

## 基于量化评估策略的手术室护理在老年股骨粗隆间骨折内 固定术中的临床应用

姚新宇

昆山市第四人民医院 江苏昆山

**【摘要】目的** 探究分析基于量化评估策略的手术室护理在老年股骨粗隆间骨折内固定术中的临床应用。**方法** 选取于2020年1月至2022年10月,至我院接受股骨粗隆间骨折内固定术的老年患者共60例,作为本次研究对象。根据患者的入院序列数为基础,采用随机数字分组的方式,将60例患者随机分为对照组以及观察组。对照组采用常规护理模式进行干预;观察组采用基于量化评估策略的手术室护理模式进行干预。对比分析对照组以及观察组的护理满意度;生活质量;以及髋关节功能。**结果** 经护理干预后,观察组在护理满意度;生活质量;以及髋关节功能方面明显优于对照组,其中( $P<0.05$ ),差异具有统计学意义。**结论** 在对接受接受股骨粗隆间骨折内固定术的老年患者进行护理的过程中,采用基于量化评估策略的手术室护理模式进行干预,能够有效提升患者的护理满意度以及生活质量,同时能够显著改善患者的髋关节功能,在实际应用的过程中具有优良的效果,值得进一步的推广与应用。

**【关键词】** 基于量化评估策略的手术室护理;股骨粗隆间骨折内固定术;生活质量;髋关节功能;护理满意度

### Clinical application of operating room nursing based on quantitative assessment strategy in internal fixation of femoral intertrochanteric fracture in the elderly

Xinyu Yao

Kunshan Fourth People's Hospital, Kunshan, China

**【Abstract】Objective** To explore and analyze the clinical application of operating room nursing based on quantitative evaluation strategy in internal fixation of intertrochanteric femoral fracture in the elderly. **Methods** A total of 60 elderly patients who underwent internal fixation of intertrochanteric fracture in our hospital from January 2020 to October 2022 were selected as the subjects of this study. Based on the number of admission sequences, 60 patients were randomly divided into control group and observation group by random number grouping. The control group used the usual care model for the intervention; The observation group used an operating room care model based on quantitative assessment strategies for intervention. Comparison and analysis of nursing satisfaction between control and observation groups; Quality of life; and hip function. **Results** After nursing intervention, the observation group was satisfied with nursing; Quality of life; and the hip function was significantly better than that of the control group, where ( $P<0.05$ ), the difference was statistically significant. **Conclusion** In the process of nursing elderly patients receiving internal fixation of intertrochanteric fracture of the femur, the intervention mode of the operating room based on quantitative evaluation strategy can effectively improve the nursing satisfaction and quality of life of patients, and at the same time significantly improve the hip function of patients, which has excellent effects in the process of practical application and is worthy of further promotion and application.

**【Keywords】** operating room nursing based on quantitative evaluation strategy; Internal fixation of intertrochanteric fractures of the femur; Quality of life; Hip function; Care satisfaction

股骨粗隆间骨折属于老年群体的多发骨科疾病,随着社会人口老龄化程度的不断提升,近年来,我国股骨粗隆间骨折病例呈现出上升的趋势。对于老年患者来说,由于其自身各器官功能均处于退化阶段,在骨折之后,如果未能及时接受有效措施进行干预,极易使得患者出现感染、血栓等方面的并发症<sup>[1-2]</sup>。同时由于股骨粗隆间具有丰富的血管分布,老年患者在接受手术后的康复前相对较长,在此期间同样存在较高的机率出现并发症,对患者的生命造成威胁,因而高质量的护理措施对于患者自身来说具有深远的意义<sup>[3-4]</sup>。本文将选取于2020年1月至2022年10月,至我院接受股骨粗隆间骨折内固定术的老年患者共60例,作为本次研究对象,探究分析基于量化评估策略的手术室护理在老年股骨粗隆间骨折内固定术中的临床应用,详情如下所示。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选取于2020年1月至2022年10月,至我院接受股骨粗隆间骨折内固定术的老年患者共60例,作为本次研究对象。根据患者的入院序列数为基础,采用随机数字分组的方式,将60例患者随机分为对照组以及观察组。对照组中:患者共30例,其中男性患者共16例,女性患者共14例,年龄为:59-81岁,平均年龄为:(69.83±2.17)岁。观察组中:患者共30例,其中男性患者共17例,女性患者共13例,年龄为:58-81岁,平均年龄为:(70.51±2.22)岁。对照组以及观察组一般资料对比,差异无统计学意义,其中(P>0.05),具有可比性。

