

老年骨质疏松性椎体压缩性骨折患者术后延续护理的应用效果

周世娜, 刘 丽

宁夏医科大学总医院 宁夏银川

【摘要】目的 探究老年骨质疏松性椎体压缩性骨折患者术后延续护理的应用效果。**方法** 选取 2024 年 1 月-2024 年 12 月本院收治的老年骨质疏松性椎体压缩性骨折术后患者 80 例,随机分为对照组和观察组,每组 40 例。对照组接受常规出院指导,观察组实施延续护理,对比两组患者的疼痛程度、骨折愈合情况、骨质疏松改善状况、生活质量及护理满意度。**结果** 护理后,观察组患者疼痛评分低于对照组,骨折愈合优良率为 85% (34 例) 高于对照组的 60% (24 例),骨质疏松改善有效率 77.5% (31 例) 高于对照组的 45% (18 例),生活质量评分及护理满意度均显著高于对照组 ($P<0.05$)。**结论** 延续护理能有效缓解老年骨质疏松性椎体压缩性骨折患者术后疼痛,促进骨折愈合,改善骨质疏松状况,提高生活质量与护理满意度。

【关键词】 老年患者; 骨质疏松性椎体压缩性骨折; 术后延续护理; 应用效果

【收稿日期】 2025 年 12 月 16 日

【出刊日期】 2026 年 1 月 22 日

【DOI】 10.12208/j.ijnr.20260024

Application effect of postoperative continuing care for elderly patients with osteoporotic vertebral compression fractures

Shina Zhou, Li Liu

Ningxia Medical University General Hospital, Yinchuan, Ningxia

【Abstract】 Objective To explore the application effect of postoperative continuing care for elderly patients with osteoporotic vertebral compression fractures. **Methods** Eighty elderly patients with osteoporotic vertebral compression fractures treated in our hospital from January 2024 to December 2024 were randomly divided into a control group and an observation group, with 40 patients in each group. The control group received routine discharge guidance, while the observation group received continued care. The pain level, fracture healing, osteoporosis improvement, quality of life, and nursing satisfaction of the two groups of patients were compared. **Results** After nursing, the pain score of the observation group was lower than that of the control group, and the excellent rate of fracture healing was 85% (34 cases), which was higher than the 60% (24 cases) of the control group. The effective rate of osteoporosis improvement was 77.5% (31 cases), which was higher than the 45% (18 cases) of the control group. The quality of life score and nursing satisfaction were significantly higher than those of the control group ($P<0.05$). **Conclusion** Continued care can effectively alleviate postoperative pain in elderly patients with osteoporotic vertebral compression fractures, promote fracture healing, improve osteoporosis status, and enhance quality of life and nursing satisfaction.

【 Keywords 】 Elderly patients; Osteoporotic vertebral compression fracture; Postoperative continuity of care; Application effect

随着人口老龄化加剧,老年骨质疏松性椎体压缩性骨折发病率逐年上升,这类骨折多因骨质疏松导致骨密度降低、骨强度下降,在轻微外力作用下即可发生,手术是常用的治疗手段,但术后患者仍面临疼痛、骨折愈合缓慢、骨质疏松未改善等问题,且由于老年人身体机能衰退、自我管理能力较弱,出院后的康复效果往往

不尽人意,常规的出院指导难以满足患者长期康复需求,而延续护理将护理服务从医院延伸至家庭,通过多种方式对患者进行持续干预,为改善患者术后康复状况提供了途径^[1],本研究旨在评价延续护理在老年骨质疏松性椎体压缩性骨折患者术后的应用效果,为临床护理提供参考。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2024 年 1 月-2024 年 12 月本院收治的 80 例老年骨质疏松性椎体压缩性骨折术后患者, 随机分组, 每组 40 例。对照组中, 男性 16 例, 女性 24 例; 观察组男性 15 例, 女性 25 例。患者年龄均在 60 岁以上, 平均年龄对照组 (68.2 ± 5.3) 岁, 观察组 (67.8 ± 4.9) 岁, 具有可比性。

纳入条件: 经影像学检查确诊为骨质疏松性椎体压缩性骨折并接受手术治疗; 意识清醒, 具备正常沟通能力; 自愿参与本研究并签署知情同意书; 居住地址便于进行随访。

排除条件: 合并严重心、肝、肾等重要脏器功能衰竭; 存在精神疾病或认知障碍无法配合护理; 术后出现严重并发症, 如感染、神经损伤等影响研究结果判断; 中途退出研究。

