

个体化营养护理对骨盆骨折患者营养状况及预后的影响

何贵立

北京积水潭医院贵州医院 贵州 550001

【摘要】目的：分析在对骨盆骨折患者护理中，个性化营养护理方式对其营养状况及预后的影响效果。方法：选取 78 例骨盆骨折患者随机分组，常规组 39 例进行常规护理和干预组 39 例进行个体化营养护理，比较不同护理模式下骨盆骨折患者的营养状况和预后效果。结果：干预前，两组患者总蛋白、白蛋白以及血红蛋白指标差距小，（ $P>0.05$ ）；干预后，干预组患者总蛋白、白蛋白以及血红蛋白指标明显高于常规组，（ $P<0.05$ ）；干预组患者第一次下床时间与住院时间均短于常规组，（ $P<0.05$ ）；干预前，两组患者骨盆疼痛改善评分差距小，（ $P>0.05$ ）；干预后，干预组患者骨盆疼痛改善评分明显低于常规组，（ $P<0.05$ ）。结论：个体化营养护理的干预对恢复骨盆骨折患者营养状况及预后效果有显著作用，临床应用价值高，应大力推广应用。

【关键词】：个体化营养护理；骨盆骨折；营养状况；预后效果

Effect of individualized nutrition nursing on nutritional status and prognosis of patients with pelvic fracture

Guili He

Beijing Jishuitan Hospital Guizhou Hospital Guizhou 550001

Abstract: Objective: To analyze the effect of personalized nutrition nursing on the nutritional status and prognosis of patients with pelvic fracture. Methods: 78 patients with pelvic fracture were randomly grouped, 39 patients in the conventional group received routine nursing and 39 patients in the intervention group received individualized nutrition nursing. The nutritional status and prognostic effect of the patients with pelvic fracture were compared under different nursing modes. Results: Before intervention, there were small differences in total protein, albumin and hemoglobin indexes between 2 groups ($P > 0.05$); After intervention, the indexes of total protein, albumin and hemoglobin in intervention group were significantly higher than those in conventional group ($P < 0.05$); The first time of getting out of bed and the length of stay in the intervention group were shorter than those in the conventional group ($P < 0.05$). Before intervention, there was a small difference in pelvic pain improvement scores between the two groups ($P > 0.05$). After intervention, the improvement score of pelvic pain in the intervention group was significantly lower than that in the conventional group ($P < 0.05$). Conclusion: The intervention of individualized nutrition nursing has a significant effect on restoring the nutritional status and prognostic effect of patients with pelvic fracture. It has high clinical application value and should be promoted vigorously.

Keywords: Individualized nutrition nursing; Pelvic fracture; Nutritional status; Outcome of prognosis

骨盆骨折多是由于受到暴力的撞击，如车祸、高空坠落、摔倒等导致的，属于严重的外伤，使整个盆腔器官受到严重损伤，继而出现破裂，导致整个骨盆疼痛或局部疼痛，会阴部、腹股沟以及腰部也会因为肿胀而出现皮下瘀斑的情况。一旦发生骨盆骨折需尽快进行外科手术治疗，手术治疗虽然能够缓解患者的临床症状，但是由于手术创伤大以及患者在受到外伤后表现出来的应激反应，会导致身体代谢紊乱，很可能出现营养不良的情况^[1]。为此，临床护理人员就要加强对患者术后的营养管理，保持患者日常饮食结构营养均衡，而个体化营养护理作为一种新型护理模式，可以根据患者实际病情情况及身体营养状况制定合理的个性化饮食计划，保证患者的营养状况，提升机体免疫力，达到预后效果，尽快恢复健康的身体^[2]。因此，本文针对个性化营养护理对骨盆骨折患者营养状况、第一次下床时间与住院时间以及术后骨盆疼痛改善情况的影响进行如下分析。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次研究选择2020-2~2022-5月收治的78例骨盆骨折患者作为分析对象，根据不同护理方式将其随机分为常规组39例和干预组39例，入选标准：①所有患者均是行骨盆骨折手术者，且是第一次行外科手术者；②术前未出现营养不良者；剔除标准：①合并高血压、高血糖、高血脂者；②精神障碍、语言障碍者；常规组：男22例，女17例，平均年龄（48.22±2.35）岁；干预组39例：男23例，女16例，平均年龄（48.68±2.28）岁；两组资料方面相比较，差距小（ $P>0.05$ ）。

