

优质护理用于股骨颈骨折护理中的应用价值

郑 可

郫都区中医医院 四川郫都 611730

〔摘要〕目的 探讨优质护理用于股骨颈骨折护理中的护理价值。方法 选取 2021 年 1 月-2021 年 10 月医院诊治股骨颈骨折患者 50 例为对象,按照护理形式分成观察组 (n=25) 和对照组 (n=25),对照组用常规护理,观察组用优质护理,比较两组护理前后髌关节功能评分及并发症。结果 护理后,观察组患者髌关节功能评分高于对照组 ($P<0.05$); 护理后,观察组患者满意度高于对照组 ($P<0.05$)。结论 临床对于股骨颈骨折患者采取优质护理措施进行干预,能够有效提高髌关节功能,促进恢复,提高患者满意度,满足患者生理以及心理需求。

〔关键词〕优质护理;股骨颈骨折护理;髌关节功能

〔中图分类号〕R473.6 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2022) 01-144-02

股骨颈骨折属于常见临床症状,发生于中老年人,老年人群由于自身骨骼会随年龄增长而产生退化,引起骨质疏松,导致骨密度降低,在外力影响下会出现股骨颈骨折,大多数患者采用手术治疗,但由于年龄较大,会对手术存在不良情绪,因此需要采用有效优质护理进行干预,改善预后质量^[1]。因此,本研究以患有股骨颈骨折的患者作为对象,探讨优质护理用于股骨颈骨折护理中的护理价值。

1 资料与方法

1.1 临床资料

选取 2021 年 1 月-2021 年 10 月的医院诊治的患有股骨颈骨折的患者 50 例作为研究对象,按照护理形式分成观察组 (n=25 例) 和对照组 (n=25 例),对照组,男 14 例,女 11 例,年龄 64~89 岁,平均年龄 (63.24±2.14) 岁;住院时间 10~29d,平均住院时间 (18.24±2.38) d。观察组,男 16 例,女 9 例,年龄 62~88 岁,平均年龄 (65.24±2.67) 岁;住院时间 11~28d,平均住院时间 (18.22±2.34) d,临床排除患有病理性骨折的患者。

1.2 方法

对照组采用常规护理措施进行干预,医护人员在患者入院后告知手术相关注意事项,做好情绪护理,在手术前引导完成相关检查,密切监测生命体征变化,在手术后根据实际情况安排病房,并对病房进行通风消毒,满足临床需求,手术后及时给予患者康复锻炼^[2]。

观察组采用优质护理措施进行干预,(1)患者在入院后,医护人员及时了解患者临床实际资料,并根据病情发展情况建立优质护理小组,保证小组成员需要定期进行护理知识以及实际操作能力的培训,使患者临床掌握程度提高,能够对护理中存在的风险问题进行及时改善,医护人员要注重与患者进行沟通交流,告知患者手术知识以及注意事项,提高接诊效率,针对患者实际需求,了解临床感受,并对病情进行评估后做好情绪安抚工作。(2)定期对患者进行心理护理,由于患者会因为治疗而产生消极情绪,与患者进行沟通交流,消除对治疗的抵触,同时缓解心理压力^[3]。(3)康复护理:在患者治疗期间给予正确的康复锻炼,根据与恢复情况,及时调整训练强度与时间,手术后可以进行踝关节伸屈训练,不少于十分钟,术后一周可以开展股四头肌收缩训练配合 CPM 机完成,每日活动角度控制在 30° 以内,术后两周督促患者

主动完成髌关节伸屈训练。

1.3 观察指标

护理前后髌关节功能评分。临床采用髌关节功能评分进行测定,量表项目主要包括功能,关节活动度,肢体畸形,疼痛程度以及步态进行评分,满分 100 分,分数与髌关节功能成正比。满意度 = 非常满意 + 满意。

1.4 统计分析

SPSS21.0 软件处理,计数用 n (%) 表示, χ^2 检验,计量用 ($\bar{x} \pm s$) 表示, t 检验, $P<0.05$ 表示临床研究数据有意义。

2 结果

2.1 护理前后髌关节功能评分

护理前,两组患者髌关节评分无统计学意义 ($P>0.05$),护理后,观察组患者髌关节功能评分高于对照组 ($P<0.05$),见表 1。

表 1 比较两组护理前后髌关节功能评分 (分, $\bar{x} \pm s$)

组别	例数	护理前	护理后
观察组	25	45.23±2.01	91.22±2.03
对照组	25	45.62±2.61	81.26±2.14

2.2 并发症

护理后,观察组患者满意度高于对照组 ($P<0.05$),见表 2。

表 2 比较两组并发症 [n%]

组别	例数	非常满意	满意	不满意	满意度
观察组	25	20	5	0	100%
对照组	25	16	6	3	88%

3 讨论

股骨颈骨折多发于老年人群,随着人口老龄化增加,导致该类疾病患病率升高,严重影响患者日常生活,患有该类疾病的患者主要是因为自身抵抗力较差,同时机体存在多种基础性疾病,在患者骨折后会导致心理压力增大影响治疗过程中的配合程度。股骨颈骨折患者常采用手术治疗,常规的护理服务主要是根据疾病情况进行护理,无法满足患者临床正常生理以及心理需求,导致效果不佳。本研究中,护理后,观察组患者髌关节功能评分高于对照组 ($P<0.05$),说明临床对于股骨颈骨折患者采取优质护理措施进行干预,能够有效提高髌关节功能,促进恢复。优质护理服务措施主要是指在患者护理中融入优质理念,与常规护理措施相比,能够依

(下转第 147 页)

