

## 康复护理在老年股骨颈骨折护理中的效果

姜霖洁

中国人民解放军海军第九七一医院 山东青岛

**【摘要】目的** 分析股骨颈骨折老年患者干预过程中，予以康复护理的应用。**方法** 选取2023年3月，收集相关数据，拟定研究计划，2024年3月我院接诊股骨颈骨折老年患者80例参与分析，以随机抽签法分组，每组患者人数各40例，研究组及对照组分别采用康复护理与常规护理，分析情绪评分、VAS评分、满意度。**结果** 研究组情绪评分比较对照组较低；研究组VAS评分比较对照组较低；研究组护理满意度比较对照组满意度更高， $P < 0.05$ ，分析组间差异，统计学意义显著。**结论** 临床为股骨颈骨折患者提供康复护理指导，对患者机体疼痛缓解效果较为明显，同时能够保障患者情绪乐观、阳光，提高护理满意度，值得临床推广。

**【关键词】** 股骨颈骨折；老年患者；康复护理；疼痛评分；情绪评分

**【收稿日期】** 2024年8月16日

**【出刊日期】** 2024年10月28日

**【DOI】** 10.12208/j.jnmn.20240472

### Effect of rehabilitation nursing on nursing of femoral neck fracture in the elderly

Linjie Jiang

NO.971 Hospital of The Peoples Liberation Army Navy, Qingdao, Shandong

**【Abstract】Objective** To analyze the application of rehabilitation nursing in the intervention of elderly patients with femoral neck fracture. **Methods** In March, 2023, we collected relevant data and drew up a research plan. In March, 2024, 80 elderly patients with femoral neck fracture in our hospital participated in the analysis, and were randomly divided into groups, with 40 patients in each group. The study group and the control group were treated with rehabilitation nursing and routine nursing respectively, and the emotional score, VAS score and satisfaction were analyzed. **Results** The emotional score of the study group was lower than that of the control group; The VAS score of the study group was lower than that of the control group. The nursing satisfaction of the study group was higher than that of the control group ( $P < 0.05$ ), and the difference between the two groups was statistically significant. **Conclusion** Clinical rehabilitation nursing guidance for patients with femoral neck fracture has obvious effect on relieving patients' body pain, at the same time, it can ensure patients' emotional optimism and sunshine, and improve nursing satisfaction, which is worthy of clinical promotion.

**【Keywords】** Femoral neck fracture; Elderly patients; Rehabilitation nursing; Pain score; Emotional score

老年股骨颈骨折是骨科常见症，在65岁以上的老年人群中发病率较高。股骨颈位于股骨头的下方，与髋关节紧密相连，位置深且不易愈合，股骨颈骨折发生后，往往导致严重的并发症，甚至高致死率<sup>[1]</sup>。据研究，此类病症与骨质疏松、跌倒等因素具有较高的相关性，患者发病后，常伴有疼痛、功能障碍等<sup>[2]</sup>。加之老年群体自身各项功能逐渐减弱，导致疾病出现后，极易出现其他并发症，影响患者恢复功能，护理服务在老年骨折患者康复中具有重要作用<sup>[3]</sup>。康复护理是临床重要干预模式，为患者提供全面而持续的护理服务，通过一系列科学、有计划的护理措施，帮助患者恢复独立生活能力、

改善生活质量。同时，在患者康复护理过程中，对患者生理状态重视的基础上，同时关注患者整体康复水平，通过改善患者社会功能，以及心理康复水平等，全面保障患者身心健康<sup>[4]</sup>。本文选取2023年3月~2024年3月临床接诊股骨颈骨折80例患者，提供康复护理指导，详情如下。

#### 1 资料与方法

##### 1.1 一般资料

选取我院股骨颈骨折80例患者，作为临床研究数据，以随机抽签法分组（对照组、研究组各40例），对照组男24例，女16例，年龄60~80岁，平均

(70.62±1.53)岁, 体质量入组标准 48kg~88kg, 平均(68.32±2.29)kg, 病程时间入组标准 2个月~6个月, 平均(4.17±0.35)个月, 研究组男 23例, 女 17例, 年龄 61~80岁, 平均(70.72±1.61)岁, 体质量入组标准 47kg~86kg, 平均(68.28±2.31)kg, 病程时间入组标准 3个月~6个月, 平均(4.27±0.43)个月, 一般资料,  $P>0.05$ , 组间数据无明显统计学差异。

纳入标准: (1)能达成有效交流者纳入。(2)资料齐全者纳入。(3)主动申请参与研究且授权同意书齐全者纳入。

排除标准: (1)研究中途失访, 主动申请退出研究排除。(2)合并认知功能障碍者、精神类疾病者排除。(3)患者合并严重脏器组织衰竭者排除。(4)合并心血管、脑血管疾病者排除。