1.2 方法

常规组：给予常规组患者采用常规护理方式，术前向患者及其家属介绍手术相关注意事项以及对术中可能出现的风险进行评估，并协助家属签署手术知情同意书；术后遵医嘱按时叮嘱患者服药，协助患者进行身体各项指标检查，如有异常及

时联系医生处理。

干预组：在常规护理的基础上实施个体化营养护理措施进行干预，主要干预措施如下：

①针对性护理：术前视患者病情轻重程度和各项表现进行观察记录，服务好每一位患者，并把患者术前身体各项指标及其症状报告给医生；术中积极配合医生，随时观察监测患者生命体征；术后对于手术创伤口做好护理，避免感染，并密切观察患者身体情况，一旦发现问题及时联系医生紧急处理；做好交接班工作，认真仔细交代患者的术后情况及护理注意事项。

②营养护理：根据患者营养情况进行评估，遵医嘱做好个体化营养护理。术后患者要以流食为主，2天后逐渐恢复饮食。多补充高蛋白、高维生素、高脂肪食物以补充机体营养，增强免疫力，多食用蛋类、奶制品、牛羊肉、鱼肉等高蛋白食物，保证机体摄入足量蛋白质，提高身体免疫功能；多食用新鲜水果蔬菜可以补充多种维生素，促进伤口愈合，如西红柿、胡萝卜可以补充维生素A，橙子、猕猴桃、柚子可以补充维生素C，适当补充含铁和锌的食物，如菠菜、木耳等；忌食辛辣刺激食物。对患者每日膳食情况做好记录，保证营养结构均衡，对于不良饮食习惯予以纠正并正确指导。

③康复护理：术后待患者机体情况良好可以辅助患者进行康复训练，鼓励患者在床上进行肢体活动，如仰卧起坐、自主翻身和髋关节活动等，以身体不感到疼痛为宜；待机体功能恢复稳定后，可让患者扶床杆进行下床慢走，注意动作要轻，活动力度循序渐进，切不可剧烈活动。

④术后伤口护理：做好皮肤清洁，每日对手术创伤口进行消毒处理，避免感染；如伤口出现疼痛时，引导患者注意力转移，比如聊天、听音乐、看书等转移注意力方法可以稍微缓解疼痛，必要时遵医嘱给予止痛药。

⑤心理护理：护理人员应加强对患者的心理疏导，多注意观察患者的心理变化和情绪，如出现异常行为或者情绪时，要及时进行心理干预，鼓励患者振作精神，给予患者最大的安慰和支持，让患者感觉到被关注被重视，保持心情愉悦可以促进预后治疗效果，患者提出问题和需求给予及时的解答和帮助，做好患者家属的工作，家属的支持和鼓励也能让患者感受家人的温暖，可以减轻患者的不良情绪，促进身体尽快恢复健康。

1.3 观察指标

(1) 营养状况：比较两组患者干预前和干预后蛋白质营养指标情况，主要通过总蛋白、白蛋白和血红蛋白三项指标比较，指标值越高说明营养状况越好。

(2) 第一次下床时间和住院时间：记录两组患者第一次下床的时间和住院时间，时间越短代表护理效果越好，预后恢复效果越快。

(3) 骨盆疼痛改善程度：记录两组患者护理前后骨盆疼痛改善程度，运用视觉疼痛评分表（VAS）进行评分，VAS分值越低代表疼痛程度越轻，护理效果越好。

1.4 统计学方法

计量资料以“ $\bar{x} \pm s$ ”表示，比较用t检验，计数资料以“%”表示，比较采用 χ^2 检验，采用SPSS25.0软件对本文处理， $P < 0.05$ 表示差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 组间患者营养状况比较

干预前，两组患者总蛋白、白蛋白以及血红蛋白指标差距小，无统计学意义（ $P > 0.05$ ）；干预后，干预组患者总蛋白、白蛋白以及血红蛋白指标明显高于常规组，差异有统计学意义（ $P < 0.05$ ），具体见表1。

表1 组间患者营养状况比较（ $\bar{x} \pm s$, g/L）

| 小组 | 例数 | 干预前 | | | 干预后 | | |
|-----|----|--------|--------|--------|--------|--------|---------|
| | | 总蛋白 | 白蛋白 | 血红蛋白 | 总蛋白 | 白蛋白 | 血红蛋白 |
| 常规组 | 3 | 60.32± | 26.35± | 67.56± | 64.25± | 35.76± | 111.79± |
| | 9 | 6.21 | 3.89 | 7.05 | 6.56 | 4.28 | 8.78 |
| 干预组 | 3 | 61.32± | 27.21± | 67.68± | 71.54± | 45.63± | 134.36± |
| | 9 | 6.46 | 4.01 | 7.21 | 9.23 | 4.89 | 13.96 |
| t | | 0.697 | 0.961 | 0.074 | 4.020 | 9.485 | 8.547 |
| P | | 0.488 | 0.339 | 0.941 | 0.000 | 0.000 | 0.000 |