1.2 方法

对照组给予常规出院指导, 在患者出院前, 责任护士会进行较为详细的面对面讲解, 告知患者药物名称、剂量、用法, 将每种药物的服用时间写在纸条上, 提醒患者按时服用, 并举例说明漏服可能产生的后果, 强调多摄入高钙食物, 简单列举常见的高钙食谱, 如虾皮蒸蛋、牛奶燕麦粥等, 并叮嘱患者减少咖啡、碳酸饮料的摄入, 现场示范简单的卧床四肢活动动作, 如踝泵运动、握拳伸展运动, 明确告知患者具体日期, 发放复诊预约单, 同时提醒患者携带检查资料, 发放图文并茂的纸质版出院指导手册, 手册内容涵盖上述要点, 方便患者随时查阅^[2]。

观察组实施延续护理:

建立延续护理小组: 由护士长、责任护士和骨科医生组成小组, 小组成员接受老年护理、骨质疏松知识及延续护理相关培训, 明确各自职责。

制定个性化护理计划: 患者出院前, 小组成员根据患者病情、身体状况、家庭环境等制定个性化延续护理方案, 包括疼痛管理、康复训练、饮食指导、骨质疏松治疗监督等内容。

多样化随访: 出院后第 1 周、第 2 周、第 1 个月、第 3 个月分别进行电话随访, 了解患者疼痛、饮食、康复训练、用药等情况, 给予针对性指导和解答疑问, 对于病情复杂或存在问题较多的患者, 每月进行 1 次上门访视, 现场检查患者身体状况, 指导康复训练动作规范, 检查用药情况, 进行家庭康复环境评估与调整建议, 建立患者微信群, 定期推送骨质疏松防治知识、康

复训练视频、饮食食谱等内容, 患者可随时在群内提问, 护理人员及时解答。

强化健康教育: 通过随访和微信群, 向患者及家属讲解骨质疏松性椎体压缩性骨折的发病机制、术后康复要点、坚持治疗的重要性等知识, 提高患者及家属对疾病的认知水平和重视程度^[3-4]。

1.3 观察指标

疼痛程度: 采用视觉模拟评分法 (VAS), 在术后出院时及护理后 3 个月对患者进行疼痛评估, 分数越高疼痛越剧烈。

骨折愈合情况: 术后 3 个月通过 X 线检查, 依据骨折愈合标准进行评价, 分为优 (骨折线消失, 椎体形态恢复良好, 无疼痛及功能障碍)、良 (骨折线模糊, 椎体形态基本恢复, 偶有轻微疼痛, 功能基本正常)、差 (骨折线清晰, 椎体形态未恢复, 疼痛明显, 功能受限), (优良率 = (优例数 + 良例数) / 总例数 $\times 100\%$)。

骨质疏松改善状况: 检测患者护理前后骨密度值, 骨密度值升高或维持稳定且临床症状改善为有效, 骨密度值下降且临床症状加重为无效。

生活质量: 使用生活质量综合评定问卷 (GQOLI74), 从躯体功能、心理功能、社会功能、物质生活状态 4 个维度进行评分, 分数越高生活质量越好。

护理满意度: 采用自制满意度调查问卷。

1.4 统计学处理

数据采用 SPSS20.0 系统统计软件。计量资料, 以“均数 \pm 标准差” ($\bar{x} \pm s$) 呈现, 组间比较运用独立样本 t 检验, 计数资料用例数和百分比 (n/%) 描述, 通过卡方检验 (χ^2) 对比两组差异。设定 $P < 0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

护理后, 观察组 VAS 评分显著低于对照组, 表明疼痛缓解更明显; 观察组骨折愈合优良率、骨质疏松改善有效率均高于对照组; 生活质量评分和护理满意度, 观察组也显著高于对照组, 差异均具有统计学意义 ($P < 0.05$), 见表 1。

3 讨论

老年患者对疼痛耐受性差, 术后疼痛不仅影响舒适度, 还会限制活动, 影响康复, 延续护理通过电话随访及时了解患者疼痛情况, 给予针对性指导, 如指导患者正确服用止痛药、采用放松训练 (深呼吸、听音乐) 缓解疼痛, 上门访视时, 护理人员现场评估疼痛原因, 排除异常情况, 调整护理措施, 有效减轻了患者疼痛程度, 相比常规出院指导仅简单告知用药, 效果更显著。

