

聚焦解决模式在老年骨质疏松性骨折护理中的应用效果探讨

姜来娣¹ 史雁翎² 陈菊香^{*}

(镇江市三五九医院 江苏 镇江 212000)

【摘要】目的：探究聚焦解决模式在老年骨质疏松性骨折护理中的应用效果。方法：选取本院2022年1月~2022年9月收治的137例老年骨质疏松性骨折患者作为研究对象，对照组采用常规护理模式，进行对比。结果：实验组患者护理效果明显优于对照组， $P < 0.05$ ，差异具有统计学意义。结论：应用聚焦解决模式对老年骨质疏松性骨折患者进行护理，有利于患者疾病症状康复效果的提升，让患者在身体、心理等多个层面中存在的问题得到有效调整，进而实现对患者身心健康状况的有效保障，推动医院医疗卫生服务水平的提升。

【关键词】聚焦解决模式；老年骨质疏松性骨折；生活质量

Discussion on the application effect of focused solution mode in nursing care of senile osteoporotic fracture

Laidi Jiang¹ Yanling Shi² Juxiang Chen^{*}

(Zhenjiang 359 Hospital Zhenjiang, Zhenjiang, Jiangsu, 212000)

[Abstract] Objective: To explore the application effect of focused solution mode in nursing care of elderly osteoporotic fractures. Methods: 137 elderly patients with osteoporotic fracture treated in our hospital from January 2022 to September 2023 were selected as the study objects, and the control group was compared by conventional nursing mode. Results: The nursing effect of the experimental group was significantly better than that of the control group, $P < 0.05$, the difference was statistically significant. Conclusion: The application of focused solution mode to nursing elderly patients with osteoporotic fracture is conducive to improving the rehabilitation effect of disease symptoms, effectively adjusting the problems existing in the physical and psychological aspects of patients, thereby effectively guaranteeing the physical and mental health status of patients and promoting the improvement of hospital medical and health services.

[Key words] Focused solution model; Senile osteoporotic fracture; Quality of life

骨质疏松作为临床常见慢性代谢性疾病，主要疾病表现为骨量减少、骨骼脆性增加以及骨纤维结构异常等，在日常生活中出现骨折情况的概率较高。为做好对患者身体健康的有效保障，尽量避免因为护理不当对患者造成二次伤害，需要对现有护理模式进行优化，聚焦解决模式便是当前医疗行业在该领域研究出的重大成果之一。本文就聚焦解决模式在老年骨质疏松性骨折护理中的应用效果进行探讨，具体内容报告如下。

1 资料与方法

1.1 资料

选取本院2022年1月~2022年9月收治的137例老年骨质疏松性骨折患者作为研究对象，分为对照组($n=69$)和实验组($n=68$)。对照组男38例，女31例，平均年龄(73.14 ± 2.67)岁；实验组，对照组男33例，女35例，平均年龄(72.56 ± 3.14)岁，所有患者年

龄均在~范围内，患者均无其他重大历史疾病，且所有患者已经签订知情同意书。在研究开始前，医护人员已经针对所有患者及家属进行了全面的研究详细内容讲解，在患者及家属对研究内容有正确理解且给出肯定答复后，将患者纳入到本次研究中，研究完全遵循自愿原则。

纳入标准 (1)能够与医护人员正常沟通交流。(2)符合老年骨质疏松性骨折的诊断标准。(3)思维逻辑清晰。排除标准：(1)存在其他重大历史疾病。(2)生活自理能力相对较弱。(3)在术前出现泌尿系统及肺部感染。

1.2 方法

对照组：采用常规护理模式，护理人员在老年骨质疏松性骨折患者进行护理的过程中，需要高度重视骨折患者的特殊性和高龄患者身体特点，确保患者在身体恢复时始终处于相对舒适的体位，并定期做好

对患者体位的调整,避免因为长期处于同一位置出现压疮情况。加强对老年骨质疏松性骨折患者体征的关注和疾病控制情况的了解,有序开展心理、饮食护理,并做好对患者及家属的健康知识宣教,为老年骨质疏松性骨折患者护理工作顺利推进奠定坚实基础^[1]。

