

# 前瞻性护理对老年患者髌部骨折术后出现谵妄的影响

李志

射洪市中医院 629200

〔摘要〕目的 探讨在老年髌部骨折患者术后护理干预期间,为其提供前瞻性护理的临床效果。方法 选取我院 2020 年 7 月至 2022 年 7 月接诊老年髌部骨折患者 300 例作为研究对象,将其随机分为对照组和观察组,其中对照组患者 150 例,实施常规护理;观察组患者 150 例,实施前瞻性护理,对比患者术后出现谵妄的情况。结果 观察组术后谵妄发生率低于对照组 ( $P < 0.05$ )。结论 对于老年髌部骨折患者而言,术后接受前瞻性护理的效果明显,可有效预防谵妄的出现,优化预后。

〔关键词〕老年患者;髌部骨折;术后谵妄;前瞻性护理

〔中图分类号〕R473.6 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2022) 10-089-02

术后谵妄是一种功能性、急性脑综合征,具有可逆的特征<sup>[1]</sup>。对于老年人而言,术后谵妄的几率更大,不利于预后。据调查得知,术后老年人出现谵妄的几率为 16.3%,相比于无术后谵妄的患者,术后出现谵妄的患者术后半年内死亡率高出了三倍<sup>[2]</sup>。目前,在髌部骨折中老年人所占比例较高,术后谵妄不仅直接影响了手术治疗效果,而且还增加了跌伤、坠床、关节脱位等风险,延长了患者治疗时间,预后效果也差强人意。对此,为了避免老年髌部骨折患者术后出现谵妄的情况,优化护理效果,本研究提出采用前瞻性护理,现对其具体实施方法以及实施效果做如下总结。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

以我科室 2020 年 7 月至 2022 年 7 月收入老年髌部骨折患者 300 例,将其随机分为对照组和观察组,各组各有患者 150 例,对照组中女性 90 例,男性 60 例,年龄为 62-79 岁,平均年龄为 (64.47±4.84) 岁。观察组中女性 80 例,男性 70 例,年龄为 63-77 岁,平均年龄为 (64.13±4.95) 岁。两组患者一般资料比较,差异均无统计学意义 ( $P > 0.05$ ),具有可比性。

### 1.2 方法

对照组接受常规护理,入院后开展健康宣教,注重基础性护理,并开展护理疏导,鼓励患者开展功能锻炼活动。观察组接受前瞻性护理,具体为:

#### 1.2.1 有效疼痛控制

积极同手术医生及麻醉医生沟通,术前术后可服用适量的非甾体类药物,术中添加髂筋膜阻滞镇痛,手术采用直接前方入路,创伤较小,术后对伤口进行局部冷疗,有效降低疼痛感。对患者进行用心安慰,为患者提供感兴趣的娱乐资料,下床锻炼时播放轻音乐或聊天,分散其对疼痛的注意力。

#### 1.2.2 纠正低氧血症

对于老年患者而言,普遍合并患有呼吸类疾病,肺功能较差,肺泡氧合能力降低,术后及术后极易出现低氧血症的情况,从而诱发谵妄。对此,护士应鼓励与指导患者开展主动咳嗽咳痰,针对无房颤及胸部外伤史的患者,采用机械排痰仪助力其顺利排痰。对患者血氧饱和度进行密切监测, < 90% 时及时给予持续、低流量的氧疗,确保血氧饱和度不得过低 95%,有效预防谵妄的出现。

#### 1.2.3 避免低体温

对于谵妄而言,低体温、全麻是主要诱发因素,对于病区护士应积极同手术室护理人员合麻醉医生交流与沟通,确保手术室温度始终处于 22℃~25℃,并将保温毯铺在非手术部位进行包围,尽量不要采用全身麻醉。

