

快速康复理念在骨质疏松骨折患者术后护理效果观察

王 敏

湖北省宜昌市五峰土家族自治县人民医院骨科 443400

【摘要】目的 骨质疏松骨折对于快速康复理念应用的效果探讨。**方法** 选我院 2023 年 1 月至 2024 年 1 月医治的骨质疏松骨折 92 例患者资料,按照随机数字表法划分为研究组和对照组(各 46 例),对照组开展常规护理,研究组开展快速康复理念,比较两组的护理效果。**结果** 护理后,研究组患者的疼痛评分比对照组低($P < 0.05$);研究组临床护理满意度与对照组比较更高($P < 0.05$)。**结论** 骨质疏松骨折临床治疗过程中对于快速康复理念应用的效果较好,能够帮助患者降低疼痛程度,且患者的护理满意度较高。

【关键词】 快速康复理念;骨质疏松骨折;护理效果

【中图分类号】 R473

【文献标识码】 A

【文章编号】 1002-3763 (2024) 06-109-02

临床中常见的一种骨骼退行性变化是骨质疏松,尤其是老年人群中更加常见,伴随老年人年龄不断增长以及机体功能逐渐衰弱,其骨密度也随之降低,而骨骼的脆性则是逐渐增加,出现骨折的情况越来越多。治疗骨折常用的方法之一是手术,能够帮助患者将骨折部位快速复位,有效修复骨折端。但是因为骨质疏松骨折的患者大部分年龄相对较大,患者手术之后需要较长的恢复时间,为增强患者术后的康复效果,需加强护理干预。快速康复理念通过加强患者围术期及术后的护理服务,能够帮助患者更好地恢复各项功能,减少住院时间,增强预后^[1]。基于此,分析我院 2023 年 1 月至 2024 年 1 月医治的骨质疏松骨折 92 例患者开展不同护理干预的效果,现报告如下:

1 资料与方法

1.1 基本资料

选我院 2023 年 1 月至 2024 年 1 月医治的骨质疏松骨折 92 例患者资料,并按照随机数字表法划分为研究组和对照组,研究组患者 46 例,男 25 例,女 21 例,患者的年龄为 60~80 岁,平均 (70.01 ± 6.43) 岁,骨折的类型为:19 例腰椎骨折、27 例胸椎骨折;在对照组 46 例患者中,男 26 例,女 20 例,患者的年龄为 61~80 岁,平均 (70.48 ± 6.44) 岁,骨折的类型为:18 例腰椎骨折、28 例胸椎骨折。两组患者的基线资料($P > 0.05$),有可比性。

1.2 方法

对照组患者开展常规护理,护理人员应叮嘱患者按照医嘱服药,对患者生命体征进行密切监测,且加强患者的饮食指导。

研究组开展快速康复理念:(1)加强与患者的沟通:患者的意识清醒之后,护理人员应立刻告知其手术已经顺利完成,让其放心;按照患者的情绪给予其相应的安慰,使患者术后能够保持良好的心态,对其康复更加有利。护理人员需告知患者术后出现疼痛属于正常情况,不必过于担心,以免患者因疼痛而出现不良情绪。(2)加强患者的体位干预:手术之后待患者的生命体征基本稳定,护理人员应指引患者选择合理的体位,如果是肢体骨折的患者指导其选择侧卧的姿势,肢体应适当垫高或者悬吊,且床头可抬高 15°;如果椎体压缩骨折,应仰卧,而 1h 之后再平卧,告知患者将脊背挺直。(3)做好患者的疼痛护理:护理人员应给患者讲解疼痛知识、给予其使用止痛药物的意义等。叮嘱患者维持平稳的情绪,对疼痛情况需客观冷静地评估,如果是轻度的疼痛,可通过听轻音乐、转移注意力或者瑜伽放松等方式进行缓解疼痛,中度、重度的疼痛需按照医嘱使用止痛药物。(4)加强活动干预:患者手

术之后 8h,护理人员需指导其开展适当的活动锻炼,健康肢体应主动进行屈曲、抬高或者外旋等锻炼,而患肢则进行被动锻炼,以其促进血液的循环,避免发生血栓。

1.3 观察指标及评定标准

通过视觉模拟评分法对两组患者术后 3d、7d 疼痛程度进行评估,患者的得分高低与疼痛程度成正比。两组护理满意度,90~100 分表示非常满意、60~89 分表示满意,低于 59 分表示不满意,满意度 = (非常满意 + 满意) / 组例数 $\times 100\%$ 。

