

全面护理对老年股骨骨折患者手术应激反应的影响

王露, 杨娟*

联勤保障部队第九〇四医院(常州医疗区) 江苏常州

【摘要】目的 观察对老年股骨骨折患者开展全面护理对患者应激反应的影响。**方法** 选择 2024 年 2 月至 12 月本院老年股骨骨折手术患者 62 例对象, 随机均分为 2 组, 任取其中 1 组进行常规护理(31 例, 对照组), 另 1 组则进行全面护理(31 例, 观察组)。对两组患者护理前后应激水平、生活质量以及并发症统计。**结果** 观察组护理后应激水平低于对照组, $P<0.05$ 。生活质量, 观察组高于对照组, $P<0.05$ 。并发症发生率, 观察组低于对照组, $P<0.05$ 。**结论** 对老年股骨骨折患者开展全面护理可以针对患者术后恢复期间应激反应症状进行改善, 并提升患者生活质量, 降低并发症发生率, 有助于患者恢复。

【关键词】 全面护理; 老年股骨骨折; 应激反应

【收稿日期】 2025 年 3 月 17 日

【出刊日期】 2025 年 4 月 23 日

【DOI】 10.12208/j.ijnr.20250175

The effect of comprehensive nursing on surgical stress response in elderly patients with femoral fractures

Lu Wang, Juan Yang*

Joint Logistics Support Force 904 Hospital (Changzhou Medical Area), Changzhou, Jiangsu

【Abstract】Objective To observe the effect of comprehensive nursing on stress response in elderly patients with femoral fractures. **Methods** 62 elderly patients with femoral fractures who underwent surgery in our hospital from February to December 2024 were randomly divided into two groups. One group received routine care (31 cases, control group), while the other group received comprehensive care (31 cases, observation group). Statistics on stress levels, quality of life, and complications before and after nursing care for two groups of patients. **Results** The stress level in the observation group after nursing was lower than that in the control group, $P<0.05$. The quality of life in the observation group was higher than that in the control group, $P<0.05$. The incidence of complications was lower in the observation group than in the control group, $P<0.05$. **Conclusion** Comprehensive nursing care for elderly patients with femoral fractures can improve their stress response symptoms during postoperative recovery, enhance their quality of life, reduce the incidence of complications, and facilitate their recovery.

【Keywords】 Comprehensive care; Elderly femoral fractures; Stress response

老年股骨骨折为临床最常见的骨折类型, 在临床一直存在较高的接诊量。在手术治疗过程中, 针对患者造成的创伤较大, 且老年人自身体质较弱, 术后恢复较为缓慢^[1-2]。在术后疼痛以及心理因素等影响下容易导致患者存在不同程度应激反应, 不利于患者术后迅速进行恢复。为综合保障临床对老年股骨骨折患者的护理效果, 需采取更加有效护理措施对患者术后应激反应进行改善^[3-4]。全面护理为当前临床对骨折类患者实施率较高的护理方案, 旨在为患者术后恢复过程中提供更加全面的护理支持。本次研究主要对老年股骨骨折患者接受全面护理干预的效果进行观察。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择 2024 年 2 月至 12 月本院老年股骨骨折手术患者 62 例对象, 随机均分为 2 组, 任取其中 1 组进行常规护理(31 例, 对照组), 另 1 组则进行全面护理(31 例, 观察组)。在患者组成方面, 对照组中男性 16 例, 女性 15 例, 年龄在 62—77 岁间, 均值为 (66.45 ± 1.35) 。体质指数在 $20-24\text{kg/m}^2$, 均值为 $(22.11 \pm 1.35)\text{kg/m}^2$ 。观察组中男性 17 例, 女性 14 例, 年龄在 62—79 岁间, 均值为 (67.05 ± 1.68) 。体质指数在 $20-23\text{kg/m}^2$, 均值为 $(22.36 \pm 1.35)\text{kg/m}^2$ 。针对两组

