

基于老年综合评估实施个性化护理干预对改善老年骨质疏松症患者

生活质量的效果分析

胡雅兰, 程 瑶, 明 优

湖北省中医院 湖北省中医院研究院 湖北武汉

【摘要】目的 研究基于老年综合评估的个性化护理干预对改善老年骨质疏松症患者生活质量的效果。**方法** 将 120 例老年骨质疏松症患者作为本次研究对象, 分对照组、实验组分别给予常规护理干预、基于老年综合评估的个性化护理干预, 对比护理质量。**结果** 实验组患者 WHOQOL-100 评分明显高于对照组, 骨密度明显优于对照组, $P < 0.05$, 实验组疾病认知、自护能力明显高于对照组, $P < 0.05$ 。**结论** 对老年骨质疏松症患者实施基于老年综合评估个性化护理干预的效果显著, 可提高疾病认知和自护能力。如将个性化护理干预推广至老年骨质疏松症患者护理中, 可使护理质量与效率显著提升。

【关键词】 综合评估; 个性化护理干预; 老年骨质疏松症; 生活质量; 护理满意度; 骨密度

【收稿日期】 2023 年 11 月 15 日 **【出刊日期】** 2023 年 12 月 15 日 DOI:10.12208/j.jmmn.2023000676

Analysis of the effect of implementing personalized nursing interventions based on comprehensive assessment of the elderly on improving the quality of life of elderly patients with osteoporosis

Yalan Hu, Yao Cheng, You Ming

Hubei Provincial Hospital of Traditional Chinese Medicine Research Institute of Hubei Provincial Hospital of Traditional Chinese Medicine Wuhan, Hubei

【 Abstract 】 Objective To study the effect of personalized nursing interventions based on comprehensive assessment of the elderly on improving the quality of life of elderly patients with osteoporosis. **Method** 120 elderly patients with osteoporosis were selected as the subjects of this study, and were divided into a control group and an experimental group to receive routine nursing intervention and personalized nursing intervention based on comprehensive evaluation of the elderly, respectively, to compare the quality of nursing care. **Result** The WHOQOL-100 score of the experimental group patients was significantly higher than that of the control group, and the bone density was significantly better than that of the control group, $P < 0.05$. The disease cognition and self-care ability of the experimental group were significantly higher than that of the control group, $P < 0.05$. **Conclusion** The implementation of personalized nursing interventions based on comprehensive evaluation of the elderly for elderly patients with osteoporosis has a significant effect, which can improve disease cognition and self-care ability. If personalized nursing interventions are extended to the care of elderly patients with osteoporosis, the quality and efficiency of care can be significantly improved.

【 Keywords 】 comprehensive evaluation; Personalized nursing intervention; Elderly osteoporosis; Quality of life; Nursing satisfaction; bone density

骨质疏松症多发生于老年群体中, 发生机制则为老年人体内钙类物质流失严重, 骨骼减少骨吸收^[1]。此病症产生与患者年龄、绝经、身体病症等密切相关, 进而对患者身体活动、生活质量等均产生严重影响^[2]。为促进患者病症改善, 需给予患者高效、全面护理措施, 对此, 本文将主要研究基于老年综合评估的个性

化护理干预对改善老年骨质疏松症患者生活质量的效果。现报道如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

将我院在 2018 年 1 月-2021 年 3 月接收 120 例老年骨质疏松症患者作为本次研究对象, 按照 Excel 函数

法将其均分 2 组, 对照组男、女人数分别为 26、34 例, 年龄 62-84 岁, 平均 (71.39±2.24) 岁; 实验组男、女分别为 29、31 例, 年龄 64-85 岁, 平均 (71.42±2.21) 岁, 两组患者基础资料无明显差异, $P>0.05$, 具有研究可比性。

1.2 纳入标准和排除标准

纳入标准: ①腕部或者椎体发生了脆性骨折、双能 x 线测量的中轴骨骨密度, 或者桡骨远端三分之一的骨密度低值小于等于 -2.5 者; ②年龄大于 60 岁者; ③患者意识清楚者; ④临床资料完整者; ⑤可进行有效言语交流者; ⑥护理依存性良好者; ⑦未被其他同类型的个体化老年疏松护理研究纳为实验对象; ⑧既往史没有接受过相关的同类型护理; ⑨自身知情且同意加入该项研究;

