

老年股骨颈骨折护理中采用优质护理的临床效果研究

余红霞

(鹤岗鹤矿医院 黑龙江鹤岗 154100)

摘要:目的:评估老年股骨颈骨折患者开展优质护理的价值。方法:采取抽签的方法,随机将2020年1月-2020年12月之间接受治疗的部分老年股骨颈骨折患者纳入到试验之中,患者的共有为60例,再将其分为对照组与实验组。对照组中对于患者给予的是常规的护理方式,而实验组则采取优质护理,对比实验组与对照组Harris的评分情况。结果:实验组患者Harris的评分优于对照组,统计学结果具备明显的差异性,具备统计学意义, $P < 0.05$ 。结论:对于老年股骨颈骨折患者开展优质护理具有重要的价值和意义,能够有更加准确的效果,更加有利于患者的髋关节恢复。

关键词:老年股骨颈骨折;优质护理;Harris评分;应用效果

随着我国人口老龄化的问题逐渐的加剧,老年人数也越来越多,而且老年人年龄增大,因为骨质疏松而导致的股骨颈骨折发生率也越来越高,如果在这个部位发生了骨折,患者的病程比较长,而且患者的恢复慢^[1]。为了能够更好的加快老年股骨颈骨折患者的恢复,并且顺利渡过围术期,能够进一步促进患者髋关节功能恢复,为患者进行康复护理是非常有必要的^[2]。基于此,文章讨论了老年股骨颈骨折患者开展优质护理的价值评估,相关内容如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

在对患者进行随机分组之后,对照组中对于患者给予常规护理方式,而实验组则采取优质护理,两组中每组中都有30例患者。在实验组中相关的基础资料主要包含了,年龄范围在63到81岁之间,而平均的年龄在(72.56±3.72)岁之间,男性患者与女性患者的比例为15:15,在对照组中相关的基础资料主要包含了,患者的年龄65到78岁之间,而平均的年龄在(71.29±5.54)岁之间,男性患者与女性患者的比例为14:16。分析两组中患者在年龄、性别等几个方面的数据因素能够发现,其数据不存在差异性统计学意义。

1.2 的纳入和排除标准

1.2.1 纳入标准:(1)患者与患者的家属都是在知情同意的前提下参与到试验中来的;(2)患者确诊了股骨颈骨折;(3)此次试验为伦理委员会同意的前提之下开展的;

1.2.2 排除标准:(1)患者在肝功能和肾功能方面都存在着异常;(2)患者存在精神方面的疾病(3)患者无法积极的配合调研;(4)患有其他恶性肿瘤的患者。

1.3 方法

对照组:对本组患者实施常规护理方式,主要内容是术前的准备,对于患者进行心理护理和健康教育,再对患者的病情进行监测,积极的预防并发症,做好疼痛护理与生活护理等。

实验组:对本组患者在对照组的基础上实施优质护理。(1)在针对骨折处理当天的患者,实施双侧踝关节包括足趾的背伸屈曲运动,这样才能够实现最大限度小关节屈伸,逐渐带动小腿肌肉的运动,每个动作持续10s,一个动作重复10次,每天进行3组动作。实施股四头肌的等长收缩的运动,让患者呈现平卧的状态,再将患者的患肢伸直,指导患者能够尽力的将足背伸5秒,再屈足2秒尽力蹬足跟,采取循序反复的工作共实施20个单元,每天3次。(2)心理护理干预:骨折患者一般疼痛比较明显,对疾病的担心及面对医生时,心理会出现恐惧、焦虑、抑郁等负面情绪,也有部分患者对于骨折的治疗是比较抗拒的。所以,护理人员应向患者讲解疾病相关知识,对治疗方式、注意事项及预后情况进行详细的讲解,并且向其介绍有关骨折复位成功的案例,帮助患者找回信心。(3)出院护理干预:待患者符合出院指标后,方可指导办理出院手续,病患在出现前对患者进行有效地健康教育,指导家中活动的注意事项。

1.4 相关的实验指标

对比实验组对照组患者的髋关节功能情况,采用Harris量表对患

者髋关节功能进行评估,如果得分越高则患者的髋关节功能恢复的越理想。

1.5 统计学方法

使用SPSS20.0软件进行t值、x²值检验, $P < 0.05$ 为判定标准。

2 结果

2.1 对比实验组对照组患者的髋关节功能情况

对比实验组对照组患者的髋关节功能情况,实验组优于对照组,具备统计学方面的意义 ($P < 0.05$), 具体如表1所示。

表1 对比实验组对照组患者的髋关节功能情况[$\bar{x} \pm s$, 分]

组别	例数	髋关节功能评分
实验组	30	97.56 ± 3.42
对照组	30	81.85 ± 2.75
t	-	19.6074
p	-	0.0000

3 讨论

通常情况下,老年人骨质更容易疏松,而且反应也比较迟钝,非常容易因为摔倒或者碰撞等出现股骨颈骨折^[3]。在临床治疗之中,大部分采取手术治疗,患者在术后需要保证长时间的卧床休息,这种情况又非常容易导致患肢关节功能恢复发生延迟等问题,也可能会提升患者肺部感染、泌尿系统感染的概率,还可能合并其他的并发症^[4]。应用优质护理的方式,能够将护理理念渗透到老年股骨颈骨折患者的围术期之中,在手术前也逐渐渗透康复护理的相关理念。优质护理作为常用的护理模式之一,是现有临床护理工作开展中比较常见的护理模式之一^[5]。在优质护理指导过程中,是以患者为中心,帮助患者建立护理方案设计的一种模式。通过优质护理指导后,能够提高患者护理指导针对性,为患者护理质量控制奠定了基础。并且在优质护理模式指导过程中,能够改善患者护理方案和流程,提升了患者护理指导针对性^[6]。此次试验结果表明:实验组患者Harris的评分优于对照组,统计学结果具备明显的差异性,也具备统计学意义, $P < 0.05$ 。

综上所述,针对老年股骨颈骨折患者进行优质护理,能够更好的提升治疗的效果,这种护理方式具有比较重要的应用价值,在临床上也有重要的推广意义。

参考文献:

- [1]祝翠青.优质护理用于股骨颈骨折护理的效果及其对患者心理状态的影响[J].心理月刊,2020,15(23):130-131.
- [2]高祖秀.中医护理联合早期康复在股骨颈骨折术后的应用[J].中国城乡企业卫生,2020,35(12):131-133.
- [3]李爽.优质护理对老年股骨颈骨折患者的影响[J].中国冶金工业医学杂志,2020,37(06):662.
- [4]彭康哲,徐菁.优质护理对股骨颈骨折患者心理及生活质量的影响[J].当代护士(下旬刊),2020,27(12):91-93.
- [5]王金燕.优质护理在老年股骨颈骨折护理中的应用分析[J].名医,2020(11):258-259.