

· 临床研究 ·

## 老年髋部骨折术后延续家庭护理指导

盛维青, 郭冰, 封景, 张蓓蓓, 张伟\*

(中国人民解放军海军第971医院, 山东青岛 266071)

**摘要:** [目的] 分析老年髋部骨折术后延续家庭护理指导的应用效果。[方法] 选取本院2021年6月—2023年12月136例老年髋部骨折患者作为观察对象, 依据随机抛硬币法, 分为两组。常规组68例, 出院时未予以延续家庭护理; 指导组68例, 出院12周内予以延续家庭护理, 比较两组临床资料。[结果] 两组患者均顺利手术, 研究期间指导组不良事件(包括二次骨折、跌倒、肺部感染、泌尿系感染等)发生率显著低于常规组(1.5% vs 10.3%,  $P=0.029$ )。与出院时相比, 出院后12周, 两组患者的Harris评分、Barthel指数和NRS评分均显著改善( $P<0.05$ )。出院时, 两组间Harris评分、Barthel指数和NRS评分的差异均无统计学意义( $P>0.05$ ); 但是, 出院后12周指导组的Harris评分[(52.7±3.2) vs (45.4±3.2),  $P<0.001$ ]、Barthel指数[(51.4±3.1) vs (44.8±3.1),  $P<0.001$ ]和疼痛NRS评分[(0.7±0.1) vs (1.2±0.3),  $P<0.001$ ]均显著优于常规组。[结论] 老年髋部骨折术后延续家庭护理指导应用效果理想, 可降低不良事件或并发症发生率, 减轻疼痛, 促进髋关节功能恢复。

**关键词:** 老年髋部骨折, 手术治疗, 延续家庭护理, 不良事件

**中图分类号:** R683.42 **文献标志码:** A **文章编号:** 1005-8478(2024)20-1909-04

**Extended home nursing guidance after surgical treatment for hip fractures in elderly // SHENG Wei-qing, GUO Bing, FENG Jing, ZHANG Bei-bei, ZHANG Wei. The 971 Hospital of PLA Navy, Qingdao, Shandong 266071, China**

**Abstract:** [Objective] To analyze the effect of extended home nursing guidance after surgical treatment for hip fractures in elderly. [Methods] A total of 136 elderly patients who had hip fractures treated surgically in our hospital from June 2021 to December 2023 were enrolled into this study, and divided into two groups according to random coin toss method. Of them, 68 patients in the routine group were not given extended home care when discharged, while other 68 patients in the guidance group were given extended home care guidance for 12 weeks after discharge. The clinical data of the two groups were compared. [Results] All patients in both groups had operation performed successfully. The guidance group proved significantly lower incidence of adverse events than the routine group, including secondary fractures, falls, pulmonary infections, and urinary tract infections during the study period (1.5% vs 10.3%,  $P=0.029$ ). At 12 weeks after discharge the Harris score, Barthel index and NRS score in both groups were significantly improved compared with those at discharge ( $P<0.05$ ). Although there were no significant differences in Harris score, Barthel index and NRS score between the two groups at discharge ( $P>0.05$ ), the guidance group was significantly superior to the routine group in terms of Harris scores [(52.7±3.2) vs (45.4±3.2),  $P<0.001$ ], Barthel index [(51.4±3.1) vs (44.8±3.1),  $P<0.001$ ] and pain NRS score [(0.7±0.1) vs (1.2±0.3),  $P<0.001$ ] 12 weeks after discharge. [Conclusion] The extended home nursing guidance after surgical treatment for hip fractures in the elderly reduces the incidence of adverse events or complications, relieve pain, and promote the recovery of hip function.

**Key words:** elderly, hip fracture, surgical treatment, extended home care, adverse events

随着我国老龄化日趋加重, 研究显示<sup>[1]</sup>, 老年患者约95%因跌倒导致髋部骨折, 骨折后可严重影响患者正常生活, 约35%患者虽然生存, 但无法恢复自理能力或独立行走, 约25%患者依赖于其他人员照护, 且医疗费用昂贵。因此, 为促进老年髋部骨折患者康复, 应将院内护理延伸至家庭中, 为患者提供专业护理指导, 以提高预后<sup>[2]</sup>。延续家庭护理指导是

为术后出院患者提供院外专业护理指导, 是住院护理的延续, 用于老年髋部骨折术后患者中, 对于促进患者病情康复具有重要意义<sup>[3]</sup>。为进一步探究该护理模式的应用价值, 本研究以本院老年髋部骨折术后患者为例, 对延续家庭护理指导应用效果展开了重点分析, 报道如下。

