

老年股骨颈骨折患者围手术期护理路径应用效果评价

黄 森, 龚向金

(江苏省海门市人民医院 骨科, 江苏 海门, 226100)

摘要: **目的** 探讨围手术期护理路径在老年股骨颈骨折患者中应用效果。**方法** 老年股骨颈骨折患者 160 例随机分为观察组和对照组, 各 80 例。围手术期间, 对照组给予常规护理, 观察组依据临床护理路径实施护理干预。对比 2 组患者住院时间、医疗费用、并发症发生、疾病知识掌握程度和对护理服务满意程度。**结果** 观察组住院时间和费用均显著低于对照组 ($P < 0.05$); 观察组并发症发生率 5.00%, 显著低于对照组的 20.00% ($P < 0.05$); 观察组疾病知识掌握评分 (95.25 ± 2.34) 分, 护理满意度评分 (94.32 ± 2.08) 分, 分别高于对照组的 (81.58 ± 3.57) 分和 (85.24 ± 3.12) 分, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。**结论** 老年股骨颈骨折患者围手术期护理中, 实施临床护理路径能缩短住院时间, 提升患者疾病知识掌握情况和护理满意度。

关键词: 股骨颈骨折; 围手术期; 临床护理路径

中图分类号: R 683.42 文献标志码: A 文章编号: 2096-0867(2016)05-095-02 DOI: 10.11997/nitcwm.201605033

Application of clinical nursing pathway in elderly patients with femoral neck fracture

HUANG Miao, GONG Xiangjin

(Department of Orthopedics, Haimen People's Hospital, Haimen, Jiangsu, 226100)

ABSTRACT: Objective To evaluate the application of clinical nursing pathway in the elderly patients with femoral neck fracture. **Methods** Totally 160 elderly patient with femoral neck fracture were randomly divided into the observation group and the control group, with 80 cases in each group. The control group was given conventional nursing care during perioperative period and the observation group was applied with clinical nursing pathway. The length of stay, hospital cost, indication of complication, disease knowledge control and satisfaction to nursing service were compared between two groups. **Results** The observation group had shorter length of stay and lower hospital cost compared with the control group ($P < 0.05$). The incidence of complication was 5.00% in the observation group and was 20.00% in the control group, with a significant difference ($P < 0.05$). The score of assessment on disease knowledge control and nursing satisfaction was (95.25 ± 2.34) and (94.32 ± 2.08) in the observation group, and was (81.58 ± 3.57) and (85.24 ± 3.12) in the control group, with significant difference ($P < 0.05$). **Conclusion** Clinical nursing pathway can effectively reduce the length of stay and improve the knowledge control and nursing satisfaction in the elderly patients with femoral neck fracture undergoing surgical treatment.

KEY WORDS: femoral neck fracture; perioperative period; clinical nursing pathway

老年人骨质疏松较为普遍,髋周肌群退变明显,难以有效抵消外部有害应力,即使在平地滑到或者下肢突然扭转也可能导致骨折发生^[1]。同时由于身体机能降低,骨折后关节功能恢复较慢,长期卧床还会导致各种并发症,因此通过有效护理干预能提升康复效果,降低并发症的发生风险^[2]。临床护理路径是一种格式化、标准化护理模式实施护理措施,能有效改善护理服务质量、控制医疗成本。此外,临床护理路径将理论知识应

用和患者个体充分联合起来,提高患者主动参与护理的积极性,有效避免临床护患纠纷的发生^[3]。本研究探讨了老年股骨颈骨折患者围手术期临床护理路径的实施效果,现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2014 年 1 月—2015 年 12 月海门市人民医院收治的老年股骨颈骨折患者 160 例为研究对

象,随机分为观察组和对照组。观察组 80 例,其中男 27 例,女 53 例;年龄 60 ~ 83 岁,平均为(70.3 ± 3.5)岁;文化程度:大学及以上 8 例,中学 16 例,小学及以下 56 例。对照组 80 例,其中男 30 例,女 50 例;年龄 60 ~ 84 岁,平均(69.5 ± 4.6)岁;文化程度:大学及以上 7 例,中学 17 例,小学及以下 56 例。2 组患者性别、年龄、文化程度等一般资料差异无统计学意义($P > 0.05$)。

