

延续性康复护理管理在股骨远端骨折患者中的应用效果

陈涵睿乙 黄升云 朱姗姗 周 怡

(联勤保障部队第 901 医院 230031)

摘要:目的: 针对股骨远端骨折患者, 为提升康复效果和质量, 提出延续性康复护理管理措施, 探讨延续性康复护理措施。方法: 选取 2021 年 4 月至 2022 年 4 月我院收治的 88 例股骨远端骨折患者, 按照随机均等分组法, 分成对照组 44 例和观察组 44 例。对照组采取常规护理, 观察组采取延续性护理。比较两组康复锻炼依从性, 对比两组护理前后的关节功能与生活质量评分。结果: 观察组康复锻炼依从率、关节功能评分、生活质量评分均高于对照组, 差异显著 ($P < 0.05$)。结论: 延续性护理能显著提升股骨远端骨折患者的康复锻炼依从性, 促进其关节功能的恢复, 进而提高生活质量, 建议临床推广使用。

关键词: 股骨远端骨折; 延续性护理; 康复锻炼依从性; 关节功能; 生活质量

股骨远端骨折是临床治疗中较为常见的创伤性骨折, 好发于身体功能丧失、骨质疏松的老年人。目前, 临床上对于股骨远端骨折患者多采用手术治疗, 但多数患者术后多出现骨折不愈合及缺血性骨坏死, 加之老年患者认知能力低, 自我保健意识差, 对疾病缺乏重视, 术后不能遵医嘱进行积极的康复锻炼, 影响治疗效果。股骨远端骨折是一种常见的骨折损伤类型。由于股骨远端特殊的解剖特点, 骨折后股骨头坏死及骨折不愈合的发生率较高。因此, 需要加强术后护理, 加强功能锻炼, 促进骨折愈合及患者生活质量的提高。然而, 大多数患者出院后的遵医行为大大降低, 容易出现功能锻炼不足或功能锻炼不充分的现象, 从而延缓术后康复。延续性护理将院内、院外的各项护理流程进行了充分的联系、延伸, 让病患在院内、院外都能够接受到高效的指导帮助, 该护理模式中将院内治疗、家庭护理、院外康复训练紧密联系, 从而创建良好护患关系, 对病患康复锻炼可发挥指导帮助, 从而加快其康复进程, 让其能够早日回归至正常生活中。该类病患于术后的最初阶段其康复训练依从性不佳, 考虑到术后由于体质较虚弱, 且伴有持续的痛感, 不便于活动, 会降低依从性。而术后恢复一段时间后病患痛感有所缓解, 其心理状况也会变好, 此时对康复锻炼的信心也会变强, 进而会提升其依从性。故本研究选取我院收治的 88 例股骨远端骨折患者, 分析了延续性护理对患者康复锻炼依从性及生活质量的影响, 具体报道如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2021 年 4 月至 2022 年 4 月我院收治的 88 例股骨远端骨折患者。纳入标准: ①符合股骨远端骨折的诊断标准; ②患者及其家属对研究内容知情。排除标准: ①合并其他类型骨折的患者; ②治疗依从性较差的患者。采用随机数表法分为观察组与对照组, 各 44 例。观察组男 24 例, 女 20 例, 年龄 52 至 77 岁, 平均 (64.50 ± 4.11) 岁。对照组男 25 例, 女 19 例, 年龄 52 至 78 岁, 平均 (65.00 ± 4.19) 岁。研究经本院伦理委员会的批准, 两组一般资料比较, 无显著差异 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

对照组采取常规护理: 院后功能锻炼方法、常规饮食指导。

观察组采取延续性护理: ①院内护理: 由专业的骨科医护人员以及康复医师组建一支延续性护理小组, 由小组成员结合患者病情共同制定延续性护理方案。(1)健康教育: 讲解疾病发生原因、手术方式及术后康复锻炼相关知识, 调动患者的治疗积极性, 提升其对护理的依从性;(2)心理护理: 在关怀和理解的基础上, 加强与患者的沟通, 并实施个性化的心理疏导, 使患者保持良好的心理状态; 向患者及其家属详细讲解导致股骨远端骨折的原因、治疗方案、注意事项、康复计划以及配合要点等, 使其对股骨远端骨折有更深刻的认知, 进而提高依从性。(3)康复锻炼指导: 指导患者

进行踝关节及膝关节的屈伸运动、股四头肌等长等张收缩练习等, 训练过程中遵循循序渐进的锻炼原则。②院外护理: 出院后向病患、家属发放健康手册, 指导他们掌握预防跌倒、坠床、活动训练的方法, 让其能够高度重视危险因素, 并做好预防, 叮嘱家属观察病患皮肤颜色和性状。并告知家属勤换洗被褥, 以免出现压疮。依照病患实际情况, 做好电话随访、家庭访视, 密切跟进病情, 并及时将干预方案作出调整。出院后 2 个月, 每月需定期以电话的形式告知患者及时到院复查, 并根据患者的锻炼结果, 调整运动锻炼计划; 出院后 2 至 4 个月, 每月以电话的形式了解患者的恢复情况, 耐心答疑解惑。通知患者到院复查, 对于病情稳定的患者, 需及时对康复锻炼方案进行调整; 出院后 4 至 6 个月, 每月以电话的形式了解患者的健康状况, 并帮助患者改变不良生活习惯。还可以出院后通过微信或是公众号等方式定期向患者推送股骨远端骨折相关的知识, 对患者或家属提出的相关问题予以及时解答, 可通过视频通话的方式对患者的锻炼动作进行指导, 通过微信提醒患者进行康复练习 (每周 3 次, 每次 30min), 并通过微信群打卡的方式来提高患者主动锻炼的积极性。对患者表现的消极情绪予以及时疏导, 向其讲解严格遵从医嘱开展康复锻炼对促进其功能恢复的重要性。

