

老年股骨骨折护理中不安全因素及护理干预措施的研究

白晓红

(德州市人民医院 山东 德州 253000)

【摘要】目的 研究老年股骨骨折的护理不安全因素、提供对症防范干预措施。方法:数据采集本院 2019 年 10 月-2020 年 10 月收治的 64 例老年股骨骨折患者,均分析护理中不安全因素,“双盲法”分传统组(传统护理, n=32)、科研组(针对性护理干预, n=32),比较 2 组有效性。结果:与传统组比较,科研组满意率更高,并发症率更低, $P<0.05$ 。结论:针对性护理干预能提高此病护理效果、值得借鉴。

【关键词】老年; 股骨骨折; 不安全因素; 护理干预

研究表明^[1], 目前常见骨科病症为股骨骨折, 中老年患者常见, 分析原因与年龄大、伴骨质疏松及伴多项基础病有关, 也与外界暴力、高空坠落及跌倒有关, 骨折后患者有局部肿胀、疼痛及活动受限表现, 若未及时处理, 易引起神经损害、大出血等并发症, 影响正常生活。有文献指出^[2], 与青壮年比较, 老年人身体机能较差, 治疗时护理不安全因素易影响疗效、甚至危及生命, 因此如何行对症护理、成为骨科亟待解决难题。部分学者证实, 常规宣讲、病情评估均是传统要点、效果欠佳, 鉴于此, 本文分析老年股骨骨折患者行对症护理的价值, 现汇报如下:

1 资料和方法

1.1 基线资料

回顾性研究, 样本采集本院 2019 年 10 月-2020 年 10 月收治的 64 例老年股骨骨折患者, 科研组 (32 例): 男女比例 18:14, 年龄 63-88 岁, 平均 (70.35±5.28) 岁; 诱因: 车祸 11 例, 高空坠落 10 例, 其他 11 例; 传统组 (32 例): 男女比例 17:15, 年龄 62-86 岁, 平均 (70.25±5.34) 岁; 诱因: 车祸 10 例, 高空坠落 10 例, 其他 12 例。 $P>0.05$ 、可比较。知情并通过伦理委员会审批。

1.2 方法

传统组 (传统护理): 入院后监测体征, 有异常及时汇报给临床医师处理, 叮嘱严格遵医嘱用药、保证护理进展顺利。

科研组 (针对性护理): ①完善护理制度: 经调查研究显示, 护士因素与专业能力差、责任心不足及无风险评估能力有关, 实际护理时, 未按既定要求操作、导致护理质量未能满足患者需求, 且护理时未记录病情变化、与疾病实际情况有出入, 影响疗效, 护理前需完善护理制度, 定期开展相关培训, 提高专业技能、实践操作水平, 将“以人为本”理念落实到实处, 将弹性排班制度落实到位, 保证护理工作合理安排, 定期评估护士的工作质量、奖罚分明, 激发其工作热情、确保护理操作的有效性。②针对患者护理: 因骨折有起病急、进展快等特点, 患者无心理准备, 易有焦虑情绪、影响依从性, 且老年人身体机能减退、易出现多种并发症, 影响疗效, 因此入院后借助心理学技巧、评估患者情绪状态, 若情绪差者, 利用肢体接触、眼神沟通及情绪感染等形式, 转移疾病注意, 也可利用营造舒适环境、音乐及报刊等, 维持全身放松, 协助重建信心、提高配合度。③加强护患沟通: 受患者理解力差、反应慢等因素, 与其沟通时常需花费较多时间, 文化程度低者还易发生理解错误现象、阻碍护理进行, 甚至发生医疗纠纷, 因此入院后初步掌握基础资料, 如文化程度、年龄及病史等, 通俗易懂讲解病因、治疗办法等, 减少专业术语使用, 鼓励其宣泄内心想法、根据实际产生的不良情绪, 提供对症心理疏导, 保证护理进展顺利。

1.3 观察指标

满意度: 自制“满意问卷”, 总分 100 分, 满意 ≥ 90 分, 良好 75-89 分, 差 ≤ 74 分^[2], 满意率 = $\frac{\text{满意} + \text{良好}}{64} \times 100\%$ 。

并发症: 记录感染、便秘及尿潴留的例数。

1.4 统计学方法

数据经 excel 表整理, SPSS22.0 统计软件分析, 计量资料均数 $\pm$ 标准差 ($\bar{x} \pm s$) 表示, t 检验。计数资料构成比 [n(%)]

表示, χ^2 检验。检验水准 $P=0.05$ 。

2 结果

2.1 满意度

与传统组比较, 科研组满意率更高, $P<0.05$, 见表 1。

表 1 满意度比较 [n(%)]

组别	满意	良好	差	满意率
科研组 (n=32)	20(62.50)	11(34.38)	1(3.13)	31(96.88%)
传统组 (n=32)	16(50.00)	10(31.25)	6(18.75)	26(81.25%)
χ^2	--	--	--	4.0100
P	--	--	--	0.0452

2.2 并发症

与传统组比较, 科研组并发症率更低, $P<0.05$, 见表 2。

表 2 并发症比较 [n(%)]

组别	感染	便秘	尿潴留	并发症率
科研组 (n=32)	1(3.13)	1(3.13)	0(0.00)	2(6.25%)
传统组 (n=32)	4(12.50)	3(9.38)	1(3.13)	8(25.00%)
χ^2	--	--	--	4.2667
P	--	--	--	0.0388

3 讨论

研究报道^[3], 针对性护理干预能提高此病的护理效果, 分析发现: ①护士责任心差、无风险评估能力及护患沟通差等因素, 均影响疾病疗效, 因此建立健全护理制度能起到预防作用, 平时加强护士培训、将“以人为本”理念落实到实处, 可提高护理质量, 将弹性排班、奖罚分明等措施落实到位, 可缓解护士工作压力, 激发工作热情, 推动护理流程顺利进行; 患者缺乏疾病理解、所处陌生环境因素, 易有焦虑、恐惧等情绪, 因此予以鼓励、安慰及支持, 可改善心理应激性、消除顾虑, 必要时提供音乐、视频等, 转移疾病注意、保证治疗顺利, 且护士通俗易懂的讲解疾病诱因、配合要点等, 减少专业术语使用, 纠正对疾病知识错误理解, 保证护理进展顺利、具实践价值。

本研究示: 与传统组比较, 科研组满意率更高, 并发症率更低, $P<0.05$, 说明本文与王子敬^[4]文献相似, 因此对症护理可降低不安全因素、改善护患关系, 有效预防并发症、促进疾病恢复, 效果较理想。

综上所述: 针对性护理干预以老年股骨骨折的不安全因素为基点, 提供对症护理可拉近护患距离、减少并发症, 改善预后、疗效确切。

参考文献:

- [1] 张文杰. 探讨老年股骨骨折护理中不安全因素分析及对策 [J]. 中国卫生标准管理, 2017,8(3):196-197.
- [2] 李彩霞, 李月娥, 杜丽英. 老年股骨骨折护理中不安全因素分析及防范措施 [J]. 国际感染病学, 2019,8(4):214-215.
- [3] 陈美艳. 探讨老年股骨骨折护理中不安全因素与防范措施 [J]. 中国伤残医学, 2016,24(24):50-51.
- [4] 王子敬. 老年股骨骨折护理中的不安全因素及其防范措施 [J]. 当代医学, 2016,22(7):122-123.

作者简介:

作者简介: 姓名: 白晓红 性别: 女 出生年月: 1986.3 职称: 主管护师。