- plus for the treatment of postoperative endophthalmitis [J]. *Retina*, 2015, 35(6):1087-1094.
- [8] Ahmed Y, Scott IU, Pathengay A, et al. Povidone-iodine for endophthalmitis prophylaxis [J]. *Am J Ophthalmol*, 2014, 157(3):503-504.
- [9] Yu CQ, Ta CN. Prevention of postcataract endophthalmitis; evidence-based medicine [J]. *Curr Opin Ophthalmol*, 2012, 23(1):19-25.
- [10] Mikosz CA, Smith RM, Kim M, et al. Fungal endophthalmitis outbreak response team. Fungal endophthalmitis associated with compounded products [J]. *Emerg Infect Dis*, 2014, 20(2):248-256.
- [11] Clement C, Capriotti JA, Kumar M, et al. Clinical and antiviral efficacy of an ophthalmic formulation of dexamethasone povidone-iodine in a rabbit model of adenoviral keratoconjunctivitis [J]. *Invest Ophthalmol Vis Sci*, 2011, 52(1):339-344.
- [12] Kobayashi T, Gibbon L, Mito T, et al. Efficacy of commercial soft contact lens disinfectant solutions against *Acanthamoeba* [J]. *Jpn J Ophthalmol*, 2011, 55(5):547-557.
- [13] Oduwole KO, Glynn AA, Molony DC, et al. Anti-biofilm activity of sub-inhibitory povidone-iodine concentrations against *Staphylococcus epidermidis* and *Staphylococcus aureus* [J]. *J Orthop Res*, 2010, 28(9):1252-1256.

(收稿日期:2016-02-02 修回日期:2016-04-13)

• 临床探讨 •

心理刺激干预对老年骨折患者预后影响的研究

张 雪, 方艳君

(湖北省武汉市红十字会医院骨科 430000)

摘要:目的 探讨采用心理刺激干预对老年骨折患者的负性心理状态的影响,并观察其预后情况。方法 选取该院老年骨折患者 118 例,随机分为两组,对照组 56 例给予常规手术治疗,干预组 62 例给予正性心理刺激干预。采用汉密顿焦虑及抑郁量表(HAMA)进行评分比较,并观察患者术后治疗依从性及短期预后情况。结果 骨折痛苦(OR=1.782)、生活不能自理(OR=2.174)、家庭负担(OR=2.033)为 HAMA 量表评分的独立影危险因素($P<0.05$)。干预组老年患者的 HAMA 焦虑评分低于对照组,治疗依从性优于对照组,差异具有统计学意义($P<0.05$)。干预组老年患者随访结束后并发症发生数少于对照组,再住院数少于对照组,差异具有统计学意义($P<0.05$)。结论 骨折痛苦、生活不能自理、家庭负担为 HAMA 量表评分的独立影响因素($P<0.05$)。正性心理刺激干预能明显改善老年骨折患者的负性心理状态,改善预后。

关键词:老年; 骨折; 负性心理; 预后**DOI:10.3969/j.issn.1672-9455.2016.13.043 文献标志码:A 文章编号:1672-9455(2016)13-1850-02**

老年人群随年龄增大均出现不同程度的骨质疏松,易出现脆性增加及骨折,主要表现为骨量下降及骨组织微结构破坏,以髋部骨折危害最大,死于各种并发症者达 10%~20%^[1-2]。老年人群在骨折突发时,受到重大应激源刺激出现焦虑、烦躁、失眠、抑郁等负性心理状态。究其原因众多,肢体伤残后引起的生活不能自理,自我形象紊乱,生活质量的下降;给家人造成的经济负担或心理负担;术后恢复不良,生理机能的减退等;对社会环境适应能力降低导致的落差,均会导致负性心理出现^[3-5]。现代医学认为心理因素对疾病发生发展的过程极为重要,通过有效的干预,能够改善患者的病理状态^[6]。本文对老年骨折患者的负性心理情况进行了调查分析,提出有针对性的心理干预措施,对患者心理状态的改善及预后情况进行分析,为老年患者提供更好的生活质量。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取本院 2012 年 1 月至 2015 年 6 月期间因各种原因导致骨折的老年患者 118 例,其中男 67 例,女 51 例,平均年龄(79.41±8.39)岁;跌倒伤 46 例,坠落伤 29 例,车祸伤 43 例;脊柱骨折 12 例,骨盆骨折 13 例,上肢骨折 24 例,下肢骨折 69 例。将所有患者随机分为两组,对照组 56 例给予常规手术治疗,干预组 62 例给予正性心理刺激干预。两组患者均接受常规手术治疗,其年龄、性别、文化程度、职业等基本资料一般资料,差异无统计学意义($P>0.05$),具有可比性。