### 1.2 方法

#### 1.2.1 对照组方法

对照组采用常规护理模式进行干预:遵循医嘱,以及院内各项相关规章制度,予以患者围手术期常规护理措施。

#### 1.2.2 观察组方法

①对患者进行术前的量化评估,由相关医护人员对患者的年龄、体重、是否存在贫血症状、骨质量、合并症、以及手术的麻醉方式等信息进行收集与整理;同时由相关医护人员对患者进行焦虑程度的评估,结合院内的术前量化评估表对患者的整体情况进行评定。其中在年龄方面:年龄≤69岁的患者记1分;年龄在70-79岁的区间范围内记2分;年龄≥80岁记3分。BMI指数正常记1分;BMI指数过高记2分,BIM为超重记3分。焦虑评分<60分记1分,焦虑评分60-69分记2分,焦虑评分≥70分记3分。无贫血症状记1分,轻度贫血

症状记2分,中度及以上贫血记3分;无合并症记1分,合并1种疾病记2分,合并疾病≥2种记3分。骨质量正常记1分,骨质量降低记2分,骨质量疏松记3分。采用神经组织麻醉记1分,采用椎骨内麻醉记2分,采用全身麻醉记3分。评估完成后记录患者总分,总分<9分类型的患者则判定为低危类型的患者,予以此类患者1名工作经验≤3年的护理人员以及1名工作经验在3-5年的护理人员。总分在9-12分区间范围内的患者判定为中等危险类型的患者,予以此类患者1名工作经验在3-5年的护理人员以及工作经验>5年的护理人员。总分>12分类型的患者,则判定为高危患者,予以此类患者1名工作经验在3-5年的护理人员、1名工作经验在3-5年的护理人员以及工作经验>5年的护理人员。

②予以患者术前的护理,由相关护理人员对患者进行心理护理,一般情况下患者内心会产生焦虑、恐惧、紧张的负面心理因素,该些因素非常不利于手术的进行,甚至对患者产生不良刺激,造成应激反应。因而在患者进行手术室之后,帮助患者对手术室的环境进行熟悉,降低患者对于陌生环境的恐惧感,同时告知患者关于手术的注意事项以及禁忌事项,使得患者对于手术具有正确的认知,进一步的帮助患者消除内心焦虑、焦躁等负面情绪,减少因情绪引发的应激反应。

③予以患者体位指导,协助患者取截石体位,截石体位能够有效的提升患者双腿之间的间距,便于手术过程中相关操作的进行,同时便于相关医护人员对患者的各项生理指标(血压、心率、呼吸状况等)进行监测,保障手术的安全性。

④做好患者术中的保温护理,对具备加热条件的输注液体进行适当的加热处理,保障输注液体与患者自身体温基本一致,对于手术过程中所采用的冲洗液同样进行适当的加热,注意温度不宜过高,从而降低患者出现应激反应的机率。

⑤手术结束后,通过语言唤醒患者,通常情况下,患者在苏醒之后会伴随不同程度的疼痛感,因而相关护理人员可予以患者适当的按摩或是与患者进行交谈,转移患者对于疼痛的注意力,如患者仍表示存在强烈的疼痛感,则应及时告知相关医师,予以患者有效措施进行干预。

### 1.3 观察指标

经护理干预后,对比分析对照组以及观察组的手术相关指标;以及髋关节功能。其中生活质量采用SF-36量表进行评定,分数越低表示患者的生活质量越差,髋关节功能采用Harris评分进行评定,

分数越低表示患者髋关节功能越差。

#### 1.4 统计学方法

将数据纳入 SPSS22.0 软件中分析, 计量资料比较采用 t 检验, 并以 ( $\bar{x} \pm s$ ) 表示, 率计数资料采用  $\chi^2$  检验, 并以率 (%) 表示,  $P < 0.05$ ) 为差异显著, 有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 对照组以及观察组手术相关指标

经护理干预后, 对比分析对照组以及观察组的手术相关指标, 观察组明显优于对照组, 其中 ( $P < 0.05$ ), 差异具有统计学意义, 详情如下所示:

