

# 老年股骨骨折患者并发症护理中应用预见性护理的效果分析

王红红

浙江大学医学院附属第二医院 浙江杭州 310009

**【摘要】目的** 探讨老年股骨骨折患者术后并发症的预防性护理措施及其效果。**方法** 选取我院骨科2016年4月~2018年8月期间收治的112例老年股骨骨折患者作为研究对象,56例患者接受预见性护理,另外56例患者接受常规护理,分别作为观察组和对照组,观察两组患者的术后恢复效果。**结果** 与对照组相比,观察组患者的并发症发生率(3.57% < 12.5%)、疼痛VAS评分[(1.34±0.26)分 < (3.21±1.01)分]和汉密尔顿抑郁量表(HAMD)评分[(9.73±1.42)分 < (14.69±2.62)分]相对更低(P < 0.05),其对于护理的满意率(94.64% > 83.93%)相对更高(P < 0.05)。**结论** 老年股骨骨折患者的预防性护理对于术后并发症的预防和促进患者的预后恢复有着积极的影响。

**【关键词】** 股骨骨折;老年患者;并发症;预见性护理

**【中图分类号】** R473.6

**【文献标识码】** A

**【文章编号】** 1005-4596(2019)06-184-02

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

本组研究对象为我院骨科2016年4月~2018年8月期间收治的112例老年股骨骨折患者,其中56例患者接受预见性护理,另外56例患者接受常规护理,围绕以上患者开展分组对照研究,前者为观察组,后者为对照组。观察组患者男性31例,女性25例,最高龄85岁,最低龄61岁,平均年龄(66.4±5.7)岁。对照组患者男性29例,女性27例,最高龄82岁,最低龄60岁,平均年龄(66.1±5.2)岁。两组患者的基本资料对照相仿(P > 0.05),本研究具有可行性。

### 1.2 方法

对照组患者接受常规护理,针对并发症的发生采取相应的干预措施。

观察组则是在此基础上,围绕着并发症预防开展预见性护理,具体措施如下:①术前准备:患者入院后需要进行全面的身体检查,了解其受伤情况、身体状态以及各项体征指标,以作为临床诊断和治疗的参考。术前应在生活方面给予相应的指导,保持健康、规律的方法生活习惯。合理饮食,补充能量,保持良好的营养状态。考虑到老年人多患有多种慢性疾病,需要采取有效的疾病控制措施,使患者的身体状态保持稳定。开展健康宣教,告知其手术的注意事项,术前进行排便、咳嗽以及功能恢复锻炼等适应性训练。在此基础上,对于存在消极、负面情绪的患者,则需要进行心理疏导,以改善其情绪和精神状态,了解患者所担忧和顾虑的问题,给予其切实、有效的帮助,解决患者的困扰,并为其提供情绪宣泄的途径。②术后护理:术后需要加强对患者的监护,观察其病情和体征的变化,并对异常征象提高警惕。患肢保持外展中立位,抬高患肢30度,伤口敷料包扎松紧适宜,密切观察其是否存在肿胀和渗血的情况。在护理人员的指导下进行翻身,并对骨突出部位予以按摩减压。使用气垫床,尾骶部使用减压水垫,避免擦伤皮肤。主动询问患者的感受,加强疼痛护理,必要时需要使用止痛药和止痛泵,以缓解患者的痛苦。加强对呼吸道的护理,护理人员指导患者正确进行呼吸,有效咳嗽,轻叩患者背部,可利用雾化吸入的方式来稀释痰液,以促进排痰,以有效预防肺部感染的发生。叮嘱患者增加饮水量,指导其床上排便,尽量避免使用导尿管,预防泌尿系感染的发生。术后以清淡、易消化的食物为主,适量进食肉、鱼和蛋等食品,以补充蛋白质。多食用蔬果和豆类食品,有助于促进肠道蠕动,恢复其肠道功能,预防便秘的发生。术后早期活动,预防深

