

# 老年髋部骨折后综合管理模式对降低术后死亡率及并发症的实效研究

丁少锋 吴景乐 宋钰

中国人民武装警察部队黑龙江省总队医院

DOI:10.32629/ffcr.v4i1.19881

**[摘要]** 目的：研究针对老年髋部骨折患者实施综合管理模式在降低其术后死亡率以及减少并发症发生方面所具备的实际效果。方法：本研究纳入本院及外院收治的共 80 例老年髋部骨折患者作为研究对象。采用随机数字表法将其均衡分配至对照组（40 例，实施常规管理模式）与研究组（40 例，实施综合管理模式）。对比两组患者的管理效果。结果：与对照组相比，研究组患者术后并发症发生率呈现显著下降趋势，且术后 3 个月内的死亡率同样显著降低，差异具有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。结论：在针对老年髋部骨折患者开展手术治疗的过程中，采用综合管理模式能够显著减少患者术后并发症的出现概率，同时降低其术后三个月内的死亡风险。

**[关键词]** 老年；髋部骨折；综合管理模式；死亡率；并发症

中图分类号：R473.6 文献标识码：A

## An effective study on the Comprehensive Management Model for Hip Fractures in the Elderly in Reducing postoperative mortality and complications

Shaofeng Ding, Jingle Wu, Yu Wu

The Hospital of the Heilongjiang Provincial Corps of the Chinese People's Armed Police Force

**Abstract:** Objective: To study the practical effect of implementing a comprehensive management model for elderly patients with hip fractures in reducing postoperative mortality and the occurrence of complications. Method: A total of 80 elderly patients with hip fractures admitted to our hospital and other hospitals were included as the research subjects in this study. They were evenly distributed to the control group (40 cases, implementing the conventional management mode) and the study group (40 cases, implementing the comprehensive management mode) by using the random number table method. Compare the management effects of the two groups of patients. Results: Compared with the control group, the incidence of postoperative complications in the study group showed a significant downward trend, and the mortality rate within 3 months after surgery was also significantly reduced. The differences were statistically significant ( $P < 0.05$ ). Conclusion: In the process of surgical treatment for elderly patients with hip fractures, the adoption of a comprehensive management model can significantly reduce the probability of postoperative complications and lower the risk of death within three months after surgery.

**Keywords:** Old age; Hip fracture; Comprehensive management model; Mortality rate; Complications

### 引言

髋部骨折作为骨科临床诊疗中极为常见的病症类型，在老年群体中有着较高的发病率。此类病症在全身骨折病例中的占比可达 7%~12%，是致使老年患者致残的常见因素之一<sup>[1]</sup>。现阶段，手术是治疗老年髋部骨折的有效手段，但老年患者受年龄增长的影响，身体机能普遍衰退，免疫力相对低下，术后极易出现各类并发症<sup>[2]</sup>。这些并发症不仅会阻碍患者髋关节功能的恢复进程，还会对患者日常独立生活能力产生不利影响，严重时甚至会危及患者的生命安全。因此，

为确保患者能够平稳度过围手术期这一关键且危险的阶段，保障手术治疗取得理想成效，提升患者生活质量并改善其预后情况，有必要在治疗过程中实施科学、精细的管理干预措施<sup>[3]</sup>。鉴于此，本研究旨在探究针对老年髋部骨折患者实施综合管理模式在降低其术后死亡率以及减少并发症发生方面所具备的实际效果，具体如下：

### 1 对象和方法

#### 1.1 对象

本研究选取 2024 年 5 月至 2025 年 5 月于本院及外院接

收的老年髌骨骨折患者作为样本来源，共计纳入 80 例。纳入标准：（1）患者经临床检查确诊为髌骨骨折病症；（2）患者年龄均达到或超过 60 周岁；（3）患者均接受了手术治疗；（4）患者及其家属均对本次研究内容充分知情，并自愿签订知情同意文件。排除标准：（1）患者同时伴有心、肝、肾等重要脏器功能出现障碍的情况；（2）合并患有恶性肿瘤类疾病的患者；（3）髌骨骨折发生前即无法独立完成日常生活自我照护的患者。依据随机分组方法分成：对照组 40 例（男性 25 例，女性 15 例，平均年龄为 77.16±4.14 岁），研究组 40 例（男性 24 例，女性 16 例，平均年龄为 77.67±4.12 岁）。两组研究对象的基线数据对比分析均未呈现出统计学差异（ $P>0.05$ ）。

