

依从性指导护理联合赋权-参与干预护理模式对胫腓骨骨折患者 术后恢复效果及依从性的影响

张剑春, 赵荣蓉*

云南省中医医院 云南昆明

【摘要】目的 分析在胫腓骨骨折患者的护理管理中, 应用依从性指导护理联合赋权-参与干预护理模式对患者术后恢复效果和依从性的影响。**方法** 选择 2024 年 7 月-2025 年 7 月我院外科收治的 80 例胫腓骨骨折患者为研究对象, 采用双色球分组法分为对照组和研究组, 各 40 例。对照组患者给予常规护理, 研究组在对照组基础上采用依从性指导护理联合赋权-参与干预护理模式, 比较两组患者干预前后生活质量评分(生活质量综合评估表, GQOLI-74)、膝功能(牛津膝关节评分量表, OKS)改善情况和依从性。**结果** 两组干预前生活质量评分、膝功能评分均无显著差异($p>0.05$), 干预后均改善且研究组改善幅度大于对照组($P<0.05$); 研究组康复依从性明显高于对照组($P<0.05$)。**结论** 在胫腓骨骨折患者的护理管理中, 应用依从性指导护理联合赋权-参与干预护理模式能有效改善患者生活质量, 促进膝关节功能恢复, 对提高患者康复依从性有积极作用, 值得推广应用。

【关键词】 胫腓骨骨折; 依从性指导护理; 赋权-参与干预护理; 应用效果

【收稿日期】 2026 年 4 月 13 日

【出刊日期】 2026 年 5 月 14 日

【DOI】 10.12208/j.jmmm.20260280

Effect of the intervention nursing model combining compliance guidance and empowerment-participation on postoperative recovery and compliance of patients with tibiofibular fractures

Jianchun Zhang, Rongrong Zhao*

Yunnan Provincial Hospital of Traditional Chinese Medicine, Kunming, Yunnan

【Abstract】Objective To analyze the effect of applying the intervention nursing model combining compliance guidance and empowerment-participation on the postoperative recovery and compliance of patients with tibiofibular fractures in the nursing management. **Methods** 80 patients with tibiofibular fractures admitted to our hospital's surgery department from July 2024 to July 2025 were selected as the research subjects. They were divided into the control group and the study group by the double-color ball grouping method, with 40 cases in each group. The patients in the control group were given routine care, and the patients in the study group were given the intervention nursing model combining compliance guidance and empowerment-participation on the basis of the control group. The quality of life scores (Quality of Life Comprehensive Evaluation Scale, GQOLI-74), knee function (Oxford Knee Joint Score Scale, OKS) improvement and compliance of the two groups before and after the intervention were compared. **Results** There were no significant differences in the quality of life scores and knee function scores before the intervention between the two groups ($p > 0.05$). After the intervention, both groups improved, and the improvement amplitude of the study group was greater than that of the control group ($P < 0.05$); The rehabilitation compliance of the study group was significantly higher than that of the control group ($P < 0.05$). **Conclusion** In the nursing management of patients with tibiofibular fractures, applying the intervention nursing model combining compliance guidance and empowerment-participation can effectively improve the quality of life of patients, promote the recovery of knee joint function, and have a positive effect on improving the rehabilitation compliance of patients, which is worthy of promotion and application.

【Keywords】 Tibiofibular fracture; Compliance guidance nursing; Empowerment-participation intervention nursing; Application effect

*通讯作者: 赵荣蓉

胫腓骨骨折在老年群体中的发生率较高,目前临床治疗主要采用内固定手术,通过稳定骨折断端,以保护周围血供通畅,从而为骨折愈合提供必要条件。但术后患者常因为术后疼痛或缺少对康复知识的认知,担心活动不当引发二次损伤,导致康复依从性欠佳,肢体活动量减少,容易引发肌肉力量下降,不利于术后康复进程,因此采取科学的干预措施来提高患者康复主动性,对促进患者术后机体恢复有重要临床意义。目前临床针对此类患者尚未形成系统化的干预方案,临床多以经验性护理为主,缺乏统一的标准和规范,且未充分考量老年患者基础疾病和身体储备功能下降等情况,导致干预效果存在较大差异。而赋权-参与模式是一种以增强医患之间沟通合作的干预模式,对增强患者对治疗的理解和配合度有积极效果,进而促进患者康复效果的提升。在此基础上联合依从性指导,能够进一步提高患者的依从性,使患者积极参与康复锻炼,最终达到提高患者生活质量和术后恢复的临床目标。本文旨在分析依从性指导护理联合赋权-参与干预护理模式对胫腓骨骨折患者术后恢复效果及依从性的实际提升效果。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择2024年7月-2025年7月我院外科收治的80例胫腓骨骨折患者为研究对象,采用双色球分组法分为对照组和研究组,各40例。对照组中男性19例,女21例,年龄范围在57-76岁之间,平均(63.55±6.15)岁;研究组中男性18例,女22例,年龄范围在61-78岁之间,平均(62.08±6.09)岁。

