

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

桂曾什姐

西宁市第二人民医院

DOI:10.12238/ffcr.v3i4.15446

[摘要] 目的：探讨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。方法：选取2024年1月—2025年3月于我院接受治疗的80例老年下肢骨折术后患者作为研究对象，将参与本次研究的患者按照随机抽取彩球的方式分为结合组和常规组，每组40例。常规组患者术后进行常规护理，结合组患者在常规护理基础上应用风险护理联合强化护理，对比两组患者术后并发症发生率、生活质量评分。结果：结合组的术后并发症发生率低于常规组，生活质量评分高于常规组（ $P<0.05$ ）。结论：风险护理结合强化护理对老年下肢骨折术后患者具有积极作用，能有效减少术后并发症的发生，大大提升患者的生活质量和术后满意度，值得临床护理广泛应用。

[关键词] 风险护理；强化护理；老年下肢骨折术后；应用价值；生活质量

中图分类号：R473.6 文献标识码：A

The Application Value of Risk Nursing Combined with Enhanced Nursing in Elderly Patients with Lower Limb Fractures after Surgery

Zengshijie Gui

Xining Second People's Hospital Qinghai

Abstract: Objective: To explore the application value of risk nursing combined with enhanced nursing in elderly patients with lower limb fractures after surgery. Method: 80 elderly patients with lower limb fractures who received treatment in our hospital from January 2024 to March 2025 were selected as the research subjects. The patients participating in this study were randomly divided into a combination group and a conventional group, with 40 cases in each group, using a color ball method. Patients in the routine group received routine nursing care after surgery, and patients in the combined group received risk nursing combined with enhanced nursing care on the basis of routine nursing care. The incidence of postoperative complications and quality of life scores were compared between the two groups of patients. Result: The incidence of postoperative complications in the combined group was lower than that in the conventional group, and the quality of life score was higher than that in the conventional group ($P<0.05$). Conclusion: The combination of risk nursing and enhanced nursing has a positive effect on elderly patients with lower limb fractures after surgery, effectively reducing the occurrence of postoperative complications, greatly improving patients' quality of life and postoperative satisfaction, and is worthy of widespread clinical nursing application.

Keywords: Risk management; Strengthening nursing care; Postoperative lower limb fractures in elderly patients; Application value; quality of life

引言

随着社会的老齡化发展，老年人群下肢骨折的发生率呈上升趋势^[1]，老年下肢骨折患者由于机体功能衰退、合并基础疾病等多种原因导致的术后易并发深静脉血栓、感染、肺部并发症等危险因素^[2]，严重影响患者术后的康复和生活质量，而常规护理模式不能充分有效解决复杂危险因素影响老年患者需求的问题。常规护理模式只注重对老年患者术后基

础生理需求、常规疾病的护理需求等，忽视对老年患者危险因素评估预防和预防，例如深静脉血栓的预防，常规模式可能会考虑老年患者是否能够按时服用抗凝药物，却忽视评估老年患者本身具有的潜在血栓危险因素进行预防。风险护理是基于老年患者风险评估为基础的，强调对老年患者潜在风险因素的评估预防的一种风险预见性护理^[3]。风险护理根据老年下肢骨折术后患者的不同情况制定相应的风险护理管