实验组:采用聚焦解决护理模式,聚焦解决护理模式的应用需要在常规护理模式应用的基础上进行,重点针对以下五个方面的内容做好强化,从而实现对老年骨质疏松性骨折患者身体恢复情况的有效保障。

第一,全面、系统的做好对患者身心状况的评估。在老年骨质疏松性骨折患者入院后,便进入到正式的聚焦解决护理流程中,针对患者在身体、心理等层面中呈现出的具体状态,从而为后续护理目标的调整和心理护理的顺利展开奠定更加坚实的基础。再针对患者入院后各个阶段的病情发展状况,相关影响因素进行明确,进而实现对患者身心状况的全面评估^[2]。

第二,做好对患者护理目标的明确,保证护理工作的有序进行。明确的护理目标能够为护理工作的推进做好方向的明确,主要通过对全面评估中对患者当前身心状况的评估结果进行分析,做好对患者当前心理问题的明确,了解患者对老年骨质疏松性骨折疾病的认识,以及在现有状态下患者在治疗、护理过程中可能存在的风险和问题。在此基础上做好严密护理计划、方案的建立健全,确保老年骨质疏松性骨折患者的病情能够得到有效控制,尽快恢复到正常状态。

第三,重视心理护理,及时调整患者的负面情绪,保证患者的心理健康。老年骨质疏松性骨折患者的心理、情绪相对敏感,加上家属在通常情况下都有工作需要完成,很难将所有精力放到患者身上,导致患者在治疗、护理中出现心理问题或者负面情绪。因此护理人员需要做好对患者的引导,让患者能够做好对自身想法、顾虑的倾诉,尽量缓解疾病治疗、护理给患者造成的心理压力。在患者倾诉过程中,护理人员需要做好正向反馈,及时给出明确、有效的意见,实现对患者情绪的有效疏导^[3]。

第四,调整健康知识宣教策略,提升患者对老年骨质疏松性骨折疾病和相关护理措施的认识。虽然当前老年骨质疏松性骨折疾病在老年人群中较为常见,但由于我国老年人群体的受教育水平相对较低和信息获取渠道具有一定的局限性,导致有很大一部分患者对老年骨质疏松性骨折疾病的认识和理解存在一

定偏差,甚至还可能存在部分对老年骨质疏松性骨折疾病毫无认知的患者。因此,必须做好对健康知识宣教策略的调整,尽可能的围绕老年骨质疏松性骨折疾病对患者生活的影响展开知识宣教,避免知识宣教过于枯燥影响实际效果。重点针对我国当前在老年骨质疏松性骨折疾病治疗、护理方面的具体发展水平、医院的疾病成功治疗案例、治疗完成后的大致恢复情况等具体信息开展健康知识宣教工作,实现对患者老年骨质疏松性骨折疾病认识情况的有效保障,避免患者因为对老年骨质疏松性骨折的不了解,影响患者的治疗信心。

第五,加强与患者的沟通交流,明确患者在护理过程中出现的情绪和对护理措施的具体感受,并做好对患者的鼓励和支持。护理人员作为承担老年骨质疏松性骨折患者护理工作的关键,需要加强与患者的沟通交流,在沟通交流中做好对患者反馈意见的收集,结合患者的反馈意见调整护理方案,进而实现护理方案与患者需求契合度的有效提升,确保患者的身体恢复情况能够得到更好地保障^[4]。同时,护理人员还需要在双方交流的过程中针对患者的身体恢复情况予以肯定,借此进一步强化患者的治疗、护理信心,保证患者情绪的相对稳定,做好对患者不良反应发生率的控制。

1.3 统计学方法

SPSS18.0 软件处理, t 、 χ^2 值检验, $P < 0.05$ 差异有统计学意义。

2 结果

表 2-1 患者 SAS、SDS 评分对比表 [$\bar{x} \pm s$, 分]

分组	n	SAS	SDS
对照组	69	47.36 $\pm$ 4.98	48.84 $\pm$ 5.21
实验组	68	30.22 $\pm$ 3.56	30.06 $\pm$ 4.13
χ^2	--	13.7659	11.7178
P	--	< 0.05	< 0.05

表 2-2 患者骨折症状康复情况对比表 [n (%)]