排除标准: ①精神障碍者; ②认知低下者; ③老年痴呆者; ④聋哑者; ⑤接受过同类型的护理者; ⑥不愿意加入该项护理实验中者; ⑦抗拒护理、且护理依存性差者; ⑧病情不稳定, 需要近期实施手术者; ⑨心肝肾存在有严重障碍者; ⑩意识昏迷者以及意识不模糊者;

1.3 方法

对照组: 给予常规护理干预。健康宣教、用药护理、饮食护理。

实验组: 给予基于老年综合评估的个性化护理干预。(1) 护理人员利用老年综合评估量表对患者进行全面评估, 评估内容主要包括患者生活自理能力、情绪状态、认知功能、日常营养、尿失禁状况及医疗评估、社会环境评估等, 尽可能保障评估结果的合理性与全面性。(2) 由相关专家对评估结果进行全面审核与完善, 护理人员再以此进行护理方案制定, 同时还需充分考量护理实践中可能存在的问题、护理目标等, 进而为患者制定全面的个性化护理方案, 其中包括心理护理、认知水平、生活能力、饮食质量等。(3) 护理实践: a、患者入院时, 护理人员告知患者骨质疏松症发病机制、临床表现、危险因素、针对此病症采取的医护方案及预后效果、相关注意事项等, 同时护理人员还需不断加强对患者鼓励力度, 并满足其兴趣爱好; b、护理人员及时了解患者既往饮食习惯, 并告知其相关不合理饮食行为, 根据患者身体素质、饮食禁忌等为其制定专属食谱, 引导患者严格按照食谱进行日常饮食; c、护理人员告知患者合理用药的重要性, 并确保患者均正确了解药物用法用量, 在患者接受治疗的同时护理人员还需对患者进行物理按摩, 促进病症改善; d、护理人员告知患者有效的身体运动对病症

改善的作用性, 并为患者制定适宜高效的运动方案, 引导患者坚持进行身体锻炼; e、护理人员及时为患者建立档案, 当患者出院时护理人员及时告知患者日常生活注意事项、坚持用药、保持良好生活习惯与饮食习惯等, 定期向患者分享健康小知识、随访等, 及时回答患者相关提问。

1.4 观察指标

①对比两组患者的生存质量, 患者 WHOQOL-100 评分由护理人员利用世界卫生组织生存质量测定评分量表并结合患者表现评定, 其主要包括社会关系、生理健康、心理健康及周围环境 4 个维度, 总分 100 分, 各维度满分均 25 分, 分数与护理质量呈正相关。同时护理人员还需密切观察患者骨密度水平。②对比两组患者的自护能力和疾病认知, 百分制, 分数越高, 自护力越强、疾病认知越高;

1.5 统计学分析

此次研究运用 SPSS21.0 统计学软件进行相关数据分析, 计量资料用 ($\bar{x}\pm s$) 表示, t 用于计量检验, 计数资料用 (n, %) 表示, 用 χ^2 检验, $P<0.05$ 为差异, 具有统计学意义。

2 结果

2.1 对比两组患者的生存质量

实验组患者 WHOQOL-100 评分明显高于对照组, 骨密度明显优于对照组, $P<0.05$ 。(如下表 1 中所示)。

2.2 对比两组患者的自护能力和疾病认知

观察组患者自护能力和骨质疏松疾病认知明显高于对照组, 差异对比有统计学意义, $P<0.05$, (如下表 1 中所示)。

3 讨论

骨质疏松患者日常生活频发腰酸、背痛、腿抽筋的情况, 如果患者跌倒或者摔倒, 将会引起骨骼在外力的情况发生的脆性骨折, 有可能出现胸椎、腰椎和股骨颈以及肱骨近端的骨折, 有致残和瘫痪的风险^[3]。骨质疏松症患者通常伴有一定程度的骨质量与骨密度水平降低, 进而骨微结构存在不同程度损坏现象, 促使患者骨质量不断下降, 因此, 护理人员在对患者护理时, 需充分将改善患者骨质量作为最终目标^[4]。

在本次护理过程中, 护理人员通过利用老年综合评估量表对患者进行饮食、情绪、自理能力等全方面评估, 可促使护理人员全面了解患者身体素质、心理状态等, 有助于促使护理方案更具有全面性、高效性等, 为后续护理质量有效提升做基础保障^[5-6]。当护理方案制定完成后, 通过对护理方案的全面审核与有效完善, 可促使护理全面性得到有效保障, 促进护理质