理计划，对高危患者进行重点标识、加强观察等，减少术后并发症。强化护理在常规护理的基础上，通过加大护理工作力度、完善护理措施等，优化护理方案，提升护理质量^[4]。例如在疼痛护理工作中，加强护理除了给予药物止痛外，还可以给予冷敷及热敷、经皮神经电刺激等方式进行物理镇痛，进一步减轻患者的术后疼痛，提高患者的舒适度及康复意愿。本研究中，将风险护理联合强化护理模式应用于老年下肢骨折术后患者中，针对患者风险程度进行评估，制定具有针对性、个性化的强化护理干预措施，更好的服务于老年下肢骨折术后患者，降低其并发症发生风险，提高患者生活质量及护理满意度，减轻患者就医的社会负担及家庭压力，为老年下肢骨折术后患者的临床护理提供更多理论依据及参考。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2024年1月—2025年3月于我院骨科收治的80例老年下肢骨折术后患者作为研究对象。纳入标准：纳入标准：年龄不小于60岁；下肢骨折术后行手术治疗的患者；意识清醒，无认知功能障碍；积极配合研究签署知情同意书；排除标准：合并严重心肝肾功能不全者；合并血液系统疾病以及凝血功能障碍者；既往有精神疾病以及沟通障碍者。将参与本次研究的患者按照随机抽取彩球的方式分为结合组和常规组，每组40例。

1.2 方法

常规组应用常规护理，包括术后生命体征观察，伤口换药，疼痛护理，基础康复指导等，结合组在常规护理基础上应用风险护理及强化护理，具体如下：①成立风险评估护理小组，包括护士长，责任护士，康复理疗师等，对患者术后当天进行深静脉血栓风险评估，根据患者术前身体素质、时间手术、无菌操作等评估患者是否存在感染风险^[5]。根据患者是否有烟史，是否有慢性呼吸道疾病，术后的呼吸功能情况等评估患者是否存在肺部并发症；②据患者的风险评估制定风险管理计划，对于高风险患者，进行标注，重点观察，床头挂上高风险标识，提醒医护人员重点观察；③除普通使用药物镇痛外，使用多模式镇痛。根据患者疼痛程度（VAS评分）及时调整止痛方案，保持疼痛评分<3分，同时辅之以物理止痛，包括冷疗、热疗、经皮神经电刺激等。④在术后早期就积极介入康复训练，术后1~3天内专业康复师指导下进行踝泵运动、股四头等长收缩训练等，每天进行3~4次，每次15~20分钟，康复后，循序渐进加强训练强度和难度，关节活动度训练、肌力训练、平衡训练、协调训练等；⑤依据患者身体及饮食习惯情况为患者制定合理的营养支持方案，增加蛋白、维生素、钙、磷等元素饮食，必要时给患者行肠内或肠外营养支持物输注。

1.3 观察指标

术后并发症发生情况：观察记录两组患者术后深静脉血栓形成、切口感染、肺部感染等并发症发生例数，计算术后并发症发生率。

生活质量评分：通过生活质量综合评定问卷从生理功能、心理功能、社会功能、物质生活状态4个方面进行评分，每项评分范围为0-100分，分数越高代表其生活质量越高。

1.4 统计学分析

在本次调研里，采用SPSS 22.0 统计软件进行数据分析，计量资料以（ $\bar{x} \pm s$ ）表示，组间比较采用t检验。P<0.05为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者术后并发症发生率比较

结合组术后并发症发生率为12.50%（5/40），显著低于常规组的30.00%（12/40），差异具有统计学意义（P=0.001）。见表1。

表1 两组患者术后并发症发生率比较 [例（%）]

组别	深静脉血栓	感染	肺部并发症	总发生率
结合组 (n=40)	2 (5.00)	2 (5.00)	1 (2.50)	5 (12.50)
常规组 (n=40)	5 (12.50)	4 (10.00)	3 (7.50)	12 (30.00)
P 值	-	-	-	0.001

2.2 两组患者术后生活质量评分比较

术后3个月，结合组患者生理功能、心理功能、社会功能、物质生活状态四个维度的评分分别为（78.43±10.25）分、（76.89±9.47）分、（75.63±11.04）分、（77.29±10.82）分，均显著高于常规组的（65.84±12.17）分、（63.57±10.98）分、（62.45±11.56）分、（66.37±12.03）分（P<0.05）。见表2。

