

基于老年综合评估的个性化护理在老年肩关节损伤患者中的应用

肖 曼

华中科技大学同济医学院附属同济医院骨科

【摘要】目的：探讨基于老年综合评估的个性化护理在肩关节损伤患者的应用效果。方法：遵循随机原则，在 2022 年 2 月至 2023 年 2 月期间，选取 80 例患者作为调查的研究对象，根据抽签法将患者均分为两组，40 例给予常规护理模式的为对照组，40 例给予基于综合评估的个性化护理模式的为观察组，比较两组护理效果。结果：观察组护理后肢体活动度、日常生活活动能力、肌力评分均高于对照组，差异具有统计学意义（ $p < 0.05$ ），观察组护理满意度高于对照组，差异具有统计学意义（ $p < 0.05$ ）。结论：在老年肩关节损伤患者的护理中，基于综合评估的个性化护理效果更为显著，临床上具有使用价值。

【关键词】综合评估；个性化护理；老年；肩关节损伤

伴随着我国老龄化社会的来临，临床上老年疾病患者呈逐渐递增趋势^[1]。肩关节损伤作为临床上一种常见的疾病，给患者的生活质量和健康状况带来严重影响。由于该类生理机能减退、多病共存、药物使用复杂等因素，使得肩关节损伤的治疗和护理面临诸多挑战^[2]。因此，探讨一种针对该类患者的有效护理模式具有重要意义。近年来，基于老年综合评估的个性化护理模式能够全面、客观地评估患者状况为基础，充分关注患者的生理、心理、社会等多方面需求，为患者提供针对性的护理措施^[3]。相较于传统护理模式，其更具创新性和实用性，有助于提高患者的康复效果和生活质量^[4]。基于此，本文旨在探讨该项护理措施对患者的应用效果，报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

在 2022 年 2 月至 2023 年 2 月期间，选择患者 80 例进行研究调查，以抽签法进行分组，设为观察组与对照组两组，每组 40 例；观察组男性 23 例，女性 17 例，年龄范围在 61–83 岁，均（ 69.86 ± 4.45 ）岁，对照组患者男性 22 例，女性 18 例，年龄区间在 62–82 岁，均（ 69.75 ± 4.63 ）岁；两组患者一般资料无统计学意义（ $p > 0.05$ ），可比。

纳入标准：患者年龄 ≥ 60 岁；患者经临床确诊为骨折、脱位、扭伤、关节炎等；具备一定的认知和沟通能力，能够配合护理工作；同意参与本研究，并签署知情同意书。

排除标准：严重的心、脑、肺等器官功能不全，无法承受损伤治疗和护理；伴有严重的精神疾病或智力障碍，无法配合护理工作；恶性肿瘤晚期或其他严重疾病，预期寿命较短。

1.2 方法

对照组患者给予常规护理，主要为环境护理、健康教育、饮食指导等内容。观察组给予基于综合评估的个性化护理模式，操作方法如下：

首先为患者营造一个舒适、安静的环境，确保病房温度、湿度适中，降低噪音，提高患者休息质量；于患者入院后，首先对患者的身体状况、疾病特点、心理状况、社会家庭背景等进行全面评估，以便全面了解患者的状况，为制定护理方案提供依据；针对患者及其家属的文化程度进行健康知识教育，使其了解康复过程中可能遇到的问题及应对方法，提高患者配合度；针对患者疼痛程度和特点，采用具有针对性的疼痛管理方法，如药物治疗、冷热敷、音乐疗法、按摩等；根据患者的身体状况和损伤类型，制定功能锻炼计划，在患者情况允许的情况下，早期介入功能锻炼，如关节活动度训练、肌肉力量训练等，以促进关节功能恢复；密切关注患者的心理需求，及时给予患者心理支持和指导，对于有焦虑、抑郁情绪的患者，可通过正性鼓励、分享成功案例等方法，帮助患者树立战胜疾病的信心，并定期为患者开展心理咨询、康复讲座等，提高患者对疾病的认识和应对能力；在患者出院后，对患者全面指导居家护理的技巧，并发放相关手册，制定定期随访的时间，可通过电话、微信、家访等形式对患者进行定期随访，了解患者病情变化，调整护理计划，确保护理效果。

1.3 观察指标

（1）于患者护理前后使用 Comstant–Murley^[5]肩关节功能评分评估患者的恢复情况，主要包括肢体活动度、日常生活能力以及肌力三个方面，采用等级评分法，满分分别为 50 分、30 分以及 20 分，分数越高，表示患者肩关节功能越好。（2）利用满意度调查问卷评估患者满意度，由患者根据整个护理内容进行评估，满分为 100 分，85 分以上表示患者非常满意、60–85 分表示患者一般满意，60 分以下表示患者不满意，满意度与分数成正比。

1.4 统计学分析

本次实验当中的数据均采用 SPSS 28.0 软件进行统计学分析，其中计

量资料以 $\bar{x} \pm s$]表示,采用 t 检验,计数资料用百分比表示,对比采用卡方检验,以 $p < 0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

