

基于骨折联络服务模式在绝经后骨质疏松髋部骨折患者护理干预方案中的应用研究

王 平, 王银凤, 王 慧

滨州医学院附属医院骨关节外科 山东滨州

【摘要】目的 探讨基于骨折联络服务模式在绝经后骨质疏松髋部骨折患者护理干预方案中的应用研究。**方法** 随机数字表法将 60 例（滨州市某三甲医院骨关节外科 2024 年 1 月-2025 年 6 月收治）患者分为对照组（行常规护理，30 例）和观察组（行基于骨折联络服务模式，30 例）。对比 2 组患者健康认知、服用依从性。**结果** 护理前 OKAT 量表中 4 个维度评分（ $P>0.05$ ），可比护理后评分提高且观察组更高（ $P<0.05$ ）。护理前 MMAS 量表评分（ $P>0.05$ ），可比护理后评分提高且观察组更高（ $P<0.05$ ）。**结论** 对绝经后骨质疏松髋部骨折患者进行基于骨折联络服务后，可有效提高患者对骨质疏松髋部骨折的正确认知，患者依从性更强，值得推广应用。

【关键词】 骨折联络服务；绝经；骨质疏松；髋部骨折；健康认知；患者依从性

【基金项目】 滨州医学院附属医院护理“育英项目”科研课题（BYFYHL-YY202304）

【收稿日期】 2026 年 5 月 3 日

【出刊日期】 2026 年 6 月 1 日

【DOI】 10.12208/j.ijnr.20260294

Application research of fracture liaison service model in nursing intervention program for postmenopausal osteoporotic hip fracture patients

Ping Wang, Yinfeng Wang, Hui Wang

Department of Orthopedic Surgery, Affiliated Hospital of Binzhou Medical University, Binzhou, Shandong

【Abstract】Objective To explore the application of the fracture liaison service model in the nursing intervention program for postmenopausal osteoporotic hip fracture patients. **Methods** Sixty patients (admitted to the orthopedic department of a tertiary hospital in Binzhou City from January 2024 to June 2025) were randomly divided into a control group (receiving routine care, 30 cases) and an observation group (receiving care based on the fracture liaison service model, 30 cases) using the random number table method. The health cognition and medication compliance of the two groups were compared. **Results** Before nursing, the scores of the four dimensions of the OKAT scale were comparable ($P>0.05$), and the scores increased after nursing, with the observation group having higher scores ($P<0.05$). Before nursing, the MMAS scale scores were comparable ($P>0.05$), and the scores increased after nursing, with the observation group having higher scores ($P<0.05$). **Conclusion** After implementing the fracture liaison service for postmenopausal osteoporotic hip fracture patients, it can effectively improve patients' correct understanding of osteoporotic hip fractures and enhance their medication compliance, which is worthy of promotion and application.

【Keywords】 Fracture liaison service; Menopause; Osteoporosis; Hip fracture; Health cognition; Medication compliance

绝经后骨质疏松引发的髋部骨折，是老年女性致残与致死的重要诱因，常伴随长期卧床、并发症高发与生活能力显著下降，严重影响生存质量并加重家庭与社会负担^[1-2]。科学、连续的护理干预，对提高患者的健康认知、促进功能恢复、改善远期预后具有不可替代

的作用。临床常规护理多聚焦于基础照护与围术期对症处理，在全程管理、多学科协同等方面存在不足。骨折联络服务模式以全程化、多学科协作为核心，整合评估、干预、康复与随访链条，可有效提升照护连贯性与针对性，应用效果更为理想^[3-4]。现报道如下。

第一作者简介：王平（1987-）女，汉族，山东滨州人，本科，副主任护师，主要从事骨科护理的研究。

1 资料与方法

1.1 临床资料

随机数字表法将 60 例(2024 年 1 月-2025 年 6 月)患者分为对照组和观察组, 均 30 例。对照组初中及以上 14 例、以下 16 例, 年龄 58-78 (69.39±1.25) 岁; 住院时间 7-15 (11.25±1.62) d。观察组初中及以上 15 例、以下 15 例, 年龄 56-77 (69.28±1.21) 岁; 住院时间 7-15 (11.30±1.61) d。资料可比 (P>0.05)。

1.2 纳入、排除标准

纳入标准: ①患者同意参与研究; ②年龄≥55 周岁绝经女性; ③临床诊断为骨质疏松髋部骨折, 且无其他骨折。排除标准: ①意识不清/生命体征不平稳; ②肝肾功能严重障碍; ③恶性肿瘤等其他重大疾病者。

