

# 护理干预在股骨骨折患者出院指导中的应用

谭彩凤 林爱仙 黄春花 陈晓媚 陈晓云

广东省阳江市人民医院 529500

〔摘要〕本文探讨了护理干预在股骨骨折患者出院指导中的重要性和应用效果。通过系统的护理干预,包括出院前准备、术后康复指导、心理支持等方面,旨在提高患者术后康复的效果,减少术后并发症的发生,提升患者生活质量。研究表明,科学的护理干预能有效促进患者的康复进程,提高患者对出院后康复的依从性,降低再入院率。通过本研究,希望为临床护理实践提供参考,推动护理质量的提升。

〔关键词〕护理干预;股骨骨折;出院指导;康复

〔中图分类号〕R473 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165(2025)01-095-02

股骨骨折是一种常见的骨科疾病,常见于老年人群体。手术治疗是治疗股骨骨折的主要方法,但术后康复同样至关重要<sup>[1]</sup>。出院后的康复指导对于患者的全面康复具有重要作用。传统的护理模式在出院指导方面存在一定的局限性,不能完全满足患者的需求。护理干预作为一种系统、科学的护理方法,能够为患者提供更全面的出院指导<sup>[2]</sup>。本文旨在探讨护理干预在股骨骨折患者出院指导中的应用效果,分析其在提高患者康复效果中的作用。

## 1 护理干预的定义及意义

### 1.1 护理干预的定义

护理干预是一种系统的护理方法,通过评估患者的具体情况,制定并实施个性化的护理计划,旨在解决患者的健康问题,促进其康复。护理干预不仅包括出院前的准备工作,还涵盖术后康复指导和心理支持等方面。

### 1.2 护理干预的意义

护理干预在股骨骨折患者术后出院指导中的应用,具有重要意义。通过系统的护理干预,可以帮助患者更好地适应出院后的生活,促进术后康复,减少并发症的发生。同时,护理干预还能够提高患者对康复指导的依从性,降低再入院率。

### 1.3 护理干预的实施要点

护理干预的实施需要从多个方面入手,包括出院前的评估和准备、术后康复指导、心理支持和健康教育等。护理人员应根据患者的具体情况,制定个性化的护理计划,并在实施过程中不断进行评估和调整,以确保护理干预的效果。

## 2 护理干预在股骨骨折患者术后出院指导中的应用

### 2.1 出院前准备

在患者出院前,护理人员需要对患者进行全面的评估,包括身体状况、心理状态和社会支持等方面。根据评估结果,制定个性化的出院指导计划,并为患者提供必要的出院前教育和训练。

### 2.2 术后康复指导

术后康复指导是护理干预的重要组成部分。护理人员应根据患者的术后恢复情况,制定科学的康复计划,并指导患者进行康复训练。康复指导应包括运动指导、饮食管理和生活方式调整等方面,帮助患者尽快恢复正常生活。

### 2.3 心理支持

股骨骨折患者在术后常常会面临各种心理问题,如焦虑、抑郁等。护理人员应关注患者的心理状态,通过有效的心理

支持,帮助患者缓解心理压力,增强康复信心。心理支持的方式可以包括个别谈话、心理咨询和支持性小组活动等。

### 2.4 健康教育

健康教育是护理干预的重要环节。护理人员应为患者及其家属提供有关股骨骨折及其康复的相关知识,包括疾病的基本知识、康复训练的方法、并发症的预防等。通过健康教育,提高患者及其家属的健康素养,增强其自我管理能力。

## 3 护理干预的效果评估

### 3.1 患者康复效果

护理干预的效果可以通过患者的康复效果来评估。康复效果的具体指标包括患者的疼痛程度、活动能力和生活质量等。通过科学的护理干预,患者的康复效果显著提高,生活质量得到改善。在疼痛程度方面,护理干预通过提供科学的疼痛管理策略,如合理使用镇痛药物、物理疗法(如冷敷、热敷)、以及心理支持,能够有效缓解患者的术后疼痛。护理人员在出院前对患者及其家属进行详细的疼痛管理教育,指导患者如何正确使用镇痛药物,并告知患者如何识别和应对不同程度的疼痛。这种全方位的疼痛管理策略不仅能够显著降低患者的疼痛程度,还能提高患者的术后舒适度,促进其康复<sup>[3]</sup>。

