

骨科护理的安全隐患及人性化护理的探讨研究

田美丽 杨帆

陕西省中医医院 陕西 西安 710000

摘要:目的: 剖析骨科护理上存在安全隐患, 讨论人性化护理在骨科护理中的运用实际效果。方法: 挑选医院在2020年3月-2022年3月医治的骨科患者100例开展护理剖析, 剖析骨科护理中出现的安全隐患。将患者分成研究组和对照组各50例, 研究组实行人性化护理, 对照组实行基本护理, 比照2组患者的护理满意度。结果: 对照组患者各时间段疼痛分级高过研究组, 即研究组患者痛感比较轻, 数据比较, 差别有统计意义 ($P < 0.05$); 研究组患者的护理满意率小于研究组, 差别有统计意义 ($P < 0.05$)。结论: 骨科护理上存在一定安全隐患, 需给与护理高度重视, 运用人性化护理方式可减少安全隐患, 提升患者对护理的满意度, 非常值得推广。

关键词: 骨科护理; 安全隐患; 人性化护理; 探讨

引言

做为医院外科极为重要的部门, 骨科住院病房上存在安全隐患比较多, 如护理人员基础知识了解不足、实际操作欠标准、欠缺高效的护患沟通交流等, 牵制患者的修复, 乃至加剧病症的水平, 从而产生护患、医患冲突。因此很有必要并对执行人性化的护理对策, 从根源上避免安全隐患的产生^[1]。文中根据阐述了骨科护理安全风险, 对我院研究组患者实行了人性化护理对策, 效果较好, 现报导如下所示。

1 资料和方法

1.1 一般资料

此次科学研究挑选医院在2020年3月-2022年3月接诊的骨科患者100例开展研究, 患者均被确诊为骨折病症, 需住院。患者无褥疮史和皮肤疾病史, 患者意识清楚, 主观性沟通协调能力强, 年龄区间50-65岁, 均允许参与本次科学研究。清除患者有呼吸道疾病、循环系统疾病、精神疾病等和此次科学研究不相干的病症。依照随机分组方式将患者分成研究组与对照组各50例, 研究组中男士24例, 女士26例, 年纪为(61.7±0.3)岁; 对照组中男士23例, 女士27例, 年纪为(62.2±0.6)岁, 2组患者的性别、年纪等相关信息相比。

1.2 方法

1.2.1 对照组患者实行基本护理计划方案相互配合患者恢复, 包含: 基本护理、医院病房护理等。

1.2.2 研究组患者开展人性化护理。方式如下所示:

(1) 褥疮安全风险及人性化护理

患者皮肤或是肌肤组织在遭到长期性挤压成型的情形下, 会有压印或是凹痕的现象, 导致身体内部结构血液循环系统补偿, 从而引起亚急性褥疮的形成。为了更

好地提高肌肤护理成果, 降低褥疮的产生, 护理人员在操作过程全过程归纳, 理应做好肌肤护理, 防止皮肤破损状况的发生, 另外在骨关节等部位摆放海棉等, 并且在大海上铺装无菌检测软垫, 以管理挤压成型水平, 保持正常血液循环系统。对其患者的身体开展固定不动的过程当中, 在肘关节、膝关节等重污染区域也需要摆放棉垫, 防止患者在活动骨关节的过程当中, 出现肌肤损坏, 引起感染。护理阶段, 也要做好日常消毒工作中, 消毒杀菌阶段要管理消毒剂使用量, 防止使用量太多, 对患者皮肤造成伤害。护理人员需要注意动作的轻便和灵敏性, 防止不合理护理实际操作, 对患者的受损害总体造成附加的压力。护理环节中, 针对患者的关键部位理应提升常规化的维护, 尽量减少患者在护理环节中, 发生过多拉扯或是屈伸等问题的产生, 降低不必要健身运动^[2]。

(2) 静脉血栓安全风险及人性化护理

患者静脉发生静脉血栓的重要原因取决于手术的制动, 患者在手术结束后, 必须对手术治疗身体长期性开展固定不动解决, 身体处于被动处在制动状态, 在这样的情况下, 肢体血液逐渐变缓, 特别是在在一部分比较严重受损的患者, 因为长时间处于晕厥情况, 其身体处在静息状态, 这些问题的发生, 加快了血栓的形成。为防止下肢静脉血栓产生可以采取下列人性化护理对策。①手术后抬高患肢, 避免深静脉回流阻碍。②医用弹力袜开展护理, 护理人员要具体指导患者规范使用医用弹力袜。为进一步提升临床观察实际效果, 患者在早晨起床后, 理应穿着医用弹力袜, 夜间休息时, 将医用弹力袜脱掉, 在医用弹力袜的配戴前期, 理应按照护理人员专业指导, 规范化地进行配戴, 防止操作失误, 危害配戴

最后的实际效果。在医用弹力袜使用中,护理人员必须用心做好详细说明工作中,根据必须的宣传教育,协助患者及时掌握医用弹力袜配戴需要注意的事项。③推拿护理能够进一步提升患者身体血液循环系统的水准,积极应对血液缓慢的现象,进而预防静脉血栓的产生。④穿刺术及服药护理,对穿刺术地区要进行合理安排,防止对某一区域内的顽固性穿刺术,与此同时静脉穿刺理应尽可能避开下肢静脉,以免发生静脉血栓,手术结束后,理应提升巡视工作,融合患者腿部远端状况,开展影响护理,一旦发现异常现象,则理应做好积极主动的解决,将信息内容情况反映给医生,以保证异常现象解决实效性 with 合理化^[3]。

(3) 感染安全风险及人性化护理

骨科患者的身体抵抗力较低,护理人员必须按时做好灭菌消毒解决,以避免交叉感染状况的发生。根据这样的事情,护理人员在科学性原则、实用性原则的框架内,依规开展消毒杀菌工作中。比如对病房环境做好监管,比如有效区划医院病床的相对密度,防止相对密度太大,导致病房环境较弱,提升患者发生感染的几率。与此同时依据医生的规定,做好抑菌类药的应用,严禁乱用各种抗生素类因素,以保证患者本身抵抗力的全面提高。当温度比较低时应做好患者的防寒保暖工作任务,防止低温下患者自己的免疫力低下,给病毒感染乘虚而入的好机会。做好病房环境的监管,维持地面干净整洁和干燥,避免路面有渗水造成患者摔倒,及时处理病房的环境卫生。结构加固好医院病床的防护栏,防止患者从床上跌落。此外需要注意医院病房内尽量减少放置锐利器皿,不然将对患者导致出现意外外伤^[4]。

1.3 评价标准

运用我院自做报表对2组患者的疼痛分级和护理满意度开展记录和比较。选用VAS得分对患者痛感开展得分,满分成10分,分数和痛感正相关。

1.4 统计学方法

此次实验中涉及的全部测试数据由医院应用统计学工作员开展统计分析,试验统计分析软件挑选SPSS22.00,将 $P < 0.05$ 做为统计意义存有界线,实验操作中计数资料(%)挑选 χ^2 检测,计量资料($\bar{x} \pm s$)挑选 t 值检测,结论由同组检测人员展开分析。

2 结果

2.1 两组患者疼痛评分对比

本次研究成果显示,对照组患者各时间点疼痛评分高于研究组,即研究组患者疼痛感更轻,数据比较,差异有统计学意义($P < 0.05$),详情见表1。

表1 两组患者疼痛评分对比(分, $\bar{x} \pm s$)

| 组别 | 例数 | 术后4小时 | 术后24小时 | 术后48小时 |
|-----|----|-----------|-----------|-----------|
| 对照组 | 50 | 6.23±1.54 | 5.48±1.36 | 3.56±1.03 |
| 研究组 | 50 | 6.11±1.47 | 4.01±1.12 | 1.32±0.87 |

2.2 两组患者护理满意度对比

本次研究成果显示,研究组患者的护理满意度低于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$),详情见表2。

表2 两组患者护理满意度对比(n, %)

| 组别 | 例数 | 满意 | 基本满意 | 不满意 | 总满意度 |
|-----|----|------------|------------|-----------|------------|
| 对照组 | 50 | 20 (40.00) | 24 (48.00) | 6 (12.00) | 44 (88.00) |
| 研究组 | 50 | 29 (58.00) | 20 (40.00) | 1 (2.00) | 49 (98.00) |

3 讨论

安全风险包含:①一些护理人员只是把进行护理每日任务做为唯一的工作中,对患者及其家属欠缺耐心,不能在细节方面保证高效的护理,私自降低护理程序流程;②大部分护理人员由于忙碌的工作而忽略与患者交流和沟通,导致其只看到了患者表层状况,很有可能开展护理过程中遇到难题,不可以耐心地回应患者及其家属提的问题,或是只是单纯的做答,对治疗方案、常见问题等并不会主动解读,是导致产生医患纠纷的主要原因;③护理人员在具体护理环节中,对患者的维护不够重视,在运行骨折患者的时候不留意拆换姿势,可能造成患者发生二次负伤。对捆扎或冷敷的患者药品拆换不到位,交班环节中只对患者做简单介绍一下^[5]。

本实验中,观察组患者采用目的性预防防范措施,其基本内容:医患关系、护理人员素养、管理缺陷及其不安全事件发病率解决。

3.1 创造和谐的医患关系

首先,医务人员要改变本身传统护理意识,要会以患者为核心开展工作中。其次,要创造和谐的医患关系,用科学合理、技术专业、全方位、人性化护理专业知识对患者开展生理心理身体上的疏通。再次,护理人员会增加本身的业务能力和安全防范意识,在日常生活上需强化和患者及其家属沟通,以充分了解对方内心想法,这类预防防范措施不但可以提升患者对护理人员的信赖感,与此同时,还可以提升患者与亲属在临床里的有效性和自我防范意识,有益于防止安全事故产生^[6]。

3.2 提升日常管理方法

首先,建立和完善专业指导流程及防范措施,严格督促护理人员依照法律和有关规章开展工作中,减少非法事情发生的机率;其次,需在日常工作上加强对护理人员的监管工作力度,要把护理人员专业实际操作与绩效考核列入日常评定当中;再次,需要对医院的高管

员工进行监管，与此同时，也要对护理人员的工作时间开展合理安排，防止出现护理人员高强度工作而给护理工作中埋下安全风险；最后，医院在对于骨科护理人员职位安装时，还需要对能力水平、实践技能、安全防范意识等多个方面管理方法，特别是对新人护理人员，骨科要按照一定的管理方法规章，使其尽早融入骨科工作中，从而降低多余安全隐患产生^[7]。

3.3 健全骨科护理规章制度

首先，医院需要对骨科经常出现安全隐患等问题展开分析总结和反思，与此同时，要经常机构医务人员开展预防对策分析，而且要把早已确定实施的护理安全风险和防护防范措施列入对应的骨科管理方案中。其次，在部门内部结构建立和完善的监管制度，如：护理人员考核指标、安全风险防止管理方案、大事件应急处置等制度，把这些管理方案与医务人员的绩效考核挂钩，进而对护理人员的内容进行管束及管理，进而提升骨科护理工作中的总体品质^[8]。

3.4 健全护理人员培训管理制度

首先，医院骨科单位要严格按照人才选拔规章制度开展护理人员征募，确保临床医学护理人员具有良好的综合基础。其次，医院要定期检查护理人员开展专业能力、责任意识、安全风险安全意识等多个方面学习培训，确保护理人员在把握专业知识前提下更好地了解与使用超级技能跟新机器设备。最后，医院一定要做好对新入护理人员的员工培训，应采取考评上岗管理方案，这么做的目地一方面是为进一步提高新入护理人员的学习热情和专业素养，一方面也是为了给护理人员了解和认识骨科工作的意义。此外，还应当提高护理人员的职业道德教育，第一，医院可以从日常工作上不断地提高医务人员的责任感和职业素质。在具体护理环节中，护理人员与患者触碰较多，因而，一定要将职业道德规范与品行摆在首位。第二，医院要不定期对护理人员开展相关法律法规、防范意识学习培训，提早让护理人员意识到了安全风险可能产生的一些列法律后果，这样就能提高护理人员的安全意识。第三，医院要定期检查护理人员的心态开展疏通，减少护理人员工作压力，如：采

用弹性排班规章制度或轮岗制度工时制度缓解护理人员在骨科心理压力^[9]。

3.5 提升患者健康教育知识

在手术结束后，许多患者会有一定程度的烦躁不安、躁动不安忍不调整情绪，这种心态能给后面护理工作中带来一定的危害。因而，为了防止这类现象发生，医院要有针对性的对患者开展健康教育知识，尽可能减少患者的手术后精神压力，降低护理工作上的护患分歧，进而为下一步骨科护理医治所提供的依据^[10]。

4 结束语

总的来说，在骨科护理工作上，医院根据提升医务人员防范意识，提高护理人员的专业素养和技能，健全日常管理方案，提升患者心理指导等举措能够进一步降低安全隐患的产生概率，提高骨科患者治疗满意率。

参考文献

- [1]刘双双.浅谈骨科护理中常见的问题及解决方法[J].求医问药(下半月),2019,9(2):23-24.
- [2]苗慧丽.分析骨科护理中的常见问题及对策[J].中国医药指南,2019,11(5):619-620.
- [3]朱金波.骨科护理的安全隐患及人性化护理方法初探[J].中国卫生标准管理,2019,8(27):197-198.
- [4]郭玲,周荔倩.骨科护理的安全隐患及人性化护理的探讨[J].实用临床护理学电子杂志,2019,4(41):59+79.
- [5]董雯,康亚敏,赵晓丹.骨科护理中存在的安全隐患及采取的有效防范对策[J].当代医学,2020,26(15):178-179.
- [6]甘琼娥.护理安全管理在骨科护理管理中的应用[J].医学美学美容,2020,29(5):138-139.
- [7]包维维.骨科护理的安全隐患及人性化护理的探讨[J].大家健康,2019,9(20):209-210.
- [8]陈肖玲,吴彩玉,谢雪霞,等.骨科护理安全隐患分析及应对措施探讨[J].当代医学,2019,18(9):117-118.
- [9]张伟.骨科护理的安全隐患及人性化护理的探讨[J].临床医药文献杂志(电子版),2019,4(11):211-212.
- [10]罗虹.骨科护理的安全隐患及人性化护理的探讨[J].中国社区医师,2019,33(4):155-156.