

# Study on risk assessment and targeted nursing measures of pressure sores in elderly patients with hip fracture after surgery

Xiaoping Qiao

Xunhua County People's Hospital, Haidong, Qinghai, 811100, China

## Abstract

With the aging population, the number of elderly patients with hip fractures has been increasing annually. Postoperative complications are common among these patients, with pressure ulcers being one of the most frequent and severe outcomes. These ulcers not only hinder recovery but may also lead to serious health issues. This study investigates postoperative risk assessment and targeted nursing interventions for elderly hip fracture patients. By analyzing risk factors and integrating existing literature and clinical experience, we developed a tailored pressure ulcer risk assessment tool and corresponding care strategies. Research findings indicate that early evaluation, comprehensive nursing interventions, and personalized care plans can significantly reduce postoperative ulcer incidence, improve quality of life, and accelerate rehabilitation. This study provides practical guidance for clinical caregivers, enhancing both nursing quality and patient outcomes.

## Keywords

elderly hip fracture; postoperative pressure sores; risk assessment; nursing measures; rehabilitation

## 老年髋部骨折患者术后压疮风险评估及针对性护理措施研究

祁晓萍

循化县人民医院, 中国·青海 海东 811100

## 摘要

随着老龄化社会的到来,老年髋部骨折患者的数量逐年增加,髋部骨折手术后患者常面临多种并发症,其中压疮是最常见且严重的并发症之一。压疮不仅影响患者的康复过程,还可能引发其他严重的健康问题。本文探讨了老年髋部骨折患者术后压疮的风险评估及其针对性护理措施。通过分析影响压疮发生的相关因素,结合现有文献和实践经验,提出了适合老年髋部骨折患者的压疮风险评估工具,制定了相应的护理对策。研究表明,通过早期评估、综合护理干预及个性化护理方案的实施,可以显著降低老年髋部骨折患者术后压疮的发生率,改善患者的生活质量,并促进其早期康复。本研究为临床护理人员提供了实用的护理指导,有助于提高护理质量和患者的治疗效果。

## 关键词

老年髋部骨折; 术后压疮; 风险评估; 护理措施; 康复

## 1 引言

髋部骨折是老年人群中常见的骨科疾病之一,通常由跌倒或外力作用引起,随着年龄的增长,骨质疏松和骨折的风险也随之增加。髋部骨折对于老年患者的影响巨大,不仅会导致其身体机能的下降,还会增加住院时间及医疗费用。髋部骨折的手术治疗是常见的治疗方式,然而,术后并发症频发,其中压疮的发生率较高。压疮是一种由于持续压力、摩擦力或剪切力导致的皮肤和软组织损伤,常发生在卧床患者的突出部位,尤其是老年人群中,由于其皮肤较为脆弱、

血液循环较差,压疮的发生率较高。

术后压疮不仅会增加患者的身体痛苦,还可能导致感染、住院时间延长、康复进程缓慢,甚至危及生命。老年髋部骨折患者由于身体虚弱、活动受限、营养不良等多方面因素,极易出现压疮。因此,如何对老年髋部骨折患者术后的压疮风险进行有效评估,并采取科学的护理措施,已成为现代护理学中的重要课题。本文将通过对压疮发生的风险因素进行深入分析,并结合临床护理经验,提出有效的护理措施,以为临床护理提供依据,并为患者的早期康复和生活质量的提高提供支持。

【作者简介】祁晓萍(1989-),女,土族,中国青海海东人,本科,主管护师,从事护理学研究。

## 2 老年髌部骨折患者术后压疮的发生机制与影响因素

### 2.1 老年髌部骨折患者术后压疮的发生机制

压疮的形成主要与局部组织的持续性压迫、血液循环不畅、皮肤和软组织的缺血性损伤等因素密切相关。对于老年髌部骨折患者而言，由于术后长期卧床、行动不便，局部组织的持续压迫和缺乏活动加剧了压疮的发生。髌部骨折后，患者的运动功能受限，尤其是在术后恢复期间，许多患者往往因为疼痛或身体虚弱而无法自如地改变体位，导致某些部位长期承受压力。此外，术后早期的营养状况不良、皮肤屏障功能下降等也是压疮发生的重要因素<sup>[1]</sup>。

压疮常见的发生部位包括骶尾部、臀部、大腿后侧、足跟等承受身体重量的部位，尤其是老年患者，由于皮肤较为脆弱、皮下脂肪薄弱，压疮的形成速度更为迅速。因此，及时识别压疮的高风险患者，并采取有效的干预措施是至关重要的。

### 2.2 压疮的影响因素

患者的生理状态：老年患者普遍存在免疫力低下、皮肤老化、营养不良等问题，这些因素都增加了压疮的风险。老年人的皮肤水合作用差，皮肤屏障功能减弱，容易受到压力和摩擦的损伤，从而导致压疮的发生。