DOI:10.20184/j.cnki.issn1005-8478.110185

作者简介: 盛维青, 主管护师, 研究方向: 脊柱脊髓损伤, 骨科创伤临床护理及康复, (电话)0532-51870045, (电子信箱)148087126@qq.com

\* 通信作者: 张伟, (电话)0532-51870045, (电子信箱)401spine@163.com

## 1 临床资料

### 1.1 一般资料

选取本院2021年6月—2023年12月136例老年髋部骨折患者作为观察对象，所有患者均为首次髋部骨折，符合《实用骨科学》中髋部骨折诊断标准<sup>[2]</sup>，年龄 $\geq 65$ 岁；并排队意识不清、有严重内科疾病和资料不全的患者。依据随机抛硬币法，分为常规组和指导组，各68例。两组资料一般资料见表1，两组在年龄、性别、骨折部位的差异均无统计学意义( $P>0.05$ )。本研究已经过医院伦理委员会批准，所有患者均知情同意。

### 1.2 手术与康复护理方法

两组患者共股骨颈骨折52例，粗隆间骨折16例。常规组采取全髋关节置换(total hip arthroplasty, THA)40例，股骨头置换(hip hemiarthroplasty, HHA)12例，内固定16例；指导组采取THA38例，HHA10例，内固定20例。两组在院期间密切观察生命体征，及时发现异常并报告；针对骨折及手术方式开展相应的健康教育；定时翻身，预防压疮；指导主动及被动活动预防深静脉血栓形成及坠积性肺炎的发生，根据患者自身情况做好饮食指导，注意补充血及蛋白质等。出院后分别给以下处理：

常规组：出院时，未予以延续家庭护理，进行常规出院指导，出院后予以常规回访，回访时评估患者病情康复情况，告知患者复诊时间，指导髋部骨折术后活动注意事项，指导患者服药方法等。

指导组：出院12周内予以延续家庭护理。(1)创建随访表：患者出院当日，为其建立随访表，与患者有效沟通，了解相关信息，录入姓名、出院日期、联系方式、日常照顾者、疾病类型等一般资料，针对理解能力较差者，应及时与照顾者进行沟通，确保资料正确，明确随访内容、时间等；(2)评估与指导随访家庭护理：护理人员根据随访计划对患者开展家庭护理，于出院后2、4、8、12周开展随访，共随访4次，可以采取电话随访、微信视频随访，必要时，可予以家庭访视。随访家庭护理期间，护理人员可组织患者建立病友及随访微信群，通过视频、语音等途径，收集患者护理相关情况，评估患者术后康复锻炼是否达标，针对康复锻炼依从性较差的患者强化宣教，加强随访。具体康复锻炼方法包括：踝泵运动，指导患者上下、左右旋转踝关节，每组10~15次，2~3组/d；膝盖弯曲，然后缓慢伸直，每组10~15

次，2~3组/d；走路训练：使用助行器走路，护理人员对患者错误姿势进行纠正，根据患者耐受逐渐增加训练时间、次数，开始每天3~5 min，逐渐增加到20~30 min；强化训练：臀部抬高、大腿前伸，每组10~15次，2~3组/d，30 min/d。针对锻炼动作不准确患者，需立即纠正，鼓励患者积极正确开展康复锻炼。开展网约护理家庭延伸服务，患者在网上进行预约，护理人员上门指导髋部骨折后相关护理知识，评估家庭环境是否安全，开展跌倒风险评估，风险较高者开展预防指导，预防跌倒，强调跌倒对于造成2次骨折的风险，增强患者风险意识，树立跌倒预防认知，塑造良好的日常生活行为习惯。强化健康教育，开展心理疏导，指导患者如何正确发泄负面情绪，实现自我调整。做好与家属的沟通工作，嘱家属应多陪伴患者，鼓励其多参加有趣的社区活动及家庭劳动，体会社会价值；培养兴趣爱好，改善心理状况。

### 1.3 评价指标

对比并发症、不良事件：指导组由专业护理人员进行评估，统计两组2次骨折、跌倒、肺部感染、泌尿系感染等不良事件或并发症发生情况，发生率=发生例数/总例数 $\times 100\%$ 。

