

# 延续性护理干预在股骨颈骨折患者中的应用及对心理生活质量的影响

翟丹丹

邓州市中心医院 河南邓州 474150

**摘要：**目的研究延续性护理干预在股骨颈骨折患者中的应用及对心理生活质量的影响。方法选取 70 例股骨颈骨折者作为实验对象，分为研究组（n=35 例）与参照组（n=35 例），参照组给予常规护理，研究组给予延续性护理干预，对比应用效果。结果对于护理后的 HAMA 评分与 HAMD 评分，研究组更优，与参照组比较，差异是  $P<0.05$ 。研究组护理后生活质量评分更高， $P<0.05$ 。结论股骨颈骨折者实施延续性护理干预，具有显著应用效果，可消除患者的不良情绪，改善生活质量。

**关键词：**延续性护理干预；；股骨颈骨折；心理状态；生活质量；

## 前言

股骨颈骨折是一种常见疾病，发病率较高，临床表现为髋部疼痛、肿胀、无法走路或者站立等。随着社会人口老龄化，股骨颈骨折的发病率不断增高<sup>[1]</sup>。然而，股骨颈骨折患者术后恢复时间长，部分患者因不了解疾病有关知识，缺乏自我护理能力，在居家护理中无法得到良好的指导，影响恢复，可采用延续性护理干预，改善治疗效果。本文选取近年来（2019 年 5 月-2020 年 5 月）70 例患者进行研究，现报道如下：

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选取 70 例股骨颈骨折者作为实验对象，分为研究组（n=35 例）与参照组（n=35 例），研究时间 是 2019 年 5 月-2020 年 5 月。参照组，男：女=19:16；年龄是（58.43±4.62）岁。研究组，男：女=18:17；年龄是（58.23±4.18）岁。对比分析一般资料，差异  $P>0.05$ 。

### 1.2 方法

参照组应用常规护理：讲述疾病有关知识，指导患者的饮食、术后运动等，观察患肢体温、皮肤颜色等，关注体征变化，监测心率、血压等指标。

研究组患者实施延续性护理干预：在患者出院的前一天，发放健康知识手册，巩固疾病认知，由医护人员详细记录患者的姓名、性别、联系方式等资料，以便患者出院后采用电

话、入户等方式进行随访，电话随访每周 1 次，入户随访每周 2 次。护理内容如下所示：指导患者饮食，以富含维生素、蛋白质等清淡流质食物为主，结合患者恢复情况制定饮食方案。重视患者的疼痛护理，指导患者进行移情、冥想、深呼吸等放松训练。与患者及家属沟通交流，询问患者生活方式，并表示理解。患者的居住环境应当舒适与温馨，要求光线充足、空气清新、整洁干净。鼓励患者家属帮助患者翻身，翻身体位，在翻身侧卧时健肢在下，取软枕夹在大腿间，垫置翻身毛巾，每 2 小时翻身 1 次，或者结合患者实际情况确定翻身频率。患者能够下床活动时，患者每天需适量运动，在患者家属辅助下进行。

### 1.3 观察指标

负性情绪：对负性情绪进行评估，焦虑情绪使用 HAMA 量表，满分是 42 分，42 分表示患者严重焦虑；抑郁情绪使用 HAMD 评估，共 42 分，其中 42 分表示患者严重抑郁。

生活质量：对患者生活质量进行评估，使用 SF-36 量表。

### 1.4 统计学方法

使用 SPSS 19.0 对比分析，计数资料使用  $\chi^2$  检验，%表示；计量资料使用 T 检验，±表示， $P<0.05$ ，有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组患者心理状态比较

两组患者护理后的 HAMA 评分与 HAMD 评分比较，研究组更优（ $P<0.05$ ），（ $T=6.2839$ ， $T=6.1248$ ）。如表 1 所示。

