

## 骨科专科护理干预对老年髌部骨折患者术后康复效果的影响

毛丹丹

湖南省衡阳市石鼓区中医正骨医院 湖南衡阳

**【摘要】**目的 分析骨科专科护理干预应用在老年髌部骨折患者术后康复时的具体效果。方法 2020年12月至2021年12月期间,我院收治了50例老年髌部骨折患者,将其当做本次实验的对象,通过随机分配的原则,分为两组,常规护理作为对照组,与添加骨科专科护理干预的实验组展开对比。比较两组患者的具体恢复情况。结果 骨科专科护理干预的应用,使老年髌部骨折患者的术后康复效果更好,患者的髌关节功能状态、日常生活活动能力、心理状态、护理满意率等也更优,差异具有统计学意义( $P < 0.05$ )。结论 骨科专科护理干预能够有效改善患者预后,缓解不良情绪的同时大幅度提升了护理满意度,故值得广泛推广。

**【关键词】**骨科专科护理干预;老年患者;髌部骨折;术后康复

### Effect of specialized orthopedic nursing intervention on the postoperative rehabilitation effect in elderly patients with hip fracture

Dandan Mao

Hengyang City, Shigu District Traditional Chinese Medicine, Hengyang, Hunan

**【Abstract】Objective** To analyze the specific effect of orthopedic nursing intervention in elderly hip fracture patients. **Methods** From December 2020 to December 2021, 50 cases of elderly patients with hip fracture were admitted to our hospital, which were taken as the subjects of this experiment and divided into two groups through the principle of random allocation. Routine care was used as the control group and compared with the experimental group with specialized orthopedic nursing intervention. Specific recovery was compared between the two groups. **Results** The application of orthopedic nursing intervention made elderly hip fracture patients, hip function state, psychological state and nursing satisfaction rate more significant ( $P < 0.05$ ). **Conclusion** Orthopaedic specialty nursing intervention can effectively improve patient prognosis and greatly improve nursing satisfaction, so it is worth being widely promoted.

**【Keywords】** Orthopaedic specialist nursing intervention; Elderly patients; hip fracture; Postoperative rehabilitation

髌部骨折<sup>[1]</sup>的临床发生率极高,是股骨颈与股骨转子间发生的骨折,常见于老年人群。若骨折未得到及时救治,很容易致残,会严重影响到患者的日常活动及生存质量。常见的老年髌部骨折是股骨折、颈骨折、粗隆间骨折等,还有一些比较少见的股骨头骨折、骨盆骨折等。现在大多数老年人喜欢运动,但其生理上往往无法承受激烈的运动,所以就会发生损伤,使得老年人创伤性骨折越来越多。现阶段,手术是治疗髌部骨折最有效的一种方式,且从临床数据来看,患者在术后良好的配合医护人员进行康复训练,对加快康复进程有着积极作用。本文以此为基础,对我院收治

的50例老年髌部骨折患者展开了相应分析。

### 1 资料与方法

#### 1.1 一般资料

2020年12月至2021年12月期间,我院收治了50例老年髌部骨折患者,将其当做本次实验的对象,通过随机分配的原则,分为两组。对照组男10例,女15例,平均年龄( $62.01 \pm 2.16$ )岁,平均骨折就诊时间( $1.43 \pm 0.48$ )d;实验组男17例,女8例,平均年龄( $60.38 \pm 2.55$ )岁,平均骨折就诊时间( $1.58 \pm 0.14$ )d。所有患者对此次研究事件知情且有完整的病历,纳入标准如下:①同意且自愿参加;②经影像学确诊为

髌骨骨折；③年龄超过 55 岁；④沟通无障碍，理解能力正常；⑤在本院接受治疗未中断。排除标准如下：①视听、认知功能存在障碍；②存在其他类型的骨折；③具有恶性肿瘤；④具有精神疾病；⑤肝功能、肾功能严重异常；⑥治疗期间依从性差；⑦因外界因素中断治疗。所有患者一般资料无显著差异，实验具有可行性， $P>0.05$  具有可比性。患者入院后对病情有基础认识，已经签署告知书，本研究已通过我院伦理委员会批准。