对照组术中出血量为: ( $226.39 \pm 27.82$ ) ml; 观察组术中出血量为: ( $169.05 \pm 33.88$ ) ml; 其中  $t = 7.927$ ,  $P = 0.001$ 。

对照组手术时间为: ( $78.06 \pm 9.10$ ) min; 观察组手术时间为: ( $66.22 \pm 8.50$ ) min; 其中  $t = 5.850$ ,  $P = 0.001$ 。

对照组骨折愈合时间为: ( $14.32 \pm 1.30$ ) 周; 观察组骨折愈合时间为: ( $10.79 \pm 0.98$ ) 周; 其中  $t = 13.701$ ,  $P = 0.001$ 。

### 2.2 对照组以及观察组髋关节功能

经护理干预后, 对比分析对照组以及观察组的髋关节功能, 观察组明显优于对照组, 其中 ( $P < 0.05$ ), 差异具有统计学意义, 详情如下所示:

对照组 Harris 评分为: ( $21.01 \pm 1.51$ ) 分; 观察组 Harris 评分为: ( $25.35 \pm 1.87$ ) 分; 其中  $t = 10.740$ ,  $P = 0.001$ 。

## 3 讨论

常规的手术室护理模式的核心对象为手术医师, 其主要内容是要求相关护理人员协助手术医师高质量的完成相关手术操作, 保障手术的效果, 但经过长期的应用发现, 改护理模式具有一定的局限性, 即护理存在被动性, 如将常规的手术室护理模式应用于现阶段的手术之中, 很难满足患者的实际护理需求<sup>[5-6]</sup>。

而基于量化评估策略的手术室护理模式则能够结合患者的实际情况, 通过掌握患者的实际病情、生理以及心理状态的变化, 予以患者具有针对性的护理措施, 使得整个护理过程中更具科学性以及全面性。基于量化评估策略的手术室护理通过在手术之前对患者进行全面的风险评估, 病对患者的风险级别进行分类, 结合实际情况, 更为有效的分配相应的护理人员进行护理, 进而最大程度的降低手术过程中出现意外情况的机率, 保障手术的顺利进行<sup>[7-8]</sup>。

综上所述, 在对接受接受股骨粗隆间骨折内固定术的老年患者进行护理的过程中, 采用基于量化评估策略的手术室护理模式进行干预, 能够有效提升患者的护理满意度以及生活质量, 同时能够显著改善患者的髋关节功能, 在实际应用的过程中具有优良的效果, 值得进一步的推广与应用, 本文仅供参考。

## 参考文献

- [1] 蔡姣,熊惠芬.量化评估策略的干预模式在老年股骨粗隆间骨折内固定术中的应用效果[J].现代医药卫生,2022,38(20):3545-3547+3551.
- [2] 朱华.案例分析和共享决策指导下计划性护理干预在股骨粗隆间骨折患者中的应用观察[J].基层医学论坛,2022,26(29):100-102+108.
- [3] 彭锦莲,李敏文,邓楚仪.预见性护理及加速康复护理在股骨粗隆间骨折患者中的应用效果分析[J].中国社区医师,2022,38(27):138-140.
- [4] 王美,李昭菊,郭燕尔.目标管理在老年股骨粗隆间骨折术后患者中的应用效果[J].中国当代医药,2022,29(27):193-196.
- [5] 袁媛,喻博,焦竞,程文俊,张力.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.
- [6] 和学宁.循证护理在股骨粗隆间骨折患者护理中的价值[J].基层医学论坛,2022,26(24):63-65.DOI:10.19435/j.1672-1721.2022.24.021.
- [7] 刘宇.追踪护理模式对老年股骨粗隆间骨折患者术后营养状况的影响[J].中国冶金工业医学杂志,2022,39(04):484-485. DOI:10.13586/j.cnki.yjyx1984.2022.04.065.
- [8] 任颖飞,王丽.探讨量化评估策略指导下手术室护理对老年股骨粗隆间骨折内固定术中价值研究[J].临床研究,2022,30(04):170-173.

收稿日期: 2022 年 10 月 25 日

出刊日期: 2022 年 11 月 30 日

引用本文: 姚新宇 基于量化评估策略的手术室护理在老年股骨粗隆间骨折内固定术中的临床应用[J]. 现代护理医学杂志, 2022, 1 (9) :91-93

DOI: 10.12208/j.jmm.202200557

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