表2 两组术后患者生活质量评分比较（分， $\bar{x} \pm s$ ）

组别	生理功能	心理功能	社会功能	物质生活状态
结合组 (n=40)	78.43± 10.25	76.89± 9.47	75.63± 11.04	77.29± 10.82
常规组 (n=40)	65.84± 12.17	63.57± 10.98	62.45± 11.56	66.37± 12.03
P 值	0.000	0.000	0.000	0.000

3 讨论

风险护理是多学科联合的全方位、全过程的评估患者术后风险，为针对性护理措施提供有效依据，针对风险较高患

者, 重点强调, 加强监测, 及早发现危险征象, 及早进行干预。例如: 对深静脉血栓高风险患者, 通过及早使用抗凝药物, 指导患者进行踝泵运动等预防措施^[6], 对加快下肢血液循环, 减少血栓风险, 起到了积极有效的作用; 对感染高风险患者, 通过严格执行无菌观念, 加强伤口的护理等干预措施, 有效减少感染源。加强护理, 针对疼痛护理运用多模式镇痛, 药物和物理相结合^[7], 有效缓解患者疼痛, 患者更舒适。疼痛缓解可以让患者更愿意主动进行康复锻炼, 康复积极性和依从性提升。早期康复锻炼, 可以是个体化的康复锻炼, 根据患者病情恢复情况, 逐渐加大锻炼量和锻炼内容, 有效促进患者下肢功能恢复。加强营养提供患者机体的组织修复、伤口愈合所需的能量和营养供应, 加快患者的整体康复。风险护理, 重在预防, 将护理做到前期, 减少风险; 加强护理, 重在加强, 将护理做到最好。两者相结合就是全面, 深入有针对性的护理。风险护理为加强护理提供针对性^[8], 使加强护理的护理更有针对性, 加强护理的护理措施为风险护理提供措施保障, 使加强护理的护理措施能够充分做到预防风险, 让护理工作更加高效有针对性, 减少术后并发症发生, 提高患者术后生活质量及护理满意度。综上, 风险护理结合加强护理在下老年肢骨折术后患者中有积极意义, 通过风险护理评估及管理, 加强疼痛护理、康复护理、营养护理, 降低患者术后并发症发生, 提高患者术后生活质量及护理满意度, 值得在临床护理工作中广泛应用。

[参考文献]

[1]陈洁伶, 肖大伟, 莫田章. 针对性护理对老年下肢骨折

手术患者术后康复及骨关节功能的影响[J]. 现代中西医结合杂志, 2025, 34(08): 1161-1164, 1168.

[2]梅素英. 针对性护理在防范老年下肢骨折患者术后并发症中的应用[C]//重庆市健康促进与健康教育学会. 临床医学健康与传播学术研讨会论文集(第四册). 云和县人民医院, 2025: 399-401.

[3]钱伟兰, 李小红. 手术室风险护理结合协作式术前访视对四肢骨折手术患者情绪、并发症等的影响[C]//重庆市健康促进与健康教育学会全科专委会. 2025精神医学与心理健康系列研讨会论文集. 无锡市第二中医院, 2025: 982-985.

[4]王莹, 朱天文. 强化护理干预应用于跟骨骨折患者术后护理的效果分析[J]. 中国社区医师, 2024, 40(15): 119-121.

[5]薛青梅, 胡月, 张凤. 预警风险护理在预防老年髌部骨折术后下肢静脉血栓形成中的作用[J]. 中外医疗, 2024, 43(03): 167-170.

[6]黄春燕, 邓爱群, 许明. 预警风险护理预防髌部骨折术后下肢静脉血栓形成效果观察[J]. 齐鲁护理杂志, 2021, 27(14): 45-47.

[7]王莹, 朱天文. 强化护理干预应用于跟骨骨折患者术后护理的效果分析[J]. 中国社区医师, 2024, 40(15): 119-121.

[8]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.

作者简介:

桂曾什姐(1990.12-), 女, 藏族, 青海西宁人, 本科, 主管护师, 研究方向为骨科专科。