quality nursing intervention in the nursing of patients with intertrochanteric fractures. Methods: 2021.3-2023.4, 50 cases of intertrochanteric fracture were selected for study, grouped by envelope method, with routine nursing intervention in control group and high-quality nursing intervention in observation group. Results: The complication rate of the observation group was less than that of the control group ($P < 0.05$), and the nursing rate of the observation group was greater than that of the control group ($P < 0.05$). Conclusion: High quality nursing intervention for intertrochanteric fracture can reduce complications and improve nursing effect, which is worth clinical promotion.

[Key words] Intertrochanteric fracture; routine nursing intervention; high quality nursing intervention; complication rate; nursing efficiency

股骨粗隆间骨折是常见骨折,老年人是高发对象^[1]。该病具有预后较差、致残率高等特点,对治疗与康复有很高要求^[2]。临床调查^[3]表明,股骨粗隆间骨折发生后患者长期卧床、持续被动体位、发生并发症,这是导致术后康复不理想的主要原因。为提高患者的康复效果,不仅要结合患者病情选择适宜治疗方式,还需做好患者的护理工作,辅助临床治疗,促进患者康复^[4]。优质护理干预近年来在多种疾病康复中应用,可改善预后,提高满意度。此次研究以股骨粗隆间骨折患者100例为对象,探讨优质护理干预的效果,具体报道如下。

1·资料与方法

1.1 一般资料

2021.3-2023.4,选取股骨粗隆间骨折50例进行研究,经信封法分组,每组有25例,资料信息见表一,两组比较无差异($P > 0.05$)。

表1 两组一般资料(n=25例, n/%)

组别	男/女(例)	年龄(岁)	体重(kg)	意外摔倒/交通事故/重物砸伤(例)
观察组	16/9	73.45 ± 3.11	67.79 ± 4.53	10/8/7
对照组	15/10	74.02 ± 3.18	68.54 ± 4.50	12/7/6
χ^2 值	0.832	0.851	0.837	0.806
P值	0.217	0.228	0.236	0.229

1.2 方法

对照组采用常规护理干预:营造舒适环境,简单介绍疾病,普及治疗方法,讲解注意事项,遵医嘱提供药物,定时评价病情,指导营养饮食,让患者适当运动等。

观察组采用优质护理干预:(1)术前护理:第一,基于诊断结果、病情严重程度、疾病现有认知和患者沟通,主动普及疾病发生原因、症状表现、治疗知识的同时,结合患者诊断结果、是否存在慢性病等详细讲解,强调治疗的必要性、针对性,明确治疗、康复期间影响疾病预后的各项因素,要求患者主动转变思想及行为,严格遵医嘱,为疾病治疗与康复奠定良好的基础。第二,体谅因疾病诱发的不良心理,耐心、全面评估,明确焦虑、抑郁、不安与恐惧等情绪的存在,针对性处理相关情绪。积极和患者交流,强调所用治疗方案的成功率、优越性,提升患者康复信心。积极和家属沟通,联合家属为患者提供心理干预,为患者提供更多关心、关爱,让患者感受家庭幸福,增强患者的康复意识,提升患者的治疗、康复依从性。第三,结合疾病、年龄、营养需求等,制定患者的饮食方案,调整患者饮食结构,以好消化食物为主,维持大便通畅性。若有便秘现象发生,及时提供缓泻剂辅助排便。让患者提前进行呼吸训练、排便训练,为术

后预防肺部感染、尿潴留等并发症奠定良好的基础。第四,遵医嘱提供牵引护理,缓解疼痛症状,按照已经制定的牵引方案提供护理,期间密切监测患者的牵引位置,观察患肢体位,若有异常迅速上报,并进行对症处理。(2)术后护理:第一,辅助患者术后妥善管理体位,患肢始终外展中立位,角度是15-30度。第二,术后密切监测患者的病情变化,了解血压及心率等体征的变化,做好相关记录,尽早发现并处理异常现象。术后密切观察伤口情况,尤其是渗血、渗液情况,及时发现敷料污染,尽快更换无菌干净敷料,促进切口愈合。还需观察切口周围皮肤情况,若有温度异常升高,尽快上报、采样,分析是否发生切口感染,及时进行对症处理。第三,嘱咐患者术后增加饮水量,每日饮水1500-2500ml,增加排尿量,让患者尝试自主排尿,预防尿路感染。嘱咐患者清淡、营养饮食,以新鲜蔬菜水果为主,保证患者摄入充足营养,预防便秘。第四,定时评估患者病情,鼓励患者尽早下床活动,制定实施康复训练,如关节被动及主动活动、直腿抬高等,结合患者病情逐步过渡为独立行走。术后1W实施腿部训练,结合患者病情逐步提升训练难度,同时要提前做好预防、处理拉伤的准备。术后4W实施膝关节、髌关节运动,术后12W实施负重运动等。

1.3 观察指标

(1) 并发症率, 包括腹胀、剧烈疼痛、切口感染、腹腔出血。(2) 护理效果, 评估标准^[5]如下, 显效: 疼痛、肿胀等消失, 关节功能、关节活动均恢复正常。有效: 疼痛、肿胀等减轻, 关节功能、关节活动均有所改善。无效: 疼痛、肿胀等症状、关节功能与关节活动无明显变化, 或病情进展。

