

循证护理对老年股骨粗隆间骨折术后康复的临床应用价值探讨

张倩文, 张凌云, 李珊, 陈俊

广州市白云区人民医院, 广东 广州

收稿日期: 2025年1月20日; 录用日期: 2025年2月20日; 发布日期: 2025年2月27日

摘要

目的: 探索循证护理对老年股骨粗隆间骨折术后康复的临床应用价值。方法: 选取2023年6月~2024年6月在南方医院白云分院(白云区人民医院)骨科接受诊治的69例股骨粗隆间骨折患者, 采用信封随机法分为2组, 对照组34例, 实验组35例。对照组采用常规护理, 实验组采用循证护理, 比较分析护理效果的差异。结果: 2组患者一般资料无统计学差异, 具有可比性; 与对照组相比, 实验组患者骨折愈合时间缩短、并发症发生率下降, 负面情绪评分值包括HAMA评分以及SDS评分降低, 住院时间缩短、治疗费用减少, 满意率增加。结论: 循证护理具备一定的临床应用价值和优势, 值得进一步推广。

关键词

老年患者, 股骨粗隆间骨折, 循证护理

Clinical Application Value of Evidence-Based Nursing in Rehabilitation of Intertrochanteric Fracture of Femur in Elderly Patients

Qianwen Zhang, Lingyun Zhang, Shan Li, Jun Chen

Baiyun District People's Hospital of Guangzhou, Guangzhou Guangdong

Received: Jan. 20th, 2025; accepted: Feb. 20th, 2025; published: Feb. 27th, 2025

Abstract

Objective: To explore the clinical application value of evidence-based nursing in elderly patients

文章引用: 张倩文, 张凌云, 李珊, 陈俊. 循证护理对老年股骨粗隆间骨折术后康复的临床应用价值探讨[J]. 护理学, 2025, 14(2): 294-299. DOI: 10.12677/ns.2025.142039

with intertrochanteric fracture. **Methods:** 69 patients with intertrochanteric fracture of femur treated in the Department of Orthopedics of Baiyun Branch of Nanfang Hospital (Baiyun District People's Hospital) from June 2023 to 2024 were selected and divided into 2 groups by envelope random method, 34 cases in the control group and 35 cases in the experimental group. The control group adopted routine nursing, the experimental group adopted evidence-based nursing, and the difference of nursing effect was compared and analyzed. **Results:** There was no statistical difference in the general data between the two groups. Compared with the control group, the experimental group had shorter fracture healing time, lower complication rate, lower negative emotion scores including HAMA score and SDS score, shorter hospital stay, reduced treatment cost and increased satisfaction rate. **Conclusion:** Evidence-based nursing has certain clinical application value and advantages, and is worth further promotion.

Keywords

Elderly Patients, Intertrochanteric Fracture of Femur, Evidence-Based Nursing

Copyright © 2025 by author(s) and Hans Publishers Inc.

This work is licensed under the Creative Commons Attribution International License (CC BY 4.0).

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



Open Access

1. 引言

股骨粗隆间骨折是骨科常见疾病之一，多发于中老年群体。随着机体年龄的逐渐增加，骨质疏松概率逐年上升，肢体灵活度不断下降，中老年群体对外部作用力抵抗减弱，例如下肢遭受扭转或者跌倒时，极易发生不同程度的股骨粗隆间骨折[1]。随着我国逐渐进入人口老龄化阶段，股骨粗隆间骨折愈发常见，给病人家庭以及社会医疗系统造成巨大压力。既往研究认为，大约 30% 的老年股骨粗隆间骨折患者会在 1 年内死亡，而幸存者将需要承担不断增加的疾病负担，生活质量大打折扣[2]。目前临床对于股骨粗隆间骨折的治疗主要以手术和保守治疗为主，针对年龄较大、病情相对稳定的患者多采用保守治疗[3]。手术治疗可通过解剖、修复患者肢体促使机体恢复肢体功能，但考虑到中老年患者身体各项机能下降，恢复相对缓慢，如何提高老年患者的康复速度，优质的护理显得尤为不可或缺[4]。循证护理作为目前护理医学颇具潜力和科学的护理模式，能依据现有的临床研究证据，更加审慎地、有意识地、明确地以及有针对性地制定患者的护理方案，在国内外术后康复中体现出良好的护理效果[5]。在此，本研究就 2023 年 6 月~2024 年 6 月在白云区人民医院骨科接受诊治的 69 例股骨粗隆间骨折患者实施循证护理，探析循证护理在老年股骨粗隆间骨折的临床应用价值，现将结果报告如下。