*通讯作者: 杨娟

基本资料对比, 无差异, ($P>0.05$)。

1.2 方法

对照组在手术治疗期间接受常规护理, 在手术前协助患者做好各方面准备工作, 并大致为患者讲解手术方案, 提升患者对自身手术的认知, 及时开展心理疏导, 缓解患者在手术前心理压力。术后早期做好患者体位管理以及术口护理工作, 并结合患者恢复情况指导患者开展功能训练。准确评估患者术后疼痛症状, 并开展疼痛护理, 缓解患者术后疼痛。观察组则开展全面护理: (1) 术前护理。在手术前, 护理人员需对患者各方面情况进行综合性评估, 并按照患者容易理解的方式, 按照面对面交流或者利用有关书籍资料等, 增加患者对自身骨折的认知。并指导患者家属、朋友等在手术前多和患者进行交流, 给与患者鼓励和支持, 降低术前心理因素对患者应激反应的影响。(2) 术中护理。在手术过程中准确开展各方面护理配合, 保障手术的顺利性。并做好患者在术中保温护理, 对患者术中所使用药液、冲洗液等进行加热处理, 避免因患者在手术过程中体温波动, 导致患者出现不同程度应激反应。(3) 术后护理。在手术结束后护理人员需第一时间告知患者手术成功性, 避免患者过于担忧。准确评估患者术后疼痛程度, 详细为患者讲解存在疼痛症状的原因, 避免患者存在错误认知。指导患者术后通过阅读、听音乐等方式对注意力进行转移, 避免患者将注意力过度集中在术后疼痛方面。或由患者家人、朋友等和患者分享一些有趣的事情, 促使患者可以得到放松, 缓解疼痛。针对疼痛严重且超过耐受范围患者, 则需要按照医嘱对

患者使用镇痛药物缓解疼痛。并做好患者在术后早期饮食、生活层面指导工作。对于符合康复条件患者, 则需要积极指导患者进行康复训练, 帮助患者受损功能进行恢复。并结合部分典型病例, 告知患者术后康复训练的有效性, 促使患者可以建立迅速康复的信心。

1.3 观察指标

应激反应水平对比。分别在护理前后对患者静脉血进行采集, 约为 6ml, 对患者肾上腺素和去甲肾上腺素水平进行检测, 运用全自动生化分析仪(济南欧莱博技术有限公司, 型号 BK-600)进行测定。(2) 生活质量对比。两组患者恢复期间生活质量通过生存质量测定量表(WHOQOL-BREF)进行评估, 指导患者结合自身具体情况对量表中问题进行回答, 评分维度社会关系(满分 20)、环境因子(满分 30)、生理(满分 30)、心理(满分 30), 各维度分值越高则视为患者生活质量越好。(3) 并发症统计。对两组术后恢复过程中并发症进行统计。

1.4 统计学方法

按照 SPSS22.0 对研究中各方面数据分析, 百分数对计数数据表示, 卡方检验, 计量数据则按照均值±标准差表示, t 检验, ($P<0.05$) 表示差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 应激反应水平对比

观察组护理后应激水平低于对照组, $P<0.05$, 见表 1。

2.2 生活质量对比

生活质量, 观察组高于对照组, $P<0.05$, 见表 2。

表 1 两组应激反应水平对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	肾上腺素 (ng/ml)		去甲肾上腺素水平 (ng/ml)	
		护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	31	70.15±2.24	62.45±2.11	60.15±2.15	51.45±2.15
对照组	31	76.36±2.63	70.85±2.35	60.36±2.35	55.67±2.05
t	-	1.4725	26.045	1.120	22.425
P	-	0.624	0.001	0.564	0.001

表 2 两组生活质量对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	生理		环境因子		社会关系		心理	
		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	31	15.45±1.23	26.42±1.43	16.45±1.37	25.85±1.05	8.11±1.25	14.85±1.15	16.42±1.24	22.86±1.14
对照组	31	15.61±1.31	21.22±1.35	16.51±1.44	22.05±1.04	8.12±1.34	11.35±1.08	16.35±1.15	20.35±1.35
t		0.286	19.112	0.132	26.175	0.135	22.045	1.212	16.045
P		0.775	0.000	0.896	0.000	0.893	0.000	0.229	0.000