静脉血栓,也可遵医嘱预防使用抗凝药物,密切观察患者有无出血及栓塞症状。③康复训练:加强早期康复训练,根据患者的恢复情况,合理调节训练量和训练强度,做到循序渐进。术后1~2周以患肢肌肉长收缩运动为主。术后2周可进行患肢的关节活动训练。最初以被动运动为主,并逐渐向主动活动和负重运动进行过渡,逐渐增加运动强度。

### 1.3 统计学处理

以SPSS19.0统计学软件进行数据的处理和分析,应用( $\bar{x} \pm s$ )和(%)进行计量和计数,由t值和 $\chi^2$ 检验,P < 0.05代表对比具有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组患者的临床护理效果

表1: 两组患者的临床护理效果对照[n(%)]

组别	并发症	满意
观察组(n=56)	2(3.57)	53(94.64)
对照组(n=56)	7(12.5)	47(83.93)
$\chi^2$	22.694	17.352
P值	< 0.05	

### 2.2 两组患者护理后的疼痛程度和情绪状态

表2: 两组患者护理后的疼痛程度和情绪状态评价( $\bar{x} \pm s$ )

组别	疼痛VAS评分	HAMD评分
观察组(n=56)	1.34±0.26	9.73±1.42
对照组(n=56)	3.21±1.01	14.69±2.62
t值	5.365	4.632
P值	< 0.05	

## 3 讨论

老年人是骨损伤的高发人群,其受到生理机能衰退的影响,导致其骨组织量减少,多存在骨质疏松症,其发生骨折的风险也随之增加。股骨骨折多为突发性的撞击、跌倒所致,患者下肢活动严重受限,伴随有严重的疼痛感和肿胀感,并存在着大出血、神经损伤的发生风险,主要通过手术予以治疗。由于骨量减少、骨代谢下降,老年股骨骨折患者的术后恢复较为缓慢。根据既往的护理经验,分析发生并发症的具体病案,了解术后并发症的发生原因,然后从护理工作的各个环节寻找问题所在,持续予以改进和提升,针对肺部感染、泌尿系感染以及压疮等常见、频发的并发症,采取相应的护理干预措施加以预防。术前以心理疏导和健康教育为主,同时配合以适应性训练,为手术做好充分的准备。术后进行并发症的

(下转第186页)

脊柱骨折合并脊髓损伤患者在出院后,其未能继续接受康复训练方面指导,则会影响其骨折的恢复,从而减低治疗的效果及生活质量。

电话随访在出院患者康复服务中的应用,可获得较好的效果,其能够对患者出院后的康复锻炼,起到提醒以及督促的作用,且可对患者存在的疑惑及时解答,并给予患者专业的指导,包括功能锻炼、饮食方案等,但是其仅为口头教育,缺乏系统性,回访者需要通过电话的方式,反复讲解,难以获得理想的效果<sup>[3]</sup>。

微信健康教育,其能够将医患之间的互动性增强,其而具有平等开放、自动回复、有声有形等特点,可更好的对康复知识进行普及。微信健康教育,由专业小组,为患者提供系统性的康复锻炼知识,使得信息传递,更具有人性化以及直观性的特点,从而获得更好的效果<sup>[4]</sup>。

综上所述,微信健康教育与电话随访联合应用于脊柱骨折

合并脊髓损伤患者中,能够获得更好的康复效果,促进脊柱骨折合并脊髓损伤患者预后的改善。

参考文献

[1] 柏利娟. 微信随访与电话随访在脊髓损伤患者居家护理中的效果观察[J]. 饮食保健, 2018, 5(48):223-224.  
 [2] 马丽, 龙燕, 吴国艳等. 微信随访与电话随访在脊髓损伤患者居家护理中的效果观察[J]. 临床合理用药杂志, 2017, 10(14):159-160.  
 [3] 范秀英. 微信平台联合护理门诊随访对脊髓损伤患者生活质量的影响[J]. 国际护理学杂志, 2017, 36(24):3330-3333, 3430.  
 [4] 赵继红, 王淑梅, 李会凤等. 微信平台在促进脊髓损伤康复期出院患者生活自理能力的应用研究[J]. 中国数字医学, 2018, 13(3):112-113, 116.

