

# 分析延续性护理干预在老年糖尿病患者骨质疏松性股骨粗隆间骨折护理效果

李 娟

绵阳市第三人民医院·四川省精神卫生中心 四川绵阳 621000

**摘 要：**目的：就延续性护理干预在老年糖尿病患者骨质疏松性股骨粗隆间骨折护理效果进行研究、分析。方法：研究围绕我院老年糖尿病骨质疏松性股骨粗隆间骨折患者（60例）展开，择取时间始于2021年12月止于2022年12月，基于数字法的前提下随机分为对照组、观察组，每组各有30例患者，分别予以常规护理、施延续性护理干预。结果：护理干预落实后，进一步促进了患者病情的好转，尤其是接受延续性护理干预的对照组，Harris评分呈良好趋势，反观对照组评分则欠佳，两组有较大差异（ $P<0.05$ ）；相较于对照组，观察组患者的生活质量得以明显改善，以各指标评分较高为体现，两组有明显差异（ $P<0.05$ ）；观察组患者接受延续性护理干预，就医体验改善，护理满意度较高，而对照组护理满意度则较低，组间有明显差异（ $P<0.05$ ）。结论：在老年糖尿病患者骨质疏松性股骨粗隆间骨折护理中，延续性护理干预的应用价值明显，值得推广。

**关键词：**延续性护理干预；糖尿病；骨质疏松性股骨粗隆间骨折

## To analyze the nursing effect of continuous nursing intervention on osteoporotic intertrochanteric fracture of femur in elderly patients with diabetes

Juan Li

Mianyang Third People's Hospital · Sichuan Provincial Mental Health Center Mianyang 621000, Sichuan

**Abstract:** Objective: To study and analyze the nursing effect of continuous nursing intervention on osteoporosis intertrochanteric fracture of femur in elderly patients with diabetes. Methods: The study focused on the elderly patients with diabetes and osteoporosis intertrochanteric fracture of the femur (60 cases) in our hospital. The selection time started in December 2021 and ended in December 2022. Based on the premise of digital method, they were randomly divided into a control group and an observation group. Each group had 30 patients, who were given routine nursing care and continuous nursing intervention. Results: After the implementation of nursing intervention, the patients' condition was further improved, especially in the control group receiving continuous nursing intervention, Harris score showed a good trend, while in the control group, the score was poor, with a significant difference between the two groups ( $P<0.05$ ); Compared with the control group, the quality of life of the patients in the observation group was significantly improved, which was reflected by the higher score of each index. There was a significant difference between the two groups ( $P<0.05$ ); Patients in the observation group received continuous nursing intervention, improved medical experience and higher nursing satisfaction, while patients in the control group had lower nursing satisfaction, with significant difference between the groups ( $P<0.05$ ). Conclusion: In the nursing of senile diabetes patients with osteoporotic intertrochanteric fracture of femur, the application value of continuous nursing intervention is obvious and worth promoting.

**Keywords:** continuous nursing intervention; Diabetes; Osteoporosis intertrochanteric fracture of femur

糖尿病是常见慢性基础性疾病，老年人多发群体，以血糖水平异常提高为体现，患者需终身服用降糖药来控制血糖水平，生活质量较差。随着机体功能的退化，老年人发生股骨粗隆间骨折的风险就较高，主要由外力导致，如跌倒、强力外展等，尤其是有合并骨质疏松症者，这与其脆性增加有直接关联<sup>[1]</sup>。针对老年糖尿病骨质疏松性股骨粗隆间骨折患者而言，受各种因素的影响，如长期服用降糖药、疼痛等，其依从性较低，影响治疗，故除了要做好院内护理外，重视护理的延伸也极为关键。本文主要就延续性护理干预在老年糖尿病患者骨质疏松性股骨粗隆间骨折护理效果进行了研究、分析，现报告如下。

### 一、资料与方法

#### (1) 一般资料

研究围绕我院老年糖尿病骨质疏松性股骨粗隆间骨折患者（60例）展开，择取时间始于2021年12月止于2022年12月，基于数字法的前提下随机分为对照组、观察组，每组各有30例患者。对照组男女占比17:13，年龄区间为61至78岁；观察组男女占比为16:14，年龄区间为60至75岁。患者均未有恶性肿瘤等严重疾病；意识清楚；否认精神疾病史；认知、交流功能正常；资料齐全；知情同意。将患者的年龄等资料予以分析对比，未发现较大差异（ $P>0.05$ ）。

#### (2) 方法

对照组实施常规护理，即监测患者的生命体征变化，

指导患者合理用药等。观察组则是以对照组为前提应用延续性护理干预，具体内容：1) 成立延续性护理干预小组：医院需结合实际情况成立一支延续性护理小组，组员包含了医师、护士长、抗腐蚀、护师等，并落实专业培训，涉及内容有糖尿病、骨质疏松症、股骨粗隆间骨折相关治疗及护理等，旨在确保为患者提供专业、优质的护理服务。同时，小组也需定期总结、分析老年糖尿病骨质疏松性股骨粗隆间骨折常见护理问题，有针对性地制定应对或预防措施，不断提升自身能力水平，旨在为患者的远期疗效提供保障。2) 完善档案：患者出院前，对其资料进行收集，包括性别、年龄等，完善其健康档案，结合患者的实际情况等展开合理的评估；基于问卷调查的前提下，对患者的疾病知晓率、生活方式、膳食结构等进行了解，以调查结构为基础，为患者提供个性化指导，旨在确保院外护理质量。同时，也要收集患者及其家属的联系方式，基于微信、电话等方式的前提下定期展开随访，动态掌握患者的病情及其自我管理情况，有针对性的展开干预，在线为患者解决问题或困难。3) 延续性护理的实施：①医院和社区要形成联动的局面，定期落实健康宣教活动，结合老年群体的活动特点，确保活动时间及地点选择的合理性，将疾病防治知识以宣传手册的方式发放给患者，对于文化层次低，或是不识字的老年患者，可有社区护理人员展开一对一宣教，或是通过多媒体技术等展开演示、模拟训练，促使患者能够快速理解及掌握相关内容，增强患者的健康意识；设立社区宣传栏，将慢性病防治知识张贴在宣传栏中，供居民阅读，为吸引老年群体的注意，宣传内容以画报等形式，涉及疾病发病机制、用药方法等，有利于增强患者的自我健康管理能力。②考虑到受病程长等因素的影响，老年糖尿病骨质疏松性股骨粗隆间骨折患者极易产生焦虑等负面心理，不利于血糖水平的控制及骨折的快速愈合，故延续性护理干预中也需重视心理疏导，加强与患者的沟通、交流，对于患者提出的疑问，要耐心认真的给予答复，不断鼓励患者，增强患者的治疗信心，这也是促进其依从性提高的关键。在此过程中，要给予患者足够的尊重与理解，合理应用沟通技巧，积极争取家属的支持，让家属时常陪伴在患者左右，给予患者帮助，增强患者的幸福感，促使其始终保持轻松、乐观的心态面对治疗。③在延续性护理干预的过程中，在线对患者的服药、饮食等情况进行了解、掌握，发现问题及时纠正。同时，可让患者或其家属关注微信公众号，或是加入到微信群中，定期推送相关内容，加深患者对自身疾病的了解掌握，增强自我护理能力，改善家庭护理质量。通过动态掌握患者的病情及其自我管理情况，有针对性的展开干预，在线为患者解决问题或困难。另外，对于因客观因素无法实现线上追踪管理的患者，则

需采取上门随访的形式，期间注意观察患者的病情变化，做好血糖监测工作，为其提供一对一宣教，并对相关危险因素进行评估，促进患者院外生活质量的改善，且这对于合理调整延续性护理干预方案也起着积极的意义。在此过程中，可基于健康评估结果的前提下，合理指导患者用药，将相关药物的使用方法、功效等详细告知患者，并通过举例的方式，让患者了解到随意用药可能造成的严重后果；结合患者的实际情况，为其制定个性化饮食计划，充分考虑患者的饮食喜好，食物应以清淡、易消化、营养丰富为主，严格控制糖类、高脂等食物的摄入，做好蛋白质、膳食纤维的补充等，并积极争取家属的支持，促使其能够充分发挥监督、帮助作用，让患者做到戒烟戒酒，养成良好的饮食习惯；在骨折愈合的前提下，鼓励患者展开适当的运动锻炼，如打太极、慢跑等，充分体现出循序渐进的原则，合理控制锻炼时间及强度，以避免对患者造成不必要的损伤；教会患者展开自我健康管理，如血糖监测仪、胰岛素正确使用方法等，促使患者能够完成疾病的自我监测，强调发现问题及时就医。通过增强患者的自我管理意识及能力，促使其能够正确服药、定期到医院检查，有效确保院外恢复效果<sup>[2-12]</sup>。

### (3) 观察指标

将不同护理应用于老年糖尿病骨质疏松性股骨粗隆间骨折患者中后，基于 Harris 评分法的前提下合理评估其髋关节功能，根据 SF-36 量表落实生活质量的评定，总结、分析护理满意度，仔细记录。

### (4) 统计学方法

本次研究所涉数据的统计、分析均依靠 SPSS20.0 软件完成，t、 $\chi^2$  分别应用于计量、计数资料的检验， $P < 0.05$  表示有统计学意义。

## 二、结果

### (1) 髋关节功能

观察组实施延续性护理干预后，进一步促进了患者髋关节功能的改善，Harris 评分呈良好趋势，相比之下对照组情况则相对欠佳，两组有较大差异 ( $P < 0.05$ )。见表 1。

表 1 两组患者的 Harris 评分对比

时间	n	出院时	出院后 3 个月
观察组	30	69.85±2.98	88.30±1.51
对照组	30	69.80±3.10	71.60±2.01

### (2) 生活质量

护理干预落实后，患者的生活质量有所改变，特别是采取延续性护理干预的观察组，各指标评分较高，反观对照组则相对较低，两组有一定差异 ( $P < 0.05$ )。见表 2。

表 2 两组患者的生活质量对比

时间	n	躯体功能	心理功能	社会功能	物质生活
观察组	30	87.24±2.05	86.37±1.91	86.52±2.01	85.39±1.78
对照组	30	66.28±2.38	74.52±2.39	72.14±1.25	69.33±1.64

### (3) 满意度

观察组在老年糖尿病骨质疏松性股骨粗隆间骨折中实

施延续性护理后，进一步提高了患者的满意度，相比之下对照组则较低，两组有一定差异 ( $P < 0.05$ )。见表 3。

表 3 两组患者的满意度对比

时间	n	满意	一般满意	不满意	满意度
观察组	30	20 (66.7)	9 (30.0)	1 (3.3)	29 (96.7)
对照组	30	9 (30.0)	12 (40.0)	9 (30.0)	21 (70.0)

### 三、讨论

股骨粗隆间骨折是常见的一种骨折疾病类型,多见于老年群体,这与老年人有合并骨质疏松症等有关。在老年糖尿病骨质疏松症股骨粗隆间骨折的治疗中,手术是主要治疗手段,但受手术创伤、年龄、长期胰岛素分泌不足等因素的影响,患者术后往往需要较长的时间恢复,想要确保远期疗效,辅以科学、合理的护理就显得尤为重要<sup>[13]</sup>。常规护理缺乏科学性、合理性,无法最大化满足患者的需求,故护理效果往往欠佳。而延续性护理是一种新型护理服务模式,通过对患者健康档案的完善,落实对其病情、健康情况的合理评估,从而提供针对性指导,旨在加快患者病情的缓解,增强患者的自我管理能力和缩短病程,改善生存质量<sup>[14]</sup>。在此过程中,需结合患者的时间视情况合理选择随访方式,包括微信、电话、上门等,旨在加深患者对疾病健康知识了解、掌握,及时为其解决日常中遇到的困难或问题,并定期展开上门健康指导,对患者的血糖、血压等指标进行检测,促使患者在潜移默化的前提下主动配合各干预,这对于促进其自我控制能力及依从性的提高起着积极意义<sup>[15]</sup>。

通过本研究发现,观察组实施延续性护理干预后,进一步促进了患者髋关节功能的改善,Harris 评分呈良好趋势,相比之下对照组情况则相对欠佳,两组有较大差异( $P < 0.05$ );护理干预落实后,患者的生活质量有所改变,特别是采取延续性护理干预的观察组,各指标评分较高,反观对照组则相对较低,两组有一定差异( $P < 0.05$ );观察组在老年糖尿病骨质疏松症股骨粗隆间骨折中实施延续性护理后,进一步提高了患者的满意度,相比之下对照组则较低,两组有一定差异( $P < 0.05$ )。说明,在老年糖尿病患者骨质疏松性股骨粗隆间骨折护理中,延续性护理干预的应用价值明显,值得推广。

### 参考文献:

[1] 吴鸿,袁源,龚素敏,等.多学科协作诊疗模式在老年骨质疏松性股骨粗隆间骨折治疗中的效果[J].重庆医学,2020,49(23):3941-3945.

[2] 赵利明,马跃.老年骨质疏松性股骨粗隆间骨折行人工关节置换术联合假体周围稳定性重建的研究[J].贵州医药,2020,44(10):1602-1603.

[3] 周迎锋,张超,马超.骨松宝颗粒联合骨化三醇治疗老年骨质疏松性股骨粗隆间骨折的临床研究[J].现代药物与临床,2020,35(10):2068-2072.

[4] 韩宝侠,高卉,徐炜,等.居家骨科护理平台在老年骨质疏松性股骨粗隆间骨折患者护理中的应用[J].实用医学杂志,2020,36(14):2007-2010.

[5] 王俊.闭合复位 PFNA 内固定治疗老年骨质疏松性股骨粗隆间骨折的效果观察[J].中国现代药物应用,2020,14(13):96-98.

[6] 白宝林,张斌,丛伟,等.髓内固定系统与关节置换术治疗老年骨质疏松性股骨粗隆间骨折的疗效分析[J].兵团医学,2020,18(02):45-47.

[7] 涂红梅.TTM 模式的健康宣教在老年不稳定型骨质疏松性股骨粗隆间骨折患者术后的应用观察[J].国际医药卫生导报,2019(24):4126-4128.

[8] 佟玉玲.延续性护理干预在老年糖尿病患者骨质疏松性股骨粗隆间骨折护理效果[J].糖尿病新世界,2019,22(06):145-146.

[9] 朱燕飞,杭国珍,谈海萍.延续性护理干预对股骨粗隆间骨折患者术后的影响[J].中国乡村医药,2019,24(6):77-78.

[10] 张金梅.改进护理流程用于股骨粗隆间骨折术后患者的临床探讨[J].中国医药科学,2020,7(18):165-167.

[11] 张鹤亭,杨京春.护理干预对老年股骨粗隆间骨折患者疼痛与术后髋关节活动度的影响[J].现代中西医结合杂志,2019,26(12):1359-1361.

[12] 何静.股骨粗隆间骨折合并糖尿病患者的护理[J].世界最新医学信息文摘,2018,16(83):174-175.

[13] 苏权,魏若晔,王文亮.75 岁以上老年人股骨粗隆间骨折重建钉内固定治疗与股骨头置换疗效比较[J].实用老年医学,2019(5):488-490.

[14] 王薇,谷佳傲.股骨粗隆间骨折合并糖尿病老年患者术后压疮的针对性护理干预[J].中国临床研究,2019,30(12):1704-1707.

[15] 张欢,叶明蕊.个性化护理在股骨粗隆间骨折合并糖尿病患者中的应用效果[J].实用糖尿病杂志,2019(6):48-49.