对比髋关节功能、日常生活能力和疼痛程度。Harris评分共4个维度(功能、关节活动度、畸形、疼痛)，共100分，分为优(90~100分)、良(80~89分)、一般(70~79分)、差( $<70$ 分)，分数越高，髋关节功能恢复越好<sup>[4]</sup>。Barthel指数共包括40项基本生活活动，包括进食、平地行走、控制大小便、洗澡等，共100分，分为完全依赖( $<20$ 分)、需要较大帮助(20~40分)、需要帮助(40~60分)、基本自理( $>60$ 分)，分数越高，自理能力越好<sup>[5]</sup>。NRS评分共10分，0分无痛，1~3分轻度疼痛，4~7分中度疼痛，8分及以上重度疼痛<sup>[6]</sup>。

### 1.4 统计学方法

采用SPSS 23.0软件进行统计学分析。计量数据以 $\bar{x} \pm s$ 表示，资料呈正态分布时，两组间比较采用独立样本 $t$ 检验；资料呈非正态分布时，采用秩和检验。计数资料采用 $\chi^2$ 检验或Fisher精确检验。等级资料两组比较采用Mann-Whitney  $U$ 检验。 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 不良事件或并发症比较

两组患者资料见表1，两组均顺利手术，术中无

严重并发症，两组患者术后下地时间的差异无统计学意义 ( $P>0.05$ )。不良事件方面，指导组肺部感染、泌尿系感染、跌倒和再骨折的总发生率显著低于常规组，差异有统计学意义 ( $P<0.05$ )。

### 2.2 髋关节功能、日常生活能力和疼痛程度比较

两组资料见表 1。与出院时间相比，出院后 12 周，两组患者的 Harris 评分、Barthel 指数和 NRS 评分均显著改善 ( $P<0.05$ )。出院时，两组间 Harris 评分、Barthel 指数和 NRS 评分的差异均无统计学意义 ( $P>0.05$ )，但出院后 12 周，指导组的 Harris 评分、Barthel 指数和 NRS 评分均显著优于常规组 ( $P<0.05$ )。

表 1. 两组患者临床资料比较

Table 1. Comparison of clinical data between the two groups

指标	指导组 (n=68)	常规组 (n=68)	P 值
年龄 (岁, $\bar{x} \pm s$ )	71.2 $\pm$ 2.3	71.3 $\pm$ 2.2	0.796
性别 (例, 男/女)	36/32	38/30	0.731
骨折部位 (例, 股骨颈/粗隆间)	48/20	52/16	0.726
手术方式 (例, 内固定/THA/HA)	20/38/10	16/40/12	0.838
首次下床时间 (d, $\bar{x} \pm s$ )	8.1 $\pm$ 1.1	8.2 $\pm$ 1.0	0.580
总并发症 [例 (%)]	1 (1.5)	7 (10.3)	<b>0.029</b>
肺部感染	0 (0.0)	1 (1.5)	
泌尿系感染	0 (0.0)	2 (2.9)	
跌倒	1 (1.5)	3 (4.4)	
再骨折	0 (0.0)	1 (1.5)	
Harris 评分 (分, $\bar{x} \pm s$ )			
出院时	37.6 $\pm$ 2.3	37.6 $\pm$ 2.3	0.815
出院后 12 周	52.7 $\pm$ 3.2	45.4 $\pm$ 3.2	<b>&lt;0.001</b>
P 值	<b>&lt;0.001</b>	<b>&lt;0.001</b>	
Barthel 指数 (分, $\bar{x} \pm s$ )			
出院时	32.4 $\pm$ 2.4	32.4 $\pm$ 2.4	0.922
出院后 12 周	51.4 $\pm$ 3.1	44.8 $\pm$ 3.1	<b>&lt;0.001</b>
P 值	<b>&lt;0.001</b>	<b>&lt;0.001</b>	
NRS 评分 (分, $\bar{x} \pm s$ )			
出院时	4.1 $\pm$ 1.0	4.0 $\pm$ 1.1	0.824
出院后 12 周	0.7 $\pm$ 0.1	1.2 $\pm$ 0.3	<b>&lt;0.001</b>
P 值	<b>&lt;0.001</b>	<b>&lt;0.001</b>	

## 3 讨论

本研究中，指导组并发症、不良事件发生率低于常规组，Harris 评分、Barthel 指数，NRS 评分低于常

规组 ( $P<0.05$ )，提示在老年髋部骨折出院患者中，开展延续家庭护理评估与指导，有利于病情康复<sup>[7]</sup>。高龄髋部骨折患者家庭护理过程中，面临诸多难题，如何协助随访护士，迅速确定评估与指导护理方向，为患者提供全面的居家干预，并有效提高护理效果，是目前临床上亟待解决的关键难题<sup>[8, 9]</sup>。通过随访护理，使患者对家庭功能锻炼有了完整科学的认识，并针对患者存在的问题，提出护理指导，开展健康教育，提高患者对 2 次骨折的认知<sup>[10-13]</sup>；社会心理方面的心理健康干预，使患者能积极参与到家庭和社会生活中，有助于保持良好心态，积极锻炼，减轻焦虑感，缓解痛苦，促进髋关节功能恢复<sup>[14, 15]</sup>。此外，本研究因纳入样本量少等原因结果也存在一定局限性，今后应开展大样本、多中心研究。

