

# 分析动机行为转化的护理模式对老年股骨粗隆间骨折（IFF）患者术后疼痛程度、生活质量的影响

高原

锡林郭勒盟蒙医医院

**【摘要】**目的：分析对于老年股骨粗隆间骨折手术患者运用动机行为转化护理模式的临床价值。方法：对照组为常规护理，观察组联合运用动机行为转化护理模式。结果：术后1天、3天和7天的VAS评分观察组均低于对照组 $P < 0.05$ ；术前2组GQOLI-74评分相比差异小 $P > 0.05$ ，术后GQOLI-74评分观察组高于对照组 $P < 0.05$ 。结论：对老年股骨粗隆间骨折手术患者运用动机行为转化护理模式能够有效降低其术后疼痛程度，并可提升其生活质量。

**【关键词】**股骨粗隆间骨折；老年人；动机行为转化护理模式；疼痛；生活质量

**【DOI】** 10.12252/j.issn.2096-627X.2020.02.953

股骨粗隆间骨折为发病率较高的骨折疾病，其患病者主要为中老年人，伴随年龄增长骨质疏松情况逐步加重，这使得骨质脆弱以及骨量下降，因此在意外跌倒或遭遇车祸时易发生股骨粗隆间骨折。对于该类患者外科手术是主要的治疗手段，有利于促进骨折愈合及关节功能恢复。然而患者的年龄偏高，手术耐受性较差，同时手术后易出现疼痛、便秘、感染以及压疮等并发症，这对于患者术后的恢复及生活质量均构成严重影响。因此做好患者的护理工作来提升其治疗依从性并坚定康复信心，有助于护患配合并提升护理质量和促进患者病情康复<sup>[1]</sup>。以下将分析对于老年股骨粗隆间骨折患者通过运用动机行为转化护理模式的临床价值。

## 一、资料与方法

### （一）常规资料

病例选取自2018年10月~2020年1月我院均确诊为老年股骨粗隆间骨折，术式均为闭合复位髓内钉内固定术，共计74例，随机数字表法予以平均分组，均为37例，观察组男、女分别为18例、19例；年龄分布于62~82岁，均数 $(69.7 \pm 2.6)$ 岁；体重 $46.3 \sim 81.5$ kg，均数 $(61.5 \pm 2.6)$ kg。对照组男、女分别为19例、18例；年龄分布于61~83岁，均数 $(69.8 \pm 2.5)$ 岁；体重 $46.5 \sim 81.7$ kg，均数 $(61.4 \pm 2.7)$ kg。2组以上资料均有其可比性 $P > 0.05$ 。

**纳入标准：**1.符合股骨粗隆间骨折的诊断标准；2.年龄 $\geq 60$ 岁；3.对手术、麻醉等均知晓并征得知情同意；4.接受闭合复位髓内钉内固定术治疗。**排除标准：**1.罹患各类恶性肿瘤或者重要脏器功能病变者；2.罹患各类精神疾病者；3.属于多发性骨折或者陈旧性骨折者；4.存在凝血功能障碍者。

### （二）方法

对照组为常规护理，如入院宣教，术后的切口观察与护理，各项生命体征监测，功能锻炼指导以及并发症对症处理等；观察组联合运用动机行为转化护理模式，方法为：1.组

建护理小组：成员由主治医师、护士长、心理学专家以及专科护士等，共同组建动机行为转化护理服务小组，由护士长作为组长，同时责任护士负责完成护理工作的落实。进行护理培训，例如访谈目的以及内容、情景模拟、护患沟通、角色扮演等，考核通过后方可上岗为患者提供护理服务；2.准备阶段：与患者进行面对面的沟通构建互相信任的护患间关系，在此期间需掌握患者的心理状态、护理需求以及治疗依从性等，通过视觉模拟评分法对其疼痛程度评估，并对于手术治疗的目的以及重要性进行讲解。手术后需要及时通报手术顺利完成的消息，结合其文化水平、性格特点以及认知能力等合理运用方法，向患者讲解手术的基本流程、围手术期的注意事项以及配合要点，增强患者对于治疗方案的认知度以及提升其医护依从性。结合其性格特点、文化水平以及兴趣爱好等，做好护患的沟通与交流，了解其心理状态并做好及时准确的评估，有针对性地做好心理疏导。在情况允许时，可邀请恢复良好的同病例患者现身说法分享康复经验体会，引导家属给予患者充分地支持陪伴并进行语言鼓励，增强患者的康复信心；3.行为阶段：每日做到定时查房，密切心电图监护，同时观察其切口状况，并对渗血以及肿胀等进行详细记录，发现未见显著改善需要立即上报医生并配合处理。做好术后的疼痛评估，轻度疼痛者可为其播放音乐以及与之沟通转移对疼痛的注意力。而重度疼痛者需要及时做好医护患沟通，为患者提供镇痛药物治疗。根据术后的恢复状况、患者的饮食喜好以及机体营养状况等制定膳食方案，为患者提供清淡、营养以及易消化的食物，帮助补充微量元素、蛋白质，促进术后骨折愈合以及功能恢复。为患者营造优良的术后休养环境，如定时开窗通风换气，严格控制室内温湿度，确保环境的卫生、整洁以及安静。可对其受压部位进行按摩，同时定时协助调整体位，鼓励正确咳嗽与排痰。术后留置尿管者需要定时进行开放，促使排净残余尿液。进行腹部按摩以及合理调整膳食，预防术后便秘；4.巩固阶

