

快速康复护理模式应用于股骨颈骨折手术患者中的效果观察

陈志华

(江汉大学附属湖北省第三人民医院 湖北武汉 430030)

摘要: 目的: 探讨快速康复护理模式在股骨颈骨折手术患者中的应用效果, 以期提高患者术后恢复水平和生活质量。方法: 选择 2022 年 1 月 ~ 2022 年 12 月到我院接受治疗的共 70 例股骨颈骨折手术患者为研究对象, 采用双盲抽签法将其分为对照组和观察组, 各 35 例。前者采用常规护理干预, 后者采用快速康复护理模式干预。观察对两组患者的康复效果、心理状态和疼痛评分进行比较。结果: 与对照组相比, 观察组尿管拔除时间、下床时间、骨折恢复时间显著较短 $P < 0.05$ 。两组患者干预前心理状态和疼痛评分相比, $P > 0.05$, 干预后观察组心理状态、疼痛评分显著低于对照组, $P < 0.05$ 。结论: 快速康复护理模式在股骨颈骨折手术患者中, 可以显著缩短患者的尿管拔除时间、下床时间和骨折恢复时间, 同时有效改善患者的心理状态, 减轻疼痛感受。与常规护理干预相比, 具有更高的康复效果和患者满意度, 有助于提高患者的生活质量。

关键词: 快速康复护理模式; 股骨颈骨折; 效果

股骨颈骨折是一种常见的骨折类型, 尤其常见于中老年人群。这种骨折通常需要手术干预来稳定骨折部位以促进愈合。然而, 手术后患者可能会面临术后恢复的困难和不良后果, 如长时间卧床导致肺炎和深静脉血栓等并发症^[1]。快速康复护理模式是一种综合性的护理模式, 旨在通过一系列的护理措施加速患者的康复过程。其主要策略包括早期活动、疼痛控制、营养支持、心理支持等, 以帮助患者迅速恢复手术后的功能、促进创面愈合, 并在术后康复期间减少并发症的发生^[2]。因此, 本文旨在探讨快速康复护理模式在股骨颈骨折手术患者中的应用效果, 评估其对患者恢复的影响。具体报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择 2022 年 1 月 ~ 2022 年 12 月到我院接受治疗的共 70 例股骨颈骨折手术患者为研究对象, 采用双盲抽签法将其分为对照组 (35 例): 男女比例为 16:19 例, 年龄 54~76 岁, 平均年龄 (64.68 ± 3.35) 岁。观察组 (35 例), 男女比例为 17:18 例, 年龄 55~77 岁, 平均年龄 (64.69 ± 3.36) 岁。所有患者临床资料对比, $P > 0.05$, 有可比性。本院医学伦理委员会对此项研究已审核并批准实施, 所有研究对象对本研究相关内容均知悉且在相应纸质文件上签字确认。

纳入标准: (1) 经影像学检查 (如 X 光、CT 等) 明确诊断为股骨颈骨折。(2) 存在股骨颈骨折的临床症状, 如腿疼痛、活动受限等。(3) 患者愿意配合治疗, 并能够遵循医嘱进行术后护理。

排除标准: (1) 患有凝血功能障碍者。(2) 患有急性感染性疾病, 无法耐受手术的患者。(3) 骨折处存在骨缺损或炎症等特殊情况者。

1.3 方法

对照组采用常规护理, 对患者进行健康教育, 告知患者手术相关知识, 以减轻患者的焦虑和恐惧情绪。术后, 对患者进行常规的康复指导, 包括疼痛管理、功能锻炼等。

观察组实施快速康复护理模式, 具体措施如下: (1) 术前: 加强对患者的心理护理, 通过沟通、安慰等方式减轻患者的紧张情绪, 增强患者对手术的信心。此外, 护士还会为患者提供个性化的康复计划, 包括饮食、锻炼等方面的指导。术前准备方面, 采用微创手术技术, 尽量缩短手术时间, 降低患者的应激反应。(2) 术中: 手术过程中, 持续监测患者的生命体征, 确保患者的安全。同时, 通过保温措施、合理使用麻醉药物等措施, 减轻患者的疼痛和不适感。(3) 术后: 术后康复过程中, 在疼痛管理方面, 采用多模式镇痛, 结合患者的疼痛程度和需求, 制定合适的镇痛方案。早期功能锻炼方面, 护理人员会根据患者的身体状况, 制定个性化的锻炼计划, 帮助患者尽快恢复关节功能。饮食调理方面, 护士会为患者提供营养丰富、易消化的食物, 以满足患者的营养需求。

1.4 观察指标

(1) 观察并对比两组患者术后恢复情况, 包括尿管拔除时间、下床时间、骨折恢复时间。

(2) 采用 SAS (焦虑自评量表)、SDS (抑郁自评量表) 评分对两组患者的心理状态进行评分, SAS (焦虑自评量表) 量表包含 20 个项目, 采用 4 级评分制。得分越高, 表示焦虑症状越严重。SDS (抑郁自评量表) 包含 20 个项目, 同样采用 4 级评分制。得分越高, 表示抑郁症状越严重。采用视觉模拟法 (VAS 评分) 对两组患者的疼痛情况进行评估, 总分 10 分, 分值越低, 表示患者的疼痛感不强。

