

预见性护理在骨科护理中的应用效果观察

王盼盼*

北京北亚骨科医院 山西 临汾 102445

摘要:目的: 预见性护理在骨科护理中的应用效果观察。方法: 骨科住院患者70例为研究对象, 随机分为对照组与观察组各35例。对照组行常规护理, 观察组采取预见性护理, 比较两组并发症率, 对比两组生活质量改善情况和SAS评分。结果: 观察组经预见性护理后, 并发症率较对照组低 ($P < 0.05$); 观察组生活质量评分高于对照组, SAS自评量表评分值改善优于对照组 ($P < 0.05$)。结论: 预见性护理在骨科护理中的应用效果十分显著, 能降低并发症, 改善患者生活质量, 值得临床推广应用。

关键词: 骨科护理; 预见性护理指引; 应用效果

DOI: <https://doi.org/10.37155/2717-5650-0206-6>

引言: 骨科患者病情复杂, 治疗恢复时间长, 多疼痛剧烈、症状难以控制, 加之骨伤部位活动功能受限, 影响其自理能力及正常的生活活动, 患者难免出现焦虑、烦躁、紧张等负性情绪, 这些情绪会影响治疗效果及康复进程, 同时导致免疫力降低, 诱发多种并发症^[1]。而康复进程的延缓又会加剧患者的负性情绪, 形成恶性循环。预见性护理是护理人员根据患者病情的变化, 结合专业知识和临床经验, 预见性发现现存和潜在的护理问题, 并采取针对性护理措施, 以消除危险因素, 促进患者转归。研究报道, 预见性护理对提高骨科护理质量, 减少并发症的发生均具有较好的效果。本研究探讨骨科住院患者中实施预见性护理的效果。报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取我院2019年7月~2020年6月收治的骨科住院患者70例, 随机分为对照组与观察组各35例, 患者资料均完整真实。观察组中男20例、女15例、年龄18~80 (44.28±0.12)岁, 脊柱骨折5例、上肢骨折16例、下肢骨折10例、其他类型4例。对照组中男21例、女14例; 年龄19~79 (43.96±0.37)岁, 脊柱骨折4例、上肢骨折15例、下肢骨折11例、其他类型5例。两组一般资料比较, 无显著差异 ($P > 0.05$), 具有可比性。排除标准: 心脑血管疾病者; 严重精神障碍者; 多器官功能衰竭者; 凝血功能障碍者。纳入标准: 临床诊断为骨科疾病者; 膝关节外伤者; 患者本人及家属同意并支持本次研究。本研究经医院伦理委员会批准。

1.2 方法

对照组给予目前骨科常规护理, 观察组对患者常规护理基础上加以预见性护理指引。(1)风险评估: 患者入院后, 护理人员在详细了解患者病情、心理状态、主观感受、疼痛程度等的基础上, 结合既往的骨科护理经验, 仔细分析其现存和潜在护理问题, 找出影响因素及护理工作中的不足, 对并发症的发生风险进行评估, 采取针对性护理措施, 将问题解决在萌芽状态^[2]。(2)加强感染控制。强化对护理人员感染控制的健康教育, 提高其预防医院感染的意识: 将科室感染控制与护理工作绩效考核挂钩, 提高护理人员重视度, 强化其无菌操作意识, 严格执行消毒隔离制度, 将感染控制纳入日常护理工作, 使护理人员形成无菌操作的习惯。同时加强对患者及家属的健康宣教, 培养其预防感染的意识, 同时学会伤口异常的识别, 以发现异常及时报告医护人员处理。(3)心理疏导: 患者卧床时间长, 难免出现负面情绪, 甚至对治疗失去信心, 治疗依从性不佳。护理人员通过观察了解患者情绪的变化, 鼓励其表达真实的感受, 除运用心理干预工具进行一对一心理辅导外, 还通过健康宣教、病友联谊会等缓解其负面情绪, 帮助其重建认知, 重树治疗信心, 提高对治疗和护理的配合。(4)对患者的各项指标进行定期检测, 同时密切观察患者的生命体征, 如发现问题应及时向医师反馈, 及时处理。(5)对患者的坠床情况进行预判评分, 对高危患者应采取一定

*通讯作者: 王盼盼, 1986年2月, 汉, 女, 山西临汾, 北京北亚骨科医院, 副护士长, 主管护师, 本科, 研究方向: 护理。

的防坠床措施，如警示标志或者床栏等。(6)对可能发生的各种并发症进行预见性护理，主要包括术后呼吸型态维持护理、静脉血栓形成的预防护理、止咳祛痰、口腔清洁、肺部感染预防、早期抗生素预防应用护理以及褥疮防治护理等。临床观察指标、观察两组压疮、静脉血栓、吸入性肺炎等并发症发生率；评估两组生活质量评分、SAS焦虑自评量表评分。

1.3 统计学方法

采用SPSS 24.0统计学软件进行处理分析，计数资料采用(%)表示，采用 χ^2 检验，计量资料采用($\bar{x} \pm s$)表示，采用t检验， $P < 0.05$ 则表示差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组并发症比较

护理干预后，观察组并发症发生率较对照组低($P < 0.05$)。见表1。

表1 两组并发症比较 [n (%)]

组别	压疮	静脉血栓	吸入性肺炎	发生率 (%)
观察组	2	1	0	8.57
对照组	5	4	1	28.57
χ^2				0.031
P	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

2.2 两组SF-36评分

SAS评分比较、观察组生活质量评分高于对照组，SAS焦虑自评量表分值低于对照组比较，差异有统计学意义($P < 0.05$)。见表2。

表2 两组并发症比较 [n (%)]

组别	例数	SF-36 评分	SAS 评分
观察组	35	66.42±2.28	43.12±1.01
对照组	35	47.33±1.61	52.47±2.08
t		40.462	24.396
P		< 0.05	< 0.05

3 讨论

近几年，骨科患者就诊数量逐年增多，其中以外伤为主，患者多是因突发情况意外受伤，不仅会承受生理疼痛，而且，还会存在心理创伤，加之患者自理能力丧失，需长期卧床休息，便会引发一系列的并发症，患者在心理上还会因压抑、焦虑等负面情绪而引发心理疾病，对患者的康复和治疗造成严重的影响。所以，在对骨科患者实施治疗的过程当中不仅需要较高的医疗技术，而且，还需配合科学合理的护理措施，这样才能够提升临床治疗效果^[3]。

并发症控制护理中，应对患者入院基本资料进行检查，询问患者是否存在肺部疾病感染史，并开展患者心肺功能定期检测工作，预防发生肺部感染等并发症。护理过程中，应注重对患者进行健康教育，指导其每日进行深呼吸，训练咳嗽与咳痰运动，并且保持环境卫生，改善患者呼吸质量。在预见性护理中，相关人员应变被动为主动，积极开展患者入院护理、围手术期护理和并发症护理，为患者疾病康复奠定基础。护理过程中，工作人员应与患者之间进行充分的沟通与交流，及时掌握患者存在的心理变化，根据患者实际情况，给予针对性护理方案应用。本研究中，对患者进行了预见性护理，关注患者在治疗和护理中遇到的主要问题，并对常见并发症进行总结与归纳，使得护理工作的开展更加具有现实意义^[4]。此外，在实际护理中，增加了安全管理，对患者可能遇到的风险进行识别与管理，增加临床护理满意度。大量临床护理经验表明，预见性护理能防患于未然，具体工作中，护理人员选择并应用了先预防后治疗原则，为患者提供了针对性护理服务，不仅提高了日常护理能力，而且有利于维护医院骨科整体形象，对患者骨科疾病早日康复提供必要条件。本研究使用对照分析法，将我院骨外科收治的70例患者随机分为两组。对照组行常规护理，观察实施预见性护理方案，结果表明，观察组并发症发生率、SAS自评量表评分低于对照组、SF-36评分值高于对照组，差异存在统计学意义($P < 0.05$)。综上所述，将预见性护理应用在骨科护理实践中，产生了良好的临床应用

效果, 能降低并发症发生率、改善患者生活质量, 并缓解其焦虑心理, 值得推广应用。

参考文献:

- [1]健美.预见性护理指引模式在骨科护理中的应用分析[J].中国城乡企业卫生,2020,35(2):192-193.
- [2]桂芬.预见性护理指引在骨科护理中应用价值的相关研究[J].中外医学研究,2019,17(4):119-150.
- [3]桂芬.预见性护理指引在骨科护理中应用价值的相关研究[J].中外医学研究,2019,17(4):119-120.