

# 对骨质疏松性股骨粗隆间骨折患者 PFNA 围术期护理的效果进行分析

杨明燕 罗永珠 张 媛 马 丽 杜倩倩  
(宁夏回族自治区人民医院, 宁夏 银川 750000)

**【摘要】**目的: 分析对骨质疏松性股骨粗隆间骨折患者 PFNA 围术期护理的应用效果。方法: 选取本院 2019 年 12 月 -2020 年 12 月诊治的 74 例行 PFNA 治疗骨质疏松性股骨粗隆间骨折患者开展本次研究, 随机将其均分为对照组 37 例和观察组 37 例, 分别给予常规护理和优质护理, 比较两组护理效果。结果: 与对照组术中出血量、手术耗时和伤口愈合时间相比, 观察组均明显偏低 ( $P < 0.05$ ); 与对照组髋关节功能恢复优良率相比, 观察组明显偏高 ( $P < 0.05$ )。结论: 给予 PFNA 手术治疗患者优质护理能够提升手术效果, 促使患者髋关节功能恢复, 具有推广价值。

**【关键词】**骨质疏松; 股骨粗隆间骨折; PFNA 围术期护理

股骨粗隆间骨折在临床上有着非常高的发生率, 骨质疏松是引发该病的主要病因, 该病的多发群体为老年人, PFNA 手术是该病患者目前在临床上的主要治疗方式, 该方式手术操作具有简单性, 固定骨折断端效果显著。为了进一步提升行 PFNA 手术治疗患者的临床疗效, 促使患者髋关节功能恢复, 改善患者预后效果, 将精细化、科学化临床护理措施贯穿于患者的围术期护理中具有重要意义。本次研究以行 PFNA 手术治疗患者为对象, 分析优质护理的应用效果。

## 1 资料和方法

### 1.1 一般资料

选取本院 2019 年 12 月 -2020 年 12 月诊治的 74 例行 PFNA 治疗骨质疏松性股骨粗隆间骨折患者开展本次研究, 随机将其均分为对照组 37 例和观察组 37 例。对照组男 20 例, 女 17 例, 平均年龄 ( $76.68 \pm 5.15$ ) 岁; 观察组男 19 例, 女 18 例, 平均年龄 ( $76.16 \pm 5.88$ ) 岁。两组一般资料 ( $P > 0.05$ ), 具有可比性。

### 1.2 方法

1.2.1 对照组。该组患者给予常规护理: 严格按照医院临床护理标准为患者展开各项基础护理措施。

1.2.2 观察组。该组患者给予优质护理: ①术前精细化护理: 护理人员需为患者详细讲解医院的具体环境, 为患者介绍医院的各项规章制度; 护理人员需要对患者病情进行充分评估, 了解患者的心理状况、日常行为等, 做好一系列术前准备工作; 辅助患者完成各项检查工作, 包括 X 线检查、心电图检测、肝功能检测、B 超检查、凝血功能检测等, 同时做好备皮工作; 对于存在原发病的患者来说, 护理人员需要对其展开对症治疗, 将患者血糖、血压等指标控制在适宜范围内; 术后 2-4 天对患者患肢进行牵引, 时间约为 2-4 天, 对患者出现的患肢肌肉痉挛等现象进行缓解; 护理人员需为患者讲解 PFNA 治疗的重要性, 告知患者手术流程、注意事项以及麻醉方法等; 对患者产生的不良情绪进行及时疏导。②术后精细化护理: 术后 6 个小时对患者进行禁食和禁水处理; 为患者切口展开负压引流操作, 加强对患者创口的关注程度; 贯彻落实无菌操作, 为患者做好保暖护理; 为患者提供住院指导卡, 为患者展开自我按摩和定时翻身处理, 对患者的不适感进行缓解; 在患者双膝间放置软枕, 做好患者的皮肤清洁工作, 预防患者出现肺部感染和压疮等并发症; 给予患者饮食指导, 确保患者摄入营养均衡, 鼓励患者多食用富含膳食纤维的食物; 于患者清醒后, 护理人员可采取播放音乐等方式对患者的疼痛注意力进行转移, 指导患者进行深呼吸, 必要时可为患者展开药物镇痛; 做好巡视工作, 关注患者病情变化情况。

## 2 结果

### 2.1 两组手术指标比较

与对照组术中出血量、手术耗时和伤口愈合时间相比, 观察组均偏低, 组间差异明显 ( $P < 0.05$ )。详见表 1。

表 1 两组手术指标比较 [ $n(\bar{x} \pm s)$ ]

组别	例数	术中出血量(mL)	手术耗时 (min)	伤口愈合时间(月)
观察组	37	191.46 ± 10.14	81.84 ± 7.43	4.70 ± 0.32
对照组	37	390.66 ± 11.36	86.34 ± 6.25	6.15 ± 0.69
t	/	79.574	2.819	11.596
P	/	0.000	0.006	0.000

### 2.2 两组髋关节功能恢复情况比较

与对照组髋关节功能恢复优良率相比, 观察组偏高, 组间差异明显 ( $P < 0.05$ )。详见表 2。

表 2 两组髋关节功能恢复情况比较 [ $n(\%)$ ]

组别	例数	优	良	可	差	优良率
观察组	37	30	6	1	0	97.30
对照组	37	20	10	4	3	81.08
t	/	/	/	/	/	5.045
P	/	/	/	/	/	0.025

## 3 讨论

股骨粗隆间骨折是老年患者常见的临床疾病, 多由骨质疏松等病因引发, PFNA 手术以 PFN 术为基础, 对其进行进一步优化和改善, 是一种具有现代化和先进化的股骨近端内固定手术, 该方式可以获得显著的临床疗效。经过长期临床研究表明, 在给予患者有效治疗的同时, 落实优质护理, 有助于提升手术效果。

优质化护理深入贯彻现代护理理念, 落实“以人为本”这一护理原则, 将其应用于 PFNA 手术临床治疗患者围术期中, 术前了解患者实际情况, 做好准备工作, 关注患者的心理变化情况, 术后加强对患者病情关注程度, 为患者提供按摩、翻身等护理方式, 预防并发症的发生, 同时在患者病情许可情况下, 指导患者展开早期功能锻炼, 有助于促使患者髋关节功能恢复。本次研究结果表明与对照组术中出血量、手术耗时和伤口愈合时间相比, 观察组均明显偏低 ( $P < 0.05$ ); 与对照组髋关节功能恢复优良率相比, 观察组明显偏高 ( $P < 0.05$ )。说明优质护理的应用有利于优化行 PFNA 手术治疗患者的临床护理工作, 促使股骨粗隆间骨折患者恢复。

综上所述, 给予 PFNA 手术治疗患者优质护理能够提升手术效果, 促使患者髋关节功能恢复, 具有推广价值。

### 参考文献:

[1] 袁道珊、胡战云、杨迪云. 快速康复外科理念结合中医特色护理在股骨粗隆间骨折 PFNA 内固定术患者中的护理研究 [J]. 新中医, 2020, v.52;No.569(22):133-136.