2. 研究方法

2.1. 研究对象

2022 年 6 月~2024 年 6 月在白云区人民医院骨科接受诊治的 69 例股骨粗隆间骨折患者。

2.2. 纳入标准

1. 符合股骨粗隆间骨折临床诊断标准；2. 患者知晓研究内容并签署知情同意书；3. 医院医学伦理委员会审批通过[4]。

2.3. 排除标准

1. 患者患有认知功能障碍；2. 患者合并严重心、肝、肾功能疾病；3. 患者患有精神疾病。

2.4. 研究分组

采用信封随机法分为2组，对照组34例，实验组35例。

2.5. 处理方法

2.5.1. 对照组

对对照组患者实施常规护理措施，具体如下：1. 密切观察患者血压、脉搏以及心率等生命体征变化情况，协助患者进行各项检查；2. 注意通风、消毒，定期清洁病房卫生，保持病房干净；3. 嘱咐患者卧床休息，并叮嘱家属或护工为患者定期翻身；注意合理饮食，少食多餐，增强营养；嘱咐患者需按医嘱定时定量用药。

2.5.2. 实验组

在对照组常规护理的基础上，实验组增加以下护理内容：1. 预防护理。嘱咐患者扩胸运动，1天2~3次，预防肺部感染。叮嘱患者定期翻身，1天2~3次，并多按摩受压部位，预防下肢静脉血栓形成，促进血液循环；切口多消毒，勤换手术敷料，2~3天1次，预防感染；叮嘱患者注意保持清洁、干燥，预防压疮；2. 饮食护理。制定饮食计划表，嘱咐患者合理饮食，建议多食用新鲜的蔬菜水果，并以易消化、高钙、高维生素与高营养的食物为主；3. 疼痛护理。当协助患者翻身时，动作协调、轻柔，不可有拽、拉、拖等粗暴动作，并协助患者进行适量活动；协助患肢抬高，促进静脉血液回流，1天2~3次，预防水肿；4. 心理护理。主动与患者及患者家属讲解临床治疗工作如术前术后准备，包括目的、方法、流程以及治疗疗效等，并适当介绍既往手术成功病例，借此宽慰病人及病人家属，减轻其焦虑紧张心理压力，增加患者治愈疾病的信心，从而提高患者的治疗依从性。

2.5.3. 观察指标

1. 记录对照组和实验组患者的年龄、性别、Evans分型、手术类型、骨折原因等；
2. 记录对照组和实验组患者的住院时间、治疗费用；自制评分表，比较对照组和实验组患者负面情绪评分值(HAMA评分(Hamilton Anxiety Scale, 汉密尔顿焦虑量表)和SDS评分(Self-Rating Depression Scale, 抑郁自评量表))、满意度；
3. 观察并记录股骨粗隆间骨折愈合时间以及并发症(包括感染、褥疮等)。

2.5.4. 统计分析

采用软件Excel录入和整理病人所有数据，统计学软件SPSS 20.0进一步处理、分析，计量资料使用(平均值±标准差)表示，并采用t检验进行统计学分析；计数资料采用百分比(%)表示，并采用 χ^2 检验进行统计学分析；当 $P < 0.05$ ，即认为差异具有统计学意义。

3. 结果

3.1. 2组患者一般资料比较无统计学差异

整理分析2组患者的一般资料，结果如表1所示，对照组患者年龄为 65.78 ± 9.82 岁，男19例，女15例。按Evans分型分类，A I型7例，A II型9例，B I型7例，B II型6例以及B III型5例。按手术类型分类，髌关节置换术9例，闭合复位外固定术14例以及切开复位外固定术11例。实验组患者年龄为 69.15 ± 10.02 岁，男21例，女14例。按Evans分型分类，A I型8例，A II型9例，B I型5例，B II型7例以及B III型6例。按手术类型分类，髌关节置换术11例，闭合复位外固定术13例以及切开复位外固定术11例。2组患者在上述一般资料比较无统计学差异(p 均 >0.05)。

