

## 快速康复外科理念围手术期护理在老年脆性髌部骨折患者中的应用

王星星

北京积水潭医院贵州医院 贵州贵阳

**【摘要】目的** 探讨分析在老年脆性髌部骨折患者围手术期护理中应用快速康复外科(FTS)理念的实际价值。**方法** 此次研究实施于2022年3月至2024年3月,选取研究对象82例,经专科诊断均确诊为脆性髌部骨折,且患者均为老年人。将82例患者分配为2组,即对照组、观察组,每组41例,在护理期间分别对其实施常规护理、基于FTS理念的护理,并对比两组患者的恢复情况及并发症发生率。**结果** 通过髌关节功能(Harris评分)、日常生活能力(ADL评分)、疼痛情况(VAS评分)的评估看,护理后观察组以上指标均更优( $P < 0.05$ );在并发症方面,观察组、对照组分别出现2例、5例并发症情况,发生率分别为4.87%、12.19%,观察组并发症发生率更低( $P < 0.05$ )。**结论** 老年脆性髌部骨折患者围手术期护理中应用FTS理念护理具有极高价值,可减轻疼痛,有助于髌关节功能恢复,并可提高日常生活能力、降低并发症风险。

**【关键词】** 老年脆性髌部骨折;快速康复外科理念;围手术期护理;髌关节功能

**【收稿日期】** 2024年7月16日 **【出刊日期】** 2024年8月26日 **【DOI】** 10.12208/j.jnmn.20240382

### The application of perioperative nursing in elderly patients with brittle hip fractures

Xingxing Wang

Beijing Jishuitan Hospital Guizhou Hospital, Guiyang, Guizhou

**【Abstract】Objective** To explore and analyze the practical value of rapid rehabilitation surgery (FTS) in perioperative nursing of elderly patients with brittle hip fractures. **Methods** This study was conducted from March 2022 to March 2024, and 82 subjects were selected, all of whom were diagnosed with fragile hip fracture by specialist diagnosis, and the patients were all elderly. The 82 patients were divided into 2 groups, namely control group and observation group, with 41 cases in each group. During the nursing period, routine nursing and FTS based nursing were respectively administered to them, and the recovery and complication rate of the two groups were compared. **Results** According to hip function (Harris score), ability of daily living (ADL score) and pain status (VAS score), the above indexes were better in the observation group after nursing ( $P < 0.05$ ). In terms of complications, there were 2 cases in the observation group and 5 cases in the control group, the incidence of complications were 4.87% and 12.19%, respectively, and the incidence of complications in the observation group was lower ( $P < 0.05$ ). **Conclusion** The application of FTS concept in perioperative nursing care of elderly patients with brittle hip fractures is of high value, which can reduce pain, contribute to the recovery of hip function, improve daily living ability and reduce the risk of complications.

**【Keywords】** Senile brittle hip fracture; The concept of rapid rehabilitation surgery; Perioperative nursing; Hip function

脆性髌部骨折是老年群体常见骨折情况,若未能及时就医,将会很大程度影响髌关节功能,致残率较高。目前,针对老年脆性髌部骨折情况应及时采取手术治疗,不过由于患者年龄大、情况复杂,加之手术创伤大,很可能给患者带来较强的应激反应,并容易引起并发症,因此在围手术期间实施合理、有效的护理措施十分

必要。FTS理念是一种比较先进的护理观念,具有多学科特点,在临床应用期间有助于降低应激、加速恢复,相信将其用于老年脆性髌部骨折围手术期护理中能够提高护理质量,以下研究中便对此进行简单探讨。

#### 1 资料与方法

##### 1.1 一般资料

研究时间为2022年3月至2024年3月,纳入82例患者参与研究,均为老年脆性髌部骨折患者。将82例患者随机分配为2组,即对照组、观察组,每组41例,使用不同护理模式,以此开展对照实验。通过对对照组患者的基本资料分析看,其中包括28例男性、13例女性,年龄范围61-79岁,平均(70.05±3.52)岁,体重指数18-21kg/m<sup>2</sup>,平均(20.02±1.13)kg/m<sup>2</sup>;再如观察组,组内包括25例男性、16例女性,年龄范围62-77岁,平均(69.58±3.14)岁,体重指数19-22kg/m<sup>2</sup>,平均(20.06±1.11)kg/m<sup>2</sup>,两组的基本资料无较大差异(P>0.05)。

