

舒适护理在骨科护理中的应用体会

张晓芳

北京北亚骨科医院 北京 102445

摘要: 在当前的社会发展过程当中, 中西医得到了综合性的发展, 由此也使得我国骨科医学得到了飞跃性的进步, 而护理内容也得到了进一步的完善。骨科治疗过程当中, 相应的医院不仅仅通过患者的康复作为其唯一的治疗目的, 同时需要进一步的注重患者所具有的舒适度, 使患者在治疗过程当中能够获得更加人性化的管理。在骨科治疗过程当中, 如果罹患骨科疾病, 会存在较为严重的疼痛性, 并且骨折等病症恢复时间相对较长, 不仅会使患者所具有的肉体及心理产生较为突出的创伤, 同样会影响患者的实际生活及工作, 使其情绪稳定性相对较低。由此, 舒适护理在当今的社会发展过程当中, 是较为重要的骨科研究对象。

关键词: 舒适护理; 骨科护理; 护理应用

引言: 随着中国经济社会的发展, 人民生活水平日益的提升, 医学事业的迅速发展以及人类护理的进一步发展, 对护理工作提出了全新的需求。同时骨科疾病的发生率也越来越剧增, 各种环境都可能导致各种骨科疾病的高发生率, 进而造成骨科疾病的高发几率。现代护理也正向着人文护理的方向发展。由于骨科病人护理时限较长, 而一般骨科病人则相对地要求较长的住院治疗时间, 长期住院或手术会使患者长期不能自由活动, 导致患者长期害怕身心疼痛和肢体疼痛, 长期过去的疼痛、压力和经济负担。对患者的病情产生负面影响, 患者接受治疗。大多数情况下, 焦虑也会发生, 这会降低康复的效果。结合舒适的护理, 能有效地给予骨科患者介入治疗, 满足患者的心理和生理需求, 促进疾病的康复。

1 骨科疾病护理

1.1 一般病人常规护理: 骨折患者的护理要求。

1.1.1 针对患者的异常心理状况, 并适时加以引导。

1.1.2 骨折病人先固定, 后搬动。

1.1.3 若有休克症状, 先抗休克药物, 后再考虑骨折。

1.1.4 四人体四肢损伤, 抬高患肢时, 并注意观察患肢的远部血管搏动、毛细血管充盈程度、表皮色泽以及体温、酸痛和水肿的情况。

1.1.5 五由于骨折所引起患者的严重痛苦, 按医嘱及时予以止痛用药。

1.1.6 保守疗法的患者, 要注意对骨折的固定时间的观察^[1]。

1.2 术前护理

1.2.1 颈椎和腰部以下各关节切除术的患者, 在手术前训练床上排大、小便。

1.2.2 手术区的皮肤应于手术前二十四小时进行准

备, 对皮肤不甚清洁者, 酌情超前准备。可以活动的患者进行洗澡及换干净衣裤, 无法活动的患者指导家人做好肌肤清洁擦拭。

1.3 术后护理

1.3.1 根据不同的麻醉方法, 进行情况监视和保护。

1.3.2 严密监视患者生活体征的改变。

1.3.3 石膏固定的患者, 严格执行石膏病人护理要求^[2]。

1.3.4 四观察患者在伤口渗血、渗液的情况。

1.3.5 颈椎术后的患者, 在翻身时进行轴向翻转, 以观察四肢感觉、运动的情况。

1.3.6 四肢手术的患者抬高患肢, 并注意对末梢血液循环的观察。

1.3.7 对危重病人做好预防合并症的护理, 特别重视营养素的补给, 在必要时按医嘱予以心静脉营养。

1.3.8 针对患者的精神状态, 有针对性的进行身心养护。

1.3.9 依据手术部位的不同, 配合指导、引导患者开展功能训练以提高恢复。

2 危重疾病护理常规

2.1 对危重病人先急救、再办理住院手续。

2.2 将病人放置于抢救室, 并预备好急救用物, 在医生到来前, 医生可酌情予以建立静脉通道、止血成肌、吸氧、抽痰、人工呼吸等^[3]。

2.3 密切观察症状情况, 进行生活迹象观察, 及时发现, 通报医务人员, 予以有效处理。

2.4 保证呼吸畅通, 对颈部骨折患者保持颈部制动。

2.5 留置导尿, 并记录每小时尿量和二十四小时出入量。

2.6 创伤护理时检查包扎及止痛的疗效是否明显,经输液或扩容管后,创口内渗血是否明显增加,以及是否有活动性的大出血。

2.7 制作危重病人护理记事单,详尽记载症状、药物和血液进出时间,注意药品之间的配伍禁忌。

2.8 保注意适当保温,可加用盖被,但绝对不要采用热水袋加热方式,以防引起皮下毛细血管的扩大,导致窒息。

2.9 四肢外伤患者注意患肢的末梢血循环、运动、及感染情况¹¹、需要急诊治疗者按医嘱进行各项手术前准备。

2.10 零对精神清醒者进行心理护理,以缓解急躁情绪;休克患者应暂斋戒并饮水,口渴时用湿棉签润唇¹⁴。

3 舒适护理应用

护理是一个综合性的专业领域,它通过对护理活动规律与生活舒适的探究,使人从心理、生理、社交等方面获得健康愉悦的生活状态,并缩短或降低不愉悦的程度,使患者身体达到良好状态,从而更好地配合护理,降低并发症,提高早日康复。

