

康复护理干预对髋部骨折患者康复锻炼依从性的影响

郑 芬

泰康同济（武汉）医院 湖北 武汉 430000

【摘要】目的：探究康复护理干预在髋部骨折患者中的护理效果影响。方法：将 2022.01-2022.12 时段内本医院收治的髋部骨折病患按照收治时间先后进行分组对照实验。参照组行常规护理，病患收治时段为 2022.01-2022.06；探究组行康复护理干预，病患收治时段为 2022.07-2022.12，对比两组病患在不同护理模式下的效果差异。结果：探究组病患对于健康知识的掌握度评分以及康复锻炼依从性评分、护理满意度评分均高于参照组；对比两组病患的并发症发生情况，可发现探究组病患的并发症发生率低于参照组；对比两组病患的满意度，可发现探究组病患的满意度高于参照组。结论：在髋部骨折病患的护理中实施康复护理干预的效果较好，显著改善了病患的康复锻炼依从性，提升了病患对疾病健康知识了解程度，并且病患对于护理操作依从度以及满意度也更高，并发症发生更少。此种护理模式效果显著，应值得大力推广应用于医院临床护理工作之中。

【关键词】：康复护理干预；髋部骨折；康复锻炼依从性；生活质量

DOI:10.12417/2705-098X.23.12.068

Effect of rehabilitation nursing intervention on compliance to rehabilitation exercise in hip fracture patients

Fen Zheng

Taikang Tongji (Wuhan) Hospital Hubei Wuhan 430000

Abstract: Objective: To explore the nursing effect of rehabilitation nursing intervention in hip fracture patients. Methods: The hip fracture patients during 2022.01-2022.12 were treated according to the treatment time. According to routine care, the patient admission period was 2022.01-2022.06; the exploratory group conducted rehabilitation nursing intervention at 2022.07-2022.12, comparing the effects between the two groups in different care modes. Results: The scores of the rehabilitation exercise compliance score and the nursing satisfaction score were higher than the reference group. Conclusion: Rehabilitation nursing intervention in the nursing of hip fracture patients has better results, significantly improving the compliance with rehabilitation exercise, improved their understanding of disease health knowledge, and higher compliance and satisfaction with nursing operation, and less complication method. This kind of nursing mode has a remarkable effect, which should be vigorously promoted and applied in the hospital clinical nursing work.

Keywords: rehabilitation nursing intervention; hip fracture; rehabilitation exercise compliance; quality of life

我科室开展了针对于髋部骨折病患的护理模式研究，具体探究了康复护理干预在此类病患中的效果影响，详细分析与报告如下：

1 资料和方法

1.1 资料

将 2022.01-2022.12 时段内本医院收治的髋部骨折病患按照收治时间先后进行分组对照实验。参照组行常规护理，病患收治时段为 2022.01-2022.06；探究组行康复护理干预，病患收治时段为 2022.07-2022.12。每组选取髋部骨折病患 46 例，其中探究组男、女各 25、21 例，年龄在 44-88 岁之间，平均为(70.43±3.24)岁，手术类型为内固定术、关节置换术的各 15、31 例；致伤原因为摔伤、撞伤、跌落伤、其他的各有 31、6、3、6 例；而参照组男、女各 24、22 例，年龄在 45-87 岁之间，平均为(70.29±3.15)岁，手术类型为内固定术、关节置换术的各 16、30 例；致伤原因为摔伤、撞伤、跌落伤、其他的各有 32、7、2、5 例。纳入标准：所有病患均符合髋部骨折诊疗

标准，病患意识正常，可进行自主交流；病患均已知晓实验探究目的与方法，并全程配合完成实验探究。排除标准：病患既往有精神病史；病患在研究开始前一年内发生过其他类型的骨折或接受过手术治疗，合并患有其他与运动功能相关的重症疾病或功能障碍；病患对实验涉及药品或护理方法过敏或有严重不良反应。