表 1 两组患者心理状态结果（ $\bar{x} \pm s$ ）

| 组别  | n  | HAMA 评分    |           | HAMD 评分    |           |
|-----|----|------------|-----------|------------|-----------|
|     |    | 护理前        | 护理后       | 护理前        | 护理后       |
| 研究组 | 35 | 13.48±2.39 | 6.47±1.07 | 14.63±2.67 | 6.38±0.89 |
| 参照组 | 35 | 13.73±2.18 | 9.34±0.97 | 14.42±2.58 | 9.31±0.86 |
| T 值 | /  | 0.4523     | 6.2839    | 0.6745     | 6.1248    |
| P 值 | /  | 0.7642     | 0.0000    | 0.5343     | 0.0000    |

### 2.2 生活质量调查结果

护理后患者的生活质量评分比较，研究组是（89.96±5.34），参照组是（80.57±6.09）， $P<0.05$ 。如表 2 所示。

表 2 生活质量调查结果（ $\bar{x} \pm s$ ）

| 组别  | n  | 护理前        | 护理后        |
|-----|----|------------|------------|
| 研究组 | 35 | 68.95±5.16 | 89.96±5.34 |

|     |    |            |            |
|-----|----|------------|------------|
| 参照组 | 35 | 68.68±5.34 | 80.57±6.09 |
| T 值 | /  | 0.7893     | 6.8947     |
| P 值 | /  | 0.5625     | 0.0000     |

### 3 讨论

股骨颈骨折表示股骨头上下、股骨颈基底部骨折，高发于群体，这主要由于患者的机体呈衰退状态，伴随骨质疏松，极易造成骨颈脆弱，增大股骨颈骨折发生概率<sup>[2]</sup>。临床在治疗股骨颈骨折时常采用内固定法治疗，结合患者的实际情况，选择合理固定方法。然而，股骨颈骨折患者在归家治疗中，因缺乏疾病知识、生理不适等因素影响，治疗依从性降低，对术后恢复十分不利<sup>[3]</sup>。延续性护理干预表示患者从医院转移至家庭时，护理与治疗也应当投放至家庭，通过微信方式追踪患者的治疗情况，监督与指导患者用药，进而改善治疗效果<sup>[4]</sup>。本次研究中，参照组实施常规护理，研究组实施延续性护理干预，结果可见，对于护理后的 HAMA 评分与 HAMD 评分，研究组更优，与参照组比较，差异是  $P<0.05$ 。研究组护理后生活质量评分更高， $P<0.05$ 。在延续性护理干预中，患者出院后，由护理人员采用电话随访、上门随访、微信随访等方式，针对患者缺乏疾病知识的特点，采用通俗易懂的

方式向患者讲述疾病有关知识，提高认知水平；指导患者养成良好的生活习惯，包括饮食、睡眠等，促进恢复，改善身体状态；合理开展康复训练，有效改善治疗效果<sup>[5]</sup>。

综上所述，股骨颈骨折者实施延续性护理干预，具有显著应用效果，可消除患者的不良情绪，改善生活质量。

### 参考文献

- [1] 席梅荣. 延续性护理干预在股骨颈骨折患者中的应用研究[J]. 健康大视野, 2020, (6): 186-187.
- [2] 丁莹莹, 王春妍, 荣凤菊, 等. 延续性护理干预在髋股骨颈骨折患者人工股骨头置换术后的应用效果[J]. 中国当代医药, 2019, 26(36): 234-237.
- [3] 万爽. 延续性护理干预在股骨颈骨折患者中的应用[J]. 西部中医药, 2018, 31(12): 141-143.
- [4] 尹志秀. 股骨颈骨折患者实施延续性护理干预对自理能力和护理服务评价的影响[J]. 中国社区医师, 2020, 36(30): 158-159.
- [5] 周庆兰, 范颖英, 周佳佳, 等. 延续性护理干预对髋股骨颈骨折患者人工股骨头置换术后的康复效果及生活质量的影响[J]. 护理实践与研究, 2018, 15(3): 154-156.