

中医康复理疗对早期介入治疗老年股骨颈骨折预后效果的影响

汪晗

(海南省南部区海军第二医院 572008)

摘要:目的: 探讨在早期介入治疗老年股骨颈骨折患者中采用中医康复理疗的效果。方法: 时间节点 2020 年 1 月至 2021 年 2 月间, 取 80 例本院收治的开展早期介入治疗的股骨颈骨折老年患者进行研究, 以是否采取中医康复理疗分为对照组、实验组, 各 40 例。对照组行常规康复治疗, 基于此, 实验组增加中医康复理疗, 对比髋关节功能评分、并发症发生率、愈合及住院时间。结果: 实验组髋关节功能评分高于对照组 ($P < 0.05$); 实验组并发症发生率少于对照组 ($P < 0.05$); 实验组愈合及住院时间短于对照组 ($P < 0.05$)。结论: 在早期介入治疗老年股骨颈骨折中, 中医康复理疗的开展, 既能改善髋关节功能、减少并发症, 又能缩短愈合及住院时间, 值得推广。

关键词: 早期介入治疗; 老年股骨颈骨折; 中医康复理疗; 髋关节功能; 并发症发生率

目前, 随着老龄化社会的加剧, 老年疾病发生率越来越多, 特别是股骨颈骨折, 已成为目前临床最常见的一种老年疾病, 发病率已占骨折的 4% 左右^[1]。因老年人特殊的生理解剖结构, 在出现股骨颈骨折后, 需要实施相应的治疗方案, 以此来提升治疗效果。但因多数的患者术后缺少康复治疗, 故会出现不同程度的活动受限, 对患者今后的自理能力产生极大的影响^[2]。目前, 临床在老年股骨颈骨折治疗中, 常规康复理疗虽取得了一定的效果, 但并发症多, 不利于康复。而实践表明, 对于开展早期介入治疗的老年股骨颈骨折患者实施中医康复理疗, 对提升治疗、预后效果具有重要作用。本研究取 80 例老年股骨颈骨折患者, 探究中医康复理疗的应用效果, 详述如下。

1. 资料与方法

1.1 一般资料

时间节点 2020 年 1 月至 2021 年 2 月间, 取 80 例本院收治的开展早期介入治疗的股骨颈骨折老年患者进行研究, 以是否采取中医康复理疗分为对照组、实验组, 各 40 例。对照组男女分别 24 例、16 例; 年龄 60~85 岁间, 均值 (72.58 ± 5.66) 岁, 股骨头置换术、固定术分别 22 例、18 例。实验组男女分别 23 例、17 例; 年龄 61~87 岁间, 均值 (73.08 ± 5.85) 岁, 股骨头置换术、固定术分别 23 例、17 例。基线资料无显著差异 ($P > 0.05$), 研究可比。本次研究参与者均被确诊为股骨颈骨折。

1.2 方法

对照组行常规理疗干预, 即于术后对其生命体征进行观察, 定时了解伤口的渗血情况, 术中观察血流量, 每天换药, 叮嘱患者做好相应的饮食调节, 普及注意事项, 制定好心理与制动护理等。基于此, 实验组增加中医康复理疗, 如下:

对患者开展按摩干预, 对于出现不良心态的患者, 即焦躁、抑郁等患者, 需要主动与其进行交流, 鼓励患者倾诉心声, 给予相应的疏导。同时对患者的百会穴做相应的按摩, 以此来改善不良心理; 定时为其翻身, 帮助患者改变体位, 并实施康复训练干预。首先需要让患者在床上开展屈伸髋膝关节训练, 由医务人员或是家属, 帮助患者训练, 每次屈伸 15 次。接着让患者坐在床上, 伸直患肢, 另一侧保持肢体弯曲, 缓慢地实施外展中立位训练, 每次 10 分钟。最后进行下床站立训练, 同时鼓励患者尝试移动, 在助辅器的作用下, 训练时间控制在 10 分钟。之后应用肚脐贴, 每天一次贴于患者的脐部。