术后活动能力受限：老年髌部骨折患者术后常需卧床休息较长时间，这增加了压力在局部的持续时间，从而提高了压疮的发生风险。缺乏活动不仅导致局部血液循环不畅，还可能因长期保持同一姿势而造成皮肤和软组织的受压，进而引发压疮。

营养状况：良好的营养支持对皮肤的修复和抗压能力至关重要。老年患者常常由于食欲减退、吸收功能差等原因导致营养不良，从而影响皮肤的代谢和修复，增加了压疮的发生风险。

其他并发症：如糖尿病、血液循环障碍等疾病的存在，也会加剧压疮的发生。这些疾病可能导致血管功能减弱，皮肤供血不畅，易引发组织缺血、坏死，导致压疮。

### 2.3 压疮的预防与干预的必要性

对于老年髌部骨折患者而言，术后压疮的预防和干预是确保患者快速康复和提高生活质量的关键。老年患者因骨质疏松、皮肤薄弱、血液循环差等因素，较易发生压疮，而压疮一旦发生，不仅增加患者的痛苦，还可能导致其他并发症，延缓康复过程。因此，压疮的预防不仅是改善患者生活质量的重要措施，也是提高护理效果、降低医疗成本的有效途径。通过早期识别风险因素，并采取针对性的护理措施，可以有效减少压疮的发生，降低相关并发症的风险。护理人员需要根据患者的具体病情，定期进行全面的评估，及时发现压疮的潜在风险，并制定个性化的护理方案。例如，对于行动不便、皮肤脆弱的老年髌部骨折患者，护理人员可通过频繁的体位变化、使用适当的压力分散设备、加强营养支持

等措施来减少压疮的发生<sup>[2]</sup>。

合理的护理干预不仅能减轻患者的痛苦，还能促进术后恢复，降低住院时间，减少医疗成本，最终提高患者的生存质量。通过及时的干预，压疮的发生率得到了有效控制，从而大大降低了因压疮引起的额外治疗和护理需求。此外，个性化护理措施的实施能够有效提升患者的依从性，增强患者和家属对护理方案的信任和配合。

## 3 老年髌部骨折患者术后压疮风险评估方法

### 3.1 常用的压疮风险评估工具

压疮风险评估工具在临床护理中占据重要地位，能够帮助护理人员及早识别患者的压疮风险，从而制定针对性的护理干预方案。Braden 量表和 Waterlow 量表是临床中最常用的两种评估工具。Braden 量表评估涉及的因素包括感觉知觉、湿度、活动能力、移动能力、营养状态以及摩擦力和剪切力等。每个维度都与压疮的发生有着密切关系。对于老年髌部骨折患者，Braden 量表由于其简单易用、评估维度全面，已成为评估压疮风险的重要工具。Braden 量表通过对这些因素的综合评估，能够帮助护理人员全面了解患者的身体状况，从而预测患者发生压疮的可能性。该量表的优势在于其操作简便，可以在临床中快速进行评估，且能够根据患者的风险等级调整护理计划，以最大程度地减少压疮的发生<sup>[3]</sup>。

与 Braden 量表不同，Waterlow 量表更侧重于评估患者的年龄、体重、临床状况、活动能力等因素，这些都是与压疮发生密切相关的风险因素。Waterlow 量表尤其注重对患者体重的评估，认为体重过低的患者较容易发生压疮。该量表在临床上也有广泛应用，尤其适用于手术后患者的风险评估。Waterlow 量表的实施能够为护理人员提供一个更加细化的风险评估框架，通过量化各个风险因素，使护理人员能够根据评估结果迅速做出护理决策。综合使用 Braden 量表和 Waterlow 量表，护理人员可以更准确地评估老年髌部骨折患者术后的压疮风险，为个性化护理方案的制定提供客观依据。

### 3.2 压疮风险评估的临床应用

在临床实践中，压疮风险评估的实施应该根据患者的具体情况灵活调整。Braden 量表和 Waterlow 量表作为两种主要的风险评估工具，护理人员应根据患者的实际身体状况、病史及术后恢复情况进行全面评估。例如，老年髌部骨折患者通常存在长期卧床、活动受限、营养不良等问题，因此在评估时，应特别关注患者的活动能力、营养状况以及皮肤的健康状况。此外，压疮的风险评估不仅仅是评估身体上的状况，还应综合考虑患者的心理因素。研究发现，心理压力、焦虑、抑郁等情绪因素也会增加压疮的风险。因此，压疮风险评估应包括对患者情绪状态的监测，并采取相应的干预措施<sup>[4]</sup>。

在评估过程中，护理人员应关注患者的生活习惯，尤

其是长期卧床的患者。老年患者普遍存在移动能力差、肌肉萎缩等问题,这使得他们在术后更容易受到持续的局部压迫。因此,对于这些患者的评估尤为重要。根据 Braden 量表或 Waterlow 量表的评估结果,护理人员可以及时制定个性化的护理方案,针对不同风险等级的患者进行适当的干预。例如,对于高风险患者,护理人员可通过定期更换体位、使用高性能压力分散床垫等方法,减少局部压力,降低压疮发生的风险。总之,压疮风险评估不仅是护理过程中不可或缺的一部分,还是实现个性化护理的重要工具。

## 4 针对性护理措施的实施

### 4.1 体位变化与压力分散

对于高风险的老年髌部骨折患者,定期变换体位是预防压疮的基础措施之一。长期卧床的患者由于无法自如移动,身体某些部位长期承受压力,导致局部组织的血液循环不畅,进而引发压疮。因此,护理人员应根据患者的具体情况,采取科学的体位变化措施。一般来说,对于老年髌部骨折患者,护理人员应每两小时对患者进行一次体位变换,避免其长时间处于同一姿势。体位的变化不仅能有效减少局部压力,还能促进血液循环,降低压疮发生的风险。

此外,使用适合的床垫和压力分散设备也是减少局部压力的重要手段。常用的压力分散床垫包括气垫床、泡沫床垫等,这些设备能通过改变接触面积来减少单一部位的压力,从而减轻皮肤组织的负担。尤其是在术后的老年髌部骨折患者,臀部、足跟和骶尾部是压疮高发区域,护理人员应特别注意这些部位的压力管理。通过合适的体位变化和压力分散设备,能够有效减少老年髌部骨折患者术后压疮的发生,为其康复提供有力保障。

### 4.2 营养支持与皮肤护理

营养支持在减少压疮发生中发挥着至关重要的作用。老年髌部骨折患者术后常常面临营养不良的问题,这不仅影响伤口的愈合,还可能加速压疮的形成。护理人员应根据患者的饮食情况,适时进行营养评估,并通过合理的饮食安排,保证患者摄入足够的蛋白质、维生素及矿物质。蛋白质是皮肤修复和伤口愈合的关键营养成分,老年髌部骨折患者应特别注意蛋白质的摄入,确保其组织的修复和免疫力的提高。

此外,维生素 C、锌等微量元素对于皮肤健康及抗压疮也至关重要。这些元素有助于促进胶原蛋白的合成,提高皮肤的弹性和抗压能力。护理人员还应通过补充足够的水分,保持患者皮肤的湿润,增强皮肤的屏障功能,减少皮肤干燥和裂伤的风险。同时,护理人员应定期检查患者的皮肤

状况,及时发现异常变化,采取相应的护理措施,例如使用无刺激性的洗涤剂、保湿霜等,保持皮肤的完整性<sup>[5]</sup>。

### 4.3 并发症管理与心理支持

老年髌部骨折患者术后常伴有多种并发症,如糖尿病、高血压等,这些疾病不仅加重了压疮发生的风险,还可能影响患者的整体健康状况。因此,护理人员应重点关注患者的基础疾病,合理调整治疗方案。例如,对于糖尿病患者,血糖控制对压疮的预防至关重要;对于心血管疾病患者,保持血压稳定有助于改善血液循环,减少压疮的发生。

除了生理方面的管理,心理支持同样是防治压疮的关键因素。术后的老年髌部骨折患者往往面临身体疼痛、行动不便等困境,心理上的压力和焦虑可能会导致压疮发生的风险增加。护理人员应通过与患者建立信任关系,提供情感支持,帮助患者减轻术后的焦虑和抑郁情绪。通过心理疏导,帮助患者树立战胜疾病的信心,改善他们的情绪状态,进而降低压疮发生的概率。综合考虑患者的生理和心理状态,护理人员可以有效地减少术后压疮的发生,促进患者的早期康复。

## 5 结语

老年髌部骨折患者术后压疮的风险评估与针对性护理措施的实施,对于提高患者的康复质量、缩短住院时间、减少并发症至关重要。通过早期的风险评估、个性化的护理干预,以及对患者全面的关怀,可以有效降低压疮的发生率,促进患者的快速康复。未来,随着护理技术的不断进步和老龄化社会的到来,如何进一步优化老年髌部骨折患者的护理模式,减少压疮等并发症的发生,将成为医学和护理领域的重要课题。护理人员应不断更新护理理念,提升自身的专业素质,提供更好的护理服务,为老年髌部骨折患者的健康保驾护航。

### 参考文献

- [1] 胡三莲,黄新艳.老年下肢骨折伴并存症的护理进展与展望[J].上海护理,2006,(01):61-63.
- [2] 赖春晓,吴玉明,湛琅.老年股骨颈骨折患者的护理对策[J].实用医技杂志,2006,(14):2523-2524.
- [3] 王磊.高龄老年人髌部骨折手术治疗的护理体会[J].中国康复理论与实践,2006,(08):731-732.
- [4] 黄鹏,梁宝文,苏焕新,等.预警干预在预防老年髌部骨折围手术期压力性溃疡的临床应用[J].国际医药卫生导报,2006,(18):86-89.
- [5] 唐钰,李洁.老年髌部骨折患者的护理干预[J].中国医药导报,2007,(04):60-62.