综上所述，评估与指导老年髋部骨折患者延续家庭护理效果显著，可促进患者髋关节功能及日常活动能力恢复，减少并发症与不良事件，具有应用价值。

### 参考文献

- [1] 魏哲, 刘欣欣, 宗国芳, 等. 影响老年股骨颈骨折健康状态和生活质量的因素 [J]. 中国矫形外科杂志, 2023, 31 (14): 1290-1294. DOI: 10.3977/j.issn.1005-8478.2023.14.09.  
Wei Q, Liu XX, Zong GF, et al. Factors impacting health status and quality of life in the elderly with femoral neck fracture [J]. Orthopedic Journal of China, 2023, 31 (14): 1290-1294. DOI: 10.3977/j.issn.1005-8478.2023.14.09.
- [2] 李金华, 王衍彪. 多因素干预对高龄髋部骨折术后认知的影响 [J]. 中国矫形外科杂志, 2022, 30 (13): 1242-1245. DOI: 10.3977/j.issn.1005-8478.2022.13.21.  
Li JH, Wang YB. Effect of perioperative multifactorial intervention on postoperative cognition of surgical treatments for hip fractures in the elderly [J]. Orthopedic Journal of China, 2022, 30 (13): 1242-1245. DOI: 10.3977/j.issn.1005-8478.2022.13.21.
- [3] 方萌萌, 张文燕, 王雪梅, 等. 照顾者同步随访对老年髋部骨折患者术后康复的影响 [J]. 中国矫形外科杂志, 2021, 29 (6): 564-566. DOI: 10.3977/j.issn.1005-8478.2021.06.20.  
Fang MM, Zhang WY, Wang XM, et al. Effect of simultaneous follow-up of caregivers on postoperative rehabilitation of hip fracture in the elderly [J]. Orthopedic Journal of China, 2021, 29 (6): 564-566. DOI: 10.3977/j.issn.1005-8478.2021.06.20.
- [4] 熊永丹, 王燕, 尹锐. 基于正强化理论的护理模式对髋部骨折患者 Harris 评分、疾病相关知识知晓率及一般自我效能评分的影响 [J]. 海军医学杂志, 2023, 44 (10): 1086-1090. DOI: 10.3969/j.issn.1009-0754.2023.10.022.  
Xiong YD, Wang Y, Yin R. Effect of nursing model based on positive reinforcement theory on Harris score, disease-related knowledge awareness rate and general self-efficacy scale score in patients with hip fracture [J]. Journal of Navy Medicine, 2023, 44 (10):