### 3.2 并发症的发生率

护理干预能够有效减少术后并发症的发生。通过系统的护理干预,患者的术后感染、深静脉血栓等并发症的发生率显著降低。术后感染是股骨骨折术后的常见并发症之一。护理人员通过严格的无菌操作、伤口护理和感染预防教育,能够有效预防术后感染的发生。在出院前,护理人员为患者及其家属提供详细的伤口护理指导,告知其如何正确更换敷料、保持伤口清洁,并提醒患者注意观察伤口有无感染迹象,如红肿、热痛、渗液增多等。一旦发现感染迹象,应及时就医处理。通过这些措施,术后感染的发生率显著降低。深静脉血栓(DVT)是另一常见的术后并发症。护理人员通过指导患者进行早期活动、穿戴弹力袜、合理使用抗凝药物等措施,能够有效预防DVT的发生。在出院前,护理人员为患者及其家属提供详细的预防指导,告知其如何进行适当的腿部运动,鼓励患者尽早下床活动,并指导其如何正确穿戴弹力袜。此外,对于高危患者,护理人员还会建议其遵医嘱使用抗凝药物,并进行定期随访,监测其血液凝固状态。通过这些措施,DVT的发生率显著降低。

### 3.3 患者依从性

护理干预能够提高患者对康复指导的依从性。通过个性化的护理计划和持续的心理支持,患者更愿意按照护理人员的指导进行康复训练,依从性显著提高。个性化的护理计划能够根据患者的具体情况,制定科学合理的康复指导方案。护理人员在出院前对患者进行全面的评估,了解其身体状况、心理状态和社会支持等因素,并根据评估结果制定个性化的护理计划。这种针对性的护理干预能够更好地满足患者的需求,提高其对康复指导的依从性。持续的心理支持能够帮助患者缓解术后心理压力,增强其康复信心。股骨骨折患者在术后常常会面临各种心理问题,如焦虑、抑郁等。护理人员通过个别谈话、心理咨询和支持性小组活动等方式,为患者提供有效的心理支持,帮助其应对术后心理问题,增强其康复信心。这种心理支持不仅能够提高患者的心理健康水平,还能够增强其对康复指导的依从性。

### 3.4 再入院率

护理干预能够降低患者的再入院率。通过全面的出院指导和持续的康复支持,患者的健康状况得到有效改善,减少了因术后并发症或康复不良而再次入院的情况。全面的出院指导能够帮助患者更好地适应出院后的生活,预防术后并发症的发生。护理人员在出院前为患者及其家属提供详细的出院指导,包括伤口护理、康复训练、饮食管理和生活方式调

整等方面的内容。通过这些全面的指导,患者能够更好地应对术后康复过程中的各种问题,减少了因术后并发症或康复不良而再次入院的风险。持续的康复支持能够帮助患者在出院后继续进行有效的康复训练,促进其全面康复。护理人员在出院后通过定期随访,持续跟踪患者的康复进展,提供必要的指导和支持。通过这种持续的康复支持,患者能够在出院后继续接受科学的康复训练,减少了因康复不良而再次入院的情况。

## 4 总结

护理干预在股骨骨折患者术后出院指导中的应用,能够有效促进患者的术后康复,提高其生活质量。通过系统的护理干预,患者的康复效果显著提高,并发症发生率降低,再入院率显著减少。护理人员在实施护理干预过程中,应根据患者的具体情况,制定个性化的护理计划,并在实施过程中不断进行评估和调整,以确保护理干预的效果。

### [参考文献]

- [1] 高萍. 老年股骨骨折患者围术期护理中的无痛管理临床路径[J]. 实用临床医药杂志, 2023(22)
- [2] 卢宣娇, 黎丽. 个性化出院护理结合微信指导对全髋关节置换术后患者康复的影响[J]. 海军医学杂志, 2021(03)
- [3] 刘巧芬, 朱媛媛. 术中体温护理对老年股骨骨折术后出血或血栓发生率的影响[J]. 血栓与止血学, 2020(01)

