

# 预见性护理在下肢骨折患者中的效果 及 SAS 评分和 SDS 评分分析

左 丹

(湖南省郴州市第一人民医院 湖南 郴州 423000)

**【摘要】**目的：分析临床干预下肢骨折患者期间应用预见性护理服务对 SDS 评分、SAS 评分效果探究。方法：本次研究选取我院 2019 年 3 月起，开始收集病例，并制定临床研究计划，直到 2021 年 2 月截止，期间我院骨科收治的 60 例下肢骨折患者作为本次分析、研究案例，本次研究选取患者应用随机对照平行法将 60 例患者均分为观察组、对照组两组，每组患者人数均为 30 例，其中对照组选用常规护理，观察组在其基础上添加预见性护理服务，比较两组患者心理状态、并发症率、护理效果、生活质量等。结果：经临床研究得出，(1) 临床干预后，观察组患者心理情况改善效果明显优于对照组； $P < 0.05$ 。(2) 并发症率：观察组 (6.67%) 低于对照组 (33.33%)， $P < 0.05$ 。(3) 观察组护理效果为 (96.67%) 与对照组 (73.33%) 对比，优于对照组， $P < 0.05$ 。(4) 观察组与对照组患者干预前各项生活质量差异性不具备统计学意义， $P > 0.05$ ；干预后，两组患者各项指标均有显著提升，但观察组生活质量高于对照组，将上述指标数值进行比较 ( $P < 0.05$ ) 代表本次统计差异性显著。结论：临床干预下肢骨折症状时采用预见性护理服务，其临床效果显著，能够有效降低焦虑、抑郁等不良情绪状态，亦可改善其预后效果，提高患者生活质量，极具临床应用价值，值得推广使用。

**【关键词】**预见性护理；下肢骨折；焦虑；抑郁；并发症；护理效果；价值研究

## The effect of predictive nursing in patients with lower extremity fracture and the analysis of SAS score and SDS score

Dan Zuo

(The First People's Hospital of Chenzhou, Chenzhou, Hunan, 423000)

**[Abstract]** Objective to analyze the effect of predictive nursing service on SDS score and SAS score of patients with lower limb fracture during clinical intervention. Methods: This study selected our hospital from March 2019 to collect cases and formulate a clinical research plan until February 2021. During this period, 60 patients with lower extremity fractures admitted to the Orthopaedic Department of our hospital were selected as the analysis and research cases. The study selected patients and divided 60 patients into the observation group and the control group by the random control parallel method. The number of patients in each group was 30 cases. The control group was selected for routine care, and the observation group was added with predictive care services on the basis of it, and compared the psychological state, complication rate, nursing effect and quality of life of the two groups of patients. Results: According to clinical research, (1) after clinical intervention, the psychological improvement effect of the observation group was significantly better than that of the control group;  $P < 0.05$ . (2) Complication rate: the observation group (6.67%) was lower than the control group (33.33%),  $P < 0.05$ . (3) The nursing effect of the observation group (96.67%) was better than that of the control group (73.33%),  $P < 0.05$ . (4) There was no significant difference in the quality of life between the observation group and the control group before the intervention,  $P > 0.05$ ; after the intervention, the indicators of the two groups were significantly improved, but the quality of life in the observation group was higher than that in the control group, the comparison of the above index values ( $P < 0.05$ ) indicates that this statistical difference is significant. Conclusion: The predictive nursing service is effective in clinical intervention of lower limb fracture symptoms, which can effectively reduce anxiety, depression and other adverse emotional states, and improve the prognosis and quality of life of patients, it has great clinical application value and is worth popularizing.

**[Key Words]** Predictive Nursing; Lower Limb Fracture; anxiety; depression; complications; nursing effect; Value Research

### 1 资料与方法

#### 1.1 一般资料

本次研究期间纳入我院诊治 60 例病患，参与临床

分析工作，研究时间 2019 年 3 月直至 2021 年 2 月，期间依照其临床护理方式进行分组，每组人数比例为 (30: 30) 例，本次选取案例全部知晓临床研究，且