1.2 方法

参照组采用常规护理模式：主要包括促进健康意识、药物临床护理、基本生命体征监测和护理。治疗前病情、禁忌史询问并记录，依据病患具体病情制定对症护理计划，耐心解答病患及家属疑虑，打消顾虑。提高健康意识：护理人员帮助病患快速完成住院手续的办理，帮助病患尽快熟悉医院环境，并获得病患的信任。同时，告知病患健康状况，提高病患对髋部骨折的认识，使病患能够更好地合作治疗。此外，可以结合成功治疗的案例或适当治疗计划的科学性质，帮助病患建立对战胜疾病的信心。治疗中按照相关规定规范基础护理，并发症检测

护理, 用药和生活指导等。药物的临床治疗护理: 护理人员严格按照医生所下医嘱治疗病人。告知病患按时服用药物的剂量, 以确保正确的剂量和正确的用药方式。护理人员应对首次使用药物治疗的病患进行 24 小时药物反应监测, 密切监测病人的不良反应。如果病人服药后反应过度, 护理人员应立即停止其用药, 并与负责治疗病人的医师取得联系^[1]。

探究组采用康复护理干预模式: ①对病患进行全方位的评估, 检查病史、用药禁忌等情况, 对护理管理方案完成制定, 术后患者恢复清晰意识后在患者参与情况下制订舒适体位摆放、饮食、功能训练、术后并发症预防及处理等具体护理计划。积极鼓励和引导患者参与临床护理工作, 营造良好自我护理空间, 调动患者积极主动性, 引导其能够更好地面对现实。告知病患疼痛是手术后的正常现象, 引导患者掌握正确的体位休养方法, 每两小时帮助病患及时翻身转换体位; 耐心向失语者讲解肢体摆放相关知识, 鼓励患者建立自信, 包括指导他们进行基础床上动作训练, 根据病情, 引导患者进行肢体运动、按摩和床边平衡练习^[2]。②做好相互配合协调工作, 联合查房, 加强沟通, 重视病患反馈情况, 针对不同的病患做好个性化、有针对性的护理, 尤其是病患心理、情绪、精神上的精细护理, 做好健康教育, 进行科学、有效的健康知识宣教, 可以采取多种方式, 如病患相关疾病最新健康信息发布、与病人的面对面交流、集体讲座、视频与音频的分享传播或公开播放、布告栏定时更换不同的健康知识等, 使病人能够了解自己所患疾病的相关特征、治疗的特点、护理的要点、康复要点、日常医疗管理要点等等。通过转移注意力, 来改善患者情绪的紧张情况, 及时根据病患的情况做好护理管理方案的调整^[3]。③心理护理: 病患在住院后经常因持续疼痛而发生一系列心理问题。因此, 护理人员应根据病患的具体情况进行心理干预。有些病人有消极情绪, 如抑郁、焦虑和消极治疗。护理人员可以鼓励病人和他们的家人在一起。通过科学促进治疗的计划, 提高病患对治疗的信心。有些病人也可能有过度的情绪, 如不耐烦、易怒和怨恨。在这一点上, 护理人员应该立即采取适当的心理行动, 帮助病人改善他们的不良情绪, 并在最好的情况下接受治疗^[4]。④饮食指导: 在病人的日常饮食中, 高糖、高脂肪和高碘的食物摄入量应尽可能受到控制, 主要是清淡饮食, 以避免强烈刺激性的食物。此外, 告知病患应多喝水、主动喝水, 以促进内部循环的恢复。由于髌骨骨折, 病人不得不长时间卧床休息。在此期间, 很可能会出现压疮和其他症状的并发症。护理人员必须定期帮助病患翻身, 用热湿毛巾清洗压力区域, 以保持病患皮肤组织的清洁, 预防压疮。此外, 必须定期更换病人使用的床单和被罩, 以确保病人在床上的舒适^[5]。

1.3 统计学方法

SPSS21.0 数据处理并分析, t 值、 χ^2 值检验。

2 结果

2.1 两组病患康复锻炼依从性对比

两组采用不同的护理模式后, 经过详细观察记录可发现探究组病患对于健康知识的掌握、对护理操作的依从度、对护理操作的满意度更高。具体详情见表 1:

表 1 两组病患康复锻炼依从性对比 ($\bar{x} \pm s$)

观察指标	探究组	参照组	t	P
病例数	46	46	0.000	>0.05
健康知识掌握评分	89.45 ± 4.04	76.63 ± 8.12	8.438	<0.05
康复锻炼依从性评分	86.05 ± 0.63	75.16 ± 0.23	4.342	<0.05
护理满意度评分	92.72 ± 0.82	82.25 ± 0.14	4.845	<0.05