## 1.2 方法

对照组予以常规护理, 为患者提供饮食指导、健康教育、心理疏导等服务, 保障患者身心健康。

研究组予以康复护理, 护理人员接诊患者后, 需要通过患者及其家属了解患者康复情况, 便于针对性提供康复护理干预, 为患者提供全面、通俗易懂的健康教育指导, 告知患者股骨颈骨折的基础知识, 如病因、症状、治疗方法和预后情况。同时宣教单、教育视频等方式, 使患者能够直观的了解自身疾病情况, 让患者知道每个阶段需要注意的事项及相关措施, 提高患者护理依从性。护理过程中保持伤口清洁, 注意无菌操作, 防止感染发生, 协助患者术后早期活动、穿戴弹力袜、采取抗凝药物等措施, 预防深静脉血栓形成, 初期为患者定期翻身、保持皮肤清洁干燥、使用防压疮床垫等, 以预防压疮。老年患者骨折发生后往往容易产生焦虑、抑郁等负面情绪, 护理人员需要提供情感支持, 倾听患者的心声, 帮助患者建立康复的信心, 鼓励患者积极参与康复训练, 鼓励家属多探视, 提供精神上的支持, 减轻孤独感。为患者提供舒适的环境, 保持室内空气清新, 温暖适度, 避免寒冷刺激, 同时确保床铺的舒适性, 有助于患者休息。结合患者机体实际需求, 提供针对性饮

食指导, 日常摄入饮食应富含蛋白质、维生素、矿物质, 特别是钙、维生素 D, 以促进骨骼愈合, 为避免便秘发生, 增加膳食纤维的摄入, 如水果、蔬菜、全麦食物, 每日摄入充足的水分以避免脱水, 有助于药物吸收与代谢。在病情允许下, 护理人员应指导患者尽早开始被动活动, 帮助活动患者的肢体, 防止肌肉萎缩、关节僵硬。随着病情的好转, 逐渐增加主动活动量, 如抬腿、脚踝转动等简单运动。鼓励患者进行适宜的康复训练, 逐步恢复下肢的功能、行动能力。护理人员需要定期为患者骨折康复情况进行评估, 并针对患者恢复效果调整康复护理计划, 以此, 确保患者康复效果的针对性。

## 1.3 评价指标

### 1.3.1 情绪评分

评估患者情绪状态, 以汉密尔顿量表评估, HAMA 范围 0分~64分, 严重焦虑: 64分~29分; 中度焦虑: 7分~<28分, 轻度焦虑: 1分~<7分, 0分为无焦虑, HAMD 范围 0分~35分, 严重抑郁: 35分~24分; 中度抑郁: 16分~<23分; 轻度抑郁: 7分~<15分; 0分~<7分无抑郁症状, 评分越低越好。

### 1.3.2 VAS 评分

VA 评分评估患者疼痛水平, 范围 0分~10分, 评分越低越好。

### 1.3.3 满意度

邀请患者及家属等参与满意度评估, 以不记名问卷形式调研, 范围 0分~100分, 评估标准: 非常满意 85分~100分; 满意 60分~<85分; 不满意 0~<60分等, 满意度等于满意与非常满意之和。

## 1.4 统计学分析

统计数据 SPSS25.0 分析, 计数 (%) 表示, 检测  $\chi^2$  检验, 统计资料 ( $\bar{x} \pm s$ ) 表示, 行 t 检验,  $P<0.05$ , 存在统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组患者情绪评分对比

研究组情绪评分比较对照组情绪评分较低,  $P<0.05$ , 组间有统计学意义, 详情见表 1。

表 1 两组情绪评分对比 [ $\bar{x} \pm s$ , 分]

组别	n	汉密尔顿抑郁量表 (HAMD)		t 值	P 值	汉密尔顿焦虑量表 (HAMA)		t 值	P 值
		干预前	干预后			干预前	干预后		
研究组	40	26.86±1.56	8.45±1.22	58.7935	0.0000	34.56±1.58	10.39±1.44	71.5069	0.0000
对照组	40	26.79±1.75	12.87±1.19	41.6004	0.0000	34.59±1.44	14.35±1.35	64.8523	0.0000
t 值	-	0.1888	16.4027	-	-	0.0887	12.6884	-	-
P 值	-	0.8507	0.0000	-	-	0.9295	0.0000	-	-

## 2.2 两组患者 VAS 评分对比

干预前, 研究组(7.65±1.55 分)、对照组(7.49±1.61 分)患者 VAS 评分,  $t$  值=0.4527,  $P>0.05$ , 干预后, 研究组 VAS 评分(2.17±0.65 分)比较对照组 VAS 评分(3.14±0.63 分)较低,  $t$  值=6.7772,  $P<0.05$ , 组间有统计学意义。