量的有效提。在进行具体护理实践过程中,通过对患者进行健康宣教与情绪护理,可高效提高患者对病症认知水平,强调补钙对患者的优势^[7]。引导患者主动配合护理并缓解其负面情绪,提高护理信心与生活信心;高效的饮食护理不仅可有助于改善患者身体营养机质,同时还可增强患者骨质量,缓解骨质疏松症,促使患者各项指标有效改善;因此,在饮食方面,骨质疏松患者可多进食维生素 A 和维生素 C 以及含铁类的食物,促进钙的吸收,同时适量的摄取蛋白质和脂肪,生活中要戒掉烟酒,避免咖啡因摄入^[8]。护理人员告知并引导患者合理用药,可在此促进患者病症改善,生活质量水平因此而显著提升。有效的运动护理可增强患者骨质量,通过钙物质的制剂使患者获得理想的骨量值,

能够延缓骨骼丢失维护骨骼的健康,促进其病症改善;最后,通过对患者进行出院后护理,有助于促使患者身体健康水平不断提高,各项指标因此而显著改善^[9],同时个体化的护理还强调对患者自护意识的加强,如提倡老年患者多在户外活动,多照射阳光,补充钙,可以减少骨质疏松,同时强调在日常生活中,坐卧、翻身、起身要有警惕意识,用力需柔和、小心、同时行走时多注意脚下,避免跌倒或者摔倒。

综上所述,对老年骨质疏松症患者实施基于老年综合评估个性化护理干预的效果显著,可提高疾病认知和自护能力。如将个性化护理干预推广至老年骨质疏松症患者护理中,可使护理质量与效率显著提升。

表 1 对比两组 WHOQOL-100 评分、骨密度 ($\bar{x}\pm s$)

组别	社会关系 (分)	生理健康 (分)	心理健康 (分)	周围环境 (分)	骨密度 (g/cm^2)
对照组 (n=60)	15.32±1.12	15.96±1.17	16.02±1.21	15.29±1.18	0.63±0.31
实验组 (n=60)	21.13±1.54	22.38±1.61	22.09±1.56	21.43±1.58	0.79±0.28
t	23.634	24.987	23.816	24.118	2.967
P	0.000	0.000	0.000	0.000	0.004

表 2 对比两组患者的自护能力和疾病认知 ($\bar{x}\pm s$)

组别	例数	自护能力	骨质疏松疾病认知
对照组	(n=60)	79.34±2.76	74.67±3.78
实验组	(n=60)	82.41±3.81	85.73±4.35
t	-	5.054	14.865
P	-	0.001	0.001

参考文献

- [1] 庄华敏,温慧敏,何桂凤.老年骨质疏松压缩性骨折患者三维护理模式的效果[J].中外医疗,2021,40(34):134-138.
- [2] 刘亚丽.基于保护动机理论的护理干预在老年骨质疏松脊柱骨折患者护理中的应用效果[J].临床研究,2021,29(07):165-167.
- [3] 雷瑞玉,李文菁,杨小梅.老年综合评估护理对老年骨质疏松患者生活质量的影响分析[J].当代护士(上旬刊),2020,27(09):114-116.
- [4] 周文婷,易少华,宋敬.个性化护理干预对老年骨质疏松症患者生活质量的影响[J].智慧健康,2019,005(021):119-120.
- [5] 陈琳,房先顺,陈琴.老年骨质疏松患者应用 CGA 个性化护理对生活的影响[J].河北医药,2019,41(01):143-146.
- [6] 陈春秀.个性化护理干预对老年骨质疏松症患者生活质

量的影响[J].甘肃医药,2018,037(009):854-855.

- [7] 黄培娟.个性化护理干预模式在老年骨质疏松症患者干预中的应用效果观察[J].中国保健营养,2018,028(004):174.
- [8] 苏玉芳,潘纯燕,赵燕红.个性化居家护理方案在老年骨质疏松症患者中的应用[J].齐鲁护理杂志,2018,024(018):4-7.
- [9] 袁宇芬.个性化居家护理老年骨质疏松症患者[J].心理医生,2018,024(034):255-256.

版权声明: ©2023 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS