

护理临床路径在老年股骨颈骨折患者护理中的应用

王笛

华中科技大学同济医学院附属同济医院创伤外科 湖北武汉

【摘要】目的 分析护理临床路径在老年股骨颈骨折患者护理中的应用效果。**方法** 将我院于2023年1月-2023年12月收治的64例老年股骨颈骨折患者作为研究对象,通过随机数字表法分为对照组与观察组,每组各32例。对照组应用常规护理,观察组应用护理临床路径干预,对比两组护理效果。**结果** 观察组在采用护理临床路径干预后,其疾病知识掌握程度评分、髋关节功能评分、并发症发生率均优于对照组,组间差异显著($P<0.05$)。**结论** 护理临床路径在老年股骨颈骨折患者护理中可有效提升患者对疾病的认知程度,改善其髋关节功能,并降低并发症发生风险。

【关键词】 护理临床路径; 老年股骨颈骨折; 髋关节功能

【收稿日期】 2024年3月12日

【出刊日期】 2024年4月10日

【DOI】 10.12208/j.cn.20240145

The application of nursing clinical pathway in the nursing of elderly patients with femoral neck fractures

Di Wang

Department of Trauma Surgery, Tongji Hospital Affiliated to Tongji Medical College, Huazhong University of Science and Technology, Wuhan, Hubei

【Abstract】Objective To analyze the application effect of nursing clinical pathway in the nursing of elderly patients with femoral neck fractures. **Methods** 64 elderly patients with femoral neck fractures admitted to our hospital from January 2023 to December 2023 were selected as the study subjects. They were randomly divided into a control group and an observation group using a random number table method, with 32 cases in each group. The control group received routine nursing care, while the observation group received nursing clinical pathway intervention. The nursing effects of the two groups were compared. **Results** After using the nursing clinical pathway intervention, the observation group had better scores in disease knowledge mastery, hip joint function, and incidence of complications compared to the control group, with significant differences between the groups ($P<0.05$). **Conclusion** The nursing clinical pathway can effectively enhance the patient's awareness of the disease, improve their hip joint function, and reduce the risk of complications in the care of elderly patients with femoral neck fractures.

【Keywords】 Nursing clinical pathway; Elderly femoral neck fracture; Hip joint function

股骨颈骨折是创伤骨科常见骨折类型,占成年人骨折的3.6%,股骨近端骨折的40%,多见于老年患者。研究表明^[1],随着社会老龄化趋势不断加剧,每年新诊断出的该疾病案例数量也在增加。当老年患者遭受股骨颈部位的骨折时,会导致臀部不适和下肢长度明显缩短。随着疾病进展,它将严重限制患者活动能力,并使其经历更严重的疼痛程度,从而对身心健康产生负面影响,并降低整体生活质量水平^[2]。因此,在治疗过程中必须采取有效方法,并辅以早期干预措施以改善预后效果。

基于此,本文研究了护理临床路径在老年股骨颈

骨折患者护理中的应用效果,现报告如下。

1 资料和方法

1.1 资料

将我院于2023年1月-2023年12月收治的64例老年股骨颈骨折患者作为研究对象,通过随机数字表法分为对照组与观察组,每组各32例。对照组:男22例,女10例,年龄62-81岁,平均(70.92±1.30)岁。病程6-19d,平均(12.06±0.85)d;观察组:男23例,女9例,年龄64-79岁,平均(70.76±1.29)岁。病程3-20d,平均(12.18±0.86)d。两组一般资料差异无统计学意义($P>0.05$)。

1.2 方法

对照组采用常规护理,包括基础宣教、病情观察、用药指导等。观察组采用护理临床路径干预的主要措施如下:

1.2.1 建立临床护理路径干预小组

在护理服务提供之前,小组成员都接受了有组织的培训。这样做是为了确保他们能够充分理解临床路径的概念、特点和益处,并掌握具体实施程序。通过这种方式,可以为患者提供专业护理和专业知识。

1.2.2 临床护理路径实施

(1) 经过对患者住院期间的具体情况进行详细调查后,制定了有效的临床护理路径表。接着向患者介绍了医院环境、主治医师和相关规章制度。根据患者个人心理状态提供量身定制的指导,以促进负面情绪快速改善,增强对护理人员的信任,并鼓励积极参与治疗。在手术前,护理人员与患者进行沟通时会评估其心理健康状况,并提供全面教育,同时展示成功的治疗案例。这种方法旨在增加患者对治疗方案的信心,使其能够以相对平静的态度进行手术。

(2) 护理人员应在手术后陪同患者返回病房,并将其交接给临床护理人员。需要帮助患者找到舒适体位,特别是对于年长的患者来说,这一点尤为重要。因此,护理人员需要密切监测生命体征,并观察伤口恢复情况、引流情况以及肢体肿胀等问题。如果发现任何异常情况,应立即向医生报告以便进行适当的治疗。评估患者对基本健康知识了解程度,并提供个性化教育,旨在增强其对疾病本身、治疗过程和康复过程的理解。可以纠正患者可能存在的误解,并最终提高其对诊疗方案的信心。

此外,在协助患者进行功能锻炼时,也需要告知其注意事项以确保安全性。例如,在腿部之间放置软枕头或建议穿着丁字鞋都可以有所帮助。如有必要,还可以考虑使用气垫或专门设计用于转身的垫子来辅助操作。

(3) 在患者出院之前,重要的是向其提供关于预防关节脱位的指导,并告知其需要注意的家庭生活设

施要求和日常生活中应避免的潜在危险。这包括强调禁止的行为或使用工具等。在整个护理过程中,护士会与患者进行定期互动,通过提问和评估来确保消除任何误解并加以解答。此外,在出院前可以进行问卷调查,以评估患者对股骨颈骨折相关信息的了解程度。

1.3 观察指标

(1) 疾病知识掌握程度评分:通过我院自制量表评估,包括疾病知识、康复指导、健康教育、院外护理等4部分,每部分均为100分,分数越高,知识掌握程度越高。

(2) 髋关节功能评分:通过髋关节功能评分量表(Harris)评估,包括关节活动、关节疼痛、关节功能、关节畸形等4部分。

(3) 并发症发生率:包括泌尿系统感染、压疮、呼吸道感染、深静脉血栓。

1.4 统计学分析

通过SPSS20.0软件对数据进行统计学分析,计量资料以“ $\bar{x} \pm s$ ”表示,以 t 检验;计数资料以“ $n, \%$ ”表示,以 χ^2 检验。若 $P < 0.05$,则差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组疾病知识掌握程度评分对比

观察组疾病知识掌握程度评分显著高于对照组,组间对比明显($P < 0.05$)。如表1。

2.2 两组髋关节功能评分对比

观察组关节活动、关节功能评分显著高于对照组,关节疼痛、关节畸形评分显著低于对照组,组间对比明显($P < 0.05$)。如表2。

2.3 两组并发症发生率对比

观察组并发症发生率为2(6.25%):泌尿系统感染1例、压疮1例;对照组并发症发生率为8(25.00%):泌尿系统感染3例、压疮3例、呼吸道感染1例、深静脉血栓1例。观察组并发症发生率显著低于对照组,组间对比明显($\chi^2=4.267, P=0.039$)。

3 讨论

股骨颈骨折常伴随着患肢的不适和炎症,同时也会显著影响髋关节的活动度。

表1 两组疾病知识掌握程度评分对比($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	疾病知识	康复指导	健康教育	院外护理
观察组	32	81.35±6.94	83.13±6.22	85.72±6.04	82.46±6.74
对照组	32	64.25±10.84	69.91±11.34	72.35±11.82	71.55±11.43
t	-	7.515	5.782	5.698	4.651
P	-	0.001	0.001	0.001	0.001