- 1086-1090. DOI: 10.3969/j.issn.1009-0754.2023.10.022.
- [5] 吴晓燕, 程惠仙, 蒋群花. 基于移动平台的共管照护模式在老年髋部骨折患者术后居家护理中的应用[J]. 中华现代护理杂志, 2022, 28(9): 6-10. DOI: 10.3760/cma.j.cn115682-20210801-03401.
- Wu XY, Cheng HX, Jiang QH. Application of co-management care model based on mobile platform in home care of elderly patients after hip fractures [J]. Chinese Journal of Modern Nursing, 2022, 28(9): 6-10. DOI: 10.3760/cma.j.cn115682-20210801-03401.
- [6] 孙莉, 张娟芝. 康复训练在骨折患者康复护理中的应用效果分析[J]. 贵州医药, 2023, 47(10): 1667-1668.
- Sun L, Zhang JZ. Analysis of the application effect of rehabilitation training in rehabilitation nursing of fracture patients [J]. Guizhou Medical Journal, 2023, 47(10): 1667-1668.
- [7] 郑丽丽, 王桂芬, 汪瑾. 基于多学科合作的延续护理路径在膝关节周围骨折术后恐惧症患者中的应用[J]. 河北医药, 2023, 45(7): 1110-1113. DOI: 10.3969/j.issn.1002-7386.2023.07.035.
- Zheng LL, Wang GF, Wang J. Application of multidisciplinary cooperative continuous nursing on patients with peri-knee fracture complicated with postoperative kinetophobia [J]. Hebei Medical Journal, 2023, 45(7): 1110-1113. DOI: 10.3969/j.issn.1002-7386.2023.07.035.
- [8] 王妍丽, 王晓霞, 尹海磊. 胸腰段脊柱骨折的加速康复外科护理[J]. 中国矫形外科杂志, 2023, 31(16): 1530-1533. DOI: 10.3977/j.issn.1005-8478.2023.16.19.
- Wang YL, Wang XX, Yin HL. Early recovery after surgery nursing for thoracolumbar fractures [J]. Orthopedic Journal of China, 2023, 31(16): 1530-1533. DOI: 10.3977/j.issn.1005-8478.2023.16.19.
- [9] 傅丽琴, 戚华丽, 范凯杰. 多模式互动延续护理在老年脆性髋部骨折术后居家期的应用与效果分析[J]. 护士进修杂志, 2023, 38(1): 77-80.
- Fu LQ, Qi LH, Fan KJ. Application of multimodal interactive extension care in the home period after elderly fragile hip fracture and its effect analysis [J]. Journal of Nurses Training, 2023, 38(1): 77-80.
- [10] 王娇, 弓玉红, 商临萍, 等. 基于适时模式的老年髋部骨折病人全周期照护需求质性研究[J]. 护理研究, 2022, 36(4): 731-734. DOI: 10.12102/j.issn.1009-6493.2022.04.033.
- Wang J, Gong YH, Shang LP, et al. Full-cycle care needs of the elderly patients with hip fracture based on the just in-time model: a qualitative study [J]. Chinese Nursing Research, 2022, 36(4): 731-734. DOI: 10.12102/j.issn.1009-6493.2022.04.033.
- [11] 孙丽, 顾海燕, 高红, 等. 医院-社区-家庭联动管理方案在骨质疏松性椎体骨折病人二级预防中的应用研究[J]. 护理研究, 2021, 35(20): 3622-3626. DOI: 10.12102/j.issn.1009-6493.2021.20.009.
- Sun L, Gu HY, Gao H, et al. Its application on hospital community family linkage management program in the secondary prevention of patients with osteoporotic vertebral fractures [J]. Chinese Nursing Research, 2021, 35(20): 3622-3626. DOI: 10.12102/j.issn.1009-6493.2021.20.009.
- [12] 呼瑞, 崔红梅. 基于风险评估策略下分层护理干预对老年髋关节置换术患者的影响[J]. 山西医药杂志, 2021, 50(13): 2132-2135.
- Hu R, Cui HM. Effect of stratified nursing based on risk assessment strategy on hip function and complications of patients undergoing hip replacement [J]. Shanxi Medical Journal, 2021, 50(13): 2132-2135.
- [13] 张华果, 司文腾, 何宇迪, 等. 老年髋部骨折术后患者跌倒恐惧心理体验的质性研究[J]. 中华护理杂志, 2021, 56(4): 527-533. DOI: 10.3761/j.issn.0254-1769.2021.04.008.
- Zhang HG, Si WT, He YD, et al. Experiences of fear of falling in elderly patients following hip fracture surgery: a qualitative descriptive study [J]. Chinese Journal of Nursing, 2021, 56(4): 527-533. DOI: 10.3761/j.issn.0254-1769.2021.04.008.
- [14] 刘红姝, 丁文羽, 王小娜, 等. Orem自护理论对老年髋部骨折术后患者自护能力、心理状态、生活质量及护理满意度的影响[J]. 解放军预防医学杂志, 2020, 38(5): 19-22. DOI: 10.13704/j.cnki.jyyx.2020.05.007.
- Liu HS, Ding WY, Wang XN, et al. The impact of Orem's self-care theory on the self-care ability, psychological state, quality of life, and nursing satisfaction of elderly patients with hip fractures after surgery [J]. Journal of Preventive Medicine of Chinese PLA, 2020, 38(5): 19-22. DOI: 10.13704/j.cnki.jyyx.2020.05.007.
- [15] 薛亚娟, 宋媛媛. 基于FTS的术后护理康复干预对四肢骨折患者的影响[J]. 贵州医药, 2020, 44(1): 167-168. DOI: 10.3969/j.issn.1000-744X.2020.01.073.
- Xue YJ, Song YY. The impact of postoperative nursing and rehabilitation intervention based on FTS on patients with limb fractures [J]. Guizhou Medical Journal, 2020, 44(1): 167-168. DOI: 10.3969/j.issn.1000-744X.2020.01.073.

(收稿:2024-03-11 修回:2024-08-20)  
(同行评议专家:张银玲,刘雅)  
(本文编辑:闫承杰)