(上接第 93 页)

和谐的护患关系,提高护理质量,改善疾病预后。通过实施该护理,可以加快身体机能恢复,预后好。除此之外,该方案以患者为中心,根据实际,为患者制定科学、规范的疼痛护理方案,根据疼痛评估结合实施护理,可以保障护理的针对性,提高对疼痛的耐受性,对疼痛缓解效果好,提高患者功能锻炼的依从性,从而改善踝关节功能,对加快骨折愈合速度有促进作用。

综上所述,创伤疼痛护理价值高,可有效抑制疼痛状况,加快疾病恢复进程,缩短住院时间。

### [参考文献]

- [1] 王丽, 陈婕. 创伤疼痛护理对胫骨远端骨折患者术后

康复的促进作用[J]. 当代医药论丛, 2024, 22(5):153-155.

[2] 熊晓丹, 赵菁, 连雯雯. 胫骨远端骨折患者创伤疼痛护理的临床效果[J]. 现代养生, 2024, 24(4):301-303.

[3] 乔璐璐, 高琰. 创伤疼痛护理对胫骨远端骨折患者骨折愈合及护理满意度的影响[J]. 临床医学研究与实践, 2022, 7(4):158-160.

[4] 毛飞. 创伤疼痛护理对胫骨远端骨折患者骨折愈合及生活质量的改善探讨[J]. 医学食疗与健康, 2023, 21(9):115-117, 128.

[5] 郭丽慧. 规范化疼痛护理管理在胫骨远端骨折患者中的运用效果分析[J]. 中国卫生产业, 2020, 17(7):9-10, 13.

(上接第 94 页)

干预后, 研究组焦虑、抑郁评分(5.6±0.3)分、(7.2±0.4)分均低于对照组(10.3±0.4)分、(11.6±0.6)分, 差异显著(t=59.451, P=0.000; t=38.591, P=0.000)。

## 3 讨论

据悉, 卵巢癌发病率高居女性生殖系统恶性肿瘤第三位, 死亡率高居妇科恶性肿瘤首位, 每年全球新增病例多达 22 万, 死亡人数达 14 万, 近几年随着卵巢恶性肿瘤研究深入加之临床诊治技术日渐完善, 使得卵巢肿瘤医疗方案得以改进, 手术作为经典医疗方案, 因其有创性及术后康复需求, 使得护理服务愈发受到医患重视。常规护理服务内容笼统且多忽视患者个体差异, 无法满足其身心需求, 影响康复效果及患者满意度。临床护理路径全面管控患者就诊各个环节, 以患者和疾病为中心, 以时间为横轴, 以入院、检查、治疗、护理、出院为纵轴, 实时动态管控患者就诊各环节医疗工作, 为其提供标准化诊疗护理流程, 紧紧围绕其所需提供医疗服务, 保证患者就诊安全性的同时平衡身心需求, 营造良好身

心状态, 从而提高患者遵医性, 加速病情好转。实践发现, 研究组胃肠功能恢复时间、下床时间、出院时间均早于对照组, 焦虑抑郁评分低于对照组, 差异显著(P<0.05), 即卵巢肿瘤患者围手术期采用临床护理路径, 深化护理内涵, 全面协调各项医疗事宜, 从入院、检查、健康教育、心理疏导、术前、术中、术后护理多个方面为患者提供支持与帮助, 借助专业化护理操作帮助患者恢复健康身心。曾晶晶<sup>[2]</sup>于研究中指出该护理模式还可提高患者满意度, 减少术后并发症, 具有借鉴意义。总之, 临床护理路径用于卵巢肿瘤围手术期护理中效果显著, 值得推广应用。

### [参考文献]

[1] 王翠云. 舒适护理模式在腹腔镜子宫肌瘤剔除术围手术期护理中的应用价值分析[J]. 首都食品与医药, 2024, 24(24):111-111.

[2] 曾晶晶. 临床护理路径在宫颈癌围手术期护理中的应用效果分析[J]. 中国现代药物应用, 2024, 10(2):241-242.