### 1.2 方法

对照组患者实施常规管理模式，包括对患者各项生命体征的实时监测、病房环境的有效管理、健康知识的系统宣讲以及对患者正确服药的针对性指导等环节。研究组患者则实施综合管理模式，具体内容如下：

1. 教育管理。护理人员需以耐心、细致的态度向患者全面阐释手术的具体流程、围手术期需留意的相关事项以及术后预期的康复成效等内容，通过温和且专业的语言交流增强患者对手术相关知识的认知程度，有效舒缓患者内心的焦躁不安情绪，进而提高患者对手术治疗的配合意愿与依从性。

2. 镇痛管理。术后，护理人员可以采用非药物镇痛管理手段，如与患者进行言语沟通、让其聆听音乐、阅读报刊书籍等，以此实现缓解患者疼痛感的目标。对于疼痛程度较为剧烈的患者，需严格依照医嘱给予相应的镇痛药物进行治疗。同时，要强化对患者术后患肢的管理工作，将患肢进行适度抬高，有助于促进肢体血液循环，进而减轻患肢的肿胀状况，缓解疼痛症状。

3. 心理管理。鉴于患者对自身病情通常会产负性心理反应，且疾病预后效果存在一定的不确定性，此类因素易导致患者常常陷入恐惧、不安、焦虑、紧张等消极心理困境之中，进而对临床治疗成效产生不同程度的负面影响。对此，护理人员需不定期主动与患者展开交流互动，给予患者充分的鼓励与支持，逐步缓解并消除其不良心理情绪，助力患者以积极乐观的心态接受临床治疗与护理服务，提升患者对临床治疗的配合度与依从性。

4. 功能锻炼。当患者完成手术后下肢恢复感觉功能后，护理人员可指导其在病床上进行踝关节小幅度的活动训练。术后第 1~2 天，引导患者开展股四头肌的等长收缩练习；术后第 3~7 天，指导患者进行髌关节屈伸方面的功能训练。在整个训练进程中，要精准且严格地控制运动强度，防止其超出患者身体的耐受限度，始终秉持循序渐进的康复训练理

念。若患者符合下床活动的相关指征，便可指导其开展行走功能方面的锻炼，锻炼模式需从借助双拐辅助行走逐步转变为依靠单拐辅助行走，最终达成无需借助拐杖、能够独立行走的康复成效。

5. 康复管理。护理人员需强化对患者生命体征的动态监测工作，定时协助患者调整体位，并为其进行拍背操作以促进排痰，确保患者呼吸通畅无阻。同时需结合患者病情合理调控静脉输液速度，避免过快或过慢。在患者康复阶段，应加强卫生护理管理，严格落实各项消毒隔离措施，降低感染发生风险。依据患者个体情况，为其量身定制专属饮食方案，倡导少食多餐原则，注重营养的全面均衡搭配。

### 1.3 观察指标

对两组患者的术后并发症发生情况进行观察与对比分析。术后患者可能出现的主要并发症涵盖切口部位发生感染、骨折愈合畸形、下肢深静脉形成血栓以及出现褥疮等情况。

对两组患者术后三个月的死亡率进行对比分析。

### 1.4 统计学分析

借助 SPSS 26.0 统计软件包对收集的数据进行了全面分析。使用  $t$  和  $\bar{x} \pm s$  来表示计量资料，使用卡方和  $\%$  来表示计数资料。当  $P$  值小于 0.05 时，判定该差异在统计学层面具有显著意义。

## 2 结果

### 2.1 两组患者的术后并发症发生情况对比

相较于对照组，研究组患者术后的并发症发生率明显降低，差异具有统计学意义（ $P<0.05$ ）。相关数据见表 1。

表 1 两组患者的术后并发症发生情况对比[n,(%)]

组别	例数	切开部位感染	骨折愈合畸形	下肢深静脉形成血栓	褥疮	并发症发生率
研究组	40	1(2.50)	0(0)	0(0)	1(2.50)	2(5.00)
对照组	40	3(7.50)	1(2.50)	2(5.00)	3(7.50)	9(22.50)
$\chi^2$	-	-	-	-	-	5.165
P	-	-	-	-	-	0.023

### 2.2 两组患者术后三个月的死亡率对比

研究组患者术后三个月的死亡率为 7.5%（3 例），对照组患者术后三个月的死亡率为 27.5%（11 例）， $\chi^2=5.541$ ， $P=0.019$ ；相较于对照组，研究组患者术后三个月的死亡率明显降低，差异具有统计学意义（ $P<0.05$ ）。