数据差异, 软件分析存在意义 ($P < 0.05$), 详见表 2。

2.3 生活质量评分

观察组患者各项生活质量评分较之对照组存在显著的数据差异, 软件分析存在统计学意义 ($P < 0.05$), 详见表 3。

表 2 手术指标、护理效果对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	出血量 (ml)	手术时间 (min)	住院时间 (d)	护理评分 (分)
对照组	41	114.35±11.25	33.35±3.24	5.35±0.51	80.35±8.35
观察组	41	185.35±17.35	51.35±5.41	8.35±0.92	88.69±8.45
T	-	15.0922	18.2772	18.2615	4.4953
P	-	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000

表 3 生活中生活质量评分 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	躯体功能	心理情绪	社会支持	自我效能
对照组	41	16.85±1.66	16.79±1.51	16.82±1.49	16.88±1.58
观察组	41	19.35±1.75	19.85±1.85	18.99±1.68	18.95±1.77
T	-	6.6365	8.2050	6.1877	5.5864
P	-	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000

3 讨论

急性阑尾炎起病急、发病快, 对患者的生理状态, 心理状态有着较强的影响, 基于当前医疗技术的发展, 在手术实施方面可通过微创腹腔镜手术进行阑尾切除。但不能实施常规开腹手术或微创腹腔镜手术, 均需要在手术干预阶段开展有效的护理措施, 以促进患者生理状态的改善; 为涉及护理措施的实施, 连贯了手术阶段的所有护理内容。通过术前的心理调节, 健康宣教, 信心建立等内容, 帮助患者有更好的医疗干预依从性; 术中对患者的鼓励, 使得患者更顺利地完手术干预, 术后的护理干预中, 基于术后生理疼痛状态的影响, 在生理疼痛干预方面帮助患者改善生理痛感。围术期综合护理措施的实施, 帮助患者缓解不良情绪表现, 改善生理痛感, 更好的接受医疗干预, 获得更好的医疗效果。研究数据分析得知: 观察组不良反应发生率低于对照组, 数据有意义 ($P < 0.05$), 证实了围术期护理措施的开展对于降低不良反应的应用价值显著; 观察组手术效果、护理评分数据较之对照组存在显著的数据差异 ($P < 0.05$) 更好地证实了急性阑尾炎

患者的手术阶段开展围术期护理措施对优化手术效率, 提升护理质量的应用价值; 观察组患者各项生活质量评分较之对照组存在显著的数据差异, 数据有意义 ($P < 0.05$), 促进患者的术后生活质量的有效改善, 应用价值显著。

综上所述, 基于急性阑尾炎手术干预的实施期间, 开展围术期护理干预措施能够进一步促进手术安全性提升, 优化手术效率与护理服务质量, 提升患者术后生活质量, 应用价值显著。

[参考文献]

- [1] 罗艳, 黄丽红, 熊勤林. 围手术期护理干预在阑尾炎手术护理中的价值[J]. 中国现代医生, 2019, 57(06):166-168.
- [2] 魏燕玉. 围手术期护理干预对阑尾炎手术患者的效果观察[J]. 中国医药指南, 2020, v.18(06):372-373.
- [3] 张淑琴. 围手术期护理干预对阑尾炎手术患者的效果观察[J]. 心理月刊, 2019, 14(010):122.
- [4] 张继男. 基层医院急性阑尾炎围手术期护理干预效果分析[J]. 健康必读, 2020, 000(018):142-142, 144.

(上接第 144 页)

据患者自身病情发展制定提高针对性以及科学性, 能够保证患者术后康复治疗的全面性。在护理过程中, 以患者为中心, 通过讲解以及示范, 保证患者正确掌握疾病知识, 同时还能满足患者生理以及心理多方面需求, 促进恢复^[4]。本研究中, 护理后, 观察组患者关节脱位, 下肢深静脉血栓, 呼吸道感染等发生率低于对照组 ($P < 0.05$), 说明临床对于股骨颈骨折患者采取优质护理措施进行干预, 提高患者满意度, 满足患者生理以及心理需求。

[参考文献]

- [1] 王小英. 优质护理服务模式在股骨颈骨折围术期护理

中的应用[J]. 中国伤残医学, 2020, 28(1):89-90.

- [2] 周翠玉, 柳韦华. 基于临床护理路径的优质护理干预在合并 2 型糖尿病老年骨科手术患者中的应用研究[J]. 检验医学与临床, 2019, 16(7):12-15.
- [3] 马怡, 罗洪梅. 快优康复护理在老年股骨颈骨折微创全髋关节置换术围手术期中的应用[J]. 现代中西医结合杂志, 2019, 28(13):110-113.
- [4] 牟馨. 舒适护理联合中医情志护理在老年性股骨颈骨折围手术期的护理效果观察[J]. 临床检验杂志(电子版), 2019, 8(4):P.102-103.

(上接第 145 页)

临床治疗效果, 值得推广和使用。

[参考文献]

- [1] 黄婷. 系统护理干预在慢性胃炎及胃溃疡患者中的应用效果观察[J]. 基层医学论坛, 2021, 23(33):4803-4804.
- [2] 孙世娟. 系统护理干预对慢性胃炎及胃溃疡患者疗效、不良心理及生活质量的影响[J]. 世界最新医学信息文摘, 2021, 19(90):261+263.

- [3] 刘继荣. 运用中医护理方案系统护理干预慢性胃炎、胃溃疡患者的效果分析[J]. 医学食疗与健康, 2021, 17(13):156+159.
- [4] 李慧芳, 杨恒艳. 系统护理对慢性胃炎及胃溃疡患者不良心理及生活质量的影响分析[J]. 中国实用医药, 2021, 14(22):151-153.
- [5] 陶娜, 陈伟佳. 探究系统护理干预对慢性胃炎及胃溃疡患者疗效、不良心理及生活质量的影响[J]. 中外医学研究, 2021, 17(18):98-100.