

# 股骨颈骨折患者术后分期护理对髋关节功能的影响评价

王艳妮

(西安交通大学第一附属医院 陕西 西安 710061)

**【摘要】**目的: 评价股骨颈骨折患者术后分期护理对髋关节功能的影响。方法: 研究时间: 2018年12月-2020年1月; 研究对象: 我院收治的股骨颈骨折患者78例; 分组: 随机分为研究组与对照组, 每组39例。对照组行常规护理, 研究组行术后分期护理。分析两种患者髋关节功能恢复情况、并发症。结果: 护理前, 两组患者髋关节功能评分无差异( $P>0.05$ )。护理1周、2周后, 研究组髋关节评分高于对照组( $P<0.05$ )。研究组深静脉血栓、脑梗死、肺部感染发生率低于对照组( $P<0.05$ )。结论: 股骨颈骨折术后分期护理对髋关节功能恢复良好, 并发症发生率低, 值得在临床中推广应用。

**【关键词】**股骨颈骨折; 术后分期护理; 髋关节功能恢复; 影响效果

**【中图分类号】**R473.6 **【文献标识码】**B

老年人身体机能弱, 自身免疫低, 伴有不同程度的骨质疏松。因此, 股骨颈骨折为多发病人。一旦治疗不及时将影响骨折恢复、股骨头缺血坏死, 抑制关节功能。为此, 只有通过手术治疗促进恢复, 但良好的护理也发挥着重要作用。本文提出2018年12月-2020年1月选择我院股骨颈骨折患者为研究对象, 对术后分期护理效果展开分析。

## 1 研究对象与方法

### 1.1 研究对象:

研究时间: 2018年12月-2020年1月; 研究对象: 我院收治的股骨颈骨折患者78例; 分组: 随机分为研究组与对照组, 每组39例。

对照组: 男( $n=24$ ), 女( $n=15$ ), 年龄62--87(平均:  $74.8\pm 8.4$ )岁。

研究组: 男( $n=18$ ), 女( $n=21$ ), 年龄63--78(平均:  $75.9\pm 7.2$ )岁。78例患者临床资料对比无差异( $P>0.05$ ), 可比。

### 1.2 方法

对照组: 常规护理: 健康指导、环境护理、健康饮食。

研究组: 术后分期护理: 第一, 1--3日后, 加强创面护理, 更换敷料、翻身、拍背, 按摩受压位置。鼓励健康饮食, 多食蔬菜水果、鱼肉、山药, 促进脾胃功能。手术后, 6h指导踝泵运动, 如: 屈伸、绕环, 顺时针、逆时针交替。屈伸运动: 平卧床上, 大腿放松, 踝关节屈伸动作, 向上勾起脚尖, 维持10s。随后, 做踝关节背伸动作, 脚尖向下, 维持10s。循环反复屈伸踝关节, 指导创伤肢体被动运动, 如: 髋关节、膝关节、踝关节。第二, 术后4--7日后, 观察创面恢复情况, 指导患者伸屈运动, 缓解疼痛后进行股四头肌收缩性训练, 维持半卧位上肢肌力。第三, 术后8--14日后, 加强关节功能康复膝关节、腿部肌肉功能练习, 鼓励早日下床活动。若头晕由坐位转为站立, 借助拐杖站立, 保证膝关节为伸直状态。多食高蛋白食物, 如: 排骨、鸡肉等, 确保机体营养摄取, 促进恢复关节功能。

### 1.3 评价指标

1.3.1 比较护理前后患者髋关节功能评分。

1.3.2 分析两组患者深静脉血栓、脑梗死、肺部感染发生率。

### 1.4 数据处理

本次统计软件版本为SPSS22.0, 用( $\bar{x}\pm s$ )表示计量资料行t检验, 以 $P<0.05$ 认为本次研究具有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 护理前后患者髋关节功能评分比较

护理前, 两组患者髋关节功能评分无差异( $P>0.05$ )。护理1周、2周后, 研究组髋关节功能评分低于对照组( $P<0.05$ ), 详见表1。

表1, 护理前后患者髋关节功能评分比较

分组	例数	护理前	护理1周	护理2周
研究组	39	62.54±4.25	68.34±5.17	72.05±6.23
对照组	39	62.39±4.05	79.68±6.49	82.46±7.46
t	-	0.16	8.53	6.69
P	-	0.87	0.00	0.00

### 2.2 两组患者不良反应发生率

研究组深静脉血栓、脑梗死、肺部感染, 总发生率低于对照组( $P<0.05$ ), 详见表2。

表2, 两组患者不良反应发生率

分组	例数	深静脉血栓	脑梗死	肺部感染	总发生率
研究组	39	1	1	0	2 (5.13)
对照组	39	2	4	3	9 (23.08)
$\chi^2$	-	-	-	-	4.95
P	-	-	-	-	0.02

## 3 讨论

股骨颈是股骨颈基部、股骨头以下范围骨折。随着人口老龄化深化, 股骨颈骨折发生率增加。手术作为首要方法, 对股骨颈骨折治疗效果显著。因为老年人基础性疾病较多, 功能减退, 恢复时间久。因此, 加强临床护理管理效果理想, 提高恢复效果。

本研究中, 护理前, 两组患者髋关节功能评分无差异( $P>0.05$ )。护理1周、2周后, 研究组髋关节功能评分低于对照组( $P<0.05$ )。研究组深静脉血栓、脑梗死、肺部感染, 总发生率低于对照组( $P<0.05$ )。术后分期分为恢复、巩固、恢复。结合实际情况与恢复状态适时调节, 依据各阶段侧重点的变化制定护理方案, 让护理更加满足主体要求。护理人员主动学习护理学、心理学、社会学知识, 创建和谐的医患关系, 提高护理质量。

股骨颈骨折患者术后分期护理对髋关节功能恢复效果显著, 不良反应小。

### 参考文献:

- [1] 吴国华, 狄勇, 马英华. SuperPATH入路半髋关节置换术治疗老年股骨颈骨折临床短期疗效[J]. 中华老年多器官疾病杂志, 2018, 17(7): 529-532.
- [2] 王晓东, 魏杰, 郭秀生. 双动全髋关节假体置换术的中期疗效[J]. 中华骨科杂志, 2019, 39(15): 926-934.
- [3] 姚尧, 乔梁, 戎朕等. 人工髋关节置换术近端血栓不置入滤器的可行性研究[J]. 中华骨科杂志, 2018, 38(5): 301-306.

### 作者简介:

姓名: 王艳妮 出生年月: 1984年5月 性别: 女 职称: 护理师 学历: 本科。