1.3 观察指标

比较两组康复锻炼依从性, 对比两组护理前后的关节功能与生活质量评分。

依从性: 完全依从: 主动按照康复锻炼方案进行锻炼; 一般依从: 在督促下按照康复锻炼方案进行锻炼; 不依从: 拒绝锻炼。

评分标准: ①关节功能: 分别采用 Harris 髌关节功能评分表、HSS 膝关节评分表评价患者护理前后的髌关节与膝关节功能, 总分分别为 100 分, 分数越高则患者的关节功能越好; ②生活质量: 采用生活质量量表评价, 总分 100 分, 分数越高则患者的生活质量越好。

1.4 统计学分析

采用 SPSS27.0 统计软件进行数据录入和分析。以 $n(\%)$ 描述患者的康复锻炼依从性, 并用 χ^2 检验; 以均数 \pm 标准差描述两组关节功能与生活质量评分, 并用两独立样本 t 检验。以 $P < 0.05$ 为差异显著。

2 结果

2.1 两组康复锻炼依从性比较

观察组康复锻炼依从率高于对照组, 差异显著 ($P < 0.05$), 见表 1。

表 1 两组康复锻炼依从性比较: $n(\%)$

组别	例数	非常依从	一般依从	不依从	依从率
观察组	44	35 (79.55)	8 (18.18)	1 (2.27)	43 (97.73)
对照组	44	29 (65.91)	6 (13.64)	9 (20.45)	35 (79.55)

χ^2 值	/	/	/	/	7.220
P 值	/	/	/	/	0.007

2.2 两组关节功能与生活质量评分比较

干预后, 两组关节功能与生活质量评分均升高, 且观察组上述评分

表 2 两组关节功能与生活质量评分比较: ($\bar{X} \pm s$, 分)

组别	例数	髋关节		膝关节		生活质量	
		干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后
观察组	44	72.34 ± 6.77	89.97 ± 3.11a	75.74 ± 5.21	90.48 ± 3.27a	73.74 ± 5.13	88.48 ± 3.01a
		74.00 ± 6.81	84.55 ± 3.02a	76.63 ± 5.13	86.79 ± 3.35a	75.63 ± 5.24	82.79 ± 3.15a
对照组	44	74.00 ± 6.81	84.55 ± 3.02a	76.63 ± 5.13	86.79 ± 3.35a	75.63 ± 5.24	82.79 ± 3.15a
		74.00 ± 6.81	84.55 ± 3.02a	76.63 ± 5.13	86.79 ± 3.35a	75.63 ± 5.24	82.79 ± 3.15a
t 值	/	1.146	8.293	0.807	5.228	1.709	8.662
P 值	/	0.254	0.000	0.421	0.000	0.090	0.000

注: 与干预前相比, $aP < 0.05$

3 讨论

随着人口老龄化的日益加剧, 股骨颈骨折的发病率也呈逐年上升趋势, 已成为威胁老年人群健康的严重疾病类型。虽然手术能快速矫正畸形, 改善患者关节功能, 但由于老年患者机体功能降低, 手术创伤大, 恢复时间长, 促使患者易出现一系列并发症, 影响临床效果, 同时也降低患者生活质量。股骨颈骨折是一种常见骨折类型, 其从儿童到老年均可发生, 且不同年龄人群发生股骨颈骨折后治疗方法不同, 但术后均需通过一定的时间进行康复锻炼, 以促进骨折愈合, 降低股骨头坏死发生率。部分患者因术后需长期卧床, 加上训练依从性差, 可导致功能康复不佳, 从而影响生活质量。目前, 随着医学模式发生转变, 护理模式也出现了相应的转变, 以人为本的护理理念成为护理工作的指引和方向。住院期间护理多为遵医护理, 较为被动, 且健康教育多为集中开展, 缺乏个体性, 往往导致患者出院后依从性低下, 不利于出院后后续康复和生活质量的改善。延续护理是一种医院护理的延伸与过渡, 可在患者出院后通过电话或家庭随访等方式实现对患者的健康管理, 并对出院后遇到的康复问题进行指导, 有利用提高患者出院后治疗依从性, 加速病情康复, 提升患者生活质量。延续性护理应用于股骨颈骨折患者出院后护理中, 可通过成立延续护理小组, 并根据患者的个体化情况为其制定有效的延续护理方案, 通过出院后定期电话和上门随访方式对患者进行心理护理、饮食指导、健康教育和功能训练指导, 有效提高患者康复锻炼依从性和生活质量。本研究结果证实, 观察组康复锻炼依从率、关节功能评分、生活质量评分均较对照组高 ($P < 0.05$), 表明此护理手段的应用价值显著。究其原因: 院内健康教育能提升患者对护理的依从性, 心理护理可使患者以良好心态接受治疗, 康复锻炼指导能促使患者关节功能的恢复。而院外定期随访护理, 能帮助患者改变不良生活习惯, 监督患者主动锻炼, 对其术后康复有积极影响。