纳入条件:①经诊断确诊为髌部骨折;②年龄≥60岁;③患者、家属均已签署知情同意书。

排除条件:①肝肾功能不全;②存在精神疾病;③临床资料不全。

## 1.2 方法

### 1.2.1 对照组

本组实施常规护理,做好手术护理工作,术后1周根据患者恢复情况逐步引导其下床活动,并制定康复锻炼计划。

### 1.2.2 观察组

实施基于FTS理念的护理。

(1)术前护理:①认知护理:很多患者对自身疾病的认知不足,在本次护理期间,重点对患者进行健康教育,护士可积极与患者交流,讲解有关髌部骨折的相关健康知识,同时可配合图片、视频方式进行共同教育,使患者可在思想意识上加深认知,有助于提高依从性;②心理疏导:因髌部骨折影响,患者髌关节功能显著下降,并伴有疼痛、肿胀等症状,加之术后恢复时间较长,患者很容易产生不良情绪,如恐惧、焦虑等,护士应积极对患者进行心理疏导,如可在病房内播放比较舒缓的音乐,在与患者沟通时介绍一些康复案例,还可为患者答疑解惑;③疼痛护理:术前还应对患者进行疼痛评估,可选择VAS评分作为评估工具,根据患者具体疼痛情况采取疼痛护理措施。例如对于轻度疼痛患者,可重点实施心理疏导疗法,配合使用冰敷,若为中重度疼痛,应适当使用镇痛药物<sup>[1]</sup>。

(2)术中护理:对手术室环境进行合理控制,为患者提供一个优质的手术室环境;术中严格预防冷刺激,应减少术区暴露面积,配合使用电热毯、被子等物品,还应对一些药液进行适当加温。

(3)术后护理:①康复训练:在FTS理念下,应指导患者在术后早期尽快进行康复锻炼。手术完成后

当天,便可在病床上由护士协助患者进行髌关节屈伸活动,并指导患者主动活动股四头肌;评估患者术后情况,基于其个人情况制定康复训练方案,一般在术后第2天可鼓励患者下床,于训练前30min使用镇痛剂,护士从旁陪同,准备扶手、靠背椅等设备,练习髌关节屈伸动作,屈伸角度应控制在<90°范围,并练习踝关节的屈伸、拉伸运动,每日2次,每次30min;可根据患者的耐受程度、恢复情况逐步增加训练量,一般可在术后第3d使用助行器。②并发症预防:患者术后有一定的并发症风险,如下肢深静脉血栓、肺部感染、压疮等,应重视防范。首先,对于预防下肢深静脉血栓情况,应在术后重点关注下肢情况,记录下肢皮肤颜色、温度、血运情况,对下肢进行按摩,促进局部血液循环;其次,对于肺部感染,应定时拍背,检查口腔情况,及时清理口腔分泌物、痰液,保持呼吸通畅。同时,可指导患者学习正确咳嗽、腹式呼吸法;最后,对于压疮风险,应每2h翻身1次,减轻受压部位压力,还应对受压部位的皮肤进行清洁,保持卫生、干燥。

## 1.3 观察指标

### 1.3.1 髌关节功能评价

选择Harris评分评估髌关节功能,总分100分,分值越高越优。

### 1.3.2 日常生活能力

通过ADL评分评估日常生活能力,总分100分,分值越高表明日常生活能力越高<sup>[2]</sup>。

### 1.3.3 疼痛情况

使用VAS评分评估疼痛情况,分值范围0-10分,分值越低疼痛感越轻。

### 1.3.4 并发症发生情况

统计比较两组的并发症发生率。

## 1.4 统计学处理

研究期间,需对所有相关数据信息进行统计学处理、分析,以明确是否存在统计学意义。本次研究中选择SPSS22.0软件作为统计学处理工具,对于实验期间的计数资料、计量资料,分别使用“%”、“(x̄±s)”表示;同时,还需对数据信息进行检验,可分别使用“χ<sup>2</sup>”、“t”作为检验工具;对于存在统计学意义的情况表示为“P<0.05”。

