

健康教育在老年骨质疏松性髌部骨折护理中的效果观察

黄小婷

成都市龙泉驿区中医医院 四川成都 610100

【摘要】目的 探讨健康教育在老年骨质疏松性髌部骨折护理中的应用效果。**方法** 随机选取2020年1月至2021年12月我科室接收的60例老年骨质疏松性髌部骨折患者作为本次探究对象,通过随机数字表法对探究对象进行分组,即参照组(采用常规护理)30例与观察组(常规护理+健康教育)30例。对两组患者临床指标、治疗依从性情况进行研究比较。**结果** 观察组治疗依从性高于参照组,临床指标参照组,组间差异明显,具有统计学意义($P < 0.05$)。**结论** 将健康教育应用在老年骨质疏松性髌部骨折护理当中,可以提高患者治疗依从性,促进患者康复,具有临床应用价值。

【关键词】 健康教育;老年骨质疏松性髌部骨折;护理干预

【中图分类号】 R473.6

【文献标识码】 A

【文章编号】 1002-3763 (2022) 04-140-02

骨质疏松是一种退变性疾病,主要发生在老年人群体,会加大骨折风险,在老年骨质疏松性骨折类型中,髌部骨折最为多见^[1]。髌部骨折主要通过手术方式进行治疗,但因为老年患者年龄较大,对疾病知识认知度不够充分,所以在治疗、康复过程中会产生不利于预后的影响因素,因此需要通过有效的护理干预,确保患者疗效提升,改善预后^[2]。鉴于此,本文随机选取2020年1月至2021年12月期间在我科室治疗的老年骨质疏松性髌部骨折患者60例在护理干预中应用进行健康教育,并对教育结果进行分析,详细内容和结果总结如下文所述。

1 资料和方法

1.1 一般资料

随机选取2020年1月至2021年12月我科室接收的60例老年骨质疏松性髌部骨折患者,通过随机数字表法对探究对象进行分组,即参照组($n=30$ 例)与观察组($n=30$ 例)。其中参照组患者男17例、女13例,年龄61~98岁,平均年龄(42.78 ± 3.45);观察组患者男16例、女14例,年龄62~97岁,平均年龄(43.69 ± 3.38)岁。两组患者基本资料对比分析无显著统计学意义, ($P > 0.05$)。

1.2 方法

1.2.1 参照组开展常规护理,具体内容包括:

为患者指导用药,创建良好病房环境,协助患者康复锻炼,等等。

1.2.2 观察组在参照组基础上,开展健康教育护理模式,具体内容包括:

(1)入院教育和心理教育:积极和患者交流,掌握患者基本情况,对其心理状态进行评估,为患者进行针对性心理疏导,鼓励患者阐述内心想法,改善其应激状态,向患者介绍成功治疗案例,告知患者护理、治疗的配合要点,为患者讲解疾病和治疗的知识,促进患者提升自我健康意识,改善患者预后。(2)饮食健康教育:按照患者病情状况制定合理的

饮食方案,告知患者增加肉类、豆制品、奶制品等食物的摄入量,让患者补充钙量,促进患者骨骼恢复。同时告知患者中医食疗的作用,可将有关食疗知识向其宣教,让患者通过多种途径增加治疗效果。(3)运动健康教育:按照患者病情恢复状况,指导患者运动训练,促进髌关节功能恢复,加快骨折愈合速度,指导患者进行有氧运动,提升抵抗力和免疫力。(4)用药健康教育:指导患者正确用药,告知患者西药的使用方式,若患者服用中药,可告知患者药物成分所起到的作用,向患者讲解中药治疗的好处,若患者进行中医康复治疗,可将具体操作方式和效果告知患者,让患者更好的进行治疗,促进恢复。

1.3 观察指标

分析两组患者的临床指标、治疗依从性情况。治疗依从性包括完全依从、一般依从、不依从三方面,总依从性为完全依从、一般依从两者例数和占总例数的百分比。临床指标包括健康知识掌握度、骨折愈合时间、住院时间、骨折线消失时间、焦虑、抑郁程度六方面。健康知识掌握度通过健康知识知晓程度评分量表进行评价,分值越高表示掌握度越高。焦虑、抑郁程度通过焦虑、抑郁自评量表进行评定,分值越高表示焦虑、抑郁程度越深。

1.4 统计学方法

统计数据时使用SPSS22.0软件进行数据分析,统计项目涵盖计数和计量数据两种,前者通过T值和(均数 $\pm$ 标准差)进行检验和表述,后者通过 χ^2 和 $n(\%)$ 进行检验和表述,最终结果以P值和0.05的大小关系进行评定,小于0.05则表明统计意义存在。

2 结果

2.1 两组患者治疗依从性的比较

经过相关护理后,观察组患者治疗依从性(96.67%)显著高于参照组患者(66.67%),对比差异明显($P < 0.05$)具备统计学意义。详见下表1。

表1: 两组患者治疗依从性的比较 [n(%)]

组别	完全依从	一般依从	不依从	总依从性
观察组 ($n=30$ 例)	19 (63.33)	10 (33.33)	1 (3.33)	29 (96.67)
参照组 ($n=30$ 例)	12 (40.00)	8 (26.67)	10 (33.33)	20 (66.67)
χ^2 值				9.016
P 值				0.002

2.2 两组患者临床指标的比较

经过相关护理后,观察组患者临床各项指标显著优于参照组患者,对比差异明显($P < 0.05$)具备统计学意义。详见

下表2。

3 讨论

骨质疏松是老年人常见情况,容易造成髌部骨折,若没有

进行有效治疗, 会引起残疾、死亡情况, 临床对骨质疏松性髌部骨折的治疗, 主要以手术为主, 但该类骨折患者大部分具有认知能力差、合并其他疾病、恢复慢的特征, 单纯为患者进行常规护理干预, 无法满足患者骨折恢复需求, 临床建议为患者进行相应的健康知识宣教干预, 促进患者治疗、护理积极性和有效性^[3]。

健康教育指的是医疗活动中, 为患者进行生活方式、行为的约束后, 促使患者进行健康发展, 减少健康影响因素的一种干预模式, 通过健康知识宣教, 患者健康意识能够得到增强, 可以促使患者生活习惯健康化发展, 能够对危险因素进行控制, 促使患者提升自我保健能力^[4-5]。健康教育护理模式中, 为患者进行饮食、心理、运动、用药等方面的健康教育, 多方面规避患者出现不良行为, 能够提升患者的健康行为能力, 提高其对药物使用和配合治疗的依从性, 进而达到提升康复效果的目的^[6]。

总而言之, 老年骨质疏松性髌部骨折患者应用健康教育护理模式, 可以改善患者不良情绪, 提升患者健康知识掌握度, 患者治疗依从性较高, 康复效果良好, 值得临床大力推广。

表 2: 两组患者临床指标的比较 [($\bar{x} \pm s$), 分]

组别	健康知识掌握度	焦虑	抑郁	骨折愈合时间(月)	住院时间(天)	骨折线消失时间(天)
参照组 (n=30 例)	75.57 $\pm$ 2.20	32.45 $\pm$ 1.78	32.78 $\pm$ 1.47	5.43 $\pm$ 1.54	14.49 $\pm$ 2.42	126.86 $\pm$ 10.48
观察组 (n=30 例)	86.48 $\pm$ 1.36	25.44 $\pm$ 2.11	24.30 $\pm$ 2.02	3.13 $\pm$ 1.02	12.06 $\pm$ 2.46	117.85 $\pm$ 9.14
t 值	23.103	13.908	18.591	6.819	3.856	3.548
P 值	<0.001	<0.001	<0.001	<0.001	<0.001	<0.001

(上接第 137 页)

综合上述, 剖宫产术后子宫下段切口早期妊娠患者实施优质护理的临床价值显著, 对提高护理满意度, 缩短住院时间, 有极高价值, 值得借鉴。

参考文献

- [1] 王朝梅. 早期妊娠阴道超声检查配合人性化护理模式的价值探索[J]. 影像研究与医学应用, 2021, 3(05):148-149.
- [2] 崔文跃. 出院早期电话干预延续护理对妊娠糖尿病的影响[J]. 中国冶金工业医学杂志, 2022, 36(01):49.

(上接第 138 页)

本次研究中便于观察组中应用了护理风险管理, 如结果中表 1, 观察组的护理满意度均更优于对照组, ($P < 0.05$), 且在护理风险管理的帮助下更能够提升护理的规范化、程序化水平。总而言之, 在神经外科中加强对护理风险管理的应用有助于降低护理缺陷发生率、提高患者满意度。

参考文献

(上接第 139 页)

和低血氧症, 患者的肺小动脉在经过上述活动后也会呈现出反射性痉挛的症状, 心脏负担进一步增加, 大大提升心力衰竭出现的风险。除此之外, 各种致病菌和病原体也能直接作用心肌细胞, 使得周围正常组织发生心肌炎, 诱导心衰症状。通过深入研究后实施对症的临床综合护理, 可以实现全方面的有效干预, 对治疗效果做出保证。

综上所述, 对肺炎合并心力衰竭患者实施综合护理可以一定程度上缓解症状, 提高治疗的安全性, 促进病情康复, 值得临床上大力推广。

参考文献

- [1] 赵翠萍, 隋丽娟, 滕达, 刘继青. 健康教育在老年骨质疏松性髌部骨折护理中的效果及护理策略[J]. 国际护理学杂志, 2021, 40(02):270-272.
- [2] 孙桂芳, 丁莹莹, 荣凤菊, 高雪, 李东阳. 健康教育在老年骨质疏松性髌部骨折护理中的应用效果[J]. 中国当代医药, 2021, 28(01):219-222.
- [3] 周凯燕. 健康教育在老年骨质疏松性髌部骨折患者护理中的应用效果探讨[J]. 基层医学论坛, 2020, 24(15):2185-2186.
- [4] 甘晓丹, 刘永娟. 健康教育在老年骨质疏松性髌部骨折护理中的应用效果[J]. 临床医学研究与实践, 2019, 4(13):171-173.
- [5] 马改平, 刘梅梅, 李惠敏, 景荣华, 冯丽丽, 侯苗苗, 张晓玲. 健康教育在老年骨质疏松性髌部骨折护理中的应用效果[J]. 临床医学研究与实践, 2019, 4(12):178-180.
- [6] 边福静. 老年骨质疏松性髌部骨折护理中健康教育的应用效果观察[J]. 继续医学教育, 2018, 32(06):116-117.

影响[J]. 中国冶金工业医学杂志, 2022, 36(01):49.

- [3] 李佳. 早期综合护理对妊娠期高血压疾病患者血压控制及不良妊娠结局的效果观察[J]. 临床医药文献电子杂志, 2021, 5(99):116-117.
- [4] 温瑶. 早期护理干预对妊娠期糖尿病患者妊娠结局的影响[J]. 中国医学创新, 2021, 15(33):84-87.
- [5] 索娟. 对接受清宫术的子宫下段切口早期妊娠患者进行系统化护理的效果评价[J]. 当代医药论丛, 2021, 16(17):250-251.

[1] 黄琼. 护理风险管理在外科护理管理中的应用效果体会[J]. 中国社区医师, 2020, 36(22):154-155.

- [2] 张晓连. 护理安全管理对神经外科护理风险控制的效果研究[J]. 临床医药文献电子杂志, 2020, 7(42):77-79.
- [3] 张慧琴. 护理风险管理在神经外科护理管理中的应用效果[J]. 中国当代医药, 2019, 26(30):204-206.

参考文献

- [1] 朱立红, 管艳, 周炜. 预防 ICU 呼吸机相关性肺炎实施集束化综合护理的价值观察[J]. 中国煤炭工业医学杂志, 2022, 19(4):616-618.
- [2] 王敬敏, 刘冬梅, 徐琳, 等. 血浆 NT-proBNP 及 H-FABP 联合检测在小儿重症肺炎合并心力衰竭中的应用价值[J]. 解放军医药杂志, 2021, 29(9):106-109.
- [3] 黄丽华, 孙贻霞, 年福慧. 米力农治疗 52 例重症肺炎合并心力衰竭婴幼儿的护理体会[J]. 安徽医学, 2022, 37(1):104-105.