1.3 方法

对照组实施常规护理, 要求医护人员及时开展基础病情监测, 进行围术期饮食、用药方面的基础指导。

观察组实施基于骨折联络服务模式。①组建 FLS 团队并开展专业培训。组建专门的骨折联络服务工作小组, 定期组织小组内成员开展专项知识与实操技能培训。②建立患者信息建档。患者入院当日, 由团队联络员联合责任护士与管床医师共同为患者建立专属诊疗护理档案, 全面采集患者年龄、体重指数、学历水平、骨折诱发因素、合并慢性疾病等信息, 同时对患者病情开展全面评估。③落实分层分类护理。依据评估结果制定针对性护理计划, 及时开展骨质疏松相关知识宣教, 配合完成抗骨质疏松治疗相关护理; 针对骨折高危因

素开展干预, 指导患者完成术后踝泵运动、下床活动等康复训练, 向患者及家属强调功能锻炼价值与跌倒风险, 协助分析跌倒诱因, 指导家属优化居家环境。出院前为患者建立延续性档案, 对患者及主要照护者开展安全宣教, 要求照护者监督患者完成锻炼与用药, 通过微信或电话与患者保持沟通, 给予必要心理支持。④随访管理。在患者出院后 1 个月、3 个月、12 个月开展跟踪随访, 掌握患者功能锻炼与药物服用依从性。

1.4 观察指标

(1) 健康认知。予患者骨质疏松知识评价工具^[5] (OKAT), 总分 20 分, 表内含 20 个条目, 4 个维度 (风险因素 0-9 分, 钙摄入知识 0-2 分, 体育锻炼知识 0-2 分, 治疗与预防知识 0-7 分), 分数高则认知高。

(2) 服用依从性。给予患者 Morisky 服药依从性量表 (MMAS) ^[6]评估, 总分 8 分, 分数高依从性高。

1.5 统计分析

给予 SPSS 25.0 统计学软件分析, 计量资料分别用均数±标准差 ($\bar{x} \pm s$)、率表示, 比较分别采用 t、 χ^2 检验, P<0.05 则差异有统计学意义。

2 结果

2.1 健康认知比较

护理前 OKAT 量表中 4 个维度评分可比 (P>0.05), 护理后评分提高且观察组更高 (P<0.05), 见表 1。

2.2 服药依从性比较

护理前 MMAS 量表评分可比 (P>0.05), 护理后评分提高且观察组更高 (P<0.05), 见表 2。

表 1 健康认知比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	风险因素		体育锻炼知识		治疗与预防知识		钙摄入知识	
		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	30	4.28±0.39	7.85±0.52 ^a	0.95±0.18	1.77±0.61 ^a	3.86±0.75	6.01±1.12 ^a	0.84±0.11	1.43±0.13 ^a
对照组	30	4.25±0.41	7.06±0.40 ^a	0.98±0.20	1.41±0.37 ^a	3.83±0.79	5.14±0.87 ^a	0.82±0.12	1.05±0.16 ^a
t	/	0.290	6.596	0.611	2.764	0.151	3.360	0.673	10.096
P	/	0.773	<0.001	0.544	0.008	0.881	0.001	0.504	<0.001

注: 与组内护理前比较, ^aP<0.05

表 2 服药依从性比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	护理前	护理后 5d	护理后 10d	护理后 15d
观察组	30	3.13±0.72	5.81±0.16	6.67±0.25	7.26±0.18
对照组	30	3.10±0.75	4.60±0.41	6.15±0.17	7.04±0.31
t	/	0.158	15.058	9.421	3.361
P	/	0.875	<0.001	<0.001	<0.001

3 讨论

健康认知水平与药物治疗依从性, 是决定绝经后骨质疏松髋部骨折患者术后恢复效果、疾病控制质量及远期预后的关键因素。良好的健康认知能够帮助患者正确认识疾病特点、骨折风险与治疗意义, 而稳定的服药依从性则可直接影响骨密度改善与再骨折预防效果^[7]。但部分患者因年龄偏大、信息获取不足、自我管理能力较弱等原因, 常出现健康知识掌握不足、治疗配合度偏低、擅自停药或漏服等现象, 不仅延缓康复进程, 还会增加跌倒与二次骨折风险^[8]。临床中, 常规护理多以基础病情监测、围术期饮食与用药指导为主, 内容较为单一, 缺乏系统性评估与个体化干预, 难以满足患者长期康复需求。而骨折联络服务模式以全程化、团队化、延续性为核心, 通过多学科协作实现从入院到出院后的闭环管理, 可有效弥补常规护理碎片化、被动性的不足, 使护理服务更具针对性、连贯性与实用性, 更适合应用于绝经后骨质疏松髋部骨折患者的照护体系中^[9-10]。

