

## 风险护理结合强化护理在老年下肢骨折术后患者中的应用价值

杨 阳

赤峰市第二医院 内蒙古赤峰

**【摘要】目的** 本研究旨在探讨风险护理联合强化护理在老年下肢骨折术后患者中的应用价值。**方法** 本研究抽选 2024 年 1 月至 2025 年 10 月收治的 120 例老年下肢骨折术后病患，依托随机数字表法分组，对照组行常规护理，观察组采用风险护理结合强化护理模式，对比两组并发症发生率、康复进程及生活质量评分。**结果** 观察组术后并发症发生率显著低于对照组，下床活动、骨折愈合及住院时间均短于对照组，且护理后生活质量各项评分也高于对照组，组间差异均具有统计学意义 ( $P<0.05$ )。**结论** 风险护理结合强化护理可降低老年下肢骨折术后患者并发症风险，加速康复进程，提升护理满意度与生活质量，具备较高的临床应用价值。

**【关键词】** 风险护理；强化护理；老年患者；下肢骨折；术后护理；应用价值

**【收稿日期】** 2026 年 2 月 6 日

**【出刊日期】** 2026 年 3 月 10 日

**【DOI】** 10.12208/j.jnmn.20260159

### The application value of risk nursing combined with intensive nursing in elderly patients after lower extremity fracture surgery

Yang Yang

Chifeng Second Hospital, Chifeng, Inner Mongolia

**【Abstract】 Objective** This study aimed to investigate the application value of risk nursing combined with enhanced nursing in elderly patients with lower limb fractures postoperatively. **Methods** A total of 120 elderly patients with lower limb fractures admitted to a hospital from January 2024 to October 2025 were selected. Patients were randomly assigned using a random number table method. The control group received routine nursing, while the observation group adopted a risk nursing combined with enhanced nursing model. The incidence of complications, rehabilitation progress, and quality of life scores were compared between two groups. **Results** The observation group showed significantly lower postoperative complication rates than the control group. The observation group also demonstrated shorter periods for getting out of bed, fracture healing, and hospitalization. Additionally, all quality of life scores were higher in the observation group. The differences between two groups were statistically significant ( $P<0.05$ ). **Conclusion** The combination of risk nursing and enhanced nursing can reduce complication risks in elderly patients with lower limb fractures postoperatively, accelerate rehabilitation progress, improve nursing satisfaction and quality of life, and demonstrates high clinical application value.

**【Keywords】** Risk nursing; Intensive nursing; Elderly patients; Lower extremity fracture; Postoperative nursing; Application value

人口老龄化加剧使老年下肢骨折发病率攀升，老年患者因生理机能衰退、基础病多，术后并发症风险高，常规护理缺乏针对性风险防控与个性化康复干预，难以适配其<sup>[1]</sup>。风险护理可系统评估并防控术后风险，强化护理能从康复、营养、心理等方面强化干预以助推康复<sup>[2]</sup>。本研究将二者结合应用于老年下肢骨折术后患者护理，收效良好，现将结果报道如下。

#### 1 资料与方法

##### 1.1 一般资料

本研究抽选 2024 年 1 月至 2025 年 10 月某院接收的 120 例老年下肢骨折术后病患，依托随机数字表法分为观察组、对照组各 60 例。观察组男性 32 例、女性 28 例，年龄跨度 60-82 岁，均值为 (71.35±5.26) 岁；对照组男性 30 例、女性 30 例，年龄 61-83 岁，均值达 (72.14±5.38) 岁。经统计学分析，两组基线资料无显著差异 ( $P>0.05$ )，具备可比条件。

##### 1.2 方法

对照组：采用常规护理模式。术后密切监测生命体

征变化；保持伤口敷料清洁干燥，定期换药，观察伤口有无渗血、渗液情况；指导患者合理饮食，给予高蛋白、高钙、易消化食物；协助患者翻身、拍背，预防压疮和肺部感染；遵医嘱给予止痛、抗感染等药物治疗；告知患者术后注意事项及简单康复训练方法。

观察组：采用风险护理结合强化护理模式。（1）风险护理主要包含风险评估与风险防控两大核心环节。在风险评估上，术后 24 小时内由责任护士、康复治疗师和主治医师组成评估小组，运用 Branden 压疮量表、Caprini 血栓量表，结合患者年龄、体质等因素，全面评估其压疮、深静脉血栓、肺部感染等潜在风险，并制定个性化评估报告。风险防控措施则针对不同风险类型实施：压疮防控采用减压床垫、定时翻身等方式，同时保持皮肤清洁并监测皮肤状况；深静脉血栓防控从术后 6 小时开始指导患者做踝泵运动等训练，遵医嘱使用抗凝药物，高风险患者辅以间歇充气加压装置；肺部感染防控通过鼓励咳嗽、协助拍背、病室消毒等方式进行，合并慢支患者需雾化治疗；此外，还通过优化病房环境防跌倒、规范止痛方案控疼痛、做好尿路护理防泌尿系感染，全方位降低术后风险。（2）强化护理主要涵盖四方面内容：其一为康复训练，依据患者骨折类型、手术方式与康复情况制定个性化计划，术后 1-2 天指导患肢肌肉等长收缩及健侧肢体活动；3-7 天在病情稳定后开展患肢关节被动与主动屈伸训练；2-4 周进行站立、负重及行走训练，同时根据患者反应实时调整方案。其二是营养支持，结合患者营养状况与合并疾病定制饮食方案，针对糖尿病、高血压及老年患者分别给予对应饮食建议，必要时辅以营养制剂补充营养。其三为心理干预，责任护士主动沟通以掌握老年患者

心理状态，通过讲解疾病知识、分享康复案例增强其信心，指导放松训练、音乐疗法缓解不良情绪，并联合家属给予情感支持。其四是出院指导，出院前向患者及家属详细说明饮食、用药、康复训练等注意事项，制定出院后康复计划，强调定期复查与安全防护的重要性，助力患者术后康复。

### 1.3 观察指标

并发症发生率：观察并记录两组患者术后压疮、深静脉血栓、肺部感染、泌尿系统感染等并发症发生情况。康复进程：记录两组患者下床活动时间、骨折愈合时间及住院天数。生活质量：采用健康调查简表（SF-36）评估患者护理前后生活质量。

### 1.4 统计学方法

采用 SPSS22.0 统计学软件进行数据分析，计量资料以  $(\bar{x} \pm s)$  表示，采用 t 检验；计数资料以  $[n(\%)]$  表示，采用  $\chi^2$  检验。 $P < 0.05$  表示差异具有统计学意义。

## 2 结果

观察组术后并发症发生率（6.67%）显著低于对照组（23.33%），且下床活动、骨折愈合及住院时间更短（ $P < 0.05$ ）。护理前两组 SF-36 各维度评分无差异（ $P > 0.05$ ），护理后观察组评分提升幅度优于对照组（ $P < 0.05$ ），见表 1-表 3。

## 3 讨论

老年下肢骨折患者因年龄增长生理机能衰退、骨骼愈合能力减弱，且常合并多种基础疾病，术后易引发压疮、深静脉血栓等并发症，加重痛苦并阻碍康复<sup>[3]</sup>。常规护理聚焦基础操作，缺乏个体精准考量与针对性风险防控，康复干预不足，难以满足老年患者复杂护理需求<sup>[4]</sup>。

表 1 两组患者术后并发症发生率比较[n (%) ]

组别	例数	压疮	深静脉血栓	肺部感染	泌尿系统感染	总发生率
观察组	60	1 (1.67)	1 (1.67)	2 (3.33)	0 (0.00)	4 (6.67)
对照组	60	4 (6.67)	3 (5.00)	5 (8.33)	2 (3.33)	14 (23.33)
P 值						0.009

表 2 两组患者康复进程比较  $(\bar{x} \pm s)$

组别	例数	下床活动时间 (d)	骨折愈合时间 (周)	住院天数 (d)
观察组	60	3.25 ± 1.02	8.36 ± 1.54	14.23 ± 2.15
对照组	60	5.18 ± 1.26	10.52 ± 1.87	18.67 ± 2.58
P 值		0.000	0.000	0.000

表 3 两组患者护理前后生活质量评分比较 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

维度	观察组 (n=60)		对照组 (n=60)	
	护理前	护理后	护理前	护理后
生理功能	45.23±5.12	78.56±6.34	44.89±5.26	65.32±6.18
生理职能	42.15±4.87	75.34±5.98	41.87±4.92	62.15±5.87
躯体疼痛	38.67±5.34	72.45±6.21	39.12±5.41	58.76±6.03
一般健康状况	40.34±5.21	70.56±6.12	40.15±5.33	56.89±5.98
精力	43.56±5.42	76.78±6.35	43.21±5.51	63.45±6.24
社会功能	41.23±5.18	74.32±6.05	40.89±5.24	61.23±5.96
情感职能	42.67±5.31	73.45±6.18	42.34±5.37	60.56±6.02

