

中医分期饮食护理干预对股骨粗隆间骨折治疗效果的影响研究

付 瑶

江安县中医医院骨伤科 四川宜宾 644200

〔摘要〕目的 探讨中医分期饮食护理干预对股骨粗隆间骨折治疗效果的影响。方法 选取 2018 年 1 月-2018 年 12 月 80 例股骨粗隆间骨折患者, 对其采用常规护理和中医特色护理, 比较干预前后患者生活质量得分的差异。结果 干预后患者生活质量得分高于干预前, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。结论 中医分期饮食护理干预具有良好的股骨粗隆间骨折治疗效果, 值得推广。

〔关键词〕中医分期饮食; 股骨粗隆间骨折; 护理干预

〔中图分类号〕R473.6 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2019) 02-148-01

股骨粗隆间骨折是老年人最常见的骨折之一, 多发生于跌倒等意外事件^[1]。目前, 股骨粗隆间骨折的治疗方案多以手术内固定为主^[2]。但由于股骨粗隆间骨折恢复时间长、机体消耗大, 加之老年人由于身体机能的全面老化, 故合理饮食保障患者的营养以促进后期康复显得尤为重要^[3]。如何为患者提供营养合理的健康饮食以促进患者康复是临床护理工作的一大挑战^[4]。中医分期饮食护理干预是一种基于中医食疗而应运而生的一种干预方式, 目前, 中医分期饮食护理干预, 已在多类患者中应用, 并取得了良好的效果, 但是, 目前未见中医分期饮食护理干预运用于股骨粗隆间骨折患者中的研究。我院将中医分期饮食护理干预运用于股骨粗隆间骨折患者中, 取得了满意疗效, 现报告如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料

选取我院 2018 年 1 月-2018 年 12 月符合研究条件的股骨粗隆间骨折患者, 共计 80 例, 其中: 有男性 43 例, 女性 37 例; 年龄为 62.84 ± 9.57 岁, 年龄范围为 51-78 岁。

本研究纳入标准: ①符合股骨粗隆间骨折诊断标准, 被诊断为股骨粗隆间骨折的患者; ②患者未出现心脑血管性疾病等其他重要器官功能障碍并严重影响患者生活质量的疾病。本研究排除标准: ①拒绝参加本研究的患者; ②同时参与其余类似研究的患者。

1.2 方法

本研究中的患者在常规护理措施的基础上, 开展中医分期饮食护理干预, 具体的护理措施有: ①急性期: 每日清淡饮食, 加以当归、党参炖汤, 每日饮三次, 持续两周; ②恢复期: 每日进食高蛋白、高营养食物, 加枸杞、山药、当归、黄芪、骨碎补入药炖鸡汤或大骨汤, 每日饮两次, 持续两月。

1.3 评价指标

股骨粗隆间骨折患者生活质量问卷该问卷是在查阅文献之后, 由多名专家共同编制而成, 该问卷为单维度问卷, 仅生活质量一个维度, 共八个条目, 内容一致性信度为 0.904。得分越高, 表明患者生活质量越好。

1.4 统计学分析

资料由两名研究员将问卷进行双人核对编号后, 用 SPSS22.0 软件进行双人录入和统计分析。计量资料两组比较采用 t 检验, $P < 0.05$ 差异有统计学意义。

2 结果

干预前后股骨粗隆间骨折患者得分结果显示, 干预后患者生活质量得分高于干预前, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$), 详见表 1。

表 1: 干预前后患者生活质量得分比较 (N=80)

例数	干预前	干预后	t	P
80	21.53±2.95	33.64±4.62	4.738	0.001

3 讨论

由结果可知, 干预前后股骨粗隆间骨折患者得分结果显示, 干预后患者生活质量得分高于干预前, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。这说明, 中医分期饮食护理干预能够有效提高股骨粗隆间骨折患者的生活质量, 这可能的原因是: 中医分期饮食护理干预, 运用传统的中医食疗理念, 将药物与膳食融为一体, 在注重营养的同时也注重疗效, 对不同时期的患者采用不同的饮食护理干预方案, 从而提高患者的生活质量。综上所述, 中医分期饮食护理干预对股骨粗隆间骨折患者疗效良好, 有利于患者恢复健康, 提高患者生活质量, 值得全院推广。

〔参考文献〕

- [1] 王峰. 当归补血汤治疗老年股骨粗隆间骨折临床观察 [J/OL]. 广西中医药大学学报, 2018(04):31-33.
- [2] 陶春燕. 护理干预对老年股骨粗隆间骨折患者疼痛与术后髌关节活动度的影响分析 [J]. 首都食品与医药, 2019, 26(01):146.
- [3] 陈丽甘. 优质护理在老年股骨粗隆间骨折患者围手术期的应用效果 [J]. 医疗装备, 2018, 31(24):180-181.
- [4] 葛宝芬, 楚晓笋, 焦宗乾. 中医分期饮食护理干预对股骨粗隆间骨折的治疗效果 [J]. 内蒙古中医药, 2016, 35(02):180.