2.2 两组病患并发症发生对比

两组采用不同的护理模式后, 经过记录可发现探究组的病患并发症发生更少。详情见下文表 2:

表 2 两组病患并发症发生指标指标对比 (n, %)

并发症	探究组		参照组		χ^2	P
病例数	46		46		0.000	>0.05
肌肉萎缩	1	2.17%	4	8.70%		
下肢深静脉血栓	0	0.00%	1	2.17%		
压疮	0	0.00%	3	6.52%		
酮症酸中毒	1	2.17%	3	6.52%		
总发生率	2	4.35%	11	23.91%	4.548	<0.05

2.3 两组病患满意度对比

两组采用不同的护理模式后, 经过记录可发现探究组病患对护理的满意度更高。见下文表 3:

表 3 两组病患满意度对比 (n, %)

观察指标	探究组		参照组		χ^2	P
病例数	46		46		0.000	>0.05
综合满意度	非常满意	30	65.22%	19	41.30%	
	基本满意	13	28.26%	19	41.30%	
	不满意	3	6.52%	8	17.39%	
	总满意度	43	93.48%	38	82.61%	

3 结论

髌骨骨折是最常见的骨科骨折之一, 这在骨质疏松症患者

中较为常见。康复护理的目的是促进患者早期康复，可以在术后指导患者康复锻炼，促进各种功能的康复，提高患者康复水平。然而，由于髌部骨折患者的四肢和关节功能术后受到限制，难以控制的活动且伴发身体疼痛，大多数患者对于术后康复依从性不高，不利于康复练习的早期执行，生活质量严重下降。为了促进患者的早期康复，需要与康复练习护理配合，鼓励患者积极参与康复练习，从而促进各种功能的康复。在康复护理方面，通过加强床旁活动指导和协调运动，可以不断加强病人对康复护理的依从性，根据术后恢复的不同方面设计，指导患者进行康复练习，以促进术后早期恢复以及对健康知识的掌握，并更有利于执行运动管理方案。本研究通过采用康复护理干预的模式，对髌部骨折病患进行护理，效果较为优异。根据

本次实验可看到探究组病患对于健康知识的掌握度评分以及康复锻炼依从性评分、护理满意度评分均高于参照组；对比两组病患的并发症发生情况，可发现探究组病患的并发症发生率低于参照组；对比两组病患的满意度，可发现探究组病患的满意度高于参照组。

综上所述：在髌部骨折病患的护理中实施康复护理干预的效果较好，显著改善了病患的康复锻炼依从性，提升了病患对疾病健康知识的了解程度，并且病患对于护理操作依从度以及满意度也更高，并发症法发生更少。此种护理模式效果显著，应值得大力推广应用于医院临床护理工作之中。将此种护理模式应用于此类病患中，对病患的预后将有更为积极有效的影响。

参考文献：

- [1] 魏媛媛.APTED 模式在老年痴呆合并髌部骨折患者术后护理中的应用研究[J].当代护士(下旬刊),2023,30(02):67-70.
- [2] 周娅,孙美娟,沙玲玲.心理评估联合持续性康复对老年髌部骨折患者术后的影响[J].心理月刊,2022,17(19):182-184.
- [3] 陈苗苗,刘叶荣.国内老年髌部骨折康复护理研究综述——基于中国知网的计量可视化分析[J].中国疗养医学,2022,31(08):806-812.
- [4] 蒋蕾蕾,徐调,张艳婷.格林模式联合家庭康复指导在老年髌部骨折患者术后康复中的应用效果[J].当代护士(中旬刊),2022,29(07):42-45.
- [5] 王娇. 基于时机理论干预对老年髌部骨折患者出院准备度的影响[D].山西医科大学,2022.
- [6] Greve Katarina,Modig Karin,Talbäck Mats,Bartha Erzsébet,Hedström Margareta. No association between waiting time to surgery and mortality for healthier patients with hip fracture: a nationwide Swedish cohort of 59,675 patients.[J]. Acta orthopaedica,2020,91(4).