Table 1. Comparison of general data between the two groups**表 1.2** 组患者一般资料比较

临床指标	对照组(n = 34)	实验组(n = 35)	p 值
性别(%)	65.78 ± 9.82	69.15 ± 10.02	0.87
男	19	21	0.73
女	15	14	
Evans 分型			
A I 型	7	8	0.97
A II 型	9	9	
B I 型	7	5	
B II 型	6	7	
B III 型	5	6	
手术类型			
髋关节置换术	9	11	0.89
闭合复位外固定术	14	13	
切开复位内固定术	11	11	

3.2.2 组患者评价指标比较具有统计学差异

如表 2 所示, 与对照组患者相比, 实验组患者的骨折愈合时间缩短、并发症发生率下降, 差异具有统计学意义(p 均 <0.05), 进一步说明循证护理在加速术后康复具有显著的应用价值。

Table 2. Comparison of fracture healing time and complications between the two groups**表 2.2** 组患者骨折愈合时间、并发症比较

评价指标	对照组(n = 34)	实验组(n = 35)	p 值
骨折愈合时间	5.7 ± 2.08	3.17 ± 1.68	0.012
并发症发生率(%)	20.5	5.71	0.021

Table 3. Comparison of evaluation indexes between 2 groups**表 3.2** 组患者评价指标比较

评价指标	对照组(n = 34)	实验组(n = 35)	p 值
住院时间(天)	9.23 ± 3.21	7.43 ± 2.56	0.004
治疗费用(元)	6279.2 ± 1014.5	3645.8 ± 672.1	0.000
负面情绪评分值			
HAMA 评分	17.25 ± 2.01	9.19 ± 3.45	0.000
SDS 评分	11.14 ± 3.05	6.25 ± 1.14	0.000
满意率(%)	64.7	91.4	
非常满意	12	18	0.026
满意	10	14	
不满意	12	3	

如表 3 所示, 与对照组患者相比, 实验组患者的住院时间缩短、治疗费用减少, 差异具有统计学意义(p 均 <0.05)。而且与对照组患者相比, 实验组患者的负面情绪评分值包括 HAMA 评分以及 SDS 评分降低, 满意率增加, 差异具有统计学意义(p 均 <0.05), 说明在循证护理干预后, 患者康复速度、心理状态得到显著提升。

4. 讨论

随着我国社会经济发展水平的不断提高, 城乡人民生活水平也不断提升, 老年人社会活动也随之越来越多, 但老年人身体机能下降, 抗外力抗性减弱, 老年股骨粗隆间骨折发生的病例也愈发增多。老年患者常合并多种慢性病, 在接受手术如人工髋关节置换术治疗后, 恢复相对缓慢, 术后并发症如感染等概率高。而且, 老年患者心理负担大, 容易出现各种负面情绪[6] [7], 故而需要重视围手术期护理, 提高股骨粗隆间骨折术后高龄患者的护理干预效果。

在本研究中, 与对照组患者住院时间(9.23 ± 3.21 天)以及治疗费用(6279.2 ± 1014.5 元)相比, 实验组患者的住院时间缩短(7.43 ± 2.56 天, $p = 0.004$)、治疗费用减少(3645.8 ± 672.1 元, $p = 0.000$), 说明对老年股骨粗隆间骨折患者采取循证护理能更有效促进术后机体恢复, 缩短患者的康复时间和住院时间, 减轻患者及患者家庭的经济负担, 这与朱海明[8]等对股骨粗隆间骨折患者采取循证护理的临床研究结果一致, 在此研究中, 作者也对收治的 60 例股骨粗隆间骨折患者术后采取循证护理后, 住院时间缩短。不仅如此, 作者也发现循证护理能减轻焦虑抑郁等负面情绪, 增加患者满意度。这与本次研究结果类似。在本研究中, 与对照组患者负面情绪评分值包括 HAMA 评分(17.25 ± 2.01)、SDS 评分(11.14 ± 3.05)以及满意率(64.7%)相比, 实验组患者的负面情绪评分值包括 HAMA 评分(9.19 ± 3.45)以及 SDS 评分(6.25 ± 1.14)降低, 满意率(91.4%)增加, 说明患者对循证护理措施更加认可。与李佳[9]等人发表的研究结果类似, 本次研究也证实对老年股骨粗隆间骨折患者采取循证护理能缩短愈合时间和减少并发症发生率, 也再次体现循证护理在股骨粗隆间骨折术后的临床应用价值。

术后循证护理是一种科学的护理模式, 在考虑患者的实际需求和临床特征的前提下, 以临床循证证据为基础, 同时结合护理人员的护理经验, 制定个性化和合理化的护理服务[10] [11]。对老年股骨粗隆间骨折患者循证护理的应用价值探索, 不仅能增强护理工作的预见性和针对性, 提高心理干预效果, 使患者在围手术期保持积极心态, 配合临床医师和护士的诊疗及护理措施, 预防术后相关并发症发生, 促进患者术后身体机能的快速康复[12] [13]。

5. 结论

本研究结果表明对老年股骨粗隆间骨折患者采取循证护理不仅能减轻焦虑抑郁等负面情绪, 增加患者满意度, 也能缩短患者骨折愈合时间、减少术后并发症发生率, 缩短患者的康复时间和住院时间, 减轻患者及患者家庭的经济负担。因此, 此种护理方法具备一定的临床应用价值和优势, 值得进一步推广。

参考文献

- [1] Chang, S., Hou, Z., Hu, S. and Du, S. (2020) Intertrochanteric Femur Fracture Treatment in Asia. *Orthopedic Clinics of North America*, **51**, 189-205. <https://doi.org/10.1016/j.ocl.2019.11.011>
- [2] Roberts, S.E. (2003) Time Trends and Demography of Mortality after Fractured Neck of Femur in an English Population, 1968-98: Database Study. *British Medical Journal*, **327**, 771-775. <https://doi.org/10.1136/bmj.327.7418.771>
- [3] Martinho, T. and Stoffel, K. (2021) Treatment of Intertrochanteric Femur Fractures with Hip Arthroplasty in Older Patients: A Narrative Review of Indications and Outcomes. *Medicina*, **57**, Article 763. <https://doi.org/10.3390/medicina57080763>
- [4] 杨敏, 循证护理在股骨粗隆间骨折患者护理中的应用体会[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2017, 2(36): 103+109.

-
- [5] Kerr, H. and Rainey, D. (2021) Addressing the Current Challenges of Adopting Evidence-Based Practice in Nursing. *British Journal of Nursing*, **30**, 970-974. <https://doi.org/10.12968/bjon.2021.30.16.970>
- [6] Lim, J.A. and Thahir, A. (2021) Perioperative Management of Elderly Patients with Osteoarthritis Requiring Total Knee Arthroplasty. *Journal of Perioperative Practice*, **31**, 209-214. <https://doi.org/10.1177/1750458920936940>
- [7] Boddaert, J., Raux, M., Khiami, F. and Riou, B. (2014) Perioperative Management of Elderly Patients with Hip Fracture. *Anesthesiology*, **121**, 1336-1341. <https://doi.org/10.1097/aln.0000000000000478>
- [8] 朱海明, 徐媛, 刘付志清. 循证护理对促进股骨粗隆间骨折患者术后恢复的应用效果[J]. 中国伤残医学, 2022, 30(19): 18-21.
- [9] 李佳. 对股骨粗隆间骨折患者实施循证护理的应用疗效进行研究分析[J]. 中国伤残医学, 2021, 29(3): 64-65.
- [10] 黄雪. 干预性护理在缓解老年股骨粗隆间骨折患者术后疼痛及促进髋关节功能恢复中的作用[J]. 中国伤残医学, 2020, 28(15): 61-62.
- [11] 吴静蓉. 循证护理在股骨粗隆间骨折患者护理中的作用分析[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 5(46): 8.
- [12] 陈小瑜. 循证护理在股骨粗隆间骨折患者中的价值和对生活质量的观察[J]. 中国社区医师, 2020, 36(10): 145-146.
- [13] 朱芝华. 循证护理在股骨粗隆间骨折患者护理中的应用分析[J]. 健康必读, 2021(13): 171.