## 2.3 两组患者满意度对比

研究组护理满意度 97.50%非常满意 33 例; 满意 6 例; 不满意 1 例高于对照组 77.50%非常满意 20 例; 满意 11 例; 不满意 9 例,  $\chi^2$  值=7.3143,  $P<0.05$ , 组间有统计学意义。

## 3 讨论

老年股骨颈骨折是严重的病症, 对患者的生活质量、预后有重大影响。康复护理作为医疗过程中的重要组成部分, 通过系统、全面的护理措施, 在促进骨折愈合、防止并发症、恢复功能、改善心理状态等方面发挥了重要作用<sup>[5]</sup>。康复护理通过个性化的康复训练计划, 帮助患者尽早进行功能训练, 促进受伤肢体的功能恢复, 通过物理治疗、运动训练等方法, 增强肌力、改善关节活动度, 预防失用性肌萎缩, 促进早期步行训练, 提高患者生活质量<sup>[6]</sup>。本次研究, 研究组满意度比较对照组更高,  $P<0.05$ , 康复护理通过科学的体位管理及早期活动, 预防并发症的发生, 通过定期翻身、更换体位预防褥疮, 鼓励早期活动预防深静脉血栓形成, 合理营养支持、伤口护理预防感染等, 通过综合护理措施, 有效减少并发症的发生率<sup>[7]</sup>。本次研究, 研究组情绪评分比较对照组较低,  $P<0.05$ 。康复护理不仅关注患者的身体康复, 还重视心理康复, 患者常因骨折导致的疼痛、功能丧失等产生焦虑、抑郁等负面情绪<sup>[8]</sup>。康复护士通过心理疏导、家庭支持等, 帮助患者增强自信心, 改善心理状态<sup>[9]</sup>。康复护理注重患者、家属的健康教育, 通过讲解康复知识与技能, 提高患者及家属对康复护理的认识及参与度, 使患者能够更好地配合护理和康复训练, 提高护理依从性, 保障患者尽早恢复健康<sup>[10]</sup>。研究组 VAS 评分比较对照组较低,  $P<0.05$ 。

综上所述, 股骨颈骨折老年患者予以康复护理, 能避免负性情绪持续累积, 缩短患者康复时间, 值得推广使用。

## 参考文献

- [1] 叶芹. 快优康复护理在高龄股骨颈骨折患者行人工髋关节置换术围手术期的效果研究 [J]. 基层医学论坛, 2024, 28 (08): 82-84.
- [2] 王珍珍, 张果. 康复护理在老年股骨颈骨折护理中的应用效果 [J]. 中国药物经济学, 2024, 19 (03): 126-129.
- [3] 赵雅清, 江楠楠, 张亚男, 等. 早期康复护理对改善全髋关节置换术患者髋关节活动度及行走能力的作用 [J]. 中国冶金工业医学杂志, 2024, 41 (01): 116-117.
- [4] 肖双双. 快速康复外科模式下的康复护理对老年股骨颈骨折患者术后功能锻炼依从性及自我效能感的影响 [J]. 黑龙江医学, 2024, 48 (02): 222-224.
- [5] 汪维芳, 张雯雯, 罗晶晶, 等. ERAS 理念联合骨科康复护理对股骨颈骨折患者髋关节置换术后疼痛及恢复情况的影响 [J]. 中国医药导报, 2024, 21 (02): 166-169+174.
- [6] 夏莹苹, 王拂晓. 医养结合理念指导下的中医特色康复护理在股骨颈骨折患者中的应用 [J]. 航空航天医学杂志, 2023, 34 (11): 1384-1386.
- [7] 江月琴, 周晓丽. 围术期快速康复护理模式对老年股骨颈骨折术后谵妄及睡眠质量的影响 [J]. 世界睡眠医学杂志, 2023, 10 (10): 2309-2311.
- [8] 任敏, 郑元, 郭彩娟. 中医辨证护理联合穴位康复按摩在股骨颈骨折患者术后康复护理中的应用 [J]. 实用中医内科杂志, 2022, 36 (08): 89-91.
- [9] 王丽. 康复护理在老年股骨颈骨折护理中的应用效果观察 [J]. 中国冶金工业医学杂志, 2022, 39 (01): 52-52.
- [10] 赵晓黎, 徐玉琴, 苏江波. 早期康复护理在老年股骨颈骨折全髋关节置换术后护理中对心理状况的影响 [J]. 心理月刊, 2021, 16 (14): 195-196.

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