1.5 统计学计算

经 SPSS21.0 软件进行数据分析。计量资料采用均数 \pm 标准

差“ $\bar{x} \pm s$ ”进行表示,采用两独立样本“t”检验;计数资料表达方式采用百分率“ $n(\%)$ ”进行表示,采取 χ^2 检验, $P < 0.05$ 说明组间差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 比较两组患者术后恢复相关指标

与对照组相比,观察组尿管拔除时间、下床时间、骨折恢复时间显著较短 $P < 0.05$ 。具体见表1:

表1 两组患者术后恢复相关指标对比($n, \bar{x} \pm s$)

组别	例数(n)	尿管拔除时间	下床时间(h)	骨折恢复时间
----	-------	--------	---------	--------

表1 两组患者术后恢复相关指标对比($n, \bar{x} \pm s$)

组别	例数(n)	心理状态评分		疼痛评分	
		干预前	干预后	干预前	干预后
对照组	35	47.52 ± 3.37	45.52 ± 2.41	3.24 ± 1.53	3.16 ± 1.85
观察组	35	47.33 ± 3.28	41.34 ± 2.52	3.17 ± 1.67	2.32 ± 0.54
t 值	-	0.239	7.092	0.183	2.579
P 值	-	0.812	< 0.001	0.856	0.012

3 讨论

股骨颈骨折是常见的骨折类型之一,尤其在老年人中发病率较高。手术是治疗股骨颈骨折的主要方法之一,然而术后恢复过程较长,病人需要较长时间进行恢复和康复训练。传统的恢复和康复模式通常需要患者住院并接受繁琐的医疗护理,这不仅增加了病人的负担,还占用了医疗资源^[3]。快速康复护理模式是近年来提出的一种针对手术患者的新型护理模式,其目的是帮助患者尽早康复,减少住院时间,并提高生活质量。该护理模式强调对患者个体化的康复计划和护理措施,包括早期患者的活动和功能恢复,疼痛控制,营养支持,精神心理支持等^[4]。相比传统的康复模式,快速康复护理模式更加注重患者的主动参与和自我管理,通过多学科的合作,帮助患者尽早回到正常生活中。

在本次研究中,与对照组相比,观察组尿管拔除时间、下床时间、骨折恢复时间显著较短 $P < 0.05$ 。两组患者干预前心理状态和疼痛评分相比, $P > 0.05$,干预后观察组心理状态、疼痛评分显著低于对照组, $P < 0.05$ 。说明快速康复护理模式在股骨颈骨折手术患者中展现出了显著的优势。在股骨颈骨折手术后,患者需要休息和静养,以保证骨折恢复顺利进行。然而,过长的卧床时间可能会导致肌肉萎缩和身体虚弱,延缓患者康复的进程。快速康复护理模式鼓励患者尽早进行功能性活动,如早期床旁功能性活动和康复训练。通过早期的康复训练和功能性活动,可以促进骨折部位的血液循环和组织修复,加速骨折愈合的过程^[5]。相比之下,常规护理干预可能会延长骨折恢复时间,因为其注重休息与静养,无法充分激活患者的身体自愈能力。

		(h)	(d)
对照组	35	45.42 ± 9.64	14.43 ± 4.48
观察组	35	37.21 ± 8.53	8.38 ± 3.51
t 值	-	3.773	6.289
P 值	-	< 0.001	< 0.001

2.2 比较两组患者术后恢复相关指标

两组患者干预前心理状态和疼痛评分相比, $P > 0.05$,干预后观察组心理状态、疼痛评分显著低于对照组, $P < 0.05$ 。具体见表2:

因此,快速康复护理模式对股骨颈骨折手术患者的骨折恢复起到了积极的推动作用。此外,患者可能会面临许多心理压力和疼痛,从而影响他们的康复效果和生活质量。而快速康复护理模式注重多学科协同工作,如心理咨询和疼痛管理,以及提供相关的支持措施,可以有效地缓解患者的心理压力和疼痛感受,改善患者的心理状态,从而有利于他们更好地应对康复过程。

综上所述,快速康复护理模式在股骨颈骨折手术患者中,能够提高患者的康复效果和满意度,并有助于改善患者的生活质量。

参考文献:

- [1]蒋云雯,胡皎,高慧秋,等.围术期快速康复护理模式对老年股骨颈骨折术后谵妄及康复质量的影响[J].实用医学杂志,2021,037(3):405-409.
- [2]郭尔斐,田振锋,宋亮亮,等.快速康复模式在老年股骨颈骨折人工股骨头置换围手术期中的应用效果[J].现代中西医结合杂志,2020,29(34):4.
- [3]张姗姗,陈红梅,鲍宏伟,等.快速康复外科理念联合舒适护理模式在老年股骨颈骨折治疗中的应用[J].海军医学杂志,2019,40(2):4.
- [4]李临博.加速康复外科护理对老年股骨颈骨折患者术后恢复及认知功能的影响[J].湖南中医药大学学报,2019,39(1):4.
- [5]杨萍,文阿丽,马阿妮.股骨颈骨折患者全髋关节置换术后的快速康复外科护理[J].实用临床医药杂志,2020,024(16):88-91.