

基于循证理念的康复护理应用于股骨骨折手术患者中的价值观察

刘娟

(甘肃省通渭县人民医院骨科 甘肃通渭 743300)

摘要:目的:探究基于循证理念的康复护理在行股骨骨折手术患者治疗阶段中的应用价值。方法:选定2020年5月至2021年5月期间在院收治的128例行股骨骨折手术患者为研究对象,随机分为对照组(64例)与研究组(64例)。对照组采用常规护理,研究组采用基于循证理念的康复护理,对比两组患者术后并发症发生率、护理前后健康素质评分以及治疗有效率。结果:对应护理后,对照组术后出现愈合缓慢、畸形愈合、无愈合迹象以及创口感染不良现象的比例为17:2:3:6,并发症发生率为43.75%。研究组术后出现愈合缓慢、畸形愈合、无愈合迹象以及创口感染不良现象的比例为4:0:0:2,并发症发生率为43.75%。两组数据差异明显,研究组术后并发症发生率相对较低($P < 0.05$);对照组合理饮食意识、按时服药意识与科学运动意识的平均评测分数分别为(70.60 ± 2.46)、(62.43 ± 5.02)、(65.67 ± 3.02)。研究组合理饮食意识、按时服药意识与科学运动意识的平均评测分数分别为(81.19 ± 1.03)、(78.61 ± 4.18)、(80.51 ± 2.76)。两组数值较护理前相比均有提升,研究组效果更为显著($P < 0.05$);对照组治疗率为无效、一般、良好、较好的比例为4:15:30:15,治疗率为70.31%。研究组治疗率为无效、一般、良好、较好的比例为0:3:35:26,治疗率为95.31%。两组数据差异明显,研究组治疗效果更为显著($P < 0.05$);结论:基于循证理念的康复护理对行股骨骨折手术患者的护理效果良好,在提升了患者治疗有效率与健康素质水平的同时,降低了术后并发症的发生率,值得推广应用。

关键词:股骨骨折手术;治疗有效率;循证护理理念

股骨骨折是我国医学史上较为常见的关节类疾病之一^[1],具体指人体骨关节位置遭到剧烈碰撞导致股骨损伤。例如高空坠落、硬物碰撞或挤压等。股骨骨折的临床症状多见于关节变形、淤肿以及一些列骨科类感染。针对此类疾病,目前主要的医治手段以手术为主,在手术过程中,疼痛感明显、康复缓慢等多方面因素会造成患者出现不同程度的心理压力,从而影响治疗效果,甚至出现其它并发症^[2-3]。所以,在对行股骨骨折手术患者围绕手术期间如何进行优质护理显得尤为重要,旨在探究对行股骨骨折手术患者采用探究基于循证理念的康复护理的应用价值。具体内容如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

选定2020年5月至2021年5月期间在院收治的128例行股骨骨折手术患者为研究对象,随机分为两组,分别是对照组(64例)与研究组(64例)。研究组最小年龄24岁,最大年龄76岁,平均年龄(49.50 ± 5.27)岁,男女比例为34:30。对照组最小年龄25岁,最大年龄73岁,平均年龄(50.01 ± 4.17)岁,男女比例为35:29,两组患者基础信息无差异($P > 0.05$);纳入规则:①行股骨骨折手术患者;②患者及家属知情,签署知情协议书;排除规则:①自身患有有精神类疾病;②语言表达能力存在障碍。

1.2 方法

对照组采用常规护理,围绕整个股骨骨折手术流程行正常医患关系,例如正确服药、科学饮食以及其它健康引导等。

研究组采用基于循证理念的康复护理,具体内容如下:

(1)循证护理的搭建。①发现问题。在护理团队内深刻贯彻循证护理的相关理念,为患者建立个人专属资料,内容包括年龄、病史等与当前治疗环境相关的一些列信息,对患者信息进行分析,列举可能存在的隐患。②搜集资料。以“股骨骨折手术”、“并发症”等作为关键词进行资料搜索与收集,保证所搜资料的真实性与严谨性。③敲定循证护理方案。以搜索资料作为医学依据,拟定针对性循证护理方案,结合病人实际情况完善细节,敲定护理方案。