1.2 方法

2 组患者均接受手术治疗。围手术期间,对对照组给予常规护理,包括知识宣讲、健康教育、用药指导、心理指导等。观察组入院后依据临床护理路径要求开展护理干预,主要措施包括:(1)临床护理路径制定。①入院介绍和病情评估:患者入院后,责任医师和护士第一时间掌握基础病情、情绪状态;向患者介绍医院相关情况,协助完成相关检查和住院手术办理;耐心讲解股骨颈骨折相关知识、治疗方法、医疗技术、注意事项以及住院时间和费用等,使患者对疾病和治疗情况充分了解,缓解不良情绪,提升治疗效果。②术前准备:根据患者具体情况给予相应心理疏导和安慰,术前介绍手术目的和过程,告知患者可能出现并发症和防治措施;介绍麻醉方式、术前用药以及静脉营养等,嘱患者保证充足的睡眠,合理膳食。③术后护理。护理人员指导患者正确卧位,及时观察伤口疼痛、渗血等情况;密切监视患者病情变化,一旦出现不良反应及时告知医生进行处理;保持尿管、引流管畅通;术后给予相应的饮食指导,包括饮食种类、时间等;指导患者术后吸氧和用药方法;加强运动指导,促进康复;出院前健康宣教,为患者制定出院后康复训练计划,告知复诊时间并定期电话随访。(2)护理路径实施。选取主治医生、科室护士长以及责任护士成立临床护理小组,责任护士对患者进行评估,然后根据护理路径制定内容进行入院指导,获得患者和家属的理解和信任,在护理过程中根据患者具体情况进行护理措施落实,达到护理的目的。在护理过程中,护士长及时了解患者治疗情况以及护理措施落实情况,进行监督和指导,护理结束后对患者进行总体评价和总结,完善临床护理路径。

1.3 观察指标

记录 2 组患者住院时间、住院费用和住院期间并发症发生情况;运用自制股骨颈骨折患者疾病认知调查表评估患者对疾病知识掌握情况,包

括疾病知识、康复指导、健康教育和院外处理方式 4 个方面,分值 0 ~ 100 分,得分越高表示患者对疾病知识掌握程度越高;运用自制满意度量表评估患者对护理服务满意程度,分值 0 ~ 100 分,得分越高,表示患者对护理服务满意程度越高。

1.4 统计学方法

采用 SPSS 17.0 软件,计量资料以均数 ± 标准差($\bar{x} \pm s$)表示,采用 t 检验,计数资料以百分比(%)表示,采用 χ^2 检验, $P < 0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结 果

2.1 2 组住院时间和费用对比

观察组住院天数少于对照组,住院费用低于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$),表 1。

表 1 两组住院时间和费用比较($\bar{x} \pm s$)

组别	n	住院天数/d	住院费用/RMB 元
对照组	80	16.57 ± 4.32	12547.6 ± 2013.5
观察组	80	10.35 ± 3.05 *	9465.5 ± 1032.3 *

与对照组比较, * $P < 0.05$

2.2 2 组并发症发生比较

观察组总并发症发生率 5.00% (4/80), 低于对照组的 20.00% (16/80), 差异有统计学意义($P < 0.05$),见表 2。

表 2 2 组并发症发生情况对比比较

组别	n	泌尿系感染	肺部感染	深静脉血栓	股骨头脱落
观察组	80	2	1	1	0
对照组	80	5	4	3	4

2.3 2 组疾病知识掌握和护理满意度评分

观察组疾病知识掌握和护理满意度评分均显著高于对照组($P < 0.05$),见表 3。

表 3 2 组疾病知识掌握和护理满意度评分比较($\bar{x} \pm s$)

组别	n	疾病知识掌握	护理满意度
对照组	80	81.58 ± 3.57	85.24 ± 3.12
观察组	80	95.25 ± 2.34 *	94.32 ± 2.08 *

与对照组比较, * $P < 0.05$

3 讨 论

临床护理路径目的在于提高医学护理服务的计划性和预见性,其工作重点和内容均随着病情发展所处的不同阶段而改变,这样可以减少护理人员工作的盲目性,节约医疗成本,同时使得患者主动明确护理目标,主动参与疾病康复过程^[4-5]。对于老年股骨颈骨折患者,围手术期实施临床护理路径护理能协调治疗和康复环节,避免不必要

(下转第 99 面)

直接接触和呼吸道分泌物传播,具有极强的传染性^[4],分为潜伏期、前驱期、出疹期等,病情进展较快,单纯药物治疗虽能取得一定的疗效,但治疗周期较长,患儿机体恢复速度较慢,严重影响患儿机体健康和生长发育,因此如何加快患儿机体恢复,提高治疗效果成为众多学者关注的重要问题^[5]。

本研究结果显示,观察组治疗优秀率、患儿家属护理满意度评分均显著高于对照组($P < 0.05$ 或 $P < 0.01$),说明全程护理干预能提高治疗效果,加快患儿机体的恢复。向患儿及家长讲解疾病知识,可增加家长对疾病的了解,掌握治疗方法,提高家属配合度。给予患儿营养指导可保证患儿治疗期间基本需求,清淡易消化食物可减少患儿胃肠道负担,有利于疾病的康复。严密监测患儿的病情变化并给予合理的治疗措施可帮助患儿排除呼吸道分泌物,保证患儿呼吸畅通,避免患儿出现惊厥、缺氧^[6]。监测患儿心功能指标并给予利尿剂、强心剂等药物,可减轻患儿心脏负担。沟通交流可缓解家长及患儿不良情绪,提高治疗信心,有利于患儿保持情绪稳定,使治疗依从性增加。出院后给予针对性的指导可培养患儿健康生活习惯,提高家长对疾病的预防意识。另外,小儿麻疹合并重症肺炎患儿出院后应注射疫苗进行主