风险护理作为前瞻性护理模式，核心优势在于通过系统评估锁定潜在风险并实施精准防控<sup>[5]</sup>。在临床实践中，需组建由责任护士、康复治疗师及主治医师构成的评估团队，运用 Branden 压疮风险评估量表、Caprini 血栓风险评估量表等专业工具，结合患者年龄、体质、合并疾病及手术类型，全面排查压疮、深静脉血栓、感染、跌倒等风险点，制定个性化防控方案<sup>[6]</sup>。针对压疮高风险患者，采用减压床垫并定时规范翻身，避免皮肤损伤；通过指导踝泵运动、股四头肌收缩训练，配合抗凝药物及间歇充气加压装置，降低深静脉血栓发生风险；鼓励患者有效咳嗽、深呼吸，结合体位护理与病室环境管理，预防肺部感染；同时强化疼痛管理、跌倒防护及泌尿系统护理，形成全维度风险防控体系，从源头减少并发症发生<sup>[7]</sup>。

强化护理在常规护理基础上，围绕康复核心需求构建全方位干预体系。康复训练需遵循个体化、循序渐进原则，术后早期开展患肢肌肉等长收缩训练与健侧肢体活动，促进血液循环；中期过渡至关节被动与主动活动，逐步扩大活动范围；后期指导患者借助辅助器具进行站立与行走训练，改善肢体功能。营养支持方面，结合老年患者消化特点及合并疾病，制定个性化饮食方案，重点补充优质蛋白、钙质与维生素 D，必要时辅以营养制剂，为骨折愈合提供物质保障。心理干预同样关键，通过疾病知识科普、康复案例分享缓解患者焦虑抑郁情绪，鼓励患者表达内心感受，同时联动家属给予情感支持，增强康复信心与护理依从性。出院指导环节需细化饮食、用药、康复训练及伤口护理要点，制定延续性康复计划，确保居家康复的规范性与连续性。

风险护理与强化护理的有机结合，突破了常规护理的局限性。通过风险预判与精准防控降低并发症风险，借助科学康复、营养支持、心理疏导与延续性护理全方位助力患者恢复，不仅提升了护理服务的针对性

与有效性，更显著改善了患者就医体验与生活质量，充分体现了该护理模式的临床优势。

### 参考文献

- [1] 张燕,林名芬,张丹丹,等. 风险护理结合强化护理在老年下肢骨折术后患者中的应用价值[J]. 中西医结合护理(中英文),2025,11(1):25-28.
- [2] 方敏,高兴莲,王曾妍,等. 骨科患者术中下肢深静脉血栓风险增高的血流变化及影响因素[J]. 护理学杂志,2024,39(10):64-67.
- [3] 文京宁,余双欠,张云飞,等. 基于 Caprini 风险评估的护理措施对下肢骨折患者 DVT 的预防效果研究[J]. 海南医学,2023,34(20):3016-3019.
- [4] 夏菲霞,潘亚娟,李海霏,等. 老年髌骨骨折患者术中发生静脉血栓栓塞的危险因素及预测分析[J]. 血管与腔内血管外科杂志,2022,8(9):1124-1129.
- [5] 王小华,柯雅红,曾梅玉. 基于 Caprini 风险评估的个性化护理对老年下肢骨折患者深静脉血栓形成发生率的影响[J]. 中外医学研究,2025,23(2):94-97.
- [6] 邵晶,朱晓丹,顾依璐,等. 压力性损伤风险量化评估结合三时段护理在老年下肢骨折手术患者围术期中的应用[J]. 齐鲁护理杂志,2022,28(18):30-32.
- [7] 阳阳,董宇,王雪萍,等. 动态护理在骨科下肢术后药物抗凝治疗中的干预效果及患者出血风险分析[J]. 中国药物滥用防治杂志,2025,31(9):1750-1752.
- [8] 张飞,刘俊,杨晓建.骨科 I 号合剂联合利伐沙班对股骨粗隆间骨折术后患肢肿胀及下肢静脉血栓的临床效果[J].2024,30(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