### 1.2 方法

本次实验采取分组对比方式进行。

对照组为常规护理，患者手术结束后，医护人员需对患者进行相关的疾病知识教育，并将需要注意的事项详细告知患者及家属，同时对其进行康复指导。

实验组以对照组为基础，添加骨科专科护理干预，步骤分为以下几方面：

(1)，关于心理方面的干预，骨折住院的老年患者，因身体机能大不如前，所以身体上的疼痛感会更加剧烈，内心的焦虑感与恐惧感也会被同步放大<sup>[2]</sup>。所以，医护人员要耐心地与患者沟通，引导患者说出内心的焦虑源头，并对其展开针对性的心理疏导。与此同时，告知患者只要积极接受治疗与康复训练，骨折症状所造成的痛苦都是可以完全被治愈的，以此来提升患者的治疗依从性。

(2) 关于康复训练方面的干预，术后 24h，鼓励患者进行腓肠肌、踝部、腿部的活动，每天 4 次，每次活动的时间控制在 20min 左右，以此来恢复自主收缩能力。术后 72h，为避免患者出现下肢水肿、关节僵硬、静脉血栓等不良现象，需适时进行膝关节伸缩活动，同样每天 4 次，每次活动的时间控制在 20min 左右。术后 7d，结合患者的实时恢复状态，进行拄拐站立、辅助步行等训练，以此增强提升关节周围的肌群力量，提升肢体的协调功能，训练强度以患者不感到劳累为准。患者出院后，仍需继续展开康复训练，直至机体功能完全恢复正常为止。

(3) 关于饮食方面的干预，在早期，尽量食用猪尾汤、桃仁粥等来祛瘀消肿、活血行气，在中期，尽量食用黄豆汤、山楂粥等来活络舒筋、接骨续筋，在后期，尽量食用红枣、鸡汤等来滋肝补肾、强筋壮骨<sup>[3]</sup>。

### 1.3 观察指标

观察两组患者的髌关节功能状态，用 Harris 量表评估 2 组治疗后的功能状态，总分 100，量表得分和功能状态之间的关系是正相关。

观察两组患者的日常生活活动能力，用 Barthel 指数评估 2 组治疗后的活动能力。总分 100，优：>80 分；良：61-80 分；中 41-60 分；差：<40 分。

观察两组患者的心理状态，用 SAS、SDS 量表评估 2 组治疗后的焦虑、抑郁程度，量表得分和焦虑、抑郁程度之间的关系是正相关。

观察两组患者的护理满意率，以问卷调查的方式进行统计，分为满意、一般、不满意三档。共十项问题，每项 1-10 分不等，满意：>90 分；一般：61-90 分；不满意：<60 分。对总体满意率的计算以（满意+一般）/25\*100%的结果为准。

### 1.4 统计学分析

用 EXCEL 2017 forwindows 建立数据库，患者的信息确认无误后，所有数据导入 SPSS 23.0 forwindows 做统计描述以及统计分析。

## 2 结果

经护理后，实验组患者的髌关节功能状态得分为（79.92±3.83）分，对照组得分为（68.24±1.05）分，对比差异大（ $P<0.05$ ）。

经护理后，实验组患者的日常生活活动能力得分为（83.11±2.84）分，对照组得分为（72.16±1.37）分，对比差异大（ $P<0.05$ ）。

经护理后，实验组患者心理状态明显优于对照组（ $P<0.05$ ），详细结果如表 1 所示。

经护理后，实验组患者的护理满意率为 92.00%，对照组患者为 76.00%，对比差异大（ $P<0.05$ ）。

表 1 两组患者护理后的心理状态对比

组别	SAS	SDS
对照组 (n=25)	4.87±1.36	41.37±4.90
实验组 (n=25)	1.59±0.11	32.19±4.02
t	10.673	7.031
p	0.000	0.000

### 3 讨论

手术是治疗髌部骨折最有效的一种方式,当老人人群出现髌关节骨折后,如果未及时进行手术,可能会出现畸形愈合或是无法愈合的现象,而导致以后无法正常行走,还有一定的概率会出现股骨头坏死<sup>[4]</sup>。除此以外,伤口未及愈合的患者需长期卧床,此时就极易并发各种其他疾病,进而危及生命<sup>[5]</sup>。对于大部分的髌部骨折患者而言,在术后 90d 内进行适当的肢体训练,是能够有效改善肌力状况、降低出现并发症的概率,以此提升恢复速度,达到良好效果的。但从现有数据来看<sup>[6]</sup>,仍有一小部分的患者,在实施手术后的 1 年时间内,其髌关节功能没有得到良好的恢复,无法恢复至骨折前的身体状态。相关临床数据指出,除治疗方式与康复训练以外<sup>[7]</sup>,科学的干预措施也是促进患者康复的主要因素。

从本次实验的结果来看,实验组患者的髌关节功能状态得分为(79.92±3.83)分,日常生活活动能力得分为(83.11±2.84)分,且心理状态与护理满意度均明显优于对照组(P<0.05)。可知,骨科专科护理干预应用在老年髌部骨折患者的恢复期间效果良好。

综上,骨科专科护理干预能够有效改善患者预后,缓解不良情绪的同时大幅度提升了护理满意度,故值得广泛推广。

### 参考文献

- [1] 梁小芹,鲁雪梅,刘均娥,等.共管照护模式在老年髌部骨折患者中的研究进展[J].中华护理杂志,2020,55(10):1484-1489.
- [2] 范吉星,李宁,龚晓峰,等.老年髌部骨折术前下肢深静脉血栓形成的影响因素研究[J].中国矫形外科杂志,2017,25(22):2027-2031.
- [3] 吕振邦,李庭,吴新宝.加速康复外科理念下老年髌部骨折围手术期管理的研究进展[J].中华创伤骨科杂志,2018,20(5):451-455.
- [4] 淦细红,朱菁菁,蔡程芳,等.老年髌部骨折患者术后日常生活活动能力的影响因素分析[J].中华现代护理杂志,2017,23(33):4259-4262.
- [5] 丁祖运,陈优民,吴富华,等.老年股骨颈骨折患者半髌关节置换术后早期感染的风险因素分析[J].中国骨与关节

杂志,2019,8(7):543-546.

- [6] 鲁攀攀,谢添,代广春,等.老年股骨颈骨折患者人工股骨头置换术后死亡的危险因素分析[J].中国修复重建外科杂志,2021,35(2):217-220.
- [7] 刘睿.个案管理的延伸护理服务对老年股骨颈骨折患者术后康复锻炼依从性及自我效能的影响[J].现代医药卫生,2020,36(1):136-137.
- [8] 张英群.骨伤康复专科护士在老年骨科创伤患者合并应激性溃疡的护理干预效果[J].世界最新医学信息文摘,2020(81):3.
- [9] 胡烨红.浅析临床骨科护理中采用预见性护理干预的价值[J].2021.
- [10] 高丹.临床骨科护理中采用预见性护理干预的价值观察[J].2021.
- [11] 谢颖.骨科护理工作中优质护理干预对手足外科患者的影响[J].中国伤残医学,2021,29(13):2.
- [12] 李爱玲.临床骨科护理中采用预见性护理干预的效果观察[J].临床医药文献电子杂志,2020,7(3):2.
- [13] 陈丹.临床骨科护理中采用预见性护理干预的价值分析[J].东方药膳 2020 年 5 期,116 页,2020.
- [14] 李玲.护理干预在骨科伤口护理中的应用效果[J].养生保健指南 2020 年 38 期,110 页,2020.
- [15] 郭丽丽.康复锻炼护理干预对骨科患者护理的影响研究[J].饮食保健,2020.

收稿日期:2022 年 7 月 5 日

出刊日期:2022 年 8 月 15 日

引用本文:毛丹丹,骨科专科护理干预对老年髌部骨折患者术后康复效果的影响[J].临床护理进展,2022,1(2):98-100  
DOI: 10.12208/j.jacn.20220071

检索信息:RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网(CNKI Scholar)、万方数据(WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明:©2022 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