积极申请参与，经由伦理委员会同意项目后，展开临床研究，对照组男 15 例，女 15 例，年龄 23 岁~64 岁，均数年龄 (43.75±4.34) 岁，其中胫腓骨骨折 6 例、股骨颈骨折 6 例、例股骨干骨折为 9 例、其它骨折 9 例。观察组男 17 例，女 13 例，年龄 22 岁~63 岁，均数年龄 (43.75±4.34) 岁，其中胫腓骨骨折 7 例、股骨颈骨折 9 例、例股骨干骨折为 10 例、其它骨折 4 例。本次研究期间相关数据情况，差异性不具备显著统计学意义，(P > 0.05)。

### 1.2 方法

**预见性护理：**心理干预：护理人员依照院内相关规定及科室内要求对患者进行护理干预服务，积极与患者进行沟通，并对其症状情况进行充分评估，全面了解患者心理情绪变化，制定护理计划，为患者详细讲解症状相关情况，护理方式等，提高患者对其自身症状掌握程度，使其积极配合护理干预，每日定期为患者播放舒缓的音乐，分散患者对疼痛的关注力，适当依照患者症状情况，为其讲解相关案例成功康复事件，提高患者康复信心<sup>[3]</sup>。**饮食干预：**患者康复期间饮食护理极为重要，能够满足机体内所需多种营养成分，饮食期间严禁食用刺激类、辛辣类食物，以优质蛋白、维生素等含量较多的食物为主。**康复指导：**当患者手术治疗后，护理人员可适当结合患者症状康复情况，为其制定训练计划，可由床上练习，逐渐过渡至床下训练。

### 1.3 观察指标

①心理情绪：临床应用 SDS、SAS 量表，对患者心理情绪进行全面检测，计数方式，使用百分制，患者

得分越低，则表示心理情绪越健康。

②临床护理期间详细记录患者多种不良反应情况、症状、时间、次数等，统计后进行对比。

③护理效果：临床应用问卷调查详细统计患者护理效果，以百分制计数，患者得分越高，则表示护理效果越好，十分有效：100 分~86 分；显著有效：85 分~75 分；较为有效：74 分~60 分；基本无效：59 分及以下，护理效果 = (较为有效 + 十分有效 + 显著有效) / 小组病患数 × 100%。

④生活质量：以问卷形式统计患者日常生活质量，以百分制计数，共计四项，单项满分为 25 分，患者得分越高，则表示生活质量越好。

### 1.4 统计学方法

临床统计相关数据时使用 (SPSS24.0) 软件进行数据分析，明确为正态分布时使用均数 ± 标准差 ( $\bar{x} \pm s$ ) 统计病患临床数据及病患基础资料，使用百分比 (%) 表示计数资料、例数，采用 t,  $\chi^2$  对临床数据进行检测；如果 (P < 0.05) 时，组间具备统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 统计两组心理状态

观察组 SDS、SAS 评分低于对照组，详见表 1。

### 2.2 统计两组并发症率

经对比，观察组 (6.67%) 低于对照组 (33.33%)，详见表 2。

### 2.3 两组经临床干预后护理效果对比

经临床干预后，观察组护理效果 (96.67%) 与对照组 (73.33%) 相比较，高于对照组，将上述指标数值进行比较 (P < 0.05) 代表本次统计差异性显著。

表 1：心理状态 (x±s, 分)

组别	SDS 评分	SAS 评分
观察组 (n=30)	35.92 ± 3.84	32.62 ± 4.02
对照组 (n=30)	42.35 ± 4.18	40.85 ± 4.36
t	6.2047	7.6011
P	0.0000	0.0000

表 2：并发症率 [n(%)]

组别	低体温	感染	血栓	合计
观察组 (n=30)	1	1	0	6.67% (2/30)
对照组 (n=30)	3	5	2	33.33% (10/30)
$\chi^2$	--	--	--	5.1042
P	--	--	--	0.0238

详情见表 3

表 3 两组患者护理效果对比 [n (%), 例]

组别	十分有效	显著有效	较为有效	基本无效	总有效率
观察组 (n=30)	15	7	7	1	96.67
对照组 (n=30)	10	8	4	8	73.33
X <sup>2</sup> 值	-	-	-	-	6.4052
P 值	-	-	-	-	0.0113

2.4 两组患者干预前、后生活质量对比

干预前, 观察组与对照组患者生活质量差异性不显著, 干预后, 观察组生活质量高于对照组, 组间数值存在明显差异性 (P<0.05), 统计学意义成立。详情见表 4。

