

探讨唑来膦酸治疗老年骨质疏松症的临床效果及临床护理

叶波

泰兴市人民医院 225400

【摘要】目的 探讨老年骨质疏松症患者应用唑来膦酸治疗的临床效果及临床护理。**方法** 随机选取 60 例老年骨质疏松症患者,以随机数字表法分成观察与对照两组各 30 例,两组患者均给予唑来膦酸治疗,并分别配合常规护理和优质护理,对比两组护理治疗效果。**结果** 通过治疗后两组患者的临床症状均有所改善,但观察组患者各部位骨密度及治疗总有效率相对比更高,且发生的不良反应也较少,组间数据对比差异显著($P < 0.05$)。**结论** 唑来膦酸治疗老年骨质疏松症配合优质护理,可有效提高临床治疗效果,减轻患者不良反应发生。

【关键词】 唑来膦酸;老年;骨质疏松症;临床效果;临床护理

【中图分类号】 R473.6

【文献标识码】 A

【文章编号】 1005-4596 (2020) 02-137-02

临床针对老年骨质疏松症主要采取药物治疗,唑来膦酸在临床上的应用率较高,该药具有较高的骨亲和力,通过静脉给药能够快速改善患者骨质疏松疼痛症状。但在治疗过程中发现,由于老年人机体免疫能力以及自我管理均较差,因此在治疗期间需要良好的护理配合,才能最大限度提高患者的疾病治疗效果。为此,本文对老年骨质疏松症患者采用唑来膦酸治疗的临床效果及护理措施进行了详细分析,具体情况如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

现将我院 2018 年 1 月-2020 年 1 月期间收治的 60 例老年骨质疏松症患者分成观察与对照两组各 30 例,观察组男 16 例、女 14 例,平均年龄(69.5 ± 2.5)岁;对照组 17 例男和 13 例女,平均年龄(69.0 ± 2.2)岁。组间数据对比差异较小($P > 0.05$)。

1.2 方法

两组患者均采用注射用唑来膦酸治疗,将本品 4mg 与生理盐水 100ml 混合后进行静脉滴注,输液时间控制在 60min 内,给药前后分别用 500ml 生理盐水进行冲管。每月给予患者治疗一次,直至患者血钙水平恢复正常值。同时给予患者合理补钙以及维生素 D。治疗期间对照组患者采取常规护理;观察组行优质护理,①首先建立护理干预小组,加强小组成员的技能培训,提升护理人员的临床护理能力以及岗位责任意识。②风险评估:详细记录掌握患者病情、心理状态以及存在的危险因素,制定出科学合理的护理计划。③健康教育:

耐心讲解疾病相关知识及注意事项,给予患者耐心的鼓励安慰和心理疏导,从而提高患者的认知度及配合度。④输液护理:要加强巡视力度,及时掌握患者输液是否通畅以及是否出现不良反应,若出现异常应及时告知医护人员给予相应处理。⑤营养护理:制定出科学合理的营养补充方案,饮食要以少食多餐、营养均衡及易消化为主,嘱咐患者多食用含钙量及维生素高的食物,通过以合理饮食提高患者的机体免疫能力及钙量吸收^[1]。

1.3 观察标准

记录对比两组患者腰椎和髌骨的骨密度及用药不良反应发生情况。

1.4 护理治疗效果判定标准

护理治疗后患者血钙水平和日常活动能力恢复正常,未出现任何不良反应为显效;患者上述指标均得到显著改善,出现轻微不良反应为有效;患者各项指标与治疗前相比仍无明显改善为无效。显效率+有效率=治疗有效率。

1.5 统计学方法

统计学软件为 SPSS20.0,计量资料描述用($\bar{x} \pm s$)、t 检验,计数数据描述用 n (%) 以及 χ^2 检验,当组间数据差异显著时 $P < 0.05$,具备统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者护理治疗前后骨密度对比

两组患者护理治疗前骨密度对比差异较小($P > 0.05$);护理治疗后两组对比,观察组患者腰椎、髌骨均得到显著改善,组间差异显著($P < 0.05$),见表 1。

表 1: 对比两组患者腰椎、髌骨骨密度详情(n=30, $\bar{x} \pm s$)

组别	腰椎 (g/cm^2)		髌骨 (g/cm^2)	
	护理治疗前	护理治疗后	护理治疗前	护理治疗后
观察组	0.74±0.03	0.89±0.02	0.72±0.08	0.87±0.12
对照组	0.73±0.02	0.78±0.01	0.71±0.06	0.77±0.10
T	1.5191	21.3014	0.5477	3.5064
P	0.1342	0.0000	0.5860	0.0009

2.2 两组护理治疗效果及不良反应对比

通过优质护理后观察组患者的治疗有效率明显提高,其结果达到了 96.7%,且不良反应仅为 6.7%;而对照组患者治疗

有效率仅为 85.0%,不良反应达到了 26.7%,两组指标对比差异显著($P < 0.05$),见表 2。

表 2: 组间护理治疗效果对比(n, %)

组别	例	显效	有效	无效	治疗有效率 (%)	不良反应发生率 (%)
观察组	30	19	10	1	29 (96.7)	2 (6.7)
对照组	30	16	8	6	24 (80.0)	8 (26.7)
χ^2					4.0431	4.3200
P					0.0443	0.0376