1.4 统计学处理

使用 SPSS25.0 统计学软件包对本次研究的所有数据进行处理分析,计量资料以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示,以 t 检验差异;计数资料以 (n) 表示,以 χ^2 检验差异,若两组数据比较存在统计学意义,则以 $P < 0.05$ 表示。

2 结果

2.1 两组疼痛评分

护理后,研究组患者的疼痛评分比对照组低($P < 0.05$),见表 1。

表 1: 两组疼痛评分 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数 (n)	术后 3d	术后 7d
研究组	46	2.54 ± 0.61	1.78 ± 0.43
对照组	46	3.93 ± 0.76	2.98 ± 0.72

2.2 两组患者的满意度

护理后,研究组临床护理满意度与对照组比较更高,表示差异具统计学意义($P < 0.05$),见表 2。

表 2: 两组患者的满意度 (n/%)

组别	例数 (n)	非常满意	满意	不满意	满意度
研究组	46	26 (56.52)	18 (39.13)	2 (4.35)	95.65
对照组	46	24 (52.17)	12 (26.09)	10 (21.74)	78.26

3 讨论

骨质疏松骨折患者骨骼的强度比较差,其自愈的能力相对较弱,而且骨折位置需要较长的时间才能恢复,所以为帮助患者快速恢复健康,需加强患者术后的护理干预。本文对本院收治的 92 例骨质疏松骨折患者临床资料予以分析。

本次研究结果显示,护理后,研究组患者的疼痛评分比对照组低;护理后,研究组临床护理满意度与对照组比较更高。究其原因,可能是快速康复理念的实施能够帮助患者有效缩短康复时间,使患者的生活质量大大提升,该护理理念对患者个人情况、具体需求以及身心健康更加重视,在开展护理服务的过程中将患者当作工作中心,能够有效改善患者与护

(下转第 111 页)

护理前,两组患者心理健康状态评分($P < 0.05$);护理后,两组患者心理健康状态评分差异显著($P < 0.05$),见表2。

3 讨论

当前,伴随着我国老龄化趋势进程的不断加剧,导致人们患有心血管疾病的人数逐年增加,加之冠心病心绞痛多发于中老年人群,一旦患病不但会令其产生恐惧心理,同时还会降低治疗效果。据相关部门调查显示^[2],截止到2018年,我国因冠心病心绞痛疾病死亡的人数高达两百多万人,且依然呈上升趋势。人文关怀护理干预在临床上属于一种全新的护理干预模式,该模式属优质服务范畴,其宗旨主要是以人为本,在充分尊重患者实际需求的基础上,为其制定出符合其需求的护理服务,旨在提高医疗护理服务质量,改善患者预后^[3-4]。在此次研究过程中,护理人员通过对患者进行健康宣,能够让其深入了解相关冠心病心绞痛的发病原因、注意事宜等知识,不但提高了对疾病的认知程度,避免了护患纠纷的发生,同时还提高了患者的依从性,树立了良好的心理状态^[5]。护理人员通过对患者进行情感护理,不仅增加了患者在治疗、护理过程中的安心、舒心,还拉近了护患之间的距离,建立了良好的关系,提高了患者的护理满意度。护理人员通过前兆护理,能够让患者在发病时,得到及时的治疗和护理,有效避免了意外情况的发生。护理人员通过对患者进行生活护理,能够让其养成良好的生活习惯,增强了自身的抵抗力,有效控制了心血管疾病的发生风险,提高了治疗效果^[6]。结果显示,两组患者护理满意度分别为77.33%、96.00% ($P <$