加强了护理人员对舒适护理技术的了解与把握,护理操作必须贯穿于整个护理的每一流程,临床医护工作者虽然能运用正确的技术进行护理,但仍然没有艺术性,所以我们要逐渐了解到护理技术的真正含义,并学会做到体现技术之美,体现更完美的人性化服务。

心护士服务不但体现在护士的良好工作态度、技术熟练程度、护士技术得当、行为轻盈式等,而且最重要的是它更能体现出护士对患者的真情实感,以及对患者所投入的关怀、细心、责任心,所以,在为患者的住院治疗过程中,我们更需要提供以"人为本"的温馨服务,让病人感觉舒适和家属般的温馨,从而缓解了病人的心理不安,从心灵上得到了满足感和安全感,为护理工作的开展工作提供了优越的服务环境¹⁵。

3.1 体位舒适护理

对骨科病人的通常护理都采取制动模式,在进行舒适护理活动时,医生根据各种病情的患者制定了不同制动方式,以缓解病人患处水肿与酸痛;同时根据疾病特点,引导并帮助患者抬高患肢,同时也通过静脉血回流,来缓解身体水肿,进而减轻病痛;帮助患者可以采取通过进行铺垫软枕的方法,维持患处的生理曲度;不定时的帮助患者做引体运动,以缓解因重力所造成的压迫;平时多检查一下用弹力绷带和石膏固定部位的状况,同时仔细观察周围组织受力状况,如果有挤压或有其他问题的,及时处理,防止了不利健康的情况出现。

3.2 心理舒适护理

良好的护患关系,是心理上舒适护理的重要前提。首先,要主动和病人及家人交流,说明病情,交流思想,耐心回答病人提出的问题,有助于病人增加对本病的了解,让病人对护理人员形成充分的信心,这样病人也会协助护理措施的进行;然后,要主动关怀病人,关注患者心态的改变,多给予病人精神上的引导。护理人员只有想患者之所想,急患者之所急,才能真正做到对症护理¹⁶。

3.3 生活舒适护理

患者在第一次进入病区时,护理人员热情接待,并对病区的设备作了全面细致的说明,此外还有对各场所的定位以及各类生活设备的应用方法等,让病人可以迅速地了解周围环境,从而去除陌生感;加强对病区管理,确保病区内清洁卫生,确保病室内通气条件良好,阳光充足,使病人产生舒适;严格执行探视管理制度,保证房间安全不嘈杂,减少病人产生烦躁的心情;做好病人膳食指南,根据疾病要求,调节饮食习惯,并保持营养素补充,引导病人多喝水,多食蔬菜水果,提高机体抵抗力。通过在生活中去的舒适护理,更利于病人恢复。

3.4 护理注意事项

在手术进行过程中,护理人员应当遵循言行有礼的原则,尽可能减少对手术进行的打扰,并避免直接谈论患者或者病情,体现出对于患者生理和心理的尊重。因此,对一些特殊手术内容,需要及时向患者进行解释,例如:骨科手术过程中会出现鼓锤敲击和电钻的声音,需要特别向患者进行解释,避免患者因不了解手术内容而出现不安情绪。最好是注重对于患者隐私的保护以及体温的维持¹⁷。

3.4.1 防止神经受压:需要注意骨突部位、股神经受压部位,比如小腿腓骨小头外侧、上肢肘关节后方等,防止神经受伤。

3.4.2 防止褥疮:病人骨折后翻身困难,此时要帮助其翻身,及时进行防护,特别是骨突部位,比如坐骨结节、跟骨、肘关节后部、头枕部等容易产生压疮,要不断翻动、垫好枕头。

3.4.3 防止泌尿系感染:一般脊柱损伤的病人要放置尿管,此时要定期更换尿管,做好尿道清洁。

3.4.4 防止肺部并发症:鼓励病人咳嗽、咳痰,防止肺炎。

4 骨科护理中的应用效果

舒适性护理在实际护理过程当中,作为较为特殊的护理在实际发展过程当中需要进行有效的重视。对于骨

科护理人员而言,需要进一步的依照医生的要求,开展更加优质的护理工作,并且需要进一步增加护理所具有的专业度,由此使患者的信任度得以大幅度提升,进一步的降低患者所具有的疼痛感,进一步的使患者确认时间,做好一定程度的准备,使患者环境得到进一步的优化,并且使其身心舒畅,使患者的治疗依从性得以大幅度的提升。在此次研究过程当中可以发现,通过舒适护理的患者能够进一步使患者的疼痛度得到有效的降低,因此在护理过程当中需要对该种模式进行有效的应用^[8]。

临床进行护理手术的过程中,医务人员往往需要及时把常规的保护认识转变为,对治疗动作前后实施舒适保护给予更准确的了解,有助于及时判断病人的痛苦程度,同时提出合理的安全措施,最大程度的减少病人手术过程中产生的不适反应。大量资料表明,治疗前和术后操作过程中的舒适保护可以较有效的减轻病人的疼痛感。此外病人的住院环境、疼痛感和对医务人员的信赖程度、病人的个性以及病人对自己疾病的熟悉程度都产生了很大的关系。

骨科是临床中的重要科室,而骨科患者术后疼痛不适是引发各种并发症及延长健康恢复的重要原因,如剧烈的术后疼痛刺激患者的交感神经反射,从而使机体内释放出一种5-羟色胺物质,这种物质会使患者的肌肉、血管收缩,同时使伤口位置呈现出一种缺血状态,这会对患者健康恢复造成影响。此外还很容易导致患者形成血栓,引发植肢坏死,并且严重的伤口疼痛,还会对患者的睡眠休息造成一定的影响,进而引发不良的情绪反应。因此在对骨科患者进行护理时,能够为患者提供更加舒适的护理十分必要。

随着骨科住院病人的增加,病人在骨科医生的护理活动中的需求也愈来愈大。科学研究证实,病人手术后的护理也非常关键。在以往的护理流程中,医护主要关注于患者的身体健康与饮食照顾,而忽略了患者的心理照顾。同时,医生由于与病人交流不顺畅,容易造成与医护患者矛盾的激化,病人往往在护理流程中无法缩短住院期限。它还必须付出巨大的时间和财力以提高病人及家属的经济负担。而舒适护理能够克服这种不足。所以,舒服护理可以更有效的调整患者心态,从而提升了病人的生活信心与质量,从而使得病人在护理过程中获得了良好的照顾条件,提高了病人对护理工作的生活信心,减少了病人的住院时间,从而降低了病人的家庭经济负担。可以通过上述论述,表明了把舒服的护理方式

纳入到患者的护理流程中,是十分关键的。而适应护理则更关注于病人的心理需要,让病人在护理流程中可以更合理地缓解心理压力,从而提高了护理工作的顺利开展,合理地增加了病人的护理满意度,通过上面的讨论指出,在对病人进行照料的过程中融入舒适护理方式必不可少^[9]。舒适护理非常关注病人的需要,让病人在护理过程中可以充分缓解身心压力,以此保证护理服务的顺利开展,并有效提高病人的护理满意度,所以这种护理方式需要在中国大力推广使用。

结语

综上所述,骨科患者伤口疼痛剧烈,容易引发并发症问题,并对健康恢复造成影响,而舒适护理在骨科护理中的应用,更加关注患者的感受和舒适状态,可以帮助患者缓解不良情绪,削弱伤口疼痛反应,这对患者的健康恢复是有一定好处的,因此在今后的骨科护理工作中,要重视舒适管理在骨科病房管理中的运用。引导医护人员掌握服务知识,熟悉更多的管理知识,不断的总结与提升。另外,利用舒适性护理评估如何帮助患者缓解因疾病而产生的不适感,已成为了评价医院护士服务质量的有效指标。

参考文献

- [1] 辛笑.预见性护理在骨科护理的应用[J].饮食保健, 2021(18): 214.
- [2] 刘晓艳.护理安全管理在骨科护理管理中的应用[J].养生保健指南, 2021(3): 179.
- [3] 杨迎波, 王玲.护理安全管理在骨科护理管理中的应用[J].健康之友, 2021(11): 241.
- [4] 冯振妍.探讨舒适护理对骨外科术后疼痛患者的护理效果[J].中国继续医学教育, 2018, 10(21): 169-171.
- [5] 钟晓华.舒适护理在骨科临床护理工作中的应用体会[J].中外女性健康研究, 2018(05): 155-156.
- [6] 魏玲.舒适护理在股骨颈骨折护理中的应用[J].航空航天医学杂志, 2019, 30(5): 605-606.
- [7] 黄燕, 胡玉杰.舒适护理在不稳定型骨盆骨折护理中的应用效果观察[J].世界最新医学信息文摘, 2018, 18(29): 201-201.
- [8] 刘燕.舒适护理在不稳定型骨盆骨折护理中的应用分析[J].中国继续医学教育, 2019, 11(17): 168-170.
- [9] 王影.舒适护理对骨外科术后疼痛患者的影响分析[J].中外医疗, 2019, 38(13): 133-135.