

# 舒适护理在股骨颈骨折护理中的应用分析

黄娟

(钟祥市人民医院 湖北钟祥 431900)

**摘要:**目的:探讨舒适护理在股骨颈骨折护理中的应用分析。方法:选取2018年10月-2020年12月的医院接受股骨颈骨折的患者80例作为研究对象,随机分成观察组(n=40例)和对照组(n=40例),对照组采用常规护理措施进行干预,观察组采用舒适护理措施进行干预,干预后,对患者的临床护理效果进行评估,比较两组患者护理前后生活质量评分以及干预后并发症发生情况。结果:护理前,观察组患者生活质量评分相比无统计学意义。护理后观察组患者生理功能,精神状态,社会功能以及环境影响等评分均高于对照组(P<0.05),干预后,观察组发生股骨颈缩短,股骨头坏死以及切口感染等并发症概率低于对照组(P<0.05)。结论:在股骨颈骨折患者中采用舒适护理措施干预,可以提高生活质量,促进恢复,可以改善术后并发症产生。

**关键词:**舒适护理;股骨颈骨折护理;并发症

股骨颈骨折属于常见临床症状,发生于中老年人群,临床常采用手术治疗但中老年人群免疫力较差<sup>[1]</sup>,会出现并发症,影响生活质量。采用舒适护理措施可以提供心理生理干预,促进恢复。因此,本研究以患有股骨颈骨折患者作为对象,探讨舒适护理在股骨颈骨折护理中的应用,报道如下。

## 1.资料与方法

### 1.1 临床资料

选取2018年10月-2020年12月的医院接受股骨颈骨折的患者80例作为研究对象,随机分成观察组(n=40例)和对照组(n=40例),对照组,男29例,女11例,年龄26~67岁,平均(45.14±2.37)岁;住院时间9~19d,平均住院时间(11.24±0.24)d;观察组,男24例,女16例,年龄29~69岁,平均(45.21±2.04)岁;住院时间10~21d,平均住院时间(11.08±1.30)d。

### 1.2 方法

对照组采用常规护理措施进行干预,医护人员对患者进行用药指导,术后康复训练以及制定专属的训练计划,医护人员需要与患者沟通,通过沟通了解患者的病情实际情况以及需要监测患者的生命体征,满足后期治疗要求。观察组采用舒适护理措施进行干预,心理干预:患者在入院后医护人员向患者介绍主治医生以及相关环境,消除因治疗所产生的紧张情绪,耐心向患者解释临床治疗后产生疼痛的有效原因以及缓解措施,增强对抗骨折疼痛的信心<sup>[2]</sup>。舒适护理:医务人员为患者营造舒适的主要环境,保持室内温度、湿度等,定期开窗,保持空气清新,同时防止光线刺眼影响休息。

疼痛护理:在手术过后会产生临床病发疼痛,若患者出现剧烈疼痛,会出现情绪紧张,拒绝治疗,影响后期恢复,根据具体情况实施针对性缓解措施,若疼痛较轻,则通过聊天,播放音乐等转移注意力,重度疼痛需要给予止痛药物减轻疼痛程度。术后需要加强对患者切口部位观察,密切关注是否出现渗血等情况出现,若出现脓性分泌物,需要评估是否发生感染并告知医生进行处理,预防并发症加重<sup>[3]</sup>。

### 1.3 观察指标

(1)比较两组患者护理前后生活质量评分。主要采用生活质量量表进行评估,内容主要包括生理功能,精神状态,社会功能以及环境影响等,均采用百分制,患者分值越高,表明生活质量越高。

(2)比较两组患者干预后并发症发生情况。主要包括股骨颈缩短,股骨头坏死以及切口感染等。

### 1.4 统计分析

用SPSS23.0软件处理,计数资料采用n(%)表示,χ<sup>2</sup>检验,计量资料采用(̄x±s)表示,t检验,P<0.05差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 比较两组患者护理前后生活质量评分

护理前,观察组患者生活质量评分相比无统计学意义。护理后观察组患者生理功能,精神状态,社会功能以及环境影响等评分均高于对照组(P<0.05),见表1。

表1 比较两组患者护理前后生活质量评分(分,̄x±s)

组别	例数	生理功能		精神状态		社会功能		环境影响	
		护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	40	42.13±2.16	68.15±1.34	45.26±3.21	69.22±5.21	51.23±3.24	73.25±2.18	51.26±2.14	79.25±1.20
对照组	40	43.22±3.56	60.23±1.26	46.25±2.18	62.13±2.15	52.65±1.24	66.23±2.18	52.36±2.14	68.22±2.35
t		0.135	10.254	0.325	11.265	0.458	12.035	0.651	13.248
P		0.856	0.010	0.723	0.009	0.656	0.008	0.411	0.007

### 2.2 比较两组患者干预后并发症发生情况

干预后,观察组发生股骨颈缩短,股骨头坏死以及切口感染等并发症概率低于对照组(P<0.05),见表2。

表2 比较两组患者干预后并发症发生情况[n(%)]

组别	例数	股骨颈缩短	股骨头坏死	切口感染	总发生率
观察组	40	0(0.00)	2(5.00)	1(2.50)	3(7.50)
对照组	40	2(5.00)	5(12.50)	3(7.50)	10(25.00)
χ <sup>2</sup>					4.205
P					0.046

## 3.讨论

股骨颈骨折是临床常见骨折类型,中老年病因主要为患者股骨颈上区血管密集,在发生骨质疏松后会造成股骨颈结构脆弱,同时自身免疫力下降摔倒后会发生骨折。临床采用手术治疗,康复时期较长,会产生不良情绪,因此需采用护理措施进行干预<sup>[4]</sup>。本研究中,护理前,观察组患者生活质量评分相比无统计学意义。护理后观察组患者生理功能,精神状态,社会功能以及环境影响等评分均高于对照组,说明在股骨颈骨折患者中采用舒适护理措施干预,可以提高生活质量,促进恢复。舒适护理属于人性化护理模式,以患者为根本,医护人员满足患者生理,心理等临床需求,消除不良情

绪,同时增加信任,提高治疗依从性。临床采用的舒适护理可以有效提高患者的舒适度以及临床满意度,改善了患者的临床症状,减少并发症的产生,提高了患者的生活质量。本研究中,干预后,观察组发生股骨颈缩短,股骨头坏死以及切口感染等并发症概率低于对照组,说明在股骨颈骨折患者中采用舒适护理措施干预,可以改善术后并发症产生。

综上所述:在股骨颈骨折患者中采用舒适护理措施干预,可以提高生活质量,促进恢复,可以改善术后并发症产生,值得推广。

### 参考文献:

- [1]马金萍. 舒适护理用于股骨颈骨折护理对患者的预后影响研究[J]. 世界最新医学信息文摘, 2018, v.18(36):245.
- [2]马晓佳. 舒适护理对股骨颈骨折患者术后24h疼痛评分,并发症发生率及护理满意度的影响[J]. 饮食保健, 2020, 007(009):149.
- [3]余丽娟, 王欢. 分析舒适护理在股骨颈骨折护理当中的临床应用价值[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2019, 4(13):152.
- [4]Díaz, A.R., Navas P Z. Risk factors for trochanteric and femoral neck fracture[J]. Revista Espanola de Cirugia Ortopedica y Traumatologia, 2018, 62(2):134-141.