(2)循证护理的应用。①知识护理。在护理过程中定期向患者传授有关股骨骨折疾病的知识,例如如何保护关节、快速康复等,传教方式以座谈会、视频课程、图文导读为主。在传教知识的过程中保证患者全员参加,适当开展知识学习的动员大会,创造良好的学习氛围。实时跟进学习进度,倡导患者及家属同步学习,全方位提升患者的健康知识水平。②术后健康护理。根据患者术后恢复状况,在适当的时间节点启动针对性康复计划^[4]:术后3h关节部位推拿。术后5h后饮水、术后10h进食。术后2d肢体小幅度运动,运动频率为3次/天,单次运动时长保持在10-15min之间。术后4d进行反复蹲坐练习,练习频率为5次/h,单次蹲坐姿势保持8s以上。术后7d进行站立、行走练习,根据患者康复情况采用辅助行走工具。术后两周为患者肢体能力、关节恢复程度进行深度评测,并加强训练频率与时长。此外,在康复期间科学规范患者的饮食习惯,忌油腻辛辣、过凉等食物。③身心健康护理。护理人员与患者勤交流、多互动,对患者在不同阶段产生的需求第一时间给予解答,聊天语速要轻柔缓和,建立良好的护患关系,使患者能够感受到当前环境的温馨,从而能够保持身心放松的状态接受护理与治疗,推进

康复进程。④回访护理。在患者出院时与患者及其家属进行有效沟通,叮嘱其在居家过程中需要注意哪些事项。出院后护理人员应以电话、视频、网络群聊的形式进行回访,回访频率保证在1次或1次以上/周,回访过程中对于患者提出的疑问及时给予解答。

1.3 观察指标

- (1) 对比两组患者术后并发症发生率。
- (2) 对比两组患者护理前后健康素质分数。
- (3) 对比两组患者治疗有效率。

1.4 统计学处理

使用SPSS 22.0工具做数据分析,计量资料用($\bar{x} \pm s$)表示,用t检验,计数资料用n(%)表示,用 χ^2 检验。若 $P < 0.05$,则说明具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者术后并发症发生率对比

对应护理后,对照组术后出现愈合缓慢、畸形愈合、无愈合迹象以及创口感染不良现象的比例为17:2:3:6,并发症发生率为43.75%。研究组术后出现愈合缓慢、畸形愈合、无愈合迹象以及创口感染不良现象的比例为4:0:0:2,并发症发生率为43.75%。两组数据差异明显,研究组术后并发症发生率相对较低($P < 0.05$);详见表1。

表1 两组患者术后并发症发生率对比 [n(%)]

组别	例数	愈合缓慢	畸形愈合	无愈合迹象	创口感染	发生率
对照组	64	17 (26.56)	2 (3.12)	3 (4.68)	6 (9.37)	28 (43.75)
研究组	64	4 (6.25)	0 (0.00)	0 (0.00)	2 (3.12)	6 (9.37)
χ^2	-	-	-	-	-	14.581
P	-	-	-	-	-	<0.05

2.2 两组患者护理前后健康素质分数对比

护理前,对照组合理饮食意识、按时服药意识与科学运动意识的平均评测分数分别为(50.32 ± 6.58)、(51.70 ± 4.39)、(46.51 ± 1.22)。研究组合理饮食意识、按时服药意识与科学运动意识的平均评测分数分别为(50.06 ± 5.57)、(50.64 ± 4.28)、(45.26 ± 1.73)。两组数据无差异($P > 0.05$);护理后,对照组合理饮食意识、按时服药意识与科学运动意识的平均评测分数分别为(70.60 ± 2.46)、(62.43 ± 5.02)、(65.67 ± 3.02)。研究组合理饮食意识、按时服药意识与科学运动意识的平均评测分数分别为(81.19 ± 1.03)、(78.61 ± 4.18)、(80.51 ± 2.76)。两组数值均有提升,研究组效果更为显著($P < 0.05$);详见表2。

表2 两组患者护理前后健康素质分数对比 [($\bar{x} \pm s$); 分]

组别	例数	合理饮食意识		按时服药意识		科学运动意识	
		护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
对照组	64	50.32 ± 6.58	70.60 ± 2.46 [*]	51.70 ± 4.39	62.43 ± 5.02 [*]	46.51 ± 1.22	65.67 ± 3.02 [*]
研究组	64	50.06 ± 5.57	81.19 ± 1.03 [*]	50.64 ± 4.28	78.61 ± 4.18 [*]	45.26 ± 1.73	80.51 ± 2.76 [*]
t	-	0.319	6.136	0.214	7.642	0.327	9.156
P	-	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

注:与护理前比较, * $P < 0.05$

2.3 两组患者治疗有效率对比

对应护理后,对照组治疗率为无效、一般、良好、较好的比例为 4: 15: 30: 15, 治疗率为 70.31%。研究组治疗率为无效、一般、良好、较好的比例为 0: 3: 35: 26, 治疗率为 95.31%。两组数据差异明显,研究组治疗效果更为显著($P < 0.05$); 详见表 3。

