

## 高龄患者股骨近端骨折的护理措施分析

王晨, 秦淑瑶\*

西安医学院第二附属医院骨外科 陕西西安

**【摘要】目的** 股骨近端骨折高龄患者护理措施价值分析。**方法** 本次高龄患者股骨近端骨折护理研究时间选择2021年1月到2022年12月,以系统中需要进行护理的股骨近端骨折高龄患者60例为主要研究对象,随机表法分为各30例常规组与研究组,对比观察两组高龄患者股骨近端骨折的术后骨折恢复情况、措施效率及生活质量。**结果** 常规组Sanders评分良好以上24人,Sanders评分良好率71.79%,路径组Sanders评分良好以上29人,Sanders评分良好率96.67%, $P<0.05$ ,表明两组股骨近端骨折患者恢复情况对比差异性较大。明显可发现护理7天、14天、28天时,研究组功能受限严重人数分别为25人,22人和5人,占比83.33%、73.33%、16.67%,远小于常规组,股骨骨折高龄患者不同疗法治疗效率差异明显, $P<0.05$ 。研究组与常规组护理三个月后症状消失、指标评分及生活质量方面,研究组得分较高,两组股骨骨折高龄患者生活质量改善差异性明显, $P<0.05$ 。研究组与常规组护理三个月后症状消失、指标评分及生活质量方面,研究组得分较高,两组股骨骨折高龄患者生活质量改善差异性明显, $P<0.05$ 。**结论** 高龄患者的骨质量过差是导致股骨骨折的重要原因,常规护理在高龄因素方面并没有特殊护理,而近年来的护理措施则更加注重人口老龄化和高龄患者的护理需求,明显可发现相比常规护理在恢复效果,治疗效率及患者生活质量等方面具有明显优势。

**【关键词】** 股骨近端骨折; 高龄患者; 功能恢复; 康复训练

**【收稿日期】** 2024年6月10日

**【出刊日期】** 2024年7月26日

**【DOI】** 10.12208/j.jacn.20240262

### Analysis of nursing measures for elderly patients with proximal femoral fracture

Chen Wang, Shuyao Qin\*

Department of Orthopedics, the Second Affiliated Hospital of Xi'an Medical University, Xi'an, Shaanxi

**【Abstract】 Objective** To analyze the value of nursing measures for elderly patients with proximal femoral fracture. **Methods** The nursing study of elderly patients with proximal femoral fracture was conducted from January 2021 to December 2022. 60 elderly patients with proximal femoral fracture who needed nursing care in the system were selected as the main research objects, and were randomly divided into the routine group and the study group with 30 cases in each group. The postoperative fracture recovery, measures efficiency and quality of life of the two groups of elderly patients with proximal femoral fracture were compared. **Results** There were 24 patients with good Sanders score in the conventional group (71.79%), and 29 patients with good Sanders score in the pathway group (96.67%) ( $P<0.05$ ), indicating that the recovery of patients with proximal femoral fracture was significantly different between the two groups. It was obviously found that at 7 days, 14 days and 28 days of nursing, 25 patients, 22 patients and 5 patients with severe functional limitations in the study group were respectively, accounting for 83.33%, 73.33% and 16.67%, which was much smaller than that in the conventional group. The treatment efficiency of elderly patients with femoral fracture was significantly different ( $P<0.05$ ). After three months of nursing, symptoms disappeared, index scores and quality of life in the study group were higher than those in the conventional group. There was a significant difference in quality of life between the two groups ( $P<0.05$ ). After three months of nursing, symptoms disappeared, index scores and quality of life in the study group were higher than those in the conventional group. There was a significant difference in quality of life between the two groups ( $P<0.05$ ). **Conclusion** Poor bone quality in elderly patients is an important cause of femoral fracture. Conventional nursing has no special care in terms of elderly factors, while nursing measures in recent years have paid more attention to the aging

\*通讯作者: 秦淑瑶

population and nursing needs of elderly patients. It is obvious that compared with conventional nursing, it has obvious advantages in recovery effect, treatment efficiency and quality of life of patients.