1.2 方法

对照组:本组患者接受外科常规护理干预,主要包括生命体征检测、用药指导,以及下肢静脉血栓、坠积性肺炎等相关并发症预防,并对患者进行相关心理干预,体征稳定后引导其开展功能锻炼。

研究组:在对照组基础上实施依从性指导护理联合赋权-参与干预护理模式,具体干预措施如下:(1)依从性指导:由于患者和家属缺少对骨折相关知识,加上术后下肢活动时间长、疼痛感明显,容易对日后功能恢复产生担忧。因此护理人员应首先加强对患者的认知教育,向患者解释手术对骨折修复的作用,同时告知术后康复训练对功能恢复的重要性。通过发放宣传手册、播放宣教视频和专业一对一指导,重点介绍下肢运动功能康复的具体方法,强调早期被动活动的意义,帮助患者建立合理预期,使其能积极配合后续康复护理,

提高依从性。(2)赋权-参与干预护理:①建立自康复护理小组。由外科医师、护士长和4名责任护士共同组成康复护理小组,小组成员共同学习赋权-参与护理模式的相关内容和操作方法,分析胫腓骨骨折患者的康复护理需求,并制定全面的康复护理方案。小组中医师负责把控康复护理质量和制定训练计划,护士长对康复计划的执行进行监督,最后由责任护士实施具体护理内容。②建立赋权-参与理念。患者入院后,医护人员主动向患者介绍该护理模式的理念和在康复中发挥的作用,鼓励患者主动参与到康复护理计划的制定中,形成赋权-合作的护理关系。同时告知患者住院期间的相关注意事项,引导其主动配合防范,期间鼓励患者表达自身康复需求与目标,使其成为护理方案的主动引导者。③具体措施实施。在术后初期阶段,医护人员协助患者进行肢体被动运动,引导患者缓慢完成关节屈曲、伸展或旋转等被动活动,并告知患者也要进行健侧肢体的主动运动,避免肌肉萎缩或关节挛缩。在康复锻炼的第二阶段,护理人员指导患者尝试个人进行主动运动,对患侧肢体进行锻炼,包括踝泵运动、直腿抬高和小飞燕等。并对踝关节、膝关节和髌关节进行锻炼。康复的第三阶段为床旁训练,确认患者下肢骨折面愈合情况良好后,指导患者持拐绕床行走,重点锻炼健侧下肢肌力及身体平衡能力。第四阶段为负重行走,骨折面愈合稳定后,患者尝试在护栏辅助下进行负重行走,行走距离根据患者的耐受程度逐渐延长。

1.3 统计学指标

本研究数据采用SPSS 21.0分析,计数资料比较采用 χ^2 检验,以率(%)表示,计量资料比较采用t检验,并以($\bar{x}\pm s$)表示,若($P<0.05$)有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者干预前后生活质量评分及膝功能评分比较

两组干预前GQOLI-74评分、OKS评分均无显著差异($P>0.05$),干预后均改善且研究组改善幅度大于对照组($P<0.05$),见表1。

2.2 两组康复依从性分析

在康复依从性比较上,研究组明显高于对照组($P<0.05$),见表2。

3 讨论

胫腓骨骨折在老年人群中具有较高的发病率,其与老年人骨骼退行性改变有直接关联。随着年龄增长,骨量流失加快,骨骼结构变差,骨强度也随之下降,在遭受到外部暴力时容易发生断裂。

表 1 两组患者干预前后 GQOLI-74、OKS 评分比较 ($\bar{x}\pm s$, 分)

组别	例数	GQOLI-74		OKS	
		干预前	干预后	干预前	干预后
对照组	40	60.19±6.78	81.42±6.61	48.10±4.80	22.19±3.65
研究组	40	61.31±6.92	91.43±5.95	47.71±4.76	27.33±3.80
t		0.731	7.118	0.364	6.169
P		0.466	<0.001	0.716	<0.001