分组	n	优秀	一般	差	达标率
对照组	69	49 (71.01)	12 (17.39)	8 (11.60)	61 (88.40)
实验组	68	63 (92.65)	5 (7.35)	0 (0.00)	68 (100.00)
t	--	--	--	--	4.3628
P	--	--	--	--	< 0.05

实验组患者 SAS、SDS 评分 (30.22 ± 3.56 、 30.06 ± 4.13) 均低于对照组 (47.36 ± 4.98 、 48.84 ± 5.21)，实验组患者的心理健康状况恢复情况相对较好；实验组患者老年骨质疏松性骨折症状康复情况达标率 (100%) 明显优于对照组 (88.40%)，且不存在康复情况差的骨折患者。

3 讨论

在我国医疗水平和人民生活质量不断提升的双重影响下，大众的平均寿命都有一定提升，加上老龄化问题仍是我国目前需要解决的重大问题之一，导致当前我国对老年人群体有着相对较高的关注度，这也是老年骨质疏松性骨折疾病受到广泛关注的重要原因。老年人群体由于年龄的增长，身体技能会有一定的下降，在日常生活中难免会出现磕碰、摔倒等情况，而我国老年人群中，存在骨质疏松症状的老年人数量较多，进而在我国出现了老年骨质疏松性骨折疾病发病率较高的现实情况^[5]。

聚焦解决模式是在心理学背景下延伸出的一种心理干预模式，在对老年骨质疏松性骨折患者进行实际应用的上过程中，主要是通过聚焦解决模式与常规护理模式相结合的方式，对原有的常规护理模式进行强化，引导患者更积极、主动的参与到老年骨质疏松性骨折疾病的治疗、护理过程中，从而实现对患者心理层面问题的有效调整。在本次研究中，实验组应用聚焦解决模式的患者在 SAS、SDS 评分与对照组患者差距明显 (P 均 < 0.05)，这也证明了聚焦解决模式在调整患者心理层面问题的重要价值。因此在对老年骨质疏松性骨折患者实施治疗、护理的过程中，想要做好对患者身心状况的全面调整，还需要通过对常规护理模式与聚焦解决护理模式的相互结合，进一步提升对老年骨质疏松性骨折患者的治疗、护理效果^[6]。充分考虑老年人群体的特殊性和骨质疏松症状对患者身体带来的负面影响，做好对患者身体恢复情况的保

障，并通过有效的护理措施实现对患者生活、生存质量的提升。

综上所述，采用聚焦解决模式对老年骨质疏松性骨折患者进行护理，能够有效调整患者的身心状况，助力实现患者身体恢复效果的提升，保证患者心理、情绪状况始终保持在相对稳定的状态，最大限度地保障患者的身心健康状况，值得在临床上做好进一步推广。

参考文献：

- [1] 黄倩玲, 董婕. 优化疼痛管理在老年骨质疏松性骨折患者中的护理效果分析 [J]. 中国医药指南, 2020, 18(20): 16-17+20. DOI: 10.15912/j.cnki.gocm.2020.20.007.
- [2] 王文兰. 临床护理路径在老年骨质疏松椎体压缩性骨折治疗中的效果研究 [J]. 中国药物与临床, 2019, 19(24): 4424-4426.
- [3] 蒋希梅. 聚焦解决模式在老年骨质疏松性骨折患者护理中的应用价值分析 [J]. 中国药物与临床, 2019, 19(21): 3813-3814.
- [4] 杨津津. 聚焦解决模式联合运动干预对老年骨质疏松性骨折患者应对方式、自我效能的影响 [J]. 中外医学研究, 2019, 17(27): 176-178. DOI: 10.14033/j.cnki.cfmr.2019.27.076.
- [5] 杨金凤. 老年骨质疏松性骨折的影响原因及康复护理探究 [J]. 中国医药指南, 2019, 17(16): 199-200. DOI: 10.15912/j.cnki.gocm.2019.16.153.
- [6] 黄云萍, 邓敦, 陈黎虬. 临床护理路径在老年骨质疏松椎体压缩性骨折患者中的应用观察 [J]. 中华全科医学, 2019, 17(05): 873-876. DOI: 10.16766/j.cnki.issn.1674-4152.000814.

作者简介：

姜来娣 (1983.9-)，女，汉族，江苏省连云港，本科学历，主管护师，研究方向：护理专业外科。