3 讨论

骨质疏松是中老年人常见病之一，其是一种老年退行性疾病，骨质疏松的发生会使患者产生关节疼痛，并且会增加患者骨折的发生几率，从而降低了患者的生活质量。唑来膦酸是目前临床治疗老年骨质疏松疾病常采取的药物，该药属于第三代双膦酸盐，其具有药理活性强及选择性高等优点，对破骨细胞活动进行抑制，从而达到诱导破骨细胞凋亡的目的。并且能够通过和骨的结合，将破骨细胞对矿化骨和软骨的吸收进行阻断^[2]。但在用药期间该药会产生一定的副作用，因此需要有良好的临床护理配合，加之老年人免疫能力自理能力比较差，采取科学合理的护理配合，更能利于患者的疾病治疗效率。为此本文中对老年骨质疏松患者采用唑来膦酸治疗期间配合了优质护理干预，最终取得的护理治疗效果较为理想。该护理方式主要是通过组建护理小组，加强小组成员的护理能力培训，通过风险评估及时掌握患者心理状态，并给予针对性的护理，从而确保了护理的有效性。通过及时对

患者采取健康教育及心理疏导，提高患者的认知度，及时改善了患者的不良心理状态，增强患者的依从性；通过加强患者输液护理、营养支持护理及监护力度，从而有效减少患者用药不良反应发生，并提高了患者机体免疫能力，最终有效提高了患者疾病治疗效率^[3]。

以上结果表明，运用唑来膦酸治疗老年骨质疏松疾病的临床效果较好，同时配合优质护理能够更好的提高临床治疗效果及用药治疗安全性。

参考文献

[1] 林宇飞. 唑来膦酸治疗骨质疏松症患者的临床疗效观察[J]. 中国民康医学, 2018, 30(5):17-18.
 [2] 袁曼萍. 唑来膦酸注射液治疗骨质疏松症的临床护理[J]. 心理医生, 2017, 23(22):273-274.
 [3] 金丹, 孙奎荣, 周秋风, 等. 唑来膦酸治疗老年骨质疏松症患者的临床观察与护理[J]. 当代护士(中旬刊), 2018, 25(6):42-44.

(上接第 134 页)

者的一天头晕发生次数、头晕平均持续时间显著优于对照组($P < 0.05$)。对慢性脑供血不足患者实施综合护理干预，如心理护理干预、按摩护理、出院指导、健康宣讲、饮食指导、运动指导等能够显著提高临床护理效果，与此同时积极改善一天头晕发生次数、头晕平均持续时间。常规护理方法虽然能够取得一定效果，但是相比起综合护理干预仍然具有一定局限性^[4]。

综上所述，综合护理干预对慢性脑供血不足头晕患者的临床效果较为理想。

参考文献

[1] 涂巧梅. 慢性脑动脉供血不足头晕患者的护理干预分析[J]. 中国实用医药, 2016, 17(7): 257-258.
 [2] 林洁. 慢性脑供血不足头晕患者的护理干预[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2016, 1(1): 41-41, 43.
 [3] 刁纪敏. 全面护理干预在慢性脑供血不足头晕患者护理中的临床应用效果[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2017, 2(39): 7-8.
 [4] 刘凤勤. 护理干预对慢性脑供血不足头晕患者的临床效果分析[J]. 中国继续医学教育, 2015(28): 219-220.

(上接第 135 页)

注：两组对比， $p < 0.05$

见表 2，在患者护理满意率上，观察组 96.25%，明显多于对照组 81.25%，两组数据有统计学意义($p < 0.05$)。

3 讨论

高血压护理中采用综合护理干预，主要是站在实际护理工作需求角度出发，满足患者需求的同时也要考虑实际可执行性，符合科室实际资源条件。具体处理要考虑个人情况差异，要调动科室资源，发挥资源优化配置，保证护理工作落实的效果。要保持与时俱进与不断优化的意识，保证护理工作不断发展。

综上所述，高血压患者中采用综合护理干预后患者的满意

度更高，有效的控制血压，提升患者遵医嘱行为，治疗配合度显著提升。

参考文献

[1] 祁丹丹, 李露. 老年高血压综合护理干预应用效果观察[J]. 中外医学研究, 2017, 15(29):138-140.
 [2] 姜小妹. 综合护理干预对高血压合并冠心病患者血压控制效果及护理满意度影响[J]. 中外女性健康研究, 2018, (13):148-149.
 [3] 郭改平, 朱小芳. 综合护理干预对老年高血压合并急性心梗患者的预后影响[J]. 中国急救医学, 2017, 37(z1):172-173.
 [4] 赵启琼. 综合护理干预在高血压合并冠心病患者护理中的应用价值分析[J]. 饮食保健, 2018, 5(43):116-117.

(上接第 136 页)

镁离子可抑制细胞膜表面钙离子内流，从而减少钙离子内流引起的病理变化，降低内源性氧化系统对机体造成的损伤，发挥消炎、止痛的作用。乳房按摩即通过按摩的方式，持续给予乳头、乳晕、乳腺管周围神经末梢刺激，使神经兴奋传至大脑垂体，反馈性引起催产素分泌，从而促进产妇产后乳汁分泌^[4]。

本次研究显示实验组产后干预 72h 后有 84.09% 的产妇未出现乳房肿胀，乳腺炎发生率均低于对照组。综上所述，产妇产后乳房护理干预有较高的临床推广价值。

参考文献

[1] 薛采灵, 马军梅, 李成林, 等. 产妇产褥期乳房护理对产后乳腺炎的预防效果分析[J]. 山西医药杂志, 2018, 47(5):600-602.
 [2] 蔡小凤. 产妇产褥期乳房护理对产后乳腺炎预防的价值分析[J]. 当代医学, 2019, 25(30):55-57.
 [3] 赵秀丽. 乳头凹陷孕妇实行乳房保健护理对产后乳腺炎的预防效果[J]. 健康大视野, 2019, 14(20):147.
 [4] 丛爱丽, 刘怀珍. 产后乳房护理对预防乳腺炎的影响[J]. 实用妇科内分泌电子杂志, 2019, 6(27):138, 151.