**【Keywords】** Proximal femoral fracture; Elderly patients; Functional recovery; Rehabilitation training

## 引言

老年患者在骨质方面已经出现问题,肌肉群力量等也会受影响,因此受到严重外力后,相关部位想要缓解外界冲力较为困难,这也就导致老年患者出现股骨近端骨折的概率大幅上升<sup>[1]</sup>。相比较于其他类型的骨折,高龄老年患者股骨骨折基本需要通过手术进行治疗,这对于高龄患者意味着较大的风险。因此目前的诸多临床研究都开始转向如何在保障高龄患者安全的同时加速康复<sup>[2]</sup>。这些护理模式大多是注重措施与技巧,忽视了高龄患者的特殊性以及主观能动性需求,因此无论是在治疗还是在护理过程中,都没有刻意让高龄患者参与其中<sup>[3]</sup>。

以当前健康中国战略以及护理中所强调的转变过去传统护理观念,应当采取以高龄患者为中心的股骨骨折治疗护理模式,从原本的股骨治疗护理流程进行优化,并实际也取得了较好效果<sup>[4]</sup>。因此,本次高龄患者股骨近端骨折护理研究时间选择2021年1月到2022年12月,选择60例高龄股骨近端骨折患者为研究对象,希望能通过与常规护理进行对比,充分认识当前高龄患者股骨近端护理措施效果。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

本次高龄患者股骨近端骨折护理研究时间选择2021年1月到2022年12月,以系统中需要进行护理的股骨近端骨折高龄患者60例为主要研究对象,随机表法分为各30例常规组与研究组。其中常规组男女分别为14人与16人,年龄最小为61岁最大为79岁,平均年龄(68.25±2.65)岁;研究组男性16例、女性14例,年龄最小为66岁最大为82岁,平均年龄(69.65±2.26)岁,就两组高龄患者股骨近端骨折的基础情况来看并无较大差异,  $P < 0.05$ 。本次高龄患者股骨近端骨折临床护理研究经我院医学伦理学会认证同意,

### 1.2 纳入标准与排除标准

纳入标准:①以x片等辅助诊断后确诊患者为股骨近端骨折。②高龄患者股骨近端骨折年龄在85岁以下,避免由于超高龄因素对患者恢复结果造成影响。③高龄患者股骨近端骨折能够正常沟通。

排除标准:①高龄患者股骨近端骨折伴恶性肿瘤

或其他严重疾病。②高龄患者股骨近端骨折同时伴严重精神异常,难以沟通。③高龄患者或家属要求中途退出骨折护理研究。

### 1.3 方法

在进行股骨近端骨折护理时,常规组采取常规骨科护理即可,其中包括以患者病情为依据,从住院评估开始到手术以及术后恢复,展开一系列围手术期高龄患者股骨近端骨折常规护理。

研究组则在常规护理基础上进行骨折护理措施优化,进行股骨近端骨折临床路径护理,根据研究需要成立股骨近端骨折高龄患者护理小组,对高龄患者股骨近端骨折进行临床护理计划的制定,其中制定过程需要参考医嘱,患者股骨近端骨折具体病情,并根据患者高龄实际情况随时进行调整优化,严格落实管理并注重患者饮食和骨折后康复护理。其中尤其要注意以下措施:

#### 1.3.1 高龄患者骨折术前告知及情绪安抚

高龄患者本身身体状况基本都受到影响,骨折后又伴随着身体功能受限,必然产生严重恐慌的情绪,同时又由于骨折时所接触的暴力,多数高龄患者都会有一定的心理应激或异常的消极情绪,其外在可能表现为股骨骨折手术前后明显的焦虑,抑郁和不安。因此一般在正式进入骨科护理之前,首先要小组评估高龄患者状态,这种评估不仅限于常规的患者心理状态以及股骨近端骨折严重程度,还要问询是否之前有过类似手术以及心理准备,最后给予更加合理的骨科护理安排<sup>[4]</sup>。

这一阶段的心理安抚不但是给患者科普股骨近端骨折的治疗护理相关内容,更是保障良好的护患关系来进行以后的护理工作,尤其要在整个心理安抚过程中,让患者得知自己在股骨骨折护理中所起到的重要作用,并着重提前告知患者做好配合治疗护理和康复锻炼的准备。

#### 1.3.2 股骨近端骨折术中临床护理

首先要注重麻醉护理环节,既要根据麻醉师要求进行协助护理,还要再次告知患者麻醉及手术的注意事项,并注意观察骨折患者生命体征信息,加强高龄患者麻醉安全性<sup>[5]</sup>。之后在手术切开过程中,还要按照手术医师要求进行输入器械传递和记录,并保障手术完