表 1 两组肩关节功能恢复情况对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

分组	例数	肢体活动度		日常生活活动能力		肌力	
		护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	40	16.35 ± 3.25	30.86 ± 5.11	7.28 ± 1.63	15.34 ± 4.15	9.23 ± 2.67	15.63 ± 3.17
对照组	40	16.11 ± 3.14	23.52 ± 3.24	7.15 ± 1.68	10.32 ± 3.26	9.52 ± 2.24	12.15 ± 3.07
t	—	0.336	7.672	0.351	6.016	0.526	4.988
P	—	0.738	0.000	0.726	0.000	0.600	0.000

2.2 护理满意度情况

观察组护理满意度高于对照组,差异具有统计学意义 ($p < 0.05$),见表 2。

表 2 两组护理满意度对比 (n=80)

分组	例数	非常满意	一般满意	不满意	满意度%
观察组	40	32	8	0	100.00
对照组	40	18	15	7	82.50
X ²	—	—	—	—	7.448
P	—	—	—	—	0.006

3 讨论

老年肩关节损伤是一种常见的老年性疾病,主要包括骨折、脱位、扭伤和关节炎等^[6]。由于其会导致患者疼痛、功能障碍等问题,严重影响患者的生活质量。再加上该类患者往往伴有多种基础疾病,使得治疗和护理过程更加复杂。因此,给予该类患者针对性的护理措施具有重要意义^[7]。在此背景下,基于老年综合评估的个性化护理模式在此背景下应运而生。其通过对患者进行全面评估,了解患者的具体状况,有助于提高护理措施的针对性和有效性,从而提高患者的康复效果^[8]。同时其可以根据患者的具体状况和需求,制定针对性的护理措施,如疼痛管理、功能锻炼、心理护理等,有助于满足患者的需求,提高护理质量^[9]。结合本次调查数据显示,观察组护理后肢体活动度、日常生活活动能力、肌力评分以及护理满意度均高于对照组,差异具有统计学意义 ($p < 0.05$),说明该护理模式可有效改善患者肩关节功能,提高护理满意度,这与杨佳佳^[10]研究结果表达一致。分析原因主要有以下几点:(1)该护理模式通过对患者进行全面评估,了解患者的生理、心理、社会等多方面状况,有助于发现患者潜在的问题和需求,能够为患者提供精准的康复计划,确保康复效果。(2)早期介入和持续干预在康复过程中至关重要,早期介入功能锻炼,能够帮助患者尽快恢复肩关节功能;在康复过程中,持续关注患者病情变化,包括出院后随访等,并根据患者康复进展调整护理方案,有助于提高患者的肢体活动度、日常生活活动能力和肌力评分。(3)该护理措施是根据患者的具体状况和需求制定的,患者往往存在不同的

2.1 肩关节功能恢复情况

观察组护理后肢体活动度、日常生活活动能力、肌力评分均高于对照组,差异具有统计学意义 ($p < 0.05$),见表 1。

病情和康复需求,其能够针对患者的特点制定合适的康复措施,如疼痛管理、功能锻炼、心理护理等,这有助于满足患者的需求,提高护理质量,从而提高患者满意度。

综上所述,基于老年综合评估的个性化护理模式能够提高肩关节损伤患者的肢体活动度、日常生活活动能力、肌力评分以及护理满意度,能够有效满足患者的康复需求,具有较高的实用性和推广价值。在临床实践中,护理人员应继续优化护理方案,提高护理质量,以期为患者带来更好的康复效果。

参考文献:

[1]田碧兰. 个性化护理对老年肩关节损伤恢复及生活质量的影响[J]. 饮食保健, 2021 (40): 154-155.

[2]崔凯,杜樱桦,刘志伟. 个性化护理对老年肩关节损伤恢复及生活质量的影响[J]. 中国保健营养, 2020, 30 (18): 152-153.

[3]李晓辰. 术后早期被动运动结合个性化延伸护理对关节镜下肩袖修复患者近期和远期康复影响[J]. 罕少疾病杂志, 2022, 29 (10): 96-97.

[4]罗雪,侯晴晴,梁晖,等. 运动康复护理干预在肩袖损伤恐惧症患者中的应用[J]. 当代护士, 2023, 30 (11): 65-68.

[5]叶菁菁. 早期康复护理干预在肩峰骨折合并肩袖损伤术后肩关节功能作用研究[J]. 康颐, 2021 (8): 151-152.

[6]姚叶君,朱鸿飞,柯胜男,等. 肩关节置换围术期护理研究进展[J]. 护理实践与研究, 2022, 19 (12): 1773-1778.

[7]李云,尹会,殷振宇,等. 舒适护理在关节镜微创治疗肩袖损伤患者中的应用价值[J]. 中国医药指南, 2022, 20 (29): 1-5.

[8]李陶薇. 基于老年综合评估的个性化护理在老年肩关节损伤患者中的效果评价[J]. 特别健康, 2019 (33): 212-213.

[9]姚叶君,朱鸿飞,柯胜男,等. 肩关节置换围术期护理研究进展[J]. 护理实践与研究, 2022, 19 (12): 1773-1778.

[10]杨佳佳. 延伸护理在肩关节镜下肩袖损伤修复患者术后康复中的应用体会[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2019, 4 (38): 102-103.