

# 综合护理配合全髋关节置换术治疗老年股骨颈骨折的临床效果分析

张琳

(西安交通大学第一附属医院 陕西 西安 710061)

**【摘要】**目的: 解析综合护理配合全髋关节置换术对老年股骨颈骨折的作用。方法: 纳入我院2018年2月-2019年11月间的股骨颈骨折老年患者, 共88例, 计算机筛选分为对照和观察两组, 各44例, 均行全髋关节置换术治疗, 前组接受常规护理, 后组予以综合护理, 对比临床效果和并发症。结果: 总有效率[观察组(95.45%)>对照组(79.54%)],  $P < 0.05$ ; 并发症发生率[观察组(4.54%)<对照组(18.18%)],  $P < 0.05$ 。结论: 股骨颈骨折治疗管理中, 综合护理与全髋关节置换术相配合应用价值高, 可提高治疗效果, 减少并发症, 推荐推广。

**【关键词】**综合护理; 全髋关节置换术; 老年股骨颈骨折

**【中图分类号】**R687 **【文献标识码】**A

股骨颈骨折是临床上较为常见的一种骨折类型, 多发于老年人群。临床表现为躯体疼痛、肿胀、行动障碍、患侧大粗隆升高, 若不及时采取有效的治疗措施会引起股骨颈骨折不愈合、股骨头缺血性坏死, 甚至致残, 对患者的身体健康具有极大的威胁<sup>[1]</sup>。基于此, 现探讨综合护理对老年股骨颈骨折全髋关节置换术的改善情况, 规整、详述见下:

## 1 资料及方法

### 1.1 一般资料

将我院在[2018年02月, 2019年11月]间收治的股骨颈骨折患者( $n=88$ ), 入院按顺序编号, 计算机“随机”等分成2组, 44例/组。对照组: 男/女=27/17例; 年龄区间[62, 78](平均:  $71.35 \pm 5.06$ )岁。观察组: 男/女=25/19例; 年龄区间[61, 80](平均:  $72.54 \pm 4.79$ )岁。对比2组资料无明显差异( $P > 0.05$ )。

入选标准: ①经X线确诊为股骨颈骨折者; ②了解研究并签署知情书者。

排除标准: ①凝血功能、肝肾功能、心电图异常者; ②存在手术禁忌者。

### 1.2 方法

所有患者均采用全髋关节置换术治疗, 术后接受常规护理; 观察组额外接受综合护理: ①心理护理: 主动与患者进行交流, 主动询问其不适, 通过握手、拥抱、拍背予安抚其情绪, 给予精神支持, 取得患者的信任。交代相应的注意事项, 增加患者的信心; ②体位护理: 术后以软枕垫高患肢小腿, 术后前6h患肢向外旋 $15^\circ$ , 并维持中立位, 避免人造髋关节脱落。定时更换敷料, 观察患处红肿、发热、局温情况, 一旦发现异常及时上报; ③早期功能训练: 带患者情况稳定后尽早开展功能锻炼, 按不同阶段分别开展起坐、站立、行走、踝关节背伸、股四头肌收缩、膝关节等训练。④并发症预防: 按时轻拍患者的胸部, 至下到上、轻柔有震动感; 引导患者深呼吸, 加速痰液排出。检查患者下肢皮肤状态, 按摩肢体促进血液循环, 引导患者进行床上活动。

### 1.3 观察指标

统计2组患者临床治疗情况和并发症情况, 疗效判定按Harris<sup>[2]</sup>评分法, 显效: 髋关节功能正常, 未发生感染, 无疼痛感; 有效: 髋关节功能改善明显, 未见跛行, 略有疼痛; 无效: 中度残疾, 行走时明显颠簸且疼痛。

### 1.4 统计处理

SPSS24.0, 并发症、疗效用 $n$ 、%表示, 行 $\chi^2$ 检验; 当 $P$ 于(0, 0.05)内时差异有意义。

## 2 结果

### 2.1 临床疗效

如表1: 对照组35例有效少于对照组的42例( $P < 0.05$ )。

表1: 2组临床治疗效果 [ $n=44$ ,  $n$ (%)]

组名	显效	有效	无效	总有效
对照组	6 (13.64)	29 (65.91)	9 (20.45)	35 (79.54)
观察组	15 (34.09)	27 (61.36)	2 (4.54)	42 (95.45)
$\chi^2$	-	-	-	5.091
$P$	-	-	-	0.024

### 2.2 并发症情况

如表2: 对照组共8例并发症多于对照组的2例( $P < 0.05$ )。

表2: 2组并发症对比 [ $n=44$ ,  $n$ (%)]

组名	静脉血栓	坠积性肺炎	关节僵硬	总发生
对照组	2 (4.54)	3 (6.82)	3 (6.82)	8 (18.18)
观察组	0 (0.00)	1 (2.27)	1 (2.27)	2 (4.54)
$\chi^2$	-	-	-	4.062
$P$	-	-	-	0.044

## 3 讨论

股骨颈处在股骨头和粗隆的连线间, 在人体解剖中承受着较大的剪切力; 此外, 老年患者多患有骨质疏松症, 骨强度低, 一旦遭受外界力量就会引发骨折。股骨颈骨折损坏了股骨颈血管, 使得股骨的血供中断, 愈合难度增大, 据统计骨折后不愈合率高达20%、股骨头缺血性坏死率高达40%<sup>[3]</sup>。

全髋关节置换手术作为常见的治疗方式, 可改善髋关节受损伤功能位, 但手术创伤较大, 术后易产生诸多并发症, 为提高治愈的成功率, 必须结合科学、针对性的护理干预。综合护理中将患者的身心健康置于首位, 通过早期康复训练使骨折处得到稳定的连接, 加快骨折的愈合, 避免关节僵硬、坏死、不愈合等并发症。从实验可知, 观察组治疗总有效率95.45%高于对照组的79.54%, 并发症发生率4.54%低于对照组的18.18% ( $P < 0.05$ )。

因此, 股骨颈骨折老年患者全髋关节置换术期配合综合护理效果显著, 建议常规使用。

### 参考文献:

- [1] 章妍. 全髋关节置换术治疗老年股骨颈骨折临床护理体会[J]. 世界中医药, 2017, 12(A01): 237-237.
- [2] 张姗姗, 陈红梅, 鲍宏伟等. 快速康复外科理念联合舒适护理模式在老年股骨颈骨折治疗中的应用[J]. 海军医学杂志, 2019, 40(2): 136-139.
- [3] 黄晓娟, 何建书. 中老年股骨颈骨折全髋关节置换术的围手术期康复指导及护理对策[J]. 中国医药导刊, 2016, 18(1): 105-106.

### 作者简介:

姓名, 张琳, 出生年月, 1985-10-29, 性别女, 职称护师, 学历本科。