2 组均连续干预 3 个月。

1.3 观察指标

对比髋关节功能评分、并发症发生率、愈合及住院时间。用 Harris 工具, 对术后第 1 个月、3 个月的髋关节功能进行评价, 分数越高, 患者功能恢复效果越好^[3]。

并发症: 压疮、便秘、静脉血栓。

由护理人员统计两组的愈合及住院时间。

1.4 统计学方法

通过 SPSS24.0 软件完成数据的分析, 若数据之间存在组间差异性, 则以 $P < 0.05$ 展开。

2. 结果

2.1 比较髋关节功能评分

实验组术后第 1 个月、3 个月髋关节功能评分分别为 (21.54 ± 6.45) 分、(34.57 ± 8.47) 分, 对照组的评分分别为 (15.57 ± 4.88) 分、(27.54 ± 8.08) 分, 组间对比, $P < 0.05$ 。

2.2 比较并发症发生率

实验组: 压疮、便秘、静脉血栓各 1 例, 发生率 7.5%; 对照组: 压疮 5 例、便秘 4 例、静脉血栓 2 例, 发生率 27.5%, 组间对比差异明显 ($P < 0.05$)。

2.3 愈合及住院时间比较

实验组愈合及住院时间分别为 (9.84 ± 3.50) 个月、(5.57 ± 1.69) 天; 对照组以上指标分别为 (12.57 ± 3.65) 个月、(8.57 ± 2.09) 天, 组间对比差异明显 ($P < 0.05$)。

3. 讨论

老年股骨颈骨折是常见病, 临床通常情况下采用早期介入治疗。但在治疗后约有一半的患者因术后没有开展过康复治疗, 故而引发了部分活动出现障碍, 对生活质量产生影响^[4]。以往的常规康复理疗虽有一定的效果, 但术后应激反应较多, 如静脉血栓、压疮等, 再加上老年人自身的循环功能较差, 皮肤的抵抗力较低, 长时间的卧床休息, 不进行运动, 故而增加了压疮的发生几率。此外, 患肢会因骨折的出现而降低了血流量的速度, 易出现血栓; 且胃肠功能的下降, 减少了进食量, 降低机体的胃肠功能。因此, 采用其它康复方案非常有必要。

对于老年股骨颈骨折患者来讲, 因疼痛、肿胀的出现, 虽手术治疗有一定的效果, 但老年人恢复慢, 血气的运行会受到一定的影响, 增加了并发症。中医康复理疗是新型的理疗方式, 中医学者认为肝主筋, 当患者出现骨折时, 会对肝肾功能产生一定的影响, 而且中医康复理疗的应用, 可以从根本上帮助患者改善临床症状, 提升治疗效果^[5]。在中医康复理疗中, 实施中医按摩与康复训练, 能帮助患者疏通经络, 改善血液的循环状态, 有助于减少肌肉萎缩; 同时应用肚脐贴, 在改善胃肠道运动的同时可以预防便秘; 主动实施康复训练, 保持一定的活动量, 有助于提高恢复效果, 减少并发症的发生, 缩短愈合时间^[6]。

综上所述, 在早期介入治疗老年股骨颈骨折患者中, 采用中医康复理疗效果显著, 既能提升疗效, 又能减少并发症, 对提高预后效果具有重要作用, 值得推广。

参考文献:

- [1] 张广星. 中医康复理疗对早期介入治疗老年股骨颈骨折愈合后的效果研究[J]. 家庭保健, 2018, 000(022):47.
- [2] 李瑾. 中医康复理疗早期介入治疗对老年股骨颈骨折愈合后的影响[J]. 世界最新医学信息文摘, 2017, 17(83):93-94.
- [3] 孙月星, 林玉红, 孙兰芬. 中医护理配合早期康复护理对老年股骨颈骨折患者康复的影响[J]. 糖尿病天地·教育(上旬), 2019, 016(011):238-239.
- [4] 邢亚萍, 张志伟, 张晓玲. 老年股骨颈骨折术后下肢深静脉血栓联合早期康复护理与中医特色疗法的效果[J]. 健康必读, 2020, 000(009):149.