表1 术后VAS评分2组间相比 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

| 分组  | n  | 1天        | 3天        | 7天        |
|-----|----|-----------|-----------|-----------|
| 观察组 | 37 | 4.13±1.52 | 2.96±0.69 | 1.59±0.33 |
| 对照组 | 37 | 5.14±1.62 | 4.06±1.25 | 2.62±0.53 |
| t值  |    | 4.035     | 6.162     | 5.335     |
| p值  |    | 0.039     | 0.025     | 0.031     |

表2 GQOLI-74评分2组间相比 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

| 分组  | n  | 术前         | 术后         | t值     | p值    |
|-----|----|------------|------------|--------|-------|
| 观察组 | 37 | 51.63±5.69 | 86.57±6.05 | 19.635 | 0.000 |
| 对照组 | 37 | 51.65±5.68 | 72.65±5.95 | 13.162 | 0.000 |
| t值  |    | 0.615      | 9.635      | -      | -     |
| p值  |    | 0.208      | 0.003      | -      | -     |

段: 结合其术后病情以及恢复状况制定训练方案, 包括肌力训练以及平衡能力训练。督促患者循序渐进地完成康复训练, 同时鼓励家属给予从旁协助和引导, 提升患者的参与积极性以及激发其主观能动性。在其出院后继续利用微信、门诊以及电话等多种方式与患者和家属保持沟通, 掌握其恢复状况, 给予个体化的指导和督促。

### (三) 评价准则

1. 2组患者均以视觉模拟评分法(VAS)对其术后的疼痛程度评估, 该评分法为0~10分, 分数越高疼痛程度越重, 时间为术后1天、3天和7天。2. 2组患者手术后均利用GQOLI-74量表对其生活质量评估, 其内容有生理健康、心理健康、社会功能、精神状态等, 总分为100分, 分数与生活质量成正比。

### (四) 统计学方法

文中数据行SPSS22.0分析, 计量资料数据标准差为( $\bar{x}$  false±s), 数据实施t检验, 计数资料表示为[n(%)], 数据实施 $\chi^2$ 检验,  $P < 0.05$ 代表存在统计学意义。

## 二、结果

### (一) 术后VAS评分2组间相比

术后1天、3天和7天的VAS评分观察组均低于对照组 $P < 0.05$ 。

### (二) GQOLI-74评分2组间相比

术前2组GQOLI-74评分相比差异小 $P > 0.05$ , 术后GQOLI-74评分观察组高于对照组 $P < 0.05$ 。

## 三、讨论

股骨粗隆间骨折是老年人中发病率较高的骨折疾病, 多

与间接暴力有关, 可引起疼痛以及肿胀等症状, 通过尽早进行手术治疗能够促使患者的关节功能恢复。然而老年人年龄偏高, 重要器官功能有所减退同时免疫力下降, 在手术后更易出现并发症, 例如剧烈疼痛、感染, 这对于患者的术后恢复以及生活质量均构成严重影响<sup>[2]</sup>。常规护理模式在应用中更加注重患者疾病的管理, 缺乏护患间的充分沟通交流, 因此未能了解患者的实际需求, 其护理效果较差。动机行为转化护理模式在应用中以患者作为核心, 通过做好护患间的沟通以及动机访谈, 充分引导患者抒发内心感受, 不断激发患者的积极性和主观能动性, 引导患者完成行为改变, 有利于提高患者的依从性<sup>[3]</sup>。而本次研究中, 观察组护理后的生活质量评分高于对照组, 同时术后的疼痛度评分低于对照组。表明, 动机行为转化护理模式的运用能够有效提升老年股骨粗隆间骨折患者的护理服务质量。

综上所述, 对老年股骨粗隆间骨折手术患者运用动机行为转化护理模式能够有效降低其术后疼痛程度, 并可提升其生活质量。

### 参考文献:

- [1] 王林玲, 李稳, 李美艳. 老年骨质疏松性股骨粗隆间骨折患者术后延续性护理的应用效果观察[J]. 医药前沿, 2019, 9(30): 171.
- [2] 童兰丹. 协同护理干预对股骨粗隆间骨折患者术后生活质量的影响[J]. 中国高等医学教育, 2019, 11(8): 145-147.
- [3] 沈小琴. 循证护理对股骨粗隆间骨折患者疼痛程度的影响[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2019, 4(44): 109-110.