全按股骨近端骨折术要求进行, 同时避免器械丢失, 并做好高龄患者抗感染预防护理。

### 1.3.3 股骨近端骨折术后护理

在术后护理方面首先是手术伤口情况以及导尿管观察, 并记录患者的生命体征。其次则更加注重饮食摄入方面的控制, 尤其高龄患者本身胃肠道功能较弱, 因此在饮食摄入方面相比较于常规患者, 更要在 6 小时后对患者状况进行观察, 并适当给予流质饮食或半流质饮食, 又或者患者伴有其他疾病, 就需要采取特殊营养方式<sup>[6]</sup>。其中需要注意当前股骨近端骨折术后严重异常情况较少, 但基于高龄患者的特殊性, 一定要密切注意患者泌尿系统, 引流管引流液等情况, 此外则是在夜班和其他时间段交接班方面, 要进一步加强警惕性, 在保障高龄患者术后安全性的基础上, 尽可能帮助患者快速康复<sup>[7]</sup>。

### 1.4 两组高龄患者股骨近端骨折功能恢复情况

时间点选择手术后三个月进行踝关节功能的评分对比, 评分以 Sanders 髌关节创伤临床功能评分系统进行对比, 取分满分为 120 分的情况下, 60 分以下为 Sanders 评分差、61~99 分为 Sanders 评分良好、100 分以上为 Sanders 评分优。

### 1.5 两组股骨骨折高龄患者不同疗法治疗效率观察

在术后 7 天、14 天和 28 天三个时间点进行股骨骨折高龄患者护理后股骨恢复情况记录。

### 1.6 两组股骨骨折高龄患者护理三个月后关节功能改善评分

进行不同护理方法, 三个月后对两组患者股骨骨

折术后异常症状消失评分 (包括疼痛感觉、伤口恢复等)、股骨关节指标评分 (包括 Sanders 评分和患者主观感受等)、生活质量评分 (对患者饮食睡眠和运动的影响)<sup>[8]</sup>。

### 1.7 统计学方法

本次股骨骨折高龄患者研究以 SPSS22.0 系统为主, 通过  $\chi^2$ 、p 和 t 相关的数据差异进行检验, 在本次治疗过程中, 两组股骨骨折高龄患者护理相关数据中, 出现  $P < 0.05$ , 则说明两组股骨骨折高龄患者数据差异性较大有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组股骨近端骨折高龄患者功能恢复情况对比

以上表来看, 常规组 Sanders 评分良好以上 24 人, Sanders 评分良好率 71.79%, 路径组 Sanders 评分良好以上 29 人, Sanders 评分良好率 96.67%,  $P < 0.05$ , 表明两组股骨近端骨折患者恢复情况对比差异性较大。

### 2.2 两组股骨骨折高龄患者不同护理方法效率观察对比

上表来看, 明显可发现护理 7 天、14 天、28 天时, 研究组功能受限严重人数分别为 25 人, 22 人和 5 人, 占比 83.33%、73.33%、16.67%, 远小于常规组, 股骨骨折高龄患者不同疗法治疗效率差异明显,  $P < 0.05$ 。

### 2.3 两组股骨骨折高龄患者护理三个月后关节功能改善评分

上表来看, 研究组与常规组护理三个月后症状消失、指标评分及生活质量方面, 研究组得分较高, 两组股骨骨折高龄患者生活质量改善差异性明显,  $P < 0.05$ 。

表 1 两组股骨近端骨折高龄患者功能恢复情况对比

组别	例数	Sanders 评分优	Sanders 评分良好	Sanders 评分差	Sanders 评分良好以上	Sanders 评分良好率
常规组	30	12	12	6	24	80.00%
研究组	30	21	8	1	29	96.67%
$\chi^2$	-	-	-	-	-	7.963
P	-	-	-	-	-	0.020

表 2 两组股骨骨折高龄患者不同护理方法效率观察对比

组别	数量 (例)	28 天		14 天		7 天	
		功能严重受限	占比	功能严重受限	占比	功能严重受限	占比
研究组	30	5	16.67%	22	73.33%	25	83.33%
常规组	30	9	30.00%	27	90.00%	29	96.67%
$\chi^2$	-	-	7.625	-	7.962	-	8.962
P	-	-	0.003	-	0.016	-	0.013