(上接第 181 页)

4 结语

综上所述,沟通是双方进行互动的过程,是打开护理人员与患者内心中隔阂的钥匙,沟通在现今的护理诊疗中越发凸显出其重要作用。护患沟通是综合性、治疗性的沟通,其中包含了所有正式与非正式的交流方式。只有在充分掌握患者心理和需求的基础上才能够有效的调动起患者诊疗积极性,建立良好的双向互动关系,使患者发自内心的接受住院环境,配合临床诊疗工作,坚持有规律的锻炼与饮食,有效预防降低并发症出现的可能,从而实现患者对护理服务的满意程度。因此,在下肢骨折护理中加强护患沟通的技巧值得在临床推广。

参考文献

[1] 王秋芬. 护患沟通技巧在下肢骨折护理中的应用[J]. 中国社区医师, 2012 (26)  
 [2] 潘阳梅. 下肢骨折护理中护患沟通技巧的应用观察[M]. 临床合理用药, 2015 (08).  
 [3] 池丽娜, 曾雪芬, 黄春梅. 全方位护患沟通模式对改善骨科护患关系的影响[J]. 全科护理, 2018 (06).  
 [4] 胡美金, 杨剑红, 林宁. 护患沟通技巧在下肢骨折护理中的应用[J]. 临床护理, 2014(05)  
 [5] 阎晓燕. 护患沟通技巧在下肢骨折护理中的应用[J]. 中国实用护理杂志, 2009(11)

(上接第 182 页)

务能够有效改善患者的负性情绪,提高患者对治疗和护理的依从性,值得推广应用。

参考文献

[1] 张红, 王裕丽. 优质护理服务在改善肾内科患者负性

情绪中的应用[J]. 齐鲁护理杂志, 2014, 17(7): 24-26.  
 [2] 闵小琴. 优质护理干预对尿毒症血液透析患者负性情绪的影响[J]. 实用临床医学, 2015, 11(5): 83-84.  
 [3] 郑丽英. 对肾内科患者进行优质护理的临床效果研究[J]. 当代医药论丛, 2014, 16(21): 84-85

(上接第 183 页)

患者进行长期运动,进而促进患者呼吸肌群的锻炼<sup>[5]</sup>。

本研究中,观察比较患者的护理满意度和肺功能恢复情况,行肺康复训练护理研究组患者效果更佳(P<0.05),代表本研究存在统计学价值。所以,针对慢阻肺缓解期患者的治疗,实施行肺康复训练护理,可以促进患者肺功能的有效恢复,提升患者护理效果,保障患者的生命健康,具有广泛推广价值。

参考文献

[1] 黄英华, 林韵珊, 卢秀珍. 慢阻肺缓解期患者行肺康复训练护理的临床效果观察[J]. 临床医学工程, 2017(8).

[2] 朱春梅. 肺康复治疗慢阻肺缓解期患者 28 例临床效果观察[J]. 临床医学研究与实践, 2016, 1(11):70-70.  
 [3] 宋佳. 老年慢阻肺疾病患者缓解期的康复护理[J]. 世界最新医学信息文摘, 2018, 18(94):325-326.  
 [4] 胡帆, 张冬梅. 肺康复训练对慢阻肺患者肺功能、呼吸困难程度、急性加重的影响[J]. 双足与保健, 2018(16):41-42.  
 [5] 周秋萍, 孔金凤, 冯琴. 老年慢阻肺患者的康复护理干预及肺功能改善情况分析[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2017(36):80-81.

(上接第 184 页)

针对性预防、生活指导和康复训练,能够有效降低并发症的发生风险,缩短患者的术后恢复期<sup>[2]</sup>。

综上所述,在老年股骨骨折患者的术后护理工作中,通过预见性护理,可有效降低并发症的发生风险,帮助患者安全、平稳的度过术后恢复期,加快其康复进程。

参考文献

[1] 杨继文, 王宁. 预见性护理在老年骨折患者术后应用的效果分析[J]. 中国医药指南, 2016, 14(30):210-211.  
 [2] 陈姿余. 老年股骨骨折患者中采用预见性护理对控制并发症的效果分析[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2017, 2(08):46+50.