1.4 统计学方法

应用 SPSS26.0 分析, 计数资料以[n (%)]表示, χ^2 检验; 计量资料以($\bar{x} \pm s$)表示, t 检验; $P < 0.05$ 是差异有

统计学意义。

2 · 结果

2.1 并发症率比较

观察组并发症率小于对照组 ($P < 0.05$)。见表二。

2.2 护理效果比较

观察组护理有效率大于对照组 ($P < 0.05$)。见表三。

表2 两组并发症率(n/%)

组别	腹胀	剧烈疼痛	切口感染	腹腔出血	并发症率
观察组 (n=25 例)	1 (4.00%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)	1 (4.00%)
对照组 (n=25 例)	2 (8.00%)	2 (8.00%)	1 (4.00%)	1 (4.00%)	6 (24.00%)
X ² 值	-	-	-	-	5.783
P 值	-	-	-	-	0.001

表3 两组护理效果(n/%)

组别	显效	有效	无效	护理有效率
观察组 (n=25 例)	15 (60.00%)	10 (40.00%)	0 (0.00%)	50 (100.00%)
对照组 (n=25 例)	10 (40.00%)	10 (40.00%)	5 (20.00%)	20 (80.00%)
X ² 值	-	-	-	4.376
P 值	-	-	-	0.001

3 · 讨论

股骨粗隆间骨折是常见老年骨折疾病, 在人口老龄化现象日益加重的背景下, 患者数量日益增多^[6]。老年人大多合并慢性病, 身体素质差, 手术耐受性低, 术后容易发生并发症, 这是导致患者手术效果、预后情况不理想的主要原因^[7]。要提升患者的康复效果, 需全面了解患者的实际情况, 提供科学合理治疗方案, 才能获得理想效果^[8]。在治疗期间, 需辅以高质量护理服务, 充分发挥护理的辅助治疗、促进康复作用, 提高患者的身心健康水平。以往多实施常规护理干预, 但护理欠缺针对性与科学性, 整体护理效果并不理想, 患者

的疗效及预后并不理想^[9]。优质护理干预是现今比较推崇的护理模式, 主张以患者为中心, 基于疾病特殊性、患者身体状态及临床护理需求, 提供相关护理措施, 保证患者的护理效果^[10]。此次研究显示, 观察组并发症率小、护理有效率大, 提示优质护理干预优于常规护理干预, 这和优质护理干预强调以患者为中心, 并在临床护理贯彻这一理念, 主动为患者提供相关服务, 主动满足患者的合理护理需求相关。

综上所述, 股骨粗隆间骨折患者实施优质护理干预, 可减少并发症, 提高护理有效率, 可见应用价值显著, 值得临床推广普及。

参考文献:

- [1] L., HENRY GOODNOUGH, HARSH, WADHWA, SETH S., TIGCHELAAR, et al. Countersinking the Lag Screw or Blade During Cephalomedullary Nailing of Geriatric Intertrochanteric Femur Fractures: Less Collapse and Implant Prominence Without Increased Cutout Rates[J]. The Journal of the American Academy of Orthopaedic Surgeons, 2022, 30 (1): e83-e90.
- [2] WANG, CHENG-CHI, LEE, CHENG-HUNG, CHIN, NING-CHIEN, et al. Biomechanical analysis of the treatment of intertrochanteric hip fracture with different lengths of dynamic hip screw side plates[J]. Technology and health care: official journal of the European Society for Engineering and Medicine, 2020, 28 (6): 593-602.
- [3] 程晓慧, 褚雷红, 余静. 优质护理在老年股骨粗隆间骨折患者围手术期中的价值和并发症率分析[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2020, 8 (15): 136-137.
- [4] WANG, HAICHENG, YANG, WEIJIE, DING, KAI, et al. Biomechanical study on the stability and strain conduction of intertrochanteric fracture fixed with proximal femoral nail antirotation versus triangular supporting intramedullary nail[J]. International Orthopaedics, 2022, 46 (2): 341-350.
- [5] NAG, PRATIK, BORGOHAIN, BHASKAR, AHMED, KASHIF AKHTAR, et al. The Influence of Static Load and Sideways Impact Fall on Extramedullary Bone Plates Used to Treat Intertrochanteric Femoral Fracture: A Preclinical Strength Assessment[J]. Annals of biomedical engineering., 2022, 50 (12): 1923-1940.
- [6] 林丽娟, 刘碧娟, 辜馨贤. PFNA 内固定术治疗的老年股骨粗隆间骨折患者实施围手术期护理的效果观察[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 5 (28): 58, 76.
- [7] 戴美玲, 吉桂贇. 护理干预股骨近端防旋髓内钉内固定治疗股骨粗隆间骨折术后的应用效果[J]. 山西医药杂志, 2020, 49 (7): 904-906.
- [8] 邓同霞, 钟晓丽, 刘琪慧. 基于奥马哈系统的中医护理模式在股骨粗隆间骨折中的应用研究[J]. 中国中医药现代远程教育, 2022, 20 (13): 142-145.
- [9] 谭晓雪. 护理干预在老年骨质疏松性股骨粗隆间骨折患者采用人工股骨头置换术治疗的临床分析[J]. 中国医药指南, 2020, 18 (10): 268-269.
- [10] 车丽丽. 优质护理在老年股骨粗隆间骨折患者围术期的应用效果分析[J]. 中国伤残医学, 2020, 28 (13): 82-83.