表 2 两组康复依从率比较 (n, %)

组别	例数	非常依从	比较依从	不依从	总依从率
对照组	40	12 (30.00)	18 (45.00)	10 (25.00)	30 (75.00)
研究组	40	22 (55.00)	16 (40.00)	2 (5.00)	38 (95.00)
χ^2				4.803	4.803
P				0.028	0.028

胫腓骨是下肢最主要的承重骨,解剖位置较浅,在遭受外力时更容易成为损伤部位。骨折发生后,局部血液供应受到影响,若不能及时进行规范治疗,容易出现畸形愈合或组织坏死等不良情况,严重者甚至需要截肢,造成严重不良后果。目前临床针对胫腓骨骨折主要采用骨牵引固定术治疗,该术式创伤较小,能够有效减轻患者的痛苦。但术后可能出现骨折不愈合、延迟愈合或断端移位等情况,患者常伴有不同程度的肿胀与疼痛。加之多数患者缺乏对术后康复锻炼的正确认知,部分患者康复依从性下降,进而影响关节功能恢复效果。因此,为提高康复效果,需结合患者的心理及生理需求,实施更加全面的干预措施,以提高康复依从性,促进骨折愈合和关节功能改善。常规骨折术后护理多侧重于指导患者开展功能锻炼,没有进行系统的依从性指导,不利于调动康复训练积极性,术后恢复效果往往不够理想。本研究采用依从性指导护理联合赋权-参与干预护理模式对胫腓骨骨折患者进行干预,取得满意效果。研究结果显示,相较于采用常规方案的对照组,应用依从性指导护理联合赋权-参与干预护理模式的研究组患者在生活质量评分和膝功能评分上均较有显著改善,同时患者的康复依从率也明显更高。表明该联合护理模式能有效提升患者参与康复的主动性,使其能够按时执行康复计划,进而促进膝关节功能的恢复和生活质量的提升。分析原因在于,一方面依从性指导通过系统化健康宣教和建立康复小组,制定个性化锻炼计划,帮助患者明确康复目标和具体实施过程,减少因认知不足导致的训练中断等不利情况。另一方面赋权-参与干

预护理模式使患者从被动接受护理干预转为康复过程的参与者,与医护人员一同制定并改善康复计划,增强其责任感和自我效能,二者相互协同,能有效提高其康复依从性并改善肢体功能。

综上所述,在胫腓骨骨折患者的护理管理中,应用依从性指导护理联合赋权-参与干预护理模式能有效改善患者生活质量,促进膝关节功能恢复,对提高患者康复依从性有积极作用,值得推广应用。

参考文献

- [1] 买万茹,刘光军,孙圣亮,等. 基于加速康复外科理念的集束化护理在围术期闭合性下肢胫腓骨骨折中的应用价值 [J]. 吉林医学, 2025, 46 (11): 2825-2828.
- [2] 杨婉瑜,郭清花,王淑平,等. 基于 AIDET 沟通模式的精准疼痛护理联合进阶式康复训练对胫腓骨骨折术后患者关节功能恢复的影响 [J]. 医疗装备, 2025, 38 (17): 157-161.
- [3] 王凌冰,侯琳琳. 综合护理在胫腓骨骨折手术治疗患者中的应用效果分析 [J]. 中国社区医师, 2025, 41 (18): 103-105.
- [4] 李佳莹. 综合护理在胫腓骨骨折患者中的应用效果 [J]. 中外医药研究, 2025, 4 (10): 139-141.
- [5] 喻娇,宋文静,杨茂华. 快速康复护理干预对胫腓骨骨折围手术期患者 ADL 的影响 [J]. 中外医疗, 2025, 44 (09): 161-164.
- [6] 黄敏. 行为改变轮理论康复管理联合松静诱导训练在胫腓骨骨折内固定术患者中的应用 [J]. 医疗装备, 2024,

37 (22): 136-139.

医学, 2024, 36 (02): 183-186.

- [7] 袁琼,谢洋,刘茜. 基于动机行为转化的渐进性康复训练对胫腓骨骨折术后患者康复的影响 [J]. 中国医药导报, 2024, 21 (05): 172-175.
- [8] 任晴晴. 基于赏识教育的功能锻炼路径在胫腓骨骨折切开复位内固定术后患者中的应用效果 [J]. 中国民康

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