3 讨论

下肢骨折症状多指患者机体下半部骨骼组织, 发生部分、连续性中断表现, 为患者生存质量造成严重影响, 此类症状临床较为有效治疗方式为手术治疗, 但部分患者治疗后极易发生多种不良并发症, 如(感染、血栓等), 对患者预后效果影响极为严重。据相关研究发现, 临床予以护理干预服务, 能够有效提高患者康复效果, 降低并发症情况, 因此我院予以预见性护理服务, 干预患者下肢骨折症状效果极为明显。临床通过健康教育, 使患者能够全面了解自身症状实际情况, 并提高症状认知程度, 了解后续恢复期间机体内可能发现不良反应, 并做好积极应对措施, 通过科学制定护理计划, 有效疏导患者内心积压不良情绪, 避免不良情绪的滋生, 提高患者康复信心的同时, 使其长时间保持愉快的心情。手术期间能够做好相关护理工作, 防止患者发生多种不良并发症, 术后能够促进患者症状康复效果。通过早期康复训练, 全面提高患者康复速度。观察组护理效果为 (96.67%) 与对照组 (73.33%) 相比较, 高于对照组, 对比差异显著具有统计学意义, (P<0.05)。“该结果与相关

学者赵俊红等研究的《预见性护理在下肢骨折患者护理中的应用效果》一文中的研究结果相近似, 文中曾提到临床干预下肢骨折患者护理中实施预见性护理效果显著, 其中观察组护理效果为 (98.54%) 显著高于对照组护理效果 (82.35%), 组间数值存在明显差异性 (P<0.05), 统计学意义成立。”经临床研究得出, 观察组与对照组患者干预前各项生活质量差异性不具备统计学意义; 干预后, 观察组生活质量高于对照组, 将上述指标数值进行比较 (P < 0.05) 代表本次统计差异性显著。由于本次研究尚存在些许不足之处, 如: 研究时间短、临床试验样本较少等导致研究结果极易受到干扰, 一定程度上使其结果一般性, 所以具体长期疗效如何, 仍需进一步关注, 待选取多种研究与结果后形成大样本, 才能保证本次研究的客观性, 科学性。

综上所述, 临床干预下肢骨折患者心理情绪状态期间予以预见性护理, 效果极为显著, 能够有效防止并发症发生, 提高患者康复速度、效果, 值得临床广泛推荐使用。

参考文献:

[1] 周万丰. 在下肢骨折患者术后 DVT 预防中特殊护理预防方法的临床应用效果 [J]. 心理月刊, 2020, 15(24):142-143

[2] 吴少平, 冼洁梅, 孔惠容. 预见性护理预防下肢骨折术后深静脉血栓形成的临床效果 [J]. 中国当代医药, 2020, 27(12):209-211

[3] 陈小会, 谢臣武, 柳颖, 彭良琴. 预见性护理对骨盆及下肢骨折患者术后下肢深静脉血栓形成的影响 [J]. 医疗装备, 2020, 33(22):160-161

[4] 蒋海清. 预见性护理指引在骨科护理中的应用价值 [J]. 内蒙古医学杂志, 2020, 52(10):1244-1245

[5] 钱嫣然. 预见性护理模式联合 FTS 理念对老年下肢骨折患者术后下肢 DVT 发生率及生活质量的影响 [J]. 医学理论与实践, 2020, 33(19):3287-3289

表 4 两组生活质量对比 [ (x̄ ± s), 分 ]

组别	生活与健康质量评分 (SF-36)							
	心理状态		生理状态		精神状态		行为障碍	
	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
观察组 (n=30)	12.56 ± 2.21	20.58 ± 1.98	11.86 ± 2.62	21.58 ± 1.79	14.25 ± 2.11	22.33 ± 2.04	13.32 ± 2.78	21.29 ± 3.35
对照组 (n=30)	12.79 ± 2.14	18.43 ± 1.77	11.59 ± 2.41	18.63 ± 1.84	14.57 ± 2.31	20.18 ± 2.36	13.87 ± 2.64	18.89 ± 3.02
t 值	0.4095	4.4340	0.4154	6.2943	0.5602	3.7749	0.7857	2.9145
P 值	0.6837	0.0000	0.6794	0.0000	0.5775	0.0004	0.4352	0.0051