综上所述, 延续性护理能显著提升股骨颈骨折患者的康复锻炼依从性, 促进其关节功能的恢复, 进而提高生活质量, 建议临床推广应用。

参考文献:

[1] 郇慧茹, 梁素娟, 黎银英. 延续性康复护理服务在改善股骨远端骨折患者膝关节功能及生活质量中的应用[J]. 医学食疗与健康, 2021, 19(11): 243-244.

[2] 仇夏, 许勤. 基于微信平台的延续性护理在胫腓骨骨折术后患者康复中的应用[J]. 国际麻醉学与复苏杂志, 2021, 42(06): 614-618.

[3] 毕春娟. 延续性护理在骨质疏松性脊柱骨折患者再发骨折的预防康复护理研究. 陕西省, 宝鸡市中医医院, 2021-04-06.

[4] 张继娜, 赵姜楠, 周燕, 高延征. 互联网+康复护理服务和延续性护理对骨质疏松性腰椎压缩骨折患者术后康复的作用[J]. 中华创伤杂志, 2021, 37(03): 261-266.

[5] 周娟. 延续性康复护理对老年骨折病人出院后康复锻炼依从性、跌倒风险事件及日常生活能力的影响[J]. 护理研究, 2020, 34(24): 4491-4493.

[6] 曾晓蓬, 许喆萍. 整体延续性护理干预对股骨颈骨折患者康复效果的影响[J]. 中国当代医药, 2020, 27(29): 213-215.

[7] 杨威. 延续性护理结合加速康复理念应用于老年髌骨骨折患者术后患者的临床效果观察[J]. 中国医药指南, 2020, 18(20): 256-257. DOI: 10.15912/j.cnki.goem.2020.20.122.

[8] 陈小玉. 延续性护理对股骨颈骨折患者康复锻炼依从性及生活质量的影响分析[J]. 基层医学论坛, 2020, 24(15): 2159-2160. DOI: 10.19435/j.1672-1721.2020.15.059.

[9] 马文静. 延续性康复护理对老年骨折患者出院后跌倒风险及肢体功能的影响[J]. 河南医学研究, 2020, 29(11): 2082-2083.

[10] 毕春娟, 张黎, 张玲玲, 郭英, 程蕾, 张平, 王欢. 延续性护理用于脊柱骨折患者对 FRAX 值及 SF-36 评分的影响[J]. 贵州医药, 2020, 44(03): 485-487.

[11] 谢晓燕, 罗映芬. 延续性护理干预对膝部骨折内固定术后患者康复效果及自我效能的影响[J]. 齐齐哈尔医学院学报, 2020, 41(06): 785-787.

[12] 高娟, 赵艳. 微信平台的延续性护理干预对多发性跖骨骨折患者术后康复及自我护理能力的影响[J]. 医学理论与实践, 2020, 33(05): 843-845.

[13] 徐海艳, 陈华琴, 董蓉蓉. 探讨延续性护理对老年骨质疏松性压缩性骨折患者康复锻炼依从性及并发症[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 5(08): 140+148.

[14]. 《护理实践与研究》杂志 2019 年文题索引[J]. 护理实践与研究, 2019, 16(24): 1-39.

[15] 景卫琴. 延伸性康复护理对胸腰椎压缩性骨折 PVP 术后的应用效果[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2019, 4(42): 57.

[16] 冯秀萍. 延续性护理对股骨颈骨折患者康复锻炼依从性及生活质量的影响[J]. 黑龙江医药, 2018, 31(05): 1168-1170. DOI: 10.14035/j.cnki.hljyy.2018.05.117.

[17] 金红, 曹莹莹, 叶燕, 李莉, 徐萍, 张敏彦, 施婷婷. 延续性护理对老年股骨转子间骨折患者术后康复效果的影响[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2018, 3(39): 3-4+26.

[18] 周琴, 王军花, 张兴桂. 延续性护理干预对高龄股骨颈骨折患者人工股骨头置换术后康复效果及生活质量的影响分析[J]. 现代诊断与治疗, 2018, 29(17): 2841-2843.

[19] 孙云萍. 延续性护理对老年股骨颈骨折患者术后肢体功能恢复的影响[J]. 福建医药杂志, 2017, 39(05): 164-166.

[20] 于英楠, 石颖, 信鸿杰. 微信公众平台对骨质疏松性压缩性骨折患者的延续性护理[C]// 第二十四届中国中西医结合骨伤科学学术年会论文汇编, 2017: 609-610.

[21] 赖榕霖. 基于可移动智能终端的老年骨折康复训练交互软件的设计[D]. 遵义医学院, 2017.