动免疫和被动免疫,经常晒太阳,其所用物品均应采用紫外线照射,麻疹流行季节应避免去人流量较大的公共场所,做好预防工作^[7-8]。

综上所述,对小儿麻疹合并重症肺炎患儿采用全程护理能提高临床治疗效果,加快患儿机体恢复,值得推广应用。

参考文献

- [1] 佟静. 综合护理干预在小儿麻疹合并肺炎中的应用效果观察[J]. 中国医药指南, 2015, 13(34): 219-219.
- [2] 吴微. 护理干预对46例麻疹合并肺炎患儿的效果分析[J]. 中国现代药物应用, 2015, 9(23): 248-249.
- [3] 陈素绸, 许玉凉, 林秋娟. 分析小儿麻疹合并肺炎的临床特点及护理措施[J]. 中国继续医学教育, 2015, 7(17): 230-231.
- [4] 刘敏. 小儿麻疹合并肺炎的综合护理效果分析[J]. 河南医学研究, 2015, 24(1): 150.
- [5] 郭华彬, 张永学. 个性化全程护理干预对小儿麻疹合并重症肺炎的影响[J]. 中国医药导报, 2016, 13(2): 150-153.
- [6] 丁瑞娟. 优质化护理对麻疹合并重症肺炎患儿的临床观察[J]. 中国实用医药, 2016, 11(1): 257-258.
- [7] 邵新娜. 综合护理干预在小儿麻疹合并肺炎中的应用分析[J]. 中国医药指南, 2015, 13(35): 271-272.
- [8] 孙俊杰. 优质护理在小儿麻疹合并肺炎心衰中的应用[J]. 中国实用医药, 2014, 9(17): 219-220.
- [9] 佟静. 综合护理干预在小儿麻疹合并肺炎中的应用效果观察[J]. 中国老年学杂志, 2013, 33(3): 721-723.
- [10] 吴爱凤. 临床护理路径在股骨颈骨折患者中的应用[J]. 国际护理学杂志, 2013, 32(9): 1923-1925.
- [11] 张扬云. 临床护理路径在股骨颈骨折患者中的应用[J]. 齐鲁护理杂志, 2014, 20(10): 85-86.
- [12] 盛莉莉, 卜学文, 张霞. 临床路径在骨科试点科室的实施效果[J]. 中华现代护理杂志, 2011, 17(13): 1521-1523.
- [13] 王峻, 吴志群, 楚丽娟, 等. 临床路径在创伤骨科无痛病房疼痛管理运用研究[J]. 护士进修杂志, 2012, 27(24): 2274-2275.
- [14] 兰喜梅. 应用临床路径对股骨颈骨折患者实施健康教育的效果观察[J]. 护理实践与研究, 2010, 7(10): 30-32.
- [15] Matharu G S, McBryde C W, Revell M P, et al. Femoral neck fracture after Birmingham Hip Resurfacing Arthroplasty: prevalence, time to fracture, and outcome after revision[J]. J Arthroplasty, 2013, 28(1): 147-153.
- [16] 黄晓兰. 临床护理路径在股骨颈骨折患者的应用效果探讨[J]. 实用临床医药杂志, 2015, 19(16): 148-149.
- [17] 侯晓倩, 吴清霞. 临床路径在围手术期老年股骨颈骨折患者中的应用分析[J]. 成都医学院学报, 2013, 8(3): 308-309.
- [18] 宋玉芝, 董业利, 鲁劲松, 等. 临床护理路径对老年股骨颈骨折患者心理状态的影响[J]. 解放军护理杂志, 2011, 28(15): 9-11.

(上接第96面)

的医疗资源浪费^[6-7]。责任护士通过改变以往机械性地实施护理服务,依据患者具体情况有针对性、目的性进行预见性护理。同时,在实施护理工作中,患者和家属能够全面掌握治疗和护理计划,并全程参与到整个过程,强化了其自主护理能力,进一步改善了护患关系^[8]。

本研究中,观察组住院天数和住院费用显著少于对照组($P < 0.05$),且术后并发症总发生率显著低于对照组($P < 0.05$)。此外,观察组患者疾病知识掌握和护理满意度评分均显著高于对照组($P < 0.05$),与侯晓倩等^[9]研究结论基本一致。宋玉芝等^[10]也指出通过实施临床护理路径,老年股骨颈骨折患者焦虑、抑郁、恐惧、人际敏感等心理状态指标均显著改善。总之,在老年股骨颈骨折患者围手术期中应用临床护理路径,能有效缩短住院时间,降低费用,提升患者疾病知识掌握和护理满意程度,值得借鉴。

参考文献

- [1] 李海峰, 元玉彬, 李强, 等. 老年人股骨颈骨折手术治疗