

个性化护理对老年股骨颈骨折患者的护理干预效果分析

伍丽娟 李 莹

南京市浦口人民医院 江苏南京 210000

【摘要】目的 研究探讨个性化护理对老年股骨颈骨折患者的护理干预效果。**方法** 对我院住院治疗的老年股骨颈骨折患者 70 例为研究对象,随机分为观察组与对照组均 35 例,其中对照组行常规护理,观察组在对照组基础上进行个性化护理,观察对比两组患者护理效果。**结果** 观察组患者生活质量各项评分高于对照组 ($P < 0.05$);观察组患者护理满意度高于对照组 ($P < 0.05$)。**结论** 对老年股骨颈骨折患者实施个性化护理,可以对其生活质量与负面情绪起到改善作用,并能有效降低并发症的发生,可见个性化护理对老年股骨颈骨折患者的护理干预效果良好。

【关键词】 个性化护理;老年股骨颈骨折;生活质量;满意度

【中图分类号】 R473

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-9753 (2023) 07-105-02

在老年人群之中,股骨颈骨折属于一种较为常见的情况,并且能够对老年患者的身体健康及生活质量产生重要影响^[1]。一般来说,若老年人行走时滑倒,同时身体扭转,即有可能导致股骨颈骨折,并且因为该部位的特殊性,所以治疗难度较大,恢复速度相对较慢,同时具有较高的并发症发生率,也就需要在开展临床治疗工作的过程中,为患者提供具有针对性的护理服务,以尽可能降低并发症发生率,从而提升患者的治疗效果、缩短患者的住院时间^[2]。随着当代医疗技术的不断发展,患者对于护理服务提出了越来越多且越来越高的要求,同时,因为患者的具体情况不相同,所以应该给予患者个性化护理措施,以能够切实满足患者不同的临床护理需求,从而提升整体护理质量,并使患者的治疗效果得到提升^[3]。我院对老年股骨颈骨折患者采取个性化护理干预,取得了显著效果,操作如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取我院 2021 年 5 月至 2022 年 5 月收住老年股骨颈骨折患者 70 例为研究对象,随机分为观察组与对照组均 35 例,其中男 38 例,女 32 例,年龄 61~88 岁,平均(77.58 ± 6.24)岁。两组患者的一般资料比较差异无统计学意义 ($P > 0.05$),有可比性。

1.2 方法

对照组给予常规护理,观察组给予个性化护理,具体措施如下:①心理护理:了解每位患者的家庭背景以及疾病史,通过一对一的沟通方式,了解患者内心的想法。针对疾病认知不全的患者,应重点加强健康宣教,从而缓解患者的恐惧与焦躁心理。针对环境疏离感较强的患者,应为其采取家庭式环境护理,给予患者无微不至的关照,让患者在温馨舒适的环境中接受治疗。②饮食护理:由于骨折会消耗患者大量能量,

导致机体出现内分泌失调现象,在遵医嘱合理用药的前提下,应为患者制定科学合理的饮食计划,让患者定时、定量进食,以低热量、高维生素、低脂肪饮食为主,提升患者的依从性。③康复护理:手术后在患者病情允许的情况下,协助患者进行早期康复锻炼,以增加患者的免疫力,提升伤口愈合速度,降低术后并发症发生风险。根据患者的骨折固定方式,给予患肢负重训练,根据手术情况以及恢复情况制定负重程度,在整个锻炼过程中,应注意监测患者的安全,避免意外事件的发生。预防下肢深静脉血栓手术治疗可能导致患者发生血管内膜损伤情况,且因为患者术后需长时间卧床,所以血流速度较慢,易导致血液处于高凝状态,并引起下肢深静脉血栓,所以术后 6h 开始,护理人员应为患者实施足底静脉泵治疗,2 次/d,30min,根据患者实际情况指导患者尽早开始股四头肌的收缩锻炼,并指导患者主动活动患肢关节组织,以降低血栓发生率。与此同时,给予患者进行静脉穿刺,特别是注射刺激性药物时,应避免于患肢上进行操作,而若下肢深静脉血栓已经出现,则应避免按摩患肢,以防血栓脱落并导致重要血管栓塞。

1.3 观察指标

观察对比两组患者生活质量及护理满意度,生活质量采取生活质量评估量表(SF-36)进行评估,包括社会功能、心理功能、躯体功能和物质生活,每项满分 100 分,分数越高越好;护理满意度采取我院自制满意度调查表进行问卷调查。

1.4 统计学方法

采用 SPSS23.0 软件对数据进行统计学分析,计量资料以($\bar{x} \pm s$)表示,采用 t 检验,以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者生活质量情况比较

护理干预后,观察组患者生活质量各项评分均高于对照组 ($P < 0.05$),见表 1。

表 1: 两组患者生活质量情况比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	社会功能	躯体功能	角色功能	认知功能
观察组	35	80.14 $\pm$ 4.25	75.45 $\pm$ 3.55	80.21 $\pm$ 4.39	80.58 $\pm$ 3.72
对照组	35	74.48 $\pm$ 4.31	70.40 $\pm$ 3.38	75.55 $\pm$ 4.13	75.39 $\pm$ 3.55
t		5.3230	7.3032	4.5740	5.0978
P		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

2.2 两组患者护理满意度比较

护理干预后观察组患者的护理满意度优于对照组 ($P < 0.05$),见表 2。

3 讨论

随着时代发展,我国人口老龄化的趋势越来越显著,老年人数量越来越多,老年股骨颈骨折患者的人数也就越来越多

多,这一情况导致老年患者生活质量受到严重影响,使其生理和心理两个方面均需承受较重的负担^[4]。并且,受到股骨颈骨折位置特殊性的影响,股骨颈骨折的治疗难度相对较大,也不利于患者的康复^[5]。因此有必要对临床护理措施进行不断优化,以提升临床护理工作的质量,进而满足患者对于护理服务的个性化需求,并使其并发症发生率降低、负性情绪得到改善,以利于提升患者的治疗效果和生活质量^[6]。该研究中给予研究组患者应用个性化护理措施,属于新型护理模式,近几年在临床上受到了越来越多的重视,该护理模式坚持遵循“以人为本”的护理原则,重点对患者进行人性化的照料,根据患者具体情况及个人需求为患者提供护理服务,以促使患者的不良情绪得到缓解。本文研究发现,观察组患者生活质量各项评分高于对照组($P < 0.05$);观察组患者护理满意度高于对照组($P < 0.05$)。说明,对老年股骨颈骨折患者实施个性化护理,可以对其生活质量与负性情绪起到改善作用,并能有效降低并发症的发生,可见个性化护理对老年股骨颈骨折患者的护理干预效果良好。

表2:两组患者护理后满意度比较[n(%)]

组别	例数	非常满意	满意	一般	不满意	满意度(%)
观察组	35	21 (60.0)	14 (40.0)	0 (0)	0 (0)	100.0
对照组	35	18 (51.43)	11 (31.43)	5 (17.14)	0 (0)	82.86
χ^2						4.573
P						<0.05

(上接第103页)

上相对较新的护理形式,在实际应用中证明了其科学有效性,有助于更好的防控患者的并发症,同时也能够促进患者肠道功能的恢复情况,缩短患者下床活动的时间以及平均住院的时间,提高了患者的治疗效果,同时也促进患者的健康恢复。

综上所述,本文通过将系统护理干预应用在胃大部切除手术的围手术期全流程中,有助于患者缩减恢复时间与并发症,有助于其整体治疗疗效的提升,患者恢复情况更为理想,恢

参考文献:

- [1] 彭尹咏. 中医特色护理联合个性化护理在骨折患者中的应用效果[J]. 中国民康医学, 2020, 32(3): 172-173,176.
- [2] 崔豫宝, 胡均立, 黄中原, 等. 全膝关节置换围术期快速康复外科管理模式的实施[J]. 医学食疗与健康, 2021, (12): 116-117.
- [3] 韩娅娜, 牛纪娥, 田少斌. 舒适护理在老年股骨颈骨折术后护理中的应用价值[J]. 山西医药杂志, 2018, 47(11): 1354-1355.
- [4] 卯姣娜, 许红霞. 个性化护理在股骨颈骨折患者中的应用效果分析[J]. 临床医学工程, 2018, 47(11): 505-506.
- [5] 图布其格. 优质护理干预对老年股骨颈骨折患者髌关节置换术后功能恢复的效果分析[J]. 世界最新医学信息文摘, 2019, 52(10): 134-135.
- [6] 林秀秀, 陈雪萍, 杨巧灵, 等. 个性化护理对老年股骨颈骨折患者的护理干预效果分析[J]. 中外医疗, 2022, (2): 138-141.

复质量与效率得到明显的提升,患者反馈更好,避免不必要的矛盾纠纷。

参考文献:

- [1] 王洪玉. 临床护理路径对胃大部切除患者的临床应用效果[J]. 国际护理学杂志, 2021, 33(3):521-522.
- [2] 任娜娜, 张咏梅, 刘艾, 等. 加速康复外科护理对胃大部切除患者康复效果影响的Meta分析[J]. 护理学杂志, 2021, 30(16):98-102.

表2:患者并发症发生率情况

组别	例数	切口感染	胃肠道出血	腹部不适合	高血糖	总发生率
实验组	50	1 (1.7%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)	1 (1.7%)	2 (3.33%)
对照组	50	4 (7.7%)	3 (5.00%)	5 (8.33%)	2 (3.33%)	14 (23.33%)
χ^2						5.981
P						<0.05

(上接第104页)

在中医治疗中认为患儿的阳气偏盛,在感染风邪后造成发热。应用耳尖放血治疗,具有疏解风热、清泻肺胃热的作用。耳尖穴在耳廓的上方,通过放血,可以疏通经络,发热解表,可以促进体温降低。在治疗中操作简单,不良反应较少。在治疗中使用优质护理措施,注意及时更换衣物,预防患者受风。

本文中 choice 小儿外感发热患者 80 例,使用耳尖放血治疗联合优质护理患者的治疗效果较高(97.50%>80.00%),配合度较高(92.37±1.59>83.25±1.55)、退热时间较短(2.03±0.25<3.85±0.75),不良反应发生率较少(5.00%<20.00%)。

综上,在小儿外感发热患儿中使用耳尖放血治疗,可缩短退热时间、提高治疗护理配合度,降低不良反应发生率。

参考文献:

- [1] 何丽琴, 张婷. 耳尖放血治疗脑出血发热患者的护理观察[J]. 现代医学与健康研究(电子版), 2019, 3(9):93-94.
- [2] 杨欢, 李永红. 针刺耳尖放血治疗发热患者的护理观察[J]. 新疆中医药, 2015, 33(6):69-70.
- [3] 叶波. 中医护理模式在小儿外感发热疾病中的应用效果[J]. 中西医结合护理(中英文), 2021, 7(10):61-64.
- [4] 任金民. 小儿推拿联合护理干预在外感发热患儿治疗中的应用及其效果观察[J]. 健康之友, 2019(9):220-221.
- [5] 古丽玲, 梁邦翼, 张贵阳, 等. 耳穴压贴联合穴位推拿按摩干预在小儿外感发热中的应用[J]. 齐鲁护理杂志, 2019, 25(17):98-100.