表 1 两组患者观察指标对比

组别	n	护理后 VAS 评分（分）	骨折愈合优良率	骨质疏松改善有效率	生活质量评分（分）	护理满意度
观察组	40	3.1±0.9	34（85%）	31（77.5%）	82.3±6.8	38（95%）
对照组	40	4.8±1.2	24（60%）	18（45%）	68.5±7.3	26（65%）
χ^2	-	2.845	6.594	7.451	12.265	9.154
P	-	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

老年患者因骨质疏松、身体机能衰退，骨折愈合速度慢，延续护理制定的个性化康复训练计划，在出院早期指导患者进行床上被动活动，避免因活动不当影响骨折愈合，随着恢复，逐步增加主动活动和腰背肌功能锻炼，促进局部血液循环，增强肌肉力量，为骨折愈合提供良好条件，通过饮食指导，确保患者摄入充足钙、蛋白质等营养物质，满足骨折愈合需求。而常规护理缺乏持续且个性化的康复和营养指导，导致骨折愈合效果较差^[5-6]。

对于骨质疏松改善，延续护理通过定期随访监督患者骨质疏松治疗药物的服用情况，如钙剂、维生素 D、抗骨质疏松药物等，提高患者用药依从性，利用微信群推送知识，让患者了解骨质疏松危害及治疗重要性，增强患者治疗意识，常规出院指导对骨质疏松治疗的监督和教育不足，患者易出现漏服、自行停药等情况，骨质疏松改善不明显^[7-8]。

疼痛减轻、骨折愈合和骨质疏松改善，可直接减少疾病对患者身体的影响，提升躯体功能，通过健康教育和心理支持，缓解患者因疾病产生的焦虑、抑郁等负面情绪，改善心理功能，指导患者积极参与社交活动，增强社会功能，最终全面提高生活质量，护理满意度高是因为延续护理提供了持续、全面、个性化的服务，患者在出院后仍能感受到医护人员的关心和支持，遇到问题能及时得到解决，对护理服务高度认可^[9-10]。

综上所述，延续护理针对老年骨质疏松性椎体压缩性骨折患者术后特点和需求，提供了持续、个性化的护理服务，有助于缓解疼痛、促进骨折愈合、改善骨质疏松状况、提高生活质量和护理满意度，值得在临床推广应用，以帮助更多老年患者获得良好的术后康复效果。

参考文献

[1] 陈小雁,吴翔燕,何美珍,等.舒适护理结合延续护理对老年骨质疏松性椎体压缩骨折 PKP 术后康复效果的影响

[J].中西医结合护理（中英文）,2024(1):10.

[2] 杨晓洁,李萍,金燕亚,殷丹萍.探讨延续性护理对老年骨质疏松椎体压缩性骨折患者康复锻炼依从性及并发症的影响[J].妇幼护理,2024(24):5894-5896.

[3] 张旭,孙丽,李嘉玉,等.基于移动健康管理平台下的延续性护理对骨质疏松压缩性骨折术后患者知行行的影响[J].医药高职教育与现代护理,2023,6(1):56-60.

[4] 黄梅玉,林丽勤,林瑞琼,等.延续性护理对老年骨质疏松椎体压缩性骨折患者康复锻炼依从性及并发症影响[J].中国医药指南,2023,21(27):142-144.

[5] 寇贤丽,赵文丽,陆文芳.预防 OVCF 患者二次骨折延续护理模式的构建及应用效果[J].甘肃医药,2023,42(6):571-573.

[6] 秦婧文,王秋洁,王媛媛.1 例腰椎压缩骨折手术患者的护理体会[J].中西医结合护理,2023(9):9.

[7] 许湾.股骨骨折患者术后延续性护理需求现状及相关危险因素分析[J].医疗装备,2023,36(9):143-146.

[8] 张红艳,王胜利,杨广杰,等.延续护理在椎体骨质疏松骨折术后患者中的应用及对自我管理能力的的影响[J].护理实践与研究,2023,20(22):3438-3443.

[9] 李秀玲.微信平台的延续性护理管理对创伤性下肢骨折患者术后 VAS 评分及并发症发生的改善[J].中华养生保健,2024,42(8):131-134.

[10] 傅丽琴,戚华丽,范凯杰.多模式互动延续护理在老年脆性髌部骨折术后居家期的应用与效果分析[J].Journal of Nurses Training,2023,38(1).

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