

预警性护理干预对骨科老年创伤患者影响

华锦嫦 邓丁兰

粤北人民医院 广东 韶关 512026

【摘要】目的: 分析予以骨科老年创伤患者预警性护理干预的价值。方法: 采集2021.1.1-2022.8.31期间骨科老年创伤患者80例, 将其随机均分为2组, 对照组常规护理, 观察组预警性护理; 统计2组预后指标、心理状态、不良事件发生率及护理满意度。结果: 观察组下床活动、疼痛持续、住院时间短于对照组, SAS/SDS评分低于对照组, 不良事件发生率低于对照组, 护理满意度高于对照组, 差异显著, $P < 0.05$ 。结论: 予以骨科老年创伤患者预警性护理效果显著, 患者认可度高, 值得推广。

【关键词】 预警性护理; 骨科; 老年; 创伤; 住院时间; 不良事件发生率

Effect of Early Warning Nursing Intervention on Elderly Trauma Patients in Orthopedics Department

Jinchang Hua Dinglan Deng

North Guangdong People's Hospital Guangdong Shaoguan 512026

Abstract: Objective: To analyze the value of early warning nursing intervention for elderly trauma patients in orthopedics. Methods: From January 2021 to August 2022, 80 elderly trauma patients in the department of orthopedics were collected and randomly divided into two groups. The control group received routine nursing and the observation group received early warning nursing; The prognosis indicators, psychological status, incidence of adverse events, and nursing satisfaction of the two groups were statistically analyzed. Results: In the observation group, the activity of getting out of bed, pain duration, hospitalization time were shorter than in the control group, the SAS/SDS score was lower than in the control group, the incidence of adverse events was lower than in the control group, and nursing satisfaction was higher than in the control group, with a significant difference ($P < 0.05$). Conclusion: Early warning nursing for elderly trauma patients in orthopedics has a significant effect and a high degree of patient recognition, which is worth promoting.

Keywords: Early warning nursing; Orthopedics; Old age; Trauma; Length of stay; Adverse event occurrence rate

骨科创伤多是因外力作用引发的骨骼伤害, 病发后一般需接受手术治疗, 且术后需保持较长一段时间的制动, 以促进创伤愈合^[1]; 同时, 创伤后软组织损伤可导致组织肿胀并对静脉壁回流产生不利影响, 极易引发静脉血栓栓塞症 (Venous Thromboembolism, VTE)、深静脉血栓形成 (deep vein thrombosis, DVT) 等并发症, 不利于患者预后恢复, 增大临床治疗难度^[2]。尤其对于骨科收治的老年创伤患者来说, 其自身年龄较大, 多合并骨质疏松、高血压、冠心病、糖尿病等慢性疾病, 其创伤发生后愈合速度较健康成年人更为缓慢; 且老年创伤患者自身文化水平较为有限, 其对疾病与治疗的认知有所不足, 在疾病治疗与术后制动干预下极易出现焦虑、不安等负性心理, 从而影响治疗效果, 不利于创伤恢复^[3-4]。故针对骨科老年创伤患者实施科学的护理干预, 帮助其转变疾病认知, 积极面对疾病治疗, 并合理防范 VTE、DVT 等并发症发生尤为关键。预警性护理则是当前临床应用较为广泛的一类护理措施, 其是基于风险预警理念发展形成的新型护理模式, 该护理模式的实施旨在评估患者护理期间存在的风险, 进而制定针对性防范措施, 以达到良好的风险防范效果^[5]。对此, 本次研究主要以本院 2021.1.1-2022.8.31 期间骨科老年创伤患者 80 例为例, 分析予以预警性护理干预的临床价值。报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

采集 2021.1.1-2022.8.31 期间骨科老年创伤患者 80 例, 将其随机均分为 2 组, 各 40 例。其中, 对照组男女病例比为 22/18; 年龄区间为 65-81 岁, 均值为 (73.56±3.21) 岁; 创伤类型为股骨骨折、盆骨骨折、胫腓骨骨折、其他分别 23 例、11 例、4 例、2 例。观察组男女病例比为 21/19; 年龄区间为 65-83 岁, 均值为 (73.49±3.35) 岁; 创伤类型为股骨骨折、盆骨骨折、胫腓骨骨折、其他分别 21 例、11 例、6 例、2 例。对 2 组患者基础资料进行统计未见差异 ($P > 0.05$), 可比。

1.2 方法

对照组常规骨科护理: 为患者讲解疾病发生机制及治疗方案, 结合患者实际创伤程度及恢复情况指导其进行下床活动, 落实饮食及生活指导等。

观察组基于对照组实施预警性护理: (1) 制定预警护理计划: 以实验室指标变化、受压部位皮肤状态及 Autar 深静脉血栓形成风险评估表对患者感染、压力性损伤、VTE、DVT 等不良事件发生风险进行评估。其中 Caprini 评估表 1-2 分为低风险, 3-4 分为中风险, ≥ 5 分为高风险。此外, 通过小组会议总结老年创伤患者治疗期间可能引发

不良事件的相关因素,并结合既往临床经验,通过文献查找的方式制定预警性护理干预方案。(2) 预警护理实施:①低风险:将患肢抬高 20° 左右,促进静脉回流;在麻醉恢复后指导患者进行被动功能锻炼,包含屈膝、踝、足背关节等,同时进行肌肉等长收缩运动,并为患者进行肌肉向心性按摩,每次锻炼10min左右,3-5次/d,期间结合患者实际情况决定锻炼强度。嘱咐患者戒烟酒,保持低盐、低脂、高纤维、高蛋白饮食,适当增加饮水量,避免便秘。定期协助患者翻身、按摩受压部位,预防压力性损伤。此外,还需关注患者心理变化情况,耐心说明可能出现的不良事件,并告知患者预防及处理措施,指导患者积极配合治疗与护理。②中风险:基于低风险增加D-二聚体检测,指导患者正确使用抗血栓袜、下肢静脉泵,以改善血液循环;遵医嘱予以低剂量低分子肝素抗凝。强化巡视,及时处理不良情况。③高风险:基于中、低风险增加下肢多普勒超声检查,关注患者是否出现VTE、DVT情况,结合监测结果对低分子肝素剂量进行调整,同时强化肢体监测。针对已发生VTE、DVT者需保持绝对卧床,不可按摩,定时对其肢体疼痛、肿胀程度进行评估,做好随时急救准备。

1.3 观察指标

统计2组预后指标、心理状态、不良事件发生率及护理满意度。

(1) 预后指标:下床活动、疼痛持续、住院时间。

(2) 心理状态:护理前后,以焦虑、抑郁自评量表(Self-Rating Anxiety Scale/Self-Rating Depression Scale,

表1 心理状态 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	SAS		SDS	
		护理前	护理后	护理前	护理后
对照组	40	62.41 $\pm$ 6.32	51.26 $\pm$ 5.74	64.06 $\pm$ 5.42	53.71 $\pm$ 5.75
观察组	40	62.81 $\pm$ 6.12	45.23 $\pm$ 5.15	64.33 $\pm$ 5.14	45.75 $\pm$ 6.04
t		0.288	4.945	0.229	6.037
P		0.774	<0.001	0.820	<0.001

2.3 不良事件发生率

观察组发生VTE、DVT、感染分别0例(0.00%)、1例(2.50%)、0例(0.00%),总发生率2.50%(1/40);对照组发生VTE、DVT、感染分别2例(5.00%)、3例(7.50%)、2例(5.00%),总发生率17.50%(7/40);组间对比以观察组更低 $\chi^2=5.000$, $P=0.025<0.05$ 。

2.4 护理满意度

观察组满意、一般满意、不满意分别17例(42.50%)、21例(52.50%)、2例(5.00%),总满意度95.00%(38/40);对照组满意、一般满意、不满意分别13例(32.50%)、17例(42.50%)、10例(25.00%),总满意度75.00%(30/40);组间对比以观察组更高 $\chi^2=6.275$, $P=0.012<0.05$ 。

3 讨论

老年创伤是骨科常见病例类型,病发后多需采取手术治疗,并在术后保持一段时间的卧床休息,以促进创伤愈合^[6]。而在老年创伤治疗期间,受到创伤严重以及老年患者自身身体机能减退、长时间卧床、活动量急剧下降等多方面因素的影响,极易引发压力性损伤、VTE、DVT等不良事件,影响患者预后康复^[7]。VTE、DVT均指血液在深静脉血管腔内异常凝结,血管腔部分或完全堵塞,导致静

SAS/SDS)评价,其中SAS包含小条目20个,评分0-4分/条,总计0-80分,转化为百分制,以50分为界值,高于界值为有焦虑,且评分越高焦虑程度越重。SDS包含小条目20个,评分方法与SAS一致,以53分为界值,高于界值为有抑郁,且评分越高抑郁程度越重。

(3) 不良事件发生率:VTE、DVT、感染。

(4) 护理满意度:以科室自制护理满意度问卷评价,在患者离院前发放,由患者或家属匿名填写,回收后统计。问卷总计100分,评分90以上、60以下、60-90分别对应满意、不满意、一般满意,总满意度为满意、一般满意病例数占总例数百分比。

1.4 统计学方法

软件版本:SPSS25.0。计量数据、计数数据分别以($\bar{x} \pm s$)、%形式指代,分别进行t、 χ^2 检验;数据对比在 $P<0.05$ 时有统计意义。

2 结果

2.1 预后指标

观察组下床活动、疼痛持续、住院时间分别为(27.48 $\pm$ 4.21)h、(3.25 $\pm$ 1.45)d、(5.52 $\pm$ 1.26)d,较对照组的(38.77 $\pm$ 5.26)h、(5.64 $\pm$ 2.15)d、(7.56 $\pm$ 1.20)d均有显著缩短 $t=10.598/5.829/7.415$,均 $P=0.000<0.05$ 。

2.2 心理状态

SAS/SDS评分,护理前无差异($P>0.05$);护理后,以观察组更低($P<0.05$)。见表1:

脉回流受阻而引发的远端肢体肿胀、疼痛、浅静脉扩张等症状,病发后可引发不同程度的慢性深静脉功能障碍,严重情况下会导致患者残疾,甚至威胁其生命,是创伤、骨折及多种手术后的常见并发症^[8-9]。故针对老年骨科创伤患者需强化护理干预,积极防范VTE、DVT等并发症的发生,促进患者预后恢复。

预警性护理则是一套行之有效的应急处置及风险预警措施,其为超前预防性护理手段,能够结合患者当前存在的风险因素进行客观评估,并做出护理判断,提前制定预防性护理措施,以规避风险事件的发生^[10]。结合本次研究结果可见,在预警性护理实施下,观察组患者下床活动、疼痛持续、住院时间短于常规护理的对照组($P<0.05$);同时,观察组患者SAS/SDS评分、不良事件发生率低于对照组,护理满意度高于对照组($P<0.05$)。提示在预警性护理的实施下可为骨科老年创伤患者提供积极的风险预防干预,有效防范不良事件发生,促进患者预后恢复,获得认可。分析可见,在预警性护理中,护理人员能够结合患者生命体征、生理指标、皮肤状态、心理状态及Autar表评估其护理风险,并结合患者风险程度预先实施预防护理措施,从而科学防范护理风险,预防不良事件,减轻患者心理负担,促进其预后康复。

综上,将预警性护理用于骨科老年创伤患者护理中能够发挥积极价值,可减轻患者负性心理,预防 VTE、DVT 等不良事件发生,加快患者康复进程,获得认可,值得推广。

参考文献:

- [1] 张婷,高洁.预警性护理干预对骨科老年创伤患者 VTE 和 DVT 发生率的影响[J].当代临床医刊,2019,32(3):216-217.
- [2] 李惠梅,黄丽秀,陈菊秀.预警性干预护理在预防髌部骨折深静脉血栓的临床效果观察[J].按摩与康复医学,2020,11(2):80-82.
- [3] 李玥.三位一体护理模式在预防老年创伤性骨折围术期深静脉血栓形成的探讨[J].山西医药杂志,2020,49(12):1617-1619.
- [4] 蒋秀枝.探讨老年创伤骨折护理过程中舒适护理的效果[J].心理月刊,2020,15(14):79-79.
- [5] 洪艳,李芹,张刘伟,等.循证护理在老年髌部骨折康复中的应用研究[J].老年医学与保健,2019,25(6):752-754.
- [6] 耿桂芹.护理干预对骨科老年创伤患者 VTE 预防作用探讨[J].中国城乡企业卫生,2019,34(2):174-175.
- [7] 陈珍.CRAMS 创伤评估对老年创伤患者院前急救护理效果的影响[J].中国研究型医院,2022,9(3):46-49.
- [8] 王春艳.疼痛护理管理对老年创伤性骨折患者术后锻炼及生活质量的影响[J].齐齐哈尔医学院学报,2019,40(17):2224-2226.
- [9] 严悦.前期护理预防老年创伤性骨折围术期深静脉血栓形成的探讨[J].血栓与止血学,2019,25(4):690-691.
- [10] 黄丹,周建仪,曾奕云,等.强化疼痛护理对急诊创伤骨科患者疼痛程度和满意度的影响[J].中国社区医师,2022,38(8):88-90.