2.3 术后并发症统计

观察组 2 例出现并发症（1 例感染、1 例压疮），对照组 5 例（2 例感染、2 例压疮、1 例血栓），对比 $\chi^2=10.002$, $P=0.001$ 。

3 讨论

老年股骨骨折致病机制复杂，会直接影响到患者正常生理活动^[5-6]。在手术治疗过程中，受到骨折部位疼痛以及患者心理压力等方面因素的影响，容易促使患者出现不同程度应激反应，会在一定程度上影响到手术顺利性，更不利于患者术后恢复^[7-8]。在该部分患者进行护理过程中，需及时采取有效护理方案，针对患者手术期间应激反应进行改善。

全面护理在老年股骨骨折患者护理过程中具备有较高的适用性，该护理模式注重护理的全面性，结合该部分患者的特点，为患者制定综合性护理方案，满足患者在手术治疗过程中不同维度的护理需求，结合心理护理、健康教育等可以帮助患者正确认知自身病症，降低心理压力对应激反应的影响^[9-10]。在术后及时开展疼痛护理以及康复护理支持，可以从缓解术后疼痛，帮助患者受损功能恢复的层面降低患者应激反应水平。结合观察可见，在老年股骨骨折患者手术期间开展全面护理可以降低患者应激反应水平，并促使患者生活质量得到提升，降低患者术后恢复期间并发症发生率，有助于患者恢复。

综合研究，在对老年股骨骨折患者护理时可以开展全面护理干预，降低患者应激反应。

参考文献

- [1] 陈桂芳. 预见性护理对减少老年股骨粗隆骨折术后并发症的效果探究 [J]. 基层医学论坛, 2025, 29 (05): 137-140.
- [2] 靳健华, 连亚帅, 冯亚东, 等. 中药穴位贴敷治疗联合舒适化无痛护理在儿童骨折部位术后疼痛中的应用效果及围

术期护理体会 [J]. 贵州医药, 2025, 49 (02): 329-330.

- [3] 叶养兰, 谢皇林. 手术室整体化护理应用于老年股骨粗隆间骨折内固定术中干预效果 [J]. 黑龙江医药科学, 2025, 48 (02): 54-55+59.
- [4] 付松. 手术室护理在老年股骨转子间骨折患者中的应用效果 [J]. 中国社区医师, 2025, 41 (02): 111-113.
- [5] 武艳霞, 石玉君, 魏琳琳. 基于 ERAS 理念的护理干预对股骨转子间骨折手术治疗患者应激反应及术后恢复的影响 [J]. 包头医学, 2024, 48 (04): 57-59+56.
- [6] 张宏玲, 郭晓霞, 潘李. 基于心理状态评估量表的个体化护理干预对老年股骨骨折手术患者希望水平及疼痛程度的影响 [J]. 河南医学研究, 2024, 33 (24): 4596-4600.
- [7] 徐定华, 王智伟, 赖雪珍. 中药热奄包结合个体化综合护理对老年股骨粗隆间骨折患者术后康复的影响 [J]. 中西医结合护理(中英文), 2024, 10 (12): 41-44.
- [8] 潘秋霞, 崔雪梅, 曹丽琴, 等. 骨折联络服务模式的康复护理在骨质疏松性股骨转子间骨折患者中的应用 [J]. 中西医结合护理(中英文), 2024, 10 (12): 64-66.
- [9] 王徐霞. 手术室整体护理应用于老年股骨粗隆间骨折手术中的效果 [J]. 智慧健康, 2024, 10 (36): 156-158+162.
- [10] 张蕾. 授权理论模式下疼痛评估护理对股骨骨肿瘤伴病理理性骨折患者疼痛 睡眠质量的效果观察 [J]. 山西医药杂志, 2024, 53 (24): 1902-1906.

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