2.2 组间患者第一次下床时间和住院时间比较

干预组患者第一次下床时间与住院时间均短于常规组，差异有统计学意义（ $P < 0.05$ ），具体见表2。

表2 组间第一次下床时间与住院时间比较（ $\bar{x} \pm s$, d）

| 小组 | 例数 | 第一次下床时间 | 住院时间 |
|-----|----|------------|-----------|
| 常规组 | 39 | 15.23±2.76 | 8.13±2.12 |
| 干预组 | 39 | 10.35±1.22 | 5.32±1.14 |
| t | | 10.099 | 7.290 |
| P | | 0.000 | 0.000 |

2.3 组间患者骨盆疼痛改善评分比较

干预前，两组患者骨盆疼痛改善评分差距小，无统计学意义（ $P > 0.05$ ）。干预后，干预组患者骨盆疼痛改善评分明显低

于常规组, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$), 具体见表3。

表3 组间患者骨盆疼痛改善评分比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

| 小组 | 例数 | 护理前 | 护理后 |
|-----|----|-------------|-------------|
| 常规组 | 39 | 7.11 ± 1.72 | 4.85 ± 1.26 |
| 干预组 | 39 | 7.04 ± 1.75 | 1.31 ± 1.05 |
| t | | 0.178 | 13.479 |
| P | | 0.859 | 0.000 |

3 讨论

随着现代人们生活水平的不断提高和交通事业的发达, 交通事故发生率和高空作业时坠落发生率也逐年增加, 导致骨盆骨折发生率也随之增加, 较为严重的骨盆骨折创伤导致致残率和致死率极高, 不仅给患者带来身体的痛苦还严重影响患者的生活质量, 甚至危害到生命健康安全。临床上多采用外科手术方式对患者进行治疗, 由于患者身体受到伤害加之手术创伤会给患者身体带来痛苦的折磨和心理负担, 导致患者过激反应, 严重影响患者的身体营养状况和预后治疗效果和身体康复进

参考文献:

- [1] 熊萍. 个性化营养护理在骨盆骨折患者中的应用研究[J]. 医学美容美容, 2020, 29(1): 178-179.
- [2] 英秀梅. 个性化营养护理在骨盆骨折患者中的作用[J]. 中外医疗, 2020, 39(27): 120-122.
- [3] 闫丹丹. 个性化营养护理在骨盆骨折患者中的效果[J]. 中国伤残医学, 2020, 28(20): 90-91.
- [4] 王娟. 个性化营养护理在骨盆骨折患者中的效果评价[J]. 首都食品与医药, 2019, 26(11): 103.
- [5] 胡莉, 王月书, 任春秀, 等. 个性化营养支持对骨盆骨折患者营养状况及康复效果的影响[J]. 家有孕宝, 2020, 2(24): 171.

程, 为此, 临床上多采用个性化营养护理的模式进行临床护理, 并取得预期的护理效果^[3]。

个性化营养护理模式是一种非常有效的护理方案, 它区别于传统的常规护理模式, 常规护理仅是以患者疾病治疗为中心, 而个性化营养护理是以患者为中心, 进行全面的、精细的护理服务, 包括患者疾病健康、患者营养状况、患者心理状况等^[4]。护理人员在护理患者的过程中不仅对患者因疾病带来的疼痛和术后伤口进行护理, 还会关注患者的心理变化, 对患者做到关心、理解、满足需求等, 而且更加注重患者日常饮食, 为患者做好营养评估, 制定个性化饮食方案, 如果患者出现营养不良的情况, 将会导致身体代谢紊乱, 免疫力降低, 影响预后效果恢复^[5]。所以护理人员要对患者的日常饮食情况做好记录并监督执行, 如出现不良的饮食习惯予以纠正并争取指导, 保证患者营养均衡, 提高机体免疫力, 从而改善患者骨盆疼痛程度, 缩短患者第一次下床行走和住院时间, 是患者预后效果良好, 加快患者康复进度, 从而得到患者和家属的满意度。

综上所述: 开展个性化营养护理模式不仅可以增强患者机体营养, 还可改善术后疼痛症状, 达到预后效果, 加快患者康复进程, 符合临床护理需求, 应广泛应用。