表3 两组股骨骨折高龄患者护理三个月后总体改善评分

组别	例数	症状消失	指标评分	生活质量
研究组	30	91.13±4.39	88.91±3.12	92.65±3.91
常规组	30	76.13±3.98	73.89±1.55	73.77±3.11
$\chi^2$	-	8.963	9.655	8.665
P	-	0.010	0.006	0.002

### 3 讨论

高龄患者疾病当前属于临床关注的热点, 而股骨近端骨折作为常见的老年患者临床骨折疾病, 在护理方面要求质量的不断加强, 并更加强调关注老年患者的需求<sup>[9]</sup>。

以本次高龄患者股骨近端骨折护理措施研究来看, 常规组 Sanders 评分良好以上 24 人, Sanders 评分良好率 71.79%, 路径组 Sanders 评分良好以上 29 人, Sanders 评分良好率 96.67%,  $P < 0.05$ , 表明两组股骨近端骨折患者恢复情况对比差异性较大。明显可发现护理 7 天、14 天、28 天时, 研究组功能受限严重人数分别为 25 人, 22 人和 5 人, 占比 83.33%、73.33%、16.67%, 远小于常规组, 股骨骨折高龄患者不同疗法治疗效率差异明显,  $P < 0.05$ 。研究组与常规组护理三个月后症状消失、指标评分及生活质量方面, 研究组得分较高, 两组股骨骨折高龄患者生活质量改善差异性明显,  $P < 0.05$ 。研究组与常规组护理三个月后症状消失、指标评分及生活质量方面, 研究组得分较高, 两组股骨骨折高龄患者生活质量改善差异性明显,  $P < 0.05$ 。结论: 高龄患者的骨质量过差是导致股骨骨折的重要原因, 常规护理在老龄因素方面并没有特殊护理, 而近年来的护理措施则更加注重人口老龄化和高龄患者的护理需求, 明显可发现相比常规护理在恢复效果, 治疗效率及患者生活质量等方面具有明显优势。

### 参考文献

- [1] 杨磊, 王纪阁, 李伟玲. 体位管理及预见性护理在老年患者股骨近端骨折中的应用及对患者预后的影响[J]. 临床研究, 2022, 30(12): 150-153.
- [2] 彭怡芳, 杨碧花. 疼痛护理对股骨近端骨折手术治疗患者疼痛程度、骨折愈合的影响[J]. 微量元素与健康研

究, 2022, 39(06): 94-95.

- [3] 朱晶, 杨云坚, 陈文秀等. 放松疗法联合阶段性功能锻炼在老年患者股骨近端骨折围手术期护理管理中的应用价值[J]. 足踝外科电子杂志, 2022, 9(02): 52-55.
- [4] 杨云坚, 朱晶, 陈文秀等. 骨科护理临床路径在老年患者股骨近端骨折中的应用效果[J]. 足踝外科电子杂志, 2022, 9(02): 61-65.
- [5] 薛丽娟, 王丹, 王静等. 基于加速康复外科理念的围术期管理在踝关节周围骨折患者护理中的应用[J]. 足踝外科电子杂志, 2022, 9(01): 83-87.
- [6] 易莉艳, 朱亚, 蔡婷婷等. 自制冰敷固定套在老年患者股骨近端骨折切开复位内固定术后护理中的应用[J]. 当代护士(中旬刊), 2022, 29(02): 20-22.
- [7] 别双桂, 梁丽娟, 宋鹏娟. 快速康复理念在老年患者股骨近端骨折术后恢复护理干预中的应用效果观察[J]. 黑龙江中医药, 2021, 50(06): 235-236.
- [8] 杨红梅, 赵贵凤, 沈文云等. 个体化护理干预对老年患者股骨近端骨折术后功能锻炼依从性、疼痛程度以及恢复效果的促进作用[J]. 足踝外科电子杂志, 2021, 8(03): 50-54.
- [9] 郁玲, 张丹丹, 刘雯. 放松疗法联合阶段性功能锻炼在老年患者股骨近端骨折围手术期护理管理中的应用价值[J]. 临床与病理杂志, 2020, 40(09): 2441-2446.

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