## 3 讨论

近些年来，得益于经济水平的持续提升、交通行业的蓬勃发展以及人口老龄化进程的加快，老年髌骨骨折患者的数

量呈逐渐上升趋势,该病症已然成为医疗保健领域亟待解决的重大课题,其不仅严重损害老年患者的身体健康,还对其日常生活质量造成显著影响,同时也对社会整体的和谐稳定发展产生不利冲击。在当前的临床治疗工作中,手术方案是治疗老年髌部骨折的主流手段,但术后患者极易产生各类负性心理情绪,此类情绪会显著降低患者的临床治疗依从性,进而诱发切口感染、骨折愈合畸形、下肢深静脉血栓、压疮等多种并发症,在病情严重的情况下甚至会对患者的生命安全构成威胁<sup>[4]</sup>。基于上述情况,临床需为术后患者提供精细化的管理干预措施,以此降低并发症的发生风险,保障临床治疗效果,助力患者实现早日康复。

综合管理模式可充分契合患者对于护理服务的多元需求,该模式秉持以患者为管理核心的原则,通过构建系统化的管理框架,保障管理服务具备高质量水准,同时强化护理人员责任意识,是一种兼具全面性与整合性的管理干预方案<sup>[5]</sup>。本研究结果表明,与对照组相比,研究组患者术后并发症发生率呈现显著下降趋势,且术后3个月内的死亡率同样显著降低( $P<0.05$ )。究其原因,在教育管理层面,通过系统开展相关知识教育,有效提升了患者对疾病及治疗过程的认知水平,使患者对自身状况有更为清晰、全面的了解;在心理管理维度,综合管理模式注重培养患者积极的心理状态,护理人员借助积极的言语交流、真诚的鼓励与贴心的安慰,有效缓解了患者内心的焦躁与不安情绪,从而增强了患者对治疗与护理工作的配合度,为后续的护理工作奠定了坚实的心理基础,有助于各项管理措施的顺利实施<sup>[6]</sup>。针对患者的疼痛状况,护理人员依据疼痛程度评估结果,及时实施药物镇痛管理与物理镇痛管理干预措施,这种精准且及时的疼痛管理方式可在短时间内对患者的疼痛状况实现有效把控,切实降低因疼痛刺激而引发的应激反应发生概率,进而最大程度减轻疼痛给患者身体机能及整体健康状况造成的负面效应。通过功能锻炼,护理人员可根据患者的身体恢复情况,制定科学合理的功能锻炼计划,并给予专业的指导与监督,有效促进了患者关节功能的恢复,助力患者逐步实现

独立行走的管理目标,避免了患者因长期卧床而可能出现的瘫痪风险,进而降低了术后死亡率的发生概率<sup>[7]</sup>。此外,通过为患者提供全面、细致的康复管理建议,包括饮食、作息等方面的指导,进一步降低了术后患者并发症的发生概率,显著促进了患者身体的恢复进程,提升了患者的生活质量<sup>[8]</sup>。

综上所述,在针对老年髌部骨折患者开展手术治疗的过程中,采用综合管理模式能够显著减少患者术后并发症的出现概率,同时降低其术后三个月内的死亡风险。

#### [参考文献]

[1]刘德凤,曾佑斌.围手术期管理模式对老年患者髌部骨折手术的影响[J].中国社区医师,2022,38(20):51-53.

[2]中国民族卫生协会卫生健康技术推广专家委员会.老年髌部骨折患者围手术期常见问题多学科管理共识[J].中国医药指南,2024,22(24):1-8.

[3]孟蓓毅,许斌,冯立,等.基于骨折联络服务的老年髌部脆性骨折患者综合干预作用分析[J].浙江创伤外科,2023,28(3):605-607.

[4]马俊平.综合预防干预应用于老年髌部骨折患者效果分析[J].黑龙江中医药,2021,50(1):86-87.

[5]王慈香,甘秋凤.医护一体化延续性护理模式对老年髌部骨折患者综合干预效果的研究[J].中外医疗,2022,41(16):181-184,189.

[6]章云,张毛倩,闵晶秋.加速康复外科理念下的综合护理在老年髌部骨折患者中的干预效果[J].中西医结合护理(中英文),2022,8(6):115-117.

[7]延靖蕾.综合性护理在老年髌部骨折中的应用效果及对术后谵妄的影响[J].现代养生(下半月版),2021,21(1):74-76.

[8]杨晶晶.共管模式在老年髌部骨折患者围术期护理中的应用效果[J].山西卫生健康职业学院学报,2025,35(2):119-121.

#### 作者简介:

丁少锋(1994.05-),男,汉族,黑龙江海伦人,本科,主治医师,研究方向为骨科。