表2 两组髋关节功能评分对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	关节活动	关节疼痛	关节功能	关节畸形
观察组	32	3.23±0.86	8.56±1.49	31.65±2.22	1.78±0.16
对照组	32	2.26±0.49	12.37±0.80	25.18±3.55	2.62±0.55
<i>t</i>	-	5.544	12.744	8.741	8.296
<i>P</i>	-	0.001	0.001	0.001	0.001

因此,这对患者的日常活动能力造成了负面影响,并且对整体生活满意度产生了深远的影响。有效的护理干预在帮助老年股骨颈骨折患者早日康复方面具有重要作用^[3]。护理临床路径是一种创新的护理模式,从患者入院开始,提供标准化和流程化的护理服务,直到出院为止。这种个性化护理计划根据每个人的需求和疾病特点进行定制,以确保为患者提供高质量、全面和合适的护理^[4],并加强医患关系。

护理临床路径具体护理措施实施中,通过成立和培训护理路径小组,以提升护理人员的技能水平。这一举措不仅增强了护理技巧,尤其是为老年股骨颈骨折患者提供了明确的护理指引,还开发出一套全面的护理路径图来确保遵守标准化的医疗方案^[5]。本研究结果显示,观察组疾病知识掌握程度评分显著高于对照组,组间对比明显 ($P < 0.05$)。提示护理临床路径在老年股骨颈骨折患者护理中可有效提升患者对疾病的认知程度。分析原因,是因为通过在患者入院时进行护理干预,特别是提供疾病和治疗方面的宣教,以增强患者对自身病情的认知,并结合心理支持,旨在提高治疗依从性和与医护人员的协作,并提升患者对疾病的认知程度^[6,7]。研究结果还显示,观察组髋关节功能评分显著优于对照组,组间对比明显 ($P < 0.05$)。说明护理临床路径可有效改善患者髋关节功能。这是因为实施护理临床路径干预后,患者对治疗的遵从度有所增加。这确保了手术程序和护理干预的有效执行,以成功进行术后恢复训练。因此,它显著提升了髋关节功能,减少了股骨颈骨折后的身体不适感,防止了髋关节功能障碍对日常活动造成的负面影响,并最终改善了患者整体生活质量^[8,9]。此外,观察组并发症发生率显著低于对照组,组间对比明显 ($P < 0.05$)。提示护理临床路径可有效降低并发症发生风险。究其原因,是因为护理临床路径为手术后患者提供针对性的预防措施,以减少潜在并发症的发生,并促进了患者早期康复^[10]。

综上所述,护理临床路径在老年股骨颈骨折患者

护理中可有效提升患者对疾病的认知程度,改善其髋关节功能,并降低并发症发生风险。

参考文献

- [1] 张青.临床路径在老年股骨颈骨折患者护理中的应用效果分析[J].健康女性,2021(4):57.
- [2] 刘学.在老年股骨颈骨折患者护理中应用临床路径的效果探讨[J].特别健康,2020(9):206-207.
- [3] 刘晓斌.临床路径在老年股骨颈骨折患者护理中的应用效果研究[J].特别健康,2021(23):72.
- [4] 张国义.临床路径在老年股骨颈骨折患者护理中的效果研究[J].健康管理,2020(17):234.
- [5] 苟雅妮,王小凤.临床路径在老年股骨颈骨折患者护理中的效果观察[J].饮食保健,2020(51):205.
- [6] 章红,张黎,罗婷.临床路径在老年股骨颈骨折患者护理中的应用效果[J].健康之友,2020(7):188.
- [7] 刘丽丽,陈玉涛.临床路径在老年股骨颈骨折患者护理中的应用效果分析[J].世界最新医学信息文摘,2021,21(94):631-632.
- [8] 冯玥.临床路径在老年股骨颈骨折患者护理中的效果观察[J].中国伤残医学,2020,28(1):73-74.
- [9] 黄丽娟.临床路径在老年股骨颈骨折患者护理中的效果观察[J].中外医学研究,2021,19(23):104-106.
- [10] 肖岩.护理临床路径在老年股骨颈骨折患者护理中的应用[J].中国病案,2022,23(10):106-109.

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