

综合护理干预对老年股骨粗隆间骨折患者的效果观察

邹薪宇

泗洪县第一人民医院 江苏 宿迁 223900

【摘要】目的：此次研究实际开展过程中，目的在于分析对于老年股骨粗隆间骨折患者实际护理开展中，综合护理干预的应用效果。方法：时间为2024年2月-2026年2月，将此类患者人数60例纳入研究当中，分组方法选择为随机抽签法，对照组与观察组均纳入30例，对照组的护理方法为常规护理，观察组护理方法为综合护理干预，需对两组患者生活质量评分，护理满意程度及不良反应发生率比较。结果：在生活质量评分比较中，观察组显著高于对照组，护理满意程度观察组也高于对照组，不良反应发生率观察组则低于对照组，结果差异性显著， $P < 0.05$ 。结论：当今临床上在对老年股骨粗隆间骨折患者实际护理过程中，综合护理干预的效果较为显著，患者的生活质量得到明显提升，护理满意程度提升且不良反应发生率降低，所以该种护理措施在临床上值得推广。

【关键词】：综合护理干预；老年；股骨粗隆间骨折

DOI:10.12417/2705-098X.26.12.095

骨折主要指的是因为外力作用原因而导致骨的连续性丧失或者完整性中断，和骨骼疾病有一定的关系，骨折临床上主要表现为患处疼痛、出血、肿胀、活动受限等问题^[1]。股骨粗隆间骨折主要指的是股骨上端大转子与小转子之间的骨折，属于髋部骨折的常见类型，这一部位骨结构以松质骨为主且血供丰富，但老年患者因为骨质疏松导致骨密度下降，股骨近端生物力学强度减弱，日常活动过程中轻微的滑倒或者扭转都可能引发骨折^[2]。常规护理干预主要以病情监测、基础生活护理为主，缺少针对性以及系统性，无法满足老年患者的全面护理需求，护理效果有限^[3]。而综合护理干预则属于一种全方位、个性化的护理模式，能够结合患者的病情、身体情况以及心理需求，能够从心理护理、病情监测、饮食护理、并发症预防等多个层面进行护理工作，以此来为患者提供更加全面、优质的护理服务^[4]。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次研究开展过程中，时间选择2024年2月-2026年2月，需对患者分组，分为对照组30例和观察组30例，对照组男比为17:13，年龄60-85(72.12±7.11)岁。观察组男比为18:12，年龄在61-84(72.18±7.25)岁。一般数据可进行比较($P > 0.05$)。

纳入标准：(1)患者符合股骨粗隆间骨折的临床诊断标准。(2)患者意识清晰，能够配合护理与随访工作。(3)患者无严重肝、肾、心、脑等重要脏器功能衰竭。

排除标准：(1)患者合并恶性肿瘤，凝血功能障碍疾病。(2)患者中途转院，退出研究。(3)患者对护理干预存在严重抵触情绪。

1.2 方法

1.2.1 对照组

需采用常规护理措施，对患者做好病情监测，密切观察患

者的生命体征，观察患肢皮肤颜色、温度、感觉以及肿胀情况，监测伤口渗血、渗液情况，发现异常及时上报医生并处理。遵医嘱给予患者药物，告知患者药物使用方法、用量以及注意事项，观察药物不良反应，出院时告知患者注意休息，避免剧烈活动，要定期复查，遵医嘱开展简单功能训练。

1.2.2 观察组

需应用综合护理措施，具体为：

(1)心理护理，骨折后患者生活不能自理，各方面都需要别人的帮助，大多数患者表现为焦虑、紧张，尤其是有并发症的患者，心理负担大，容易产生焦虑、恐惧等消极反应。护理人员要主动与患者沟通，掌握情绪状态，以贴心、温柔的话引导其表达想法、感受等，主动进行心理疏导与安抚，促使患者转变心态，多引用治疗成功案例做现身说法，降低患者不良担忧，也要加强同患者家属宣教与交流，叮嘱患者家属予以患者更多的情感支持与鼓励，促使其能积极配合治疗。

(2)疼痛护理，骨折发生后，患者会出现比较严重的疼痛问题，导致患者舒适程度以及康复进程受到严重影响，对此，需要护理人员密切观察患者的疼痛情况，并且对患者的疼痛程度进行准确的评估，如果患者存在轻度疼痛，则可以通过分散注意力、播放音乐、聊天等方式缓解疼痛，中度疼痛则需要指导患者遵医嘱合理使用镇痛药物，并且需要观察使用药物之后存在的不良反应现象，如果是重度疼痛需要及时告知医生来调整治疗方案。还需要为患者调整舒适的体位，抬高患肢，促进血液回流，减轻肿胀和疼痛。在搬运或翻身时，动作要轻柔、平稳，避免对骨折部位造成二次损伤，加重疼痛。

(3)饮食护理，需要为患者制定出科学的饮食计划，要根据患者的口味偏好以及身体状态来制定个性化饮食计划，骨折早期，饮食要确保清淡，食用容易消化的食物，比如米粥、面条等，也需要保证蛋白质摄入的充足，比如牛奶、鸡蛋等，

以此来促进伤口愈合。骨折中期，增加富含钙、磷的食物，比如虾皮、骨头汤等，有助于骨骼修复。骨折后期，需要注意营养均衡，多吃蔬菜水果，保持大便通畅。避免食用辛辣、油腻、刺激性食物，以免影响消化和伤口愈合。还需要给患者提供一个更加舒适的进食环境，需确保病房的整洁和安静，将餐桌的高度和角度调整合适，便于患者顺利进食。

1.3 观察指标

(1) 要对两组患者护理之后生活质量评分比较，应用的量表为 SF-36，具体项目包含了健康精神、情感智能、社会功能以及整体健康，每个项目满分均为 100 分。

(2) 分析两组患者护理满意程度，具体分为三个等级分别是满意、基本满意以及不满意，其中满意度=满意+基本满意/总值。

(3) 在比较不良反应发生率过程中，不良反应现象包含三项分别为肺部感染、下肢深静脉血栓及压疮，发生率=三项之和/总值。

1.4 统计学分析

研究开展过程中 SPSS28.0 软件分析数据，生活质量评分 ($\bar{x} \pm s$) 计量资料进行呈现，护理满意程度、不良反应发生率 (n, %) 计数资料呈现，行 t 检验和 χ^2 检验， $P < 0.05$ 差异显著。

2 结果

2.1 生活质量评分

在两组患者生活质量评分比较中，观察组患者显著高于对照组， $P < 0.05$ 。见表 1。

表 1 生活质量评分 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组名	对照组	观察组	t	P
例数	30	30	-	-
精神健康	77.21 ± 7.56	88.66 ± 8.83	5.395	0.000
情感职能	77.25 ± 7.63	88.85 ± 8.16	6.072	0.000
社会功能	77.37 ± 7.35	88.33 ± 8.39	5.382	0.000
整体健康	77.96 ± 7.97	88.26 ± 8.27	4.912	0.000

2.2 护理满意程度

在比较护理满意程度中，观察组护理满意程度显著高于对照组护理满意程度， $P < 0.05$ 。见表 2。

表 2 护理满意程度 [n (%)]

组别	对照组	观察组	χ^2	P
例数	30	30	-	-

满意	20(66.67)	28(93.33)	-	-
基本满意	6(20.00)	2(6.67)	-	-
不满意	4(13.33)	0(0.00)	-	-
满意率	26(86.67)	30(100.00)	4.286	0.038

2.3 不良反应发生率

和对照组患者的不良反应发生率比较中，观察组患者不良反应发生率显著较低， $P < 0.05$ 。见表 3。

表 3 不良反应发生率 [n (%)]

组别	对照组	观察组	χ^2	P
例数	30	30	-	-
肺部感染	2(6.67)	0(0.00)	-	-
下肢深静脉血栓	1(3.33)	0(0.00)	-	-
压疮	1(3.33)	0(0.00)	-	-
发生率	4(13.33)	0(0.00)	4.286	0.038

3 讨论

股骨粗隆间骨折是老年人群中高发的骨科疾病，其发病与老年患者骨质疏松、机体反应能力下降、平衡能力差等因素密切相关，这种骨折会严重影响到老年人的生活质量，且患者因肢体活动受限、疼痛等因素，容易产生负面情绪，所以科学的护理措施尤为重要^[5]。综合护理干预是当今临床护理工作开展中一种新型护理理念，在综合护理干预模式下，更加注重观察患者的实际内心感受，在护理工作开展中能够将患者作为核心地位，充分考虑到患者个体之间存在的差异性来开展针对性的护理，在综合护理干预下还能够给予患者心理层面的针对性护理，以此来有效降低患者心理层面的负担^[6]。在综合护理干预下对护理人员也提出了更高的要求，需要护理人员不断学习来提升自身的专业技能能力，从而为患者提供更加细致、优质的护理服务，护理人员需要不断更新自身知识体系，掌握新型护理技术^[7]。在日常工作过程中，要及时观察患者的细微变化，培养敏锐的判断力以及观察能力，便于及时发现潜在的问题，并且能够采用对应的措施^[8]。通过不断地实践和反思，护理人员的专业水平得到显著提升，能够更好地应对各种复杂的护理情况，为患者提供更加专业、高效的护理服务。

本次研究结果显示，和对照组比较，观察组患者生活质量较高，护理满意程度较高且不良反应发生率较低， $P < 0.05$ 。因为在综合护理干预下，能够根据患者的实际情况开展针对性护理，在护理中充分彰显出患者的核心地位，护理人员能够和患者进行积极的沟通，通过进行交流的方式能够有效地缩短患者和医务人员之间的距离，进而有效地改善护患之间关系，在综

合护理干预模式下还能够降低患者出现的恐慌,焦虑等不良的情绪,能够起到对患者的情绪安抚的作用^[9]。在综合护理干预模式下,能够将关注点细化到患者就医过程的每一个环节当中,在患者进入医院后,就能够为患者耐心引导以及亲切问候,在护理操作中,护理人员动作轻柔、熟练,注重保护患者的隐私,每一个细节都彰显着对患者的尊重与关怀^[10]。这种全方位的舒适体验,极大地提升了患者对就医过程的满意度,能够让患者在心理层面得到慰藉,以一种更加积极的心态来接受治疗。在疾病治疗过程中,患者的依从性起着至关重要的作用^[11]。综合护理干预通过深入了解患者的需求和担忧,为患者提供个性化的护理方案。护理人员会详细地向患者解释治疗方案、用

药注意事项的重要性,让患者对治疗过程有清晰的认知。并且在对患者进行护理的过程中,也会及时关注到患者的实际反馈情况,能够根据患者的反馈来动态化地调整护理措施,让患者感受到自己才是治疗的主导者,这种参与感和被尊重感,能够让患者更加积极地配合治疗,严格遵循医嘱使用药物,并且按时进行康复训练,从而促进患者身体早日顺利康复,所以该种护理措施能提升患者生活质量,患者不良反应发生率较低且满意程度较高。

综上,对于老年股骨粗隆间骨折患者实际护理中,综合护理干预的效果显著,患者满意度提升,生活质量提升且不良反应发生率较低,所以该种护理措施具有较高实际应用价值。

参考文献:

- [1] 徐定华,王智伟,赖雪珍.中药热奄包结合个体化综合护理对老年股骨粗隆间骨折患者术后康复的影响[J].中西医结合护理(中英文),2024,10(12):41-44.
- [2] 张永珍,石蕾,刘梦茜.基于老年综合评估的个性化护理在老年股骨粗隆间骨折病人中的应用[J].全科护理,2024,22(20):3859-3861.
- [3] 廖晓琼,张小茹.基于综合评估的个体化护理用于股骨近端防旋髓内钉手术治疗老年股骨粗隆间骨折的价值[J].基层医学论坛,2024,28(28):127-130.
- [4] 王红杰,张伟峰.基于循证医学的围手术期综合护理对股骨粗隆间骨折手术患者的应用效果分析[J].黑龙江医学,2024,48(12):1506-1508+1512.
- [5] 王巧丽,郑艳.医护一体手术室综合护理预防老年股骨粗隆间骨折内固定术后压疮的效果分析[J].贵州医药,2023,47(11):1832-1833.
- [6] 赵晓艳,王晓敏,叶云.基于老年综合评估的护理干预在老年股骨粗隆间骨折患者术后康复护理中的应用效果[J].临床医学研究与实践,2023,8(29):191-194.
- [7] 谢月娟.老年综合评估及针对性护理对高龄股骨粗隆间骨折患者 PFNA 手术效果的影响[J].名医,2023,(13):135-137.
- [8] 余孟英,张微竹,王金莲,等.ACE-star 模型循证护理对股骨粗隆间骨折老年患者术后疼痛及并发症的影响[J].川北医学院学报,2022,37(10):1369-1372.
- [9] 李补林,苏丽珍.健肢保温干预对老年股骨粗隆间骨折患者术中低体温发生率的影响[J].临床医学研究与实践,2022,7(09):182-184.
- [10] 陈秀编,陈莉熔,潘文霞,等.PFNA 内固定术治疗老年患者股骨粗隆间骨折的综合护理效果观察[J].医药前沿,2021,11(11):106-107.
- [11] 孙美洁.护理干预对老年股骨粗隆骨折患者疼痛与术后髋关节活动度的效果观察[J].中国医药指南,2019,17(15):288-289.