研究显示, 观察组 OKAT、MMAS 更高 ($P<0.05$)。分析原因在于: ①在观察组护理中组建了专项团队并开展系统化培训, 保证护理人员具备专业的知识储备与操作能力; 其次在患者入院初期即建立专属档案, 完成全面信息采集与病情评估, 为后续个体化干预奠定基础^[11-12]。②在护理实施阶段, 通过分层分类干预开展针对性骨质疏松宣教, 强化患者对疾病与治疗的认知, 同时结合康复指导、居家环境优化、照护者培训等措施, 提升患者自我管理意识。③出院前建立延续档案, 通过沟通渠道持续提供心理支持与行为监督, 出院后再通过固定时间点随访, 持续追踪锻炼与用药情况, 形成全程闭环管理。这种系统化、连续性的干预方式, 可不断强化患者健康信念, 规范治疗行为, 进而实现健康认知与服药依从性的显著提升。

综上所述, 骨折联络服务模式可有效提升绝经后骨质疏松髋部骨折患者健康认知水平与服药依从性, 值得推广应用。

参考文献

- [1] 张亚平. 基于症状动态模型理论的全方位护理对骨质疏松性髋部骨折患者髋关节功能及治疗依从性的影响[J]. 临床医学研究与实践, 2025, 10(34): 166-169.
- [2] 王芳, 叶丹丹. 骨折联络服务模式护理对老年髋部脆性骨

折患者的干预效果分析[J]. 现代医学与健康研究电子杂志, 2025, 9(18): 100-102.

- [3] 李珊, 李欣璐, 郝德慧, 等. 基于出院需求评估结果制订的护理出院计划对老年髋部骨折术后患者出院准备度、出院指导质量及早期康复效果的影响[J]. 广西医学, 2024, 46(07): 1031-1038.
- [4] 王爱, 周冰倩, 曹虹. 骨折联络服务在骨质疏松性髋部骨折患者中应用的范围综述[J]. 护理学报, 2024, 31(22): 48-53.
- [5] 刘玲, 崔唯唯, 张莉. 围术期基于 5E 理念的系统康复护理对促进老年全髋关节置换术患者髋关节功能恢复的影响[J]. 河南外科学杂志, 2025, 31(01): 191-193.
- [6] 刘洋洋, 车锋敏. 基于罗森塔尔效应的护理干预结合分阶段康复训练对髋部骨折术后患者康复锻炼积极性及应对方式的影响[J]. 临床医学研究与实践, 2024, 9(28): 179-182.
- [7] 刘百鸽, 杜沙沙, 陈敏, 等. 基于快速康复外科理念为指导的多模式保温护理在老年髋部骨折手术患者中的应用效果[J]. 中国当代医药, 2025, 32(26): 158-162.
- [8] 陆依敏, 倪新玲, 蔡梦雅, 等. 预警风险护理模式结合中医特色护理策略对髋部骨折患者术后深静脉血栓的预防效果[J]. 中西医结合护理(中英文), 2025, 11(07): 34-37.
- [9] 温金花, 李惠开, 陈媛. 复方双柏散湿敷、皮内针联合常规早期疼痛干预在老年髋部骨折行髋关节置换术患者护理中的应用效果[J]. 中国社区医师, 2025, 41(19): 85-87.
- [10] 蒋莹卿, 王洁, 童亚慧, 等. 老年骨质疏松性髋部骨折患者术后互联网+技术联络服务模式的应用研究[J]. 中国实用护理杂志, 2022, 38(22): 1684-1689.
- [11] 阎娟. 基于知信行模式的 3H 护理对老年骨质疏松性髋部骨折患者骨折愈合速度及并发症的影响[J]. 临床医学研究与实践, 2025, 10(16): 137-140.
- [12] 陈春连, 陈勇娣, 林丽怡. 活动性疼痛评估护理辅以腕踝针及耳穴压豆对老年髋部骨折置换术后疼痛及康复的护理作用分析[J]. 基层医学论坛, 2025, 29(02): 20-23.

版权声明: ©2026 作者与开放获取期刊研究中心 (OAJRC) 所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS