

循证护理在老年髋部骨折围术期快速康复中的应用及对患者 功能恢复的影响

南小乐

和田地区人民医院 新疆和田

【摘要】目的 将循证护理用于老年髋部骨折围术期快速康复中，探究其对患者功能恢复的影响。**方法** 选取 2024.1~2025.2 本院收治的 92 例老年髋部骨折手术患者，随机分组，对照组 46 例行常规围术期护理，观察组 46 例行循证护理，对两组干预结果进行比较。**结果** 干预前，两组 Harris、SF-36 评分相比，无显著差异 ($P>0.05$)，干预后，两组各评分明显较前升高，且观察组各评分更高 ($P<0.05$)；两组术后并发症发生率比较，观察组 4.35% 更低 ($P<0.05$)；两组护理满意度比较，观察组 97.83% 更高 ($P<0.05$)。**结论** 对老年髋部骨折患者来说，应用循证护理可改善其髋关节功能，提高生活质量，减少术后并发症，还可提高护理满意度，具有推广价值。

【关键词】 老年；髋部骨折；循证护理；功能恢复

【收稿日期】 2025 年 8 月 22 日

【出刊日期】 2025 年 9 月 16 日

【DOI】 10.12208/j.jnmn.20250500

The application of evidence-based nursing in the perioperative rapid rehabilitation of hip fractures in the elderly and its influence on the functional recovery of patients

Xiaole Nan

Hotan Prefecture People's Hospital, Hetian, Xinjiang

【Abstract】Objective To apply evidence-based nursing in the perioperative rapid recovery of elderly patients with hip fractures and to investigate its impact on functional recovery. **Methods** A total of 92 elderly patients with hip fractures admitted to our hospital from January 2024 to February 2025 were selected. They were randomly divided into two groups: 46 patients in the control group received routine perioperative care, while 46 patients in the observation group received evidence-based nursing. The intervention outcomes of both groups were compared. **Results** Before the intervention, there was no significant difference in Harris and SF-36 scores between the two groups ($P>0.05$). After the intervention, scores in both groups significantly improved, with the observation group showing higher scores ($P<0.05$). The incidence of postoperative complications in the observation group was significantly lower than in the control group ($P<0.05$). Additionally, the nursing satisfaction in the observation group was significantly higher than in the control group ($P<0.05$). **Conclusion** For elderly patients with hip fractures, applying evidence-based nursing can improve hip joint function, enhance quality of life, reduce postoperative complications, and increase nursing satisfaction, making it a valuable practice.

【Keywords】 Elderly; Hip fracture; Evidence-based nursing; Functional recovery

髋部骨折为临床常见的骨科类型，好发于老年群体，手术为治疗本病的主要手段，可一定程度缓解疼痛、改善髋关节功能^[1]。但由于老年人合并基础疾病较多，机能逐渐衰退，机体代偿能力、组织修复能力均有所欠缺，可能造成骨折延迟愈合，加上术后患者卧床、制动等可增加肺部感染等并发症风险，故加强对患者的围术期护理十分重要^[2]。循证护理指护士通过提出问题，

对最佳研究证据进行寻找，并结合自身经验、合理运用证据慎重制定护理措施，在改善护理质量与结局方面有积极作用^[3]。基于此，本文将循证护理用于我院收治的老年髋部骨折患者围术期护理中，报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2024.1~2025.2 本院收治的 92 例老年髋部骨

折手术患者,随机分组,各组 46 例。

对照组病例资料:男女各自 26 例(56.52%/20 例(43.48%)),年龄区间:61~82 岁,平均(71.56±3.19)岁;骨折原因:跌倒 15 例,车祸 13 例,高空坠落 10 例,其他 8 例。

观察组病例资料:男女各自 27 例(58.70%)/19 例(41.30%),年龄区间:61.5~83.5 岁,平均(71.76±3.34)岁;骨折原因:跌倒 17 例,车祸 14 例,高空坠落 9 例,其他 7 例。两组资料比较,无显著差异($P>0.05$)。

1.2 方法

对照组行常规围术期护理,术前对患者基础状况进行评估,做好术前宣教,讲解手术注意事项,嘱患者配合术前准备,术后密切监测生命体征,协助进行翻身、排痰、按摩等护理,指导合理膳食,适当运动锻炼。观察组行循证护理,方法如下:

(1)成立循证小组:包括护士长、责任护士,护士长组织护士进行关于循证护理的培训,所有人均需考核合格方能上岗。

(2)提出问题:护士对患者资料进行收集,根据护理经验提出护理过程中可能存在的问题,如患者存在负面情绪不配合治疗、术后疼痛剧烈、存在肺部感染发生风险等。

(3)循证支持:通过多种知识数据库,检索关键词,寻找相关文献或于图书馆收集书籍资料作为循证支持,根据最佳证据及护士临床护理经验,结合患者实际情况制定相应护理计划。

(4)具体护理措施:①心理护理:入院后护士应主动与患者沟通,耐心询问其想法,了解其心理状态及情绪问题,充分尊重、理解患者,耐心讲解疾病与手术知识,对其提出的问题一一作答,并予以心理疏导,缓解其负面情绪。讲解手术团队的专业性、丰富经验,同时列举成功案例,消除患者顾虑,提高其手术信心。②饮食指导:嘱患者多进食高蛋白、高纤维食物,由于老年患者多存在骨质疏松,可指导其多进食鱼、牛奶等高

钙高蛋白食物,嘱患者多进食新鲜水果及蔬菜,积极预防便秘,嘱患者保持饮食清淡,禁食辛辣、油腻等刺激性食物。③预防肺部感染护理:监测患者有无发热现象,定期对其呼吸道分泌物进行细菌培养,尽早发现肺部感染,并根据鉴定结果选择敏感抗生素治疗。将床头抬高 30°~45°,定时协助患者翻身,按摩四肢,协助患者进行四肢被动与主动活动,以促进痰液排出。协助患者拍背咳嗽,指导患者有效咳嗽、腹式呼吸,必要时可雾化吸入稀释痰液,使其更好排出。④康复锻炼:术后协助患者正确摆放体位,指导其半卧并逐步离床坐,指导患者进行股四头肌收缩、踝关节屈伸等训练,之后逐步进行站立、步行训练,训练强度以自身耐受为度,避免久坐、久站。⑤疼痛护理:对患者疼痛程度进行评估,对疼痛较轻者可通过播放轻音乐、指导阅读、深呼吸训练等转移疼痛注意力,疼痛较重者可遵医嘱予以止痛药或镇痛泵,并密切监测用药反应。

1.3 观察指标

(1)于干预前、干预后应用 Harris 髌关节评分、自理能力评估(ADL)对两组评价,总分均为 100 分,得分越高越好。

(2)记录两组术后并发症(肺部感染、深静脉血栓、压疮)发生情况。

(3)向两组发放科室自制满意度调查问卷,总分 100 分,>90 分表示非常满意,80~90 分、<80 分代表满意与不满意,计算两组护理满意度。

1.4 统计学方法

研究分析软件为 SPSS23.0,计数和计量资料用 χ^2 和 t 检验,以%和($\bar{x} \pm s$)表示,若($P<0.05$)差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组 Harris、SF-36 评分比较

干预前,两组 Harris、SF-36 评分相比,无显著差异($P>0.05$),干预后,两组各评分明显较前升高,且观察组各评分更高($P<0.05$),见表 1。

表 1 两组 Harris、SF-36 评分比较($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	Harris 评分		SF-36 评分	
		干预前	干预后	干预前	干预后
观察组	46	53.26±1.89	81.24±4.65*	62.37±2.75	83.67±4.95*
对照组	46	53.47±1.96	68.27±2.86*	62.51±2.93	70.28±3.17*
t	-	0.523	16.114	0.236	14.450
P	-	0.602	0.000	0.814	0.000

注: *表示与同组干预前比较, $P<0.05$ 。

2.2 两组并发症比较

观察组术后并发症发生为 4.35%[(2/46)], 肺部感染 1 例(2.17%)、深静脉血栓 0 例、院外带入压力性损伤 1 例(2.17%), 明显较对照组 13.04%[(6/46)], 依次 3 例(6.52%)、1 例 2.17%、2 例(4.35%)]低($\chi^2=4.756$, $P=0.029$, $P<0.05$)。

2.3 两组护理满意度比较

观察组护理满意度为 97.83%[(45/46)], 非常满意 27 例(58.70%)、满意 18 例(39.13%)、不满意 1 例(2.17%), 明显较对照组 86.96%[(40/46)], 依次 16 例(34.78%)、24 例(52.17%)、6 例(13.04%)高($\chi^2=8.408$, $P=0.004$, $P<0.05$)。

3 讨论

髌部骨折为老年群体常见的骨折类型之一, 多为骨质疏松或跌倒所致, 临床多表现为髌部疼痛、无法站立、患肢外旋畸形等^[4]。手术为治疗髌部骨折的主要手段, 但手术创伤较大, 术后疼痛剧烈, 加上老年患者器官机能逐步衰退、免疫力降低, 可增加术后风险及并发症发生几率, 不利于术后康复, 故加强对患者的护理干预十分重要。

循证护理指护士在对患者实施计划护理活动的过程中, 通过搜寻循证医学证据, 结合自身护理经验及患者实际情况为临床护理提供决策, 可进一步提高护理的科学性、有效性, 以期能获得更好护理效果, 改善临床结局^[5-6]。本文在对患者实施循证护理的过程中, 通过成立小组, 由小组成员收集患者基础资料, 可掌握护理过程中存在的问题, 通过在数据库检索文献或查找数据资料可为解决问题提供循证支持, 围绕一系列影响术后康复的问题制定相关护理措施, 可确保护理方案更具针对性、专业性, 从而更好解决护理问题, 提高护理质量, 改善护理结局^[7]。由于患者年龄较大, 缺乏对疾病的认知, 出现负面情绪的可能性更高, 不利于手术顺利进行, 加强对患者的心理护理可较好消除其不良情绪, 获取其信任及配合, 帮助其建立手术信心。加强对患者的饮食指导, 可确保其科学膳食、营养均衡, 满足恢复所需能量, 从而增强机体免疫力, 为术后恢复奠定较好基础。加强肺部感染预防护理、康复护理、疼痛护理, 可较好预防术后并发症发生, 促进肢体功能恢复, 减轻疼痛, 提高患者躯体舒适度^[8]。

本文结果显示, 观察组 Harris、SF-36 评分、并发症发生率、护理满意度均与对照组有显著差异, 究其原因因为循证护理通过借助循证支持将最佳证据作为护理指导, 可确保护理有据可依、有据可循, 围绕患者护理

过程中存在的问题小心、谨慎制定护理计划, 可对护理问题进行针对性解决, 通过一系列科学、高效的护理干预可较好改善患者躯体疼痛, 积极预防并发症发生, 促进髌关节功能更好恢复, 有效提高其生活质量及护理满意度^[10]。

综上所述, 对老年髌部骨折患者来说, 应用循证护理可改善其髌关节功能, 提高生活质量, 减少术后并发症, 还可提高护理满意度, 具有推广价值。

参考文献

- [1] 雷雯. 循证护理对老年髌部骨折患者术后早期离床坐依从性的影响[J]. 健康之友, 2020, 14(18): 273-274.
- [2] 吴晓晶, 唐洋洋, 尹真真. 循证理念指导下改良翻身方法在髌部骨折患者术后护理中的应用[J]. 齐鲁护理杂志, 2022, 28(18): 92-95.
- [3] 董晓燕, 陶贵彦, 张莉, 等. 循证护理在老年髌部脆性骨折患者坠积性肺炎护理中的应用效果[J]. 中国临床护理, 2021, 13(1): 10-14.
- [4] 陈海波, 王惠仪, 林沛桃, 等. 循证护理预防老年髌部骨折患者术后谵妄的效果观察[J]. 齐鲁护理杂志, 2019, 25(10): 121-123.
- [5] 赵静. 循证理论的多维护理对老年髌部骨折患者并发症与生活质量的作用研究[J]. 婚育与健康, 2021, 18(9): 95-96.
- [6] 王丹华. 循证理论的多维护理对老年髌部骨折患者并发症与生活质量的作用研究[J]. 中国伤残医学, 2021, 29(4): 21-23.
- [7] 付莹, 轩玉宏, 延靖蕾, 等. 对接受手术治疗的老年髌部骨折患者进行循证护理和正念认知行为干预的效果[J]. 当代医药论丛, 2020, 18(11): 217-219.
- [8] 洪艳, 李芹, 张刘伟, 等. 循证护理在老年髌部骨折康复中的应用研究[J]. 老年医学与保健, 2019, 25(6): 752-754.
- [9] 陈海云. 对老年髌部骨折患者采用循证护理进行干预的护理效果及对生活质量的影响分析[J]. 糖尿病天地, 2023, 13(5): 214-215.
- [10] 刘常玉, 杨素华. 基于循证理论的多维护理结合中医护理途径在降低老年髌部骨折患者并发症中的价值分析[J]. 中国伤残医学, 2022, 30(18): 12-16.

版权声明: ©2025 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