#### 1.2.4 纠正贫血、水电解质紊乱,加强能量支持

对于谵妄而言,严重贫血、水电解质紊乱及能量支持不足也是主要影响因素<sup>[3]</sup>。对此,护士应基于患者睑结膜、指甲及口唇色泽和液体出入量,及时提醒医生对血常规、生化指标进行复查,第一时间改善贫血、电解质紊乱的情况。术后,嘱咐患者坚持少食多餐的原则,鼓励其尽早下床活动,不仅可强化心肺功能,而且还有利于加快胃肠道蠕动,促使消化功能尽快恢复,为身体提供所需能量与营养。

#### 1.3 观察指标

术后 7d 内,每隔 8h 对患者谵妄评估一次,这里选择使用 Nu-DESC 评估法(中文版),评价内容设计了定向力障碍、行为异常、言语交流异常、错觉/幻觉、精神运动性迟缓五个方面,每一个方面的分值范围为 0-2 分,总分为 10 分。其中, > 2 分则是阳性,便是出现了谵妄的症状<sup>[4]</sup>。

#### 1.4 统计学分析

借助于 SPSS20.0 软件对各项数据进行分析,计量资料对比以 t 检验,计数资料对比采取卡方检验,以  $P < 0.05$  为差异拥有统计学意义。

## 2 结果

据统计,观察组谵妄发生率明显低于对照组,详见表 1。

表 1 两组谵妄发生率对比

组别	n	发生病例	发生率 (%)
对照组	150	50	33.33
观察组	150	10	6.67
$\chi^2$			6.325
P			< 0.05

## 3 讨论

术后第 1-3 天,老年手术患者出现谵妄的风险较高,主要出现了认知、记忆、睡眠、精神等方面的不良症状,早上病情较为轻微,晚上特别严重,波动较大。对于髌关节置换术患者而言,术后出现谵妄往往造成了肺部感染、假体脱落、松动等并发症,导致患者手术治疗效果差强人意,对此有效预防术后谵妄的出现尤为关键。前瞻性护理是一种典型的预

(下转第 92 页)

刺伤的医务人员采取流行病学教育，并在医院内使用安全针刺工具，通过多种安全防护措施，降低针刺伤发生率<sup>[3]</sup>。发生针刺伤概率高的国家以发展中国家为主，护士发生针刺伤的比例较高，主要是护士经常开展针刺操作，部分护理人员的操作不规范，职业暴露防范意识差，临床一项调查显示，实习护士发生针刺伤的概率在 84%。血液及体液传播的病毒较多，乙肝病毒及艾滋病病毒最为常见，通过针刺或者其他经皮感染易感及艾滋病的概率在 23% 左右，全球每年医务人员受到针刺伤而发病<sup>[4]</sup>。针刺伤对护理人员的心理健康会产生影响，突然针刺后，护理人员会出现不同程度的焦虑及抑郁情绪，甚至失眠、做噩梦，引起针刺伤的职业暴露行为是护理人员对针刺伤的重视度不足，并未将针刺伤防护放在重要位置。针灸推拿科护士经常为患者上、取电针，一旦不注意便容易发生针刺伤。针灸推拿科护理人员日常工作繁忙，对针刺工具随意拿取，容易发生针刺伤。在本研究中，为针灸推拿科护理人员提出安全防范及护理对策，让护理人员有意识的做好防范措施，在临床工作中关注个人健康，研究结果显示，护理后的针刺伤发生率降低，职业防护质量评分增高。

综上，针灸推拿科护理人员做好职业防护可降低针刺伤

率，提升工作安全性。

[参考文献]

[1] 陈昌芹, 张丽娥, 李锦凤, 陈柳柳. 项目管理在护理人员针刺伤职业暴露中的干预效果研究 [J]. 智慧健康, 2021, 7(27):94-96.  
 [2] 赖涛. 护理人员针刺伤职业暴露的分析和防护干预探讨 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2019, 6(47):1+3.  
 [3] 刘涛, 孟润仙. 医院感染管理中护理人员针刺伤职业暴露防护指导 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2019, 19(29):269+271.  
 [4] 朱文辉. 疾控中心护理人员职业暴露中针刺伤的安全防范与护理对策分析 [J]. 中国冶金工业医学杂志, 2018, 35(01):60-61.