1.2 方法 心理刺激干预分为以下几个方面。首先,要耐心

听患者的倾诉,针对性进行心理疏导,向患者讲明手术治疗方法,并鼓励患者给予赏识性的语言。解除患者的恐惧心理,争取其主动配合。其次,了解老年患者的兴趣爱好作为干预措施的核心,通过与患者涉及家庭、职业、文化、社会关系等众多内容的聊天,寻找能够令患者投入、兴奋、幸福的正性刺激因素,详细记录,定期通过话聊及相关辅助物品与患者进行相关方面的交流,使患者在治疗过程中有强烈的存在感及归属感。同时,护理人员通过换位思考的训练,在对患者功能锻炼时积极的沟通,采用表扬、欣赏的词语令患者提高幸福感。最后,与家属加强沟通,督促家属陪护并协助功能锻炼,采用鼓励性话语,提高老年患者的幸福感及家庭归属感。

1.3 评价指标 采用汉密顿焦虑(HAMA)量表进行评分^[7],包括焦虑心境、认知功能、谈话表现、各系统症状等共 14 条项目,为 0~4 分五级评分法,总分 56 分,分数越高代表程度越严重;总分大于或等于 29 分为严重焦虑,≥21 分为中度焦虑,≥14 分为轻度焦虑,≥7 分为可能焦虑,<6 分无焦虑。患者配合治疗及功能锻炼的依从性研究采用自制调查问卷,共计 12 条项目,分为完全依从、部分依从、不依从。两组患者短期预后包括感染、静脉血栓、褥疮等并发症情况及再住院情况。

1.4 统计学处理 采用 SPSS 17.0 统计学软件进行数据处理,计量资料组间比较采用 *t* 检验,计数资料组间比较采用 χ^2 检验。以 HAMA 量表评分为因变量,将各影响因素与其作 Pearson 相关性分析,以 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结 果

2.1 负性心理影响因素 相关性分析显示骨折痛苦、生活不能自理、形象紊乱、家庭负担与 HAMA 焦虑量表评分具有相关性 ($P < 0.05$)。身体功能退变、经济负担、社会关系影响也与 HAMA 焦虑评分无相关性 ($P > 0.05$)。将具有统计学意义的四项指标纳入 Logistic 多元回归, 显示骨折痛苦 ($OR = 1.782$)、生活不能自理 ($OR = 2.174$)、家庭负担 ($OR = 2.033$) 为 HAMA 量表评分的独立危险因素 ($P < 0.05$)。

2.2 两组患者的 HAMA 焦虑评分比较 针对负性心理的调研, 采取了一系列干预性措施, 干预组老年患者的 HAMA 焦虑评分明显低于对照组, 治疗依从性明显优于对照组, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。见表 1。

表 1 两组干预效果比较

组别	n	HAMA (分, $\bar{x} \pm s$)	治疗依从性		
			完全依从	部分依从	不依从
对照组	56	11.15 ± 4.28	14	31	11
干预组	62	7.79 ± 3.95	55	5	2
t/χ^2		4.43		49.19	
P		<0.01		<0.01	

2.3 两组患者干预后并发症发生及再住院情况比较 老年骨折患者由于行动受限极易出现呼吸系统感染、泌尿系统感染、静脉血栓、褥疮、便秘等并发症, 严重者需再次住院治疗。干预组老年患者随访结束后并发症发生数少于对照组, 再住院数少于对照组, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。见表 2。

表 2 两组干预后并发症发生及再住院情况比较 (n)

组别	n	并发症					再住院
		呼吸系统感染	泌尿系统感染	静脉血栓	褥疮	便秘	
对照组	56	4	5	2	4	3	13
干预组	62	1	2	1	0	0	1
χ^2			12.80				13.13
P			<0.01				<0.01

3 讨 论

本次研究对老年骨折患者负性心理的调研中, 发现老年患者普遍存在不同程度的负性心理, 相关因素众多, 骨折痛苦、生活不能自理、家庭负担为 HAMA 量表评分的独立影响因素。其中生活不能自理及家庭负担的影响程度超过了疾病本身带来的痛苦, 由于老年患者是易敏感人群, 存在丧偶、儿女不在身边的情况, 其幸福感及家庭归属感较低, 在因疾病丧失自理功能后, 极易出现失落、挫败、绝望的负面情绪, 表现为不配合治疗、功能锻炼不积极, 甚至自暴自弃轻生^[8]。在干预过程中应当首先与患者家属积极沟通, 为老年患者塑造一个和谐的人际氛围, 加强家庭成员间的体贴关心, 让家属了解疾病的治疗过程, 积极参与进来, 家人的鼓励往往是老年患者疾病康复的决定性因素^[9]。从本次研究可以看出, 干预组的 HAMA 评分明显降低, 说明干预的确能够降低患者的焦虑心理, 有利于患者建立起战胜疾病的信心, 有利于患者的康复。

对于骨折本身造成的痛苦, 应在临床治疗护理中重点关注, 加强对患者疼痛的监护及时处理, 协助患者调整体位、放松

呼吸, 并给予鼓励性的话语。疼痛往往影响了老年患者的睡眠质量, 可以采取放松训练、音乐治疗等方式舒缓心情^[10]。在功能锻炼时保证医护人员或家属的全程陪同, 以表扬性的话语给予鼓励。对于其他影响程度较小的因素也给予积极的干预措施, 每日为患者梳洗保持良好的形象, 对于存在经济困难的患者给予一定的支持, 并鼓励患者的亲朋好友探望, 均对老年患者的康复具有积极的影响。

本次研究通过实施针对性的干预措施, 可以发现患者的焦虑量表评分明显降低, 对治疗护理工作依从性明显加强, 进而减少了术后并发症的出现, 降低了再次住院的困扰。老年患者有其心理及生理上的特殊性及其复杂性, 心理原因对疾病的康复影响极大, 通过干预使其激发自身主观能动性、保持乐观的情绪, 积极配合治疗及功能锻炼, 均有益于老年患者的康复。

参 考 文 献

- [1] Wang L, Yu H, Yang G, et al. Correlation between bone mineral density and serum trace element contents of elderly males in Beijing urban area[J]. Int J Clin Exp Med, 2015, 8(10):19250-19257.
- [2] Yu W, Zhang X, Zhu X, et al. A retrospective analysis of the InterTan nail and proximal femoral nail anti-rotation-Asia in the treatment of unstable intertrochanteric femur fractures in the elderly[J]. J Orthop Surg Res, 2016, 11(1):10.
- [3] 李顺琼. 临床护理路径在降低老年骨折患者并发症及改善其生存质量中的效果研究[J]. 医学理论与实践, 2013, 26(2):158-159, 161.
- [4] 陈美姣, 王敏, 叶杨. 老年骨折患者负性情绪状态调查分析[J]. 中国医学创新, 2013, 10(31):75-76.
- [5] 蔡万松, 冯刚, 王少华. 老年骨折患者术后切口感染影响因素分析[J]. 中华医院感染学杂志, 2014, 24(11):2776-2777, 2780.
- [6] Guo L, Fan SW. Minimal invasion and closed reduction with external fixation for elderly femoral intertrochanteric fracture[J]. Zhongguo Gu Shang, 2015, 28(11):1048-1052.
- [7] Lu B, Liu P, Wang Y, et al. Case-control study on hidden blood loss in perioperative period of femoral intertrochanteric fractures in elderly patients treated with intramedullary nailing[J]. Zhongguo Gu Shang, 2015, 28(11):1032-1036.
- [8] Iosifidis M, Iliopoulos E, Panagiotou A, et al. Walking ability before and after a hip fracture in elderly predict greater long-term survivorship[J]. J Orthop Sci, 2016, 21(1):48-52.
- [9] 赵花. 赏识干预对老年骨折患者负面情绪及机体功能康复的影响[J]. 安徽医药, 2014, 18(12):2402-2404.
- [10] 黄丽燕, 丁兰束, 罗震, 等. 心理干预在老年骨折患者中的应用[J]. 齐鲁护理杂志, 2011, 21(20):113-114.