表 3 两组患者治疗有效率对比 [n (%)]

组别	例数	无效	一般	良好	较好	治疗率
对照组	64	4 (6.25)	15 (23.43)	30 (46.87)	15 (23.43)	45 (70.31)
研究组	64	0 (0.00)	3 (4.68)	35 (54.68)	26 (40.62)	61 (95.31)
χ^2	-	-	-	-	-	4.182
P	-	-	-	-	-	<0.05

3 讨论

股骨骨折是人体重要关节损伤之一,其患病率目前正处于逐年上升的趋势。据资料记载,据国外医学资料记载^[7-9]: 年龄段在 45-55 周岁之间的人群患病率为 1%, 年龄段在 55-75 周岁中间的人群患病率为 6%, 75 周岁以上的人群患病率为 11%, 其中, 女性患病比例高于男性。此数据表明, 由于老人年的股骨较为脆弱, 身体素质较低, 因此, 此类疾病多见于中老年人, 股骨骨折一方面降低了患者在日常生活中的行为能力, 另一方面还会在不同程度上影响患者的心理健康, 对此类疾病应及早发现并采取相应治疗手段。本次对 128 例行股骨骨折手术患者的研究结果显示: 对应护理后, 对照组术后出现愈合缓慢、畸形愈合、无愈合迹象以及创口感染不良现象的比例为 17: 2: 3: 6, 并发症发生率为 43.75%。研究组术后出现愈合缓慢、畸形愈合、无愈合迹象以及创口感染不良现象的比例为 4: 0: 0: 2, 并发症发生率为 43.75%。两组数据差异明显, 研究组术后并发症发生率相对较低($P < 0.05$); 对照组合理饮食意识、按时服药意识与科学运动意识的平均评测分数分别为 (70.60 ± 2.46)、(62.43 ± 5.02)、(65.67 ± 3.02)。研究组合理饮食意识、按时服药意识与科学运动意识的平均评测分数分别为 (81.19 ± 1.03)、(78.61

± 4.18)、(80.51 ± 2.76)。两组数值较护理前相比均有提升, 研究组效果更为显著($P < 0.05$); 对照组治疗率为无效、一般、良好、较好的比例为 4: 15: 30: 15, 治疗率为 70.31%。研究组治疗率为无效、一般、良好、较好的比例为 0: 3: 35: 26, 治疗率为 95.31%。两组数据差异明显, 研究组治疗效果更为显著($P < 0.05$); 结果表明: 基于循证理念的康复护理效果显著, 有效强化了患者健康素质水平, 在较高治疗效率前提下, 降低了出现术后并发症的几率, 从而推进康复进程, 值得推广应用。

综上所述, 基于循证理念的康复护理对行股骨骨折手术患者的护理价值较高, 值得推广应用。

参考文献:

- [1] 阳珍, 陈红云, 黄晓燕, 张倩文, 彭友春. 优质护理模式在老年股骨转子间骨折患者术后护理的效果研究 [J]. 医学食疗与健康, 2022, 20(09): 133-135.
- [2] 雷琼. 基于临床路径的疼痛管理在老年股骨骨折手术中应用探讨 [J]. 基层医学论坛, 2022, 26(08): 124-126.
- [3] 陈亚萍. 手术室优质护理在股骨粗隆间骨折手术护理中的作用分析 [J]. 名医, 2022(02): 140-141.
- [4] 何玲莉, 李慧, 伍萍, 刘湘, 冷华伟, 邹毅. 综合康复护理干预对老年股骨粗隆间骨折手术后患者功能恢复的影响 [J]. 临床研究, 2022, 30(01): 176-178.
- [5] 李娜. 手术室优质护理对股骨骨折患者各项手术指标的改善作用 [J]. 结直肠肛门外科, 2021, 27(S2): 102-103.
- [6] 张红, 余忠香. 快速康复护理在老年股骨粗隆间骨折患者围手术期的应用效果 [J]. 名医, 2021(21): 124-125.
- [7] 邱璇. 整体护理在老年股骨粗隆间骨折患者围手术期的应用效果观察 [J]. 中国医药指南, 2021, 19(20): 91-92.
- [8] 马书丽. 术中保温护理在股骨骨折手术患者中的应用 [J]. 黑龙江医学, 2021, 45(10): 1108-1109+1111.