表 2 护理前后的职业防护质量 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

分组	n	质量评分
护理前	30	78.65 ± 9.32
护理后	30	92.21 ± 5.32
t		15.323
p		0.001

(上接第 89 页)

防性护理理念，针对患者进行提前设定，并提供针对性、可操作的护理干预，预防不良事件及风险的出现，保障患者的生命健康。在髌关节置换术老年患者护理过程中引入前瞻性护理干预，可有效预防术谵妄的出现，加快康复速度。术前，对患者出现谵妄的危险因素进行准确评估，为接下来的护理干预提供可靠指导。整个围术期实施疼痛控制、低氧血症及贫血纠正、低体温的出现、补充能力等，有效避免了谵妄的出现，优化了预后。本次研究结果也充分证实了前瞻性护理干预对于谵妄的预防效果，值得广泛推广运用。

[参考文献]

[1] 翟宇露, 杨玉霞, 陈艳菲. 老年髌关节置换病人术

后谵妄的相关危险因素 Logistic 回归分析 [J]. 全科护理, 2022, 20(26): 3724-3727.

[2] 杨玲, 姚振霞, 赵艳萍. 老年患者微创入路行髌关节置换术后谵妄的前瞻性护理对策 [J]. 交通医学, 2022, 36(03): 297-299.  
 [3] 刘丹, 杨万翔. 人文关怀护理对人工髌关节置换术后谵妄患者临床症状的影响 [J]. 中国当代医药, 2021, 28(25): 270-272+276.  
 [4] 赵晓芳, 和佳, 柳辉, 宋春晓. 多维度护理干预在老年髌关节置换患者术后谵妄中的应用 [J]. 护理实践与研究, 2021, 18(16): 2473-2475.

(上接第 90 页)

表 2 两组患者护理满意度比较情况 (%，例)

组别	例数	非常满意	一般满意	不满意	总满意度
研究组	33	15	17	1	96.97
对照组	33	5	22	6	81.82
$\chi^2$					3.9952
P					0.0456

3 讨论

脑出血是现代老年人多发疾病之一，主要是由高血压合并细、小动脉硬化导致发病。在治疗过程中以手术方式为主，但受患者身体机能下降因素的影响，对手术耐受性较差，且易发生感染现象，进而造成手术治疗效果不佳<sup>[3]</sup>。为此需采取相应的护理干预措施，即是在常规护理基础上，应用 ICU 护理，通过心理干预、鼻饲营养支持和抗生素规范使用等，提升护理质量<sup>[4]</sup>。在本次临床实践中，按照统计结果显示，研究组患者的焦虑和抑郁等负面心理评分，均相较于对照组低 ( $P < 0.05$ )，表示 ICU 护理能够有效的改善患者不良情绪，增

强患者自信心。比较研究组患者的护理总满意度，相对高于对照组患者 ( $P < 0.05$ )，说明实施 ICU 护理能够提升患者的接受程度，调动其配合积极性，增加对医护人员的信任感，保证各项治疗活动有序开展，促进患者及早实现康复目标。

综上所述，对脑出血患者采用 ICU 护理干预，有助于发挥缓解不良情绪的临床效果，并可提高总体护理满意度，具有较好的推广应用价值。

[参考文献]

[1] 王珂. 探讨预防性护理在降低 ICU 脑出血患者术后肺部感染发生率的效果 [J]. 中国保健营养, 2020, 30(36):195.  
 [2] 冯静亚. ICU 脑出血术后患者的护理对策研究 [J]. 中外医疗, 2020, 39(32):143-145.  
 [3] 薛庆媛. 预防性护理干预对 ICU 脑出血患者术后肺部感染发生率的影响效果分析 [J]. 当代临床医刊, 2020, 33(3):223, 226.  
 [4] 卜晓红. ICU 脑出血术后患者实施综合护理的效果观察及效果评价 [J]. 中国医药指南, 2020, 18(28):218-219.