

老年股骨颈骨折全髋置换术围手术期护理

练宜妮

(广西岑溪市中医医院 543200)

摘要:目的:分析老年股骨颈骨折采用全髋置换术过程中予以围手术期优质护理的效果。方法:分析对象为2021.1~2021.12在我院就诊的老年股骨颈骨折患者91例,随机数字法予以分组,46例予以围术期优质护理的患者归纳入试验组,45例予以围术期常规护理的患者归纳入对照组。结果:与对照组对比,试验组患者护理满意度明显较高, $P < 0.05$;与对照组对比,试验组患者并发症总发生率明显较低, $P < 0.05$ 。结论:老年股骨颈骨折采用全髋置换术过程中予以围手术期优质护理效果突出。

关键词:全髋置换术;老年股骨颈骨折;围术期优质护理

老年股骨颈骨折以全髋置换术为主要治疗方式,但是以患者免疫力低下、生理功能逐渐衰退,合并基础疾病,提升了手术风险^[1]。因此,在患者围术期需予以科学的护理干预。

1 资料与方法

1.1 一般资料

分析对象为2021.1~2021.12在我院就诊的老年股骨颈骨折患者91例,随机数字法予以分组,46例予以围术期优质护理的患者归纳入试验组,年龄:(72.15±5.15)岁为平均值(65~80岁),性别:25例男,21例女;45例予以围术期常规护理的患者归纳入对照组,年龄:(72.30±5.18)岁为平均值(65~82岁),性别:23例男,22例女。2组资料比较 $P > 0.05$ 。

1.2 方法

2组患者均实施全髋关节置换术,对照组仅予以围术期常规护理,即予以患者常规健康宣教,术中配合,术后予以饮食指导等。

试验组则予以围术期优质护理,护理方法:①术前护理,在患者手术前予以心理护理,术前强化护患沟通,对手术医生专业技术水平、资历讲解,介绍手术成功病例,对患者和家属问题耐心解答,改善患者负面情绪,以提升手术配合度;予以患者认知干预,通过多方式健康教育,将手术知识、护理要点、注意事项、早期康复训练告知患者,促进患者治疗信心提升;做好术前准备工作,对患者踝关节屈伸、股四头肌收缩训练、床上大小便、咳嗽配合、深呼吸锻炼等指导;在术前对基础疾病对症治疗和控制,保证身心最佳状态面对手术。②术中护理,做好医护人员的配合,尽量缩短手术时间,在手术过程中对患者生命体征严密监测,并做好患者非手术部位的保温,避免发生低体温情况;③术后护理,在手术之后,在对患者生命体征严密监测的同时,对患者伤口敷料渗出情况观察,引流管保持通畅,对引流液量、性质、颜色观察;对患者血糖水平定期监测,伤口敷料保持干燥和清洁;对患者患肢末梢运动、感觉、血运观察,指导患者饮食高纤维、易消化;术后注重并发症的预见性护理,对脱位预防,对患者体位正确指导,保持患肢外展中立位,防旋丁字鞋予以患足,20~30°外展,软枕放置双腿间;对深静脉血栓预防,早期实施双侧踝关节活动,对下肢血液回流发挥促进作用;股四头肌训练,避免发生下肢深静脉血栓;对患者尽早实施康复训练指导,主要包括等长收缩训练,循序渐进开展锻炼,频度、时间、力度逐渐加大;利用注意力转移法改善患者疼痛,必要时予以止痛药物,避免影响患者心理状态;对肺部感染预防,指导患者咳嗽、深呼吸,协助患者排痰,定时叩背,予以患者雾化,呼吸道湿化,对肺部感染预防;床单位保持干燥、平整、清洁,定时翻身,必要时予以气垫床,对压疮进行预防。

1.3 评价指标

评价指标:①利用我院自制问卷统计满意度,100分为满分,不满意(<60分)、基本满意(60~84分)、非常满意(85~100分);②统计围术期发生并发症情况。

1.4 统计学方法

利用SPSS23.0处理资料和数据, t 对 $(\bar{x} \pm s)$ 计量数据实施验证, χ^2 对 $[n(\%)]$ 计数数据实施验证,统计学意义以 $P < 0.05$ 为标准,表示差异明显。

2 结果

2.1 对比护理满意度

与对照组对比,试验组患者护理满意度明显较高, $P < 0.05$ 。

表1 比较护理满意度[n(%)]

组别	例数	非常满意	基本满意	不满意	总满意度
试验组	46	32 (69.57)	13 (28.26)	1 (2.17)	97.83
对照组	45	17 (37.78)	20 (44.44)	8 (17.78)	82.22
χ^2					6.215
P					0.013

2.2 对比并发症

与对照组对比,试验组患者并发症总发生率明显较低, $P < 0.05$ 。

表2 并发症发生率比较[n(%)]

组别	例数	脱位	伤口延迟愈合	肺部感染	下肢深静脉血栓形成	总发生率
试验组	46	0 (0.00)	1 (2.17)	1 (2.17)	0 (0.00)	2 (4.35)
对照组	45	1 (2.22)	3 (6.67)	3 (6.67)	2 (4.44)	9 (20.00)
χ^2						6.244
P						0.022

3 讨论

老年股骨颈骨折以全髋关节置换术为主要治疗方式,其目标为促进患者下肢功能恢复,然而在手术后患者极易发生感染、深静脉血栓、关节脱位等并发症,因此,在患者手术过程中予以患者优质护理干预意义重大^[2]。本次研究对患者实施围术期优质护理干预,获得满意的效果,结果表明:与对照组(82.22%)对比,试验组患者护理满意度(97.83%)明显较高, $P < 0.05$ 。与对照组(20.00%)对比,试验组患者并发症总发生率(5.16%)明显较低, $P < 0.05$ 。可见,围术期优质护理应用价值更高,主要是由于:围术期优质护理通过术前护理,让患者术前保持良好的身体、心理状态,为手术奠定良好的基础。术中做好手术配合和体温护理,避免增加应激反应。术后在实施病情护理的同时着重预防并发症,尽早指导患者康复训练,避免发生并发症,促进患者康复,缩短住院时间,减轻患者负担,有利于良好护患关系的建立。

综上所述,老年股骨颈骨折采用全髋置换术过程中予以围术期优质护理效果突出,建议推广。

参考文献:

[1] 严春花,徐洲发,李红英,等. 中西医结合加速康复护理在微创全髋关节置换术治疗老年股骨颈骨折患者围术期的应用效果[J]. 医疗装备,2021,34(11):144-145.

[2] 赵璐萍,李菊. 快优康复护理在老年股骨颈骨折微创全髋关节置换术围术期的应用效果[J]. 山西医药杂志,2020,49(18):2546-2547.