## 2 结果

### 2.1 恢复情况

据悉,在护理干预后,观察组患者的Harris、ADL均高于对照组(P<0.05),同时护理后观察组的VAS评分也更低(P<0.05)。

表 1 恢复情况对比(分) ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	Harris 评分	ADL 评分	VAS 评分
观察组	41	61.21 ± 2.15	78.31 ± 5.05	2.03 ± 0.53
对照组	41	55.21 ± 2.25	69.25 ± 6.17	3.26 ± 0.52
t 值		11.241	6.728	8.621
P 值		<0.05	<0.05	<0.05

表 2 并发症发生率对比 (%)

组别	例数	肺部感染	下肢深静脉血栓	压疮	发生率
观察组	41	1	0	1	4.87%
对照组	41	2	1	2	12.19%
$\chi^2$ 值					4.052
P 值					<0.05

## 2.2 并发症情况

通过统计数据显示,观察组并发症发生率显著低于对照组( $P < 0.05$ )。

## 3 讨论

手术是治疗老年脆性髌部骨折的首选方法,疗效良好,在围手术期间也需要实施有效的护理干预措施。常规护理模式效果相对不足,未能结合患者个人情况给予护理干预,局限性较大,而且老年脆性髌部骨折情况复杂,手术时间长,给术后康复护理也提出了较高要求,因此如何对患者实施有效的护理干预十分关键。

本次于观察组内实施了基于 FTS 理念的护理。该护理模式能够基于患者个人实际情况开展护理干预。术前,患者可能存在认知、心理、疼痛等多方面的影响,FTS 理念下,注重对患者进行健康指导,引导患者树立正确认知,有助于提高依从性;在心理方面,护士积极主动地与患者沟通,为其提供心理疏导服务,可减轻患者心理压力,提高心理舒适度;在疼痛方面,对患者进行针对性的疼痛教育、疼痛评估,根据患者的疼痛情况实施疼痛护理措施,有助于减轻疼痛<sup>[3]</sup>。其次,在术中护理时,主张减轻冷刺激,降低术中应激,为患者实施保温护理、药液加温。最后,在术后护理期间,于术后早期便开始康复锻炼,可基于患者个体化情况制定康复锻炼计划,对促进术后康复有重要意义。如表 1 所示,护理后观察组患者的 Harris、ADL 均高于对照组( $P < 0.05$ ),同时护理后观察组的 VAS 评分也更低( $P < 0.05$ )。此外,本次在术后护理期间非常关注对并发症风险的预防,针对肺部感染、下肢深静脉血栓、压疮等并发症进行预防护理,如表 2 可见,观察组并发症

发生率明显较低( $P < 0.05$ )。

老年脆性髌部骨折围手术期护理难度大、护理工作繁琐,实施基于 FTS 理念的围手术期护理能够减轻疼痛、促进髌关节功能恢复,还可改善患者预后日常生活能力、预防并发症风险。

## 参考文献

- [1] 潘倩,孙俐,张洋,等. 多学科协作护理模式对促进踝关节骨折术后关节功能恢复的作用 [J]. 足踝外科电子杂志, 2022, 9 (03): 79-83.
- [2] 袁媛,喻博,焦竞,等. 加速康复外科理念在老年股骨粗隆间骨折围术期中的应用 [J]. 中国康复医学杂志, 2022, 37 (09): 1214-1218.
- [3] 朱亚玲,徐姬妍. 基于加速康复外科理念的护理干预对老年股骨颈骨折患者康复的影响 [J]. 现代实用医学, 2022, 34 (08): 1090-1092.
- [4] 刘坚,马志雯. 快速康复外科理念在老年髌部骨折围手术期护理中的应用 [J]. 中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生, 2023.
- [5] 吴芳. 快速康复外科理念在老年髌部骨折合并高血压患者围手术期中的应用价值 [J]. 婚育与健康, 2023(19):58-60.

版权声明: ©2024 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。

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



OPEN ACCESS