0.05)。两组患者心理健康状态评分差异显著($P < 0.05$)。说明将人文关怀护理干预应用于冠心病心绞痛患者中有价值。

综上所述,通过对冠心病心绞痛患者实施人文关怀护理干预,能够有效改善其心理健康状况,提高其护理满意度,临床应用价值较高。

参考文献

- [1] 于小香,徐明星,王效雷.探讨积极心理干预与人文关怀在早期肺癌合并冠心病心绞痛患者中的应用价值[J].中华肿瘤防治杂志,2022,25(1):228-230.
- [2] 吴立华,周英艳,黎金花.循证护理对老年冠心病心绞痛患者的临床症状和治疗依从性的影响[J].海南医学,2023,27(17):2922-2924.
- [3] 马洪宇,王爱红.中医临床护理路径联合胸痹贴干预冠心病心绞痛疗效及对患者满意度影响[J].长春中医药大学学报,2024,32(4):762-764.
- [4] 李玲锐,蒋运兰,周月,等.延续护理对冠心病患者心绞痛发作及生活质量影响的Meta分析[J].护理管理杂志,2022,19(5):337-341.
- [5] 顾爱芹,王立春,徐红,等.强化护理干预对冠心病合并慢性心力衰竭患者生存质量的影响[J].中国循证心血管医学杂志,2023,8(9):1116-1118.
- [6] 王婧妍,栾澜.循证护理对住院老年不稳定性心绞痛患者的临床症状和治疗依从性的影响[J].实用临床护理学电子杂志,2022,3(43):130-135.

(上接第108页)

包括胆囊积液、胆囊壁坏死导致的胆囊穿孔、胆汁性腹膜炎等^[5]。长期的胆囊炎症还可能进展为慢性胆囊炎,增加胆囊癌的风险,对患者的生命健康构成严重威胁,显著影响其日常生活质量和预期寿命。

在护理管理方面,常规护理模式虽然能够提供基础的照护,但针对急性胆囊炎这一复杂疾病,采取围手术期护理策略显得尤为关键。这种护理模式强调对患者个体差异的关注,加强在患者治疗及恢复过程中可能存在的薄弱点,实施更加精细化、个性化的护理干预。

本文结果显示,2组护理后的疼痛程度均低于本组护理前, $P < 0.05$;B组低于A组, $P < 0.05$ 。提示围手术期护理通过多模式镇痛策略,有效控制疼痛,从而促进患者的术后恢复。B组首次排气、首次排便、住院的时间短于A组, $P < 0.05$ 。提示围手术期护理能够使患者更快恢复肠道功能,早期下床活动,有助于减少并发症发生风险,促进整体身体机能的恢复。

(上接第109页)

理人员之间的友好关系,为患者提供更好的护理服务^[2]。快速康复理念根据患者具体骨折类型,给予针对性的疼痛、体位以及活动干预,可更好地帮助患者改善各种不适,使其术后康复效果得到提升。而且该护理理念能够让患者了解术后出现疼痛是正常情况,从而有效防止患者出现各种不良情绪,积极配合护理人员开展护理工作,使其护理效果得到提升,增强患者的满意度^[3]。

综上所述,快速康复理念应用在骨质疏松骨折患者临床护理中能够减轻其疼痛程度,提升患者的护理满意度,促使患者术后快速恢复健康。

综上所述,老年急性胆囊炎患者进行腹腔镜胆囊切除术时,细致周到的手术护理配合对于确保手术安全、降低疼痛程度及促进术后恢复具有重要意义。

参考文献

- [1] 张美桃,张敏.手术室路径式护理对老年结石性胆囊炎腹腔镜胆囊切除术患者术后恢复及并发症的影响[J].生命科学仪器,2023,21(z1):429.
- [2] 郭丽娜."5E"护理模式在腹腔镜胆囊切除术后患者中的应用效果[J].医学信息,2023,36(2):160-162.
- [3] 赵丹,赵海燕,钱雪萍.术中预防性护理干预结合舒适护理对全麻下腹腔镜胆囊切除术患者舒适度及应激反应的影响[J].临床医学研究与实践,2023,8(6):167-169.
- [4] 周代凤,陈李兵.整体性护理在腹腔镜胆囊切除术手术室中的应用价值研究[J].川北医学院学报,2024,39(1):132-136.
- [5] 黄巾桐.老年急性胆囊炎腹腔镜胆囊切除术的手术护理配合价值体会[J].中外医学研究杂志,2023,2(11):65-67.

参考文献

- [1] 高丽杰.优质护理在椎体后凸成形术治疗骨质疏松性脊柱压缩骨折的术后护理效果探讨[J].中国伤残医学,2020,28(3):64-65.
- [2] 赵亚荣,王秀玲,张莹莹,等.快速康复护理理念对骨质疏松性脊柱骨折伴后凸畸形患者术后恢复及肢体功能的影响[J].现代中西医结合杂志,2024,33(3):403-406.
- [3] 马金亮.快速康复外科理念在老年骨质疏松性椎体压缩性骨折患者围术期护理中的应用效果分析[J].中国伤残医学,2021,29(15):15-17.