

# 高龄髌部骨折预防二次跌倒的宣教及护理研究

王洁

(北京北亚骨科医院 北京 102401)

**摘要:**目的:分析高龄髌部骨折预防二次跌倒的宣教及护理情况。方法:遴选我院骨科2019年11月-2021年11月治疗的78例高龄髌部骨折患者为探究对象,通过随机数字表法实施分组,其中39例患者纳入参照组,予以该组患者常规护理,剩余39例患者纳入观察组,予以该组患者宣教护理,对比各组二次跌倒发生率以及护理满意度。结果:观察组二次跌倒发生率仅为2.56%,显著低于参照组的15.38%, $P < 0.05$ ;观察组各项护理满意度评分均明显较参照组高, $P < 0.05$ 。结论:针对高龄髌部骨折患者实施宣教护理具有理想价值,可有效降低二次跌倒风险,有利于提高患者护理满意度,临床应用价值显著。

**关键词:**高龄髌部骨折;二次跌倒;宣教;护理

髌部骨折为骨科常见类型,主要发生于老年人,疾病对于老年患者生活质量存在严重影响,临床多采取手术进行治疗。由于高龄患者身体机能较差,术后卧床时间较长,若缺乏科学的护理措施,极易发生二次跌倒,且不利于骨折愈合及膝关节功能<sup>[1]</sup>。健康宣教在临床诊疗工作中具有不可或缺的地位,可帮助患者掌握更多健康知识,促进其自觉采取健康行为,有利于骨折恢复<sup>[2]</sup>。本文遴选我院骨科治疗的78例高龄髌部骨折患者为对象实施对照分析,旨在为高龄髌部骨折患者的护理工作提供指导,具体研究内容如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

本研究开展至完成时间为2019年11月-2021年11月,遴选医院骨科接受治疗的高龄髌部骨折患者为探究主体,共计78例,以随机数字表法划分成观察组( $n=39$ )、参照组( $n=39$ )。统计资料得知:观察组中年龄最高值为79岁,最小为62岁,平均 $(70.08 \pm 4.65)$ 岁;男女患者比例为20/19。参照组中年龄最高值为78岁,最小为63岁,平均 $(70.03 \pm 4.65)$ 岁;男女患者比例为21/18。将各组基线资料纳入SPSS23.0软件中,结果显示差异存在一致性, $P > 0.05$ 。

### 1.2 方法

参照组患者实施常规护理,主要内容是密切监测生命体征,予以患者口腔护理、皮肤护理、呼吸道护理,积极预防交叉感染,同时指导家属对于患者进行按摩,积极进行膝关节功能训练,营造轻松、舒适的病房的环境。

观察组采取宣教护理,主要措施为:入院后主动与患者进行沟通,详细评估患者心理状态,依据患者年龄、文化程度、病情等基本资料评估其心理状态,根据实际情况实施针对性、个性化护理,有效缓解负性情绪。通过交流鼓励患者阐述对于疾病的看法与内心真实想法等,有效

表1:护理满意度评价量表( $\bar{x} \pm s$ ,分)

组别	技能操作	护理态度	健康宣教	优质服务	人文关怀	护患沟通
观察组( $n=39$ )	$93.27 \pm 3.61$	$92.65 \pm 2.98$	$92.37 \pm 3.62$	$90.76 \pm 3.16$	$92.65 \pm 3.72$	$91.49 \pm 3.62$
参照组( $n=39$ )	$91.35 \pm 3.76$	$90.76 \pm 2.74$	$90.55 \pm 3.61$	$88.59 \pm 3.61$	$90.72 \pm 3.67$	$89.85 \pm 3.57$
t	2.300	2.915	2.223	2.824	2.306	2.014
P	0.024	0.004	0.029	0.006	0.023	0.047

## 3 讨论

髌关节骨折是临床常见的骨折类型,主要指的是腿部与躯干连接部位发生的骨折,骨折后患者可出现较为强烈的疼痛、肿胀感,活动存在显著。受年龄因素影响,高龄髌部骨折患者骨密度与骨质量降低,骨量不断增加,极易发生骨质疏松,骨微量结构严重破坏,骨脆性明显增加,极易发生骨折<sup>[3]</sup>。健康教育在医疗过程中具有重要作用,通过积极、科学的干预措施,可有效改变患者认知,提高健康能力,能够促进患者自觉形成健康行为与习惯,有利于消除危险因素,可促进患者向着健康方向发展<sup>[4]</sup>。通过对高龄髌部骨折患者实施宣教护理,可有效消除危险因素,降低二次跌倒风险,可促进护理满意度提升<sup>[5]</sup>。

综上所述,针对高龄髌部骨折患者实施宣教护理具有理想价值,可有效降低二次跌倒风险,有利于提高患者护理满意度,临床应用价值显著。

## 参考文献:

改善应激状态。实施针对性、互动性健康教育措施,讲解成功治疗的典型病例,详细介绍治疗与配合的要点,纠正错误认知,促进自我健康意识提高,进而提高治疗效果,改善患者预后。指导家属时刻陪伴患者,予以防滑鞋,有效避免跌倒风险。根据恢复情况指导合理饮食,增加豆制品、奶制品、肉类食物的摄入量,补充钙以促进骨骼恢复,避免进食辛辣、刺激性食物。依据患者实际情况制定康复计划,尽早开展床上运动,严格按照循序渐进的原则进行被动、主动训练,促进骨折愈合及膝关节功能恢复。

### 1.3 观察指标

(1)二次跌倒发生率。统计并比较各组患者二次跌倒发生率。(2)护理满意度。应用自制量表评估各组护理满意度,量表克伦巴赫系数为0.842,评估内容为技能操作、服务态度、健康宣教、优质服务、人文关怀、护患沟通,各项目分值均为100分,评分与护理满意度呈正比。

### 1.4 统计学方法

采取SPSS23.0软件对于研究数据实施分析,以相对数表示计数资料,即“ $n/(\%)$ ”,应用“ $\chi^2$ ”完成检验;以“ $\bar{x} \pm s$ ”表示计量资料,应用“t”完成检验, $P < 0.05$ 说明差异存在意义。

## 2 结果

### 2.1 二次跌倒发生率分析

观察组在护理期间发生1例二次跌倒,发生率为2.56%;参照组发生6例二次跌倒,发生率为15.38%,观察组二次跌倒发生率明显较参照组低( $\chi^2=3.923$ ;  $P=0.047$ ), $P < 0.05$ 。

### 2.2 护理满意度评价

观察组技能操作、服务态度、健康宣教、优质服务、人文关怀、护患沟通评分均明显较参照组高, $P < 0.05$ ,详细评估数据见表1分析。

[1]刘方,暴晨,范蕴非.加速康复外科理念结合递进性健康教育对老年髌部骨折术后康复的效果观察[J].老年医学与保健,2021,27(04):830-833.

[2]陆晓娟.健康教育在老年骨质疏松性髌部骨折护理中的应用效果分析[J].医学食疗与健康,2021,19(10):185-186.

[3]伍萍.健康教育在老年骨质疏松性髌部骨折护理中的应用及护理满意度评价[J].航空航天医学杂志,2021,32(04):468-469.

[4]于树洪.健康教育在老年髌部骨折护理中的应用[J].中国城乡企业卫生,2020,35(04):109-110.

[5]李洪萍.健康教育在老年骨质疏松髌部骨折护理中的应用[J].医学食疗与健康,2019,18(17):176-178.

作者简介:王洁,女,1990年3月生,江苏徐州人,最高学历:本科 职称:主管护师 研究方向:护理