

预见性护理在骨科护理中的应用效果观察探究

张晓芳*

北京北亚骨科医院 北京 102445

摘要:目的:探讨预见性护理指引在骨科护理中的应用效果。方法:方便选择该院骨科从2020年1月—2021年1月收治的342例患者,随机分为观察组和对照组,每组171例。对照组给予常规护理,观察组给予预见性护理指引。比较两组患者护理前后的心理状态评分、VAS及ADL评分、并发症发生率、护理满意率。结果:护理后,观察组护理满意率为97.66%,高于对照组为88.89%,差异有统计学意义($\chi^2 = 10.490, P < 0.05$);观察组并发症发生率为3.51%、低于对照组为10.53%,差异有统计学意义($\chi^2 = 6.450, P < 0.05$);观察组SAS评分、SDS评分、VAS评分均低于对照组,ADL评分均高于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$)。结论:在骨科护理中实施预见性护理指引,可明显降低患者负性情绪及并发症发生率,提高护理质量,促进患者恢复。

关键词:预见性护理;骨科护理;并发症;满意度;应用;效果

DOI: <https://doi.org/10.37155/2717-5650-0302-42>

1 资料与方法

1.1 一般资料

方便选择该院骨科收治的342例患者为研究对象,随机分为观察组和对照组,每组171例。观察组男性102例,女性69例;年龄15~83岁,平均(47.65±3.81)岁;上、下肢骨折分别31例、47例,脊柱骨折25例,关节疾病24例,腰椎间盘突出21例,其他23例。对照组男性103例,女性68例;年龄16~84岁,平均(48.03±3.77)岁;上、下肢骨折分别32例、44例,脊柱骨折27例,关节疾病23例,腰椎间盘突出19例,其他26例。两组患者性别差异、年龄等一般资料对比差异无统计学意义($P > 0.05$)。

1.2 方法

对照组行常规护理干预,主要护理方向是临床护理技巧应用、患者用药指导和饮食护理、身体护理、卫生护理和病房环境护理。观察组采取预见性护理措施,内容如下:(1)入院指导。护理人员及时评估患者病情,监护其生命体征,为其制定针对性护理方案。根据患者骨外科实际情况选择合适的护理流程,并对其进行健康教育,明确注意事项和常规护理措施。为患者介绍医院基本情况,对科室特点和临床治愈病例进行介绍,帮助患者构建信心。(2)病情评价。护理人员对患者临床资料进行分析,明确其中护理重点,为老年骨折患者提供良好的护理措施,如增加床边防护措施应用^[2]。在护理中,应增加与患者沟通,获得其监护人同意,使得护理方案应用更加顺利。叮嘱患者保持足够休息时间,并留意病情进展。(3)并发症护理。骨科住院患者常见并发症有静脉血栓、皮肤压疮和肺部感染等。护理人员应指导骨科住院患者正确翻身,防止长时间压迫局部皮肤出现压疮问题。术后,指导患者进行运动,通过良好的训练习惯,确保身体血液循环流畅,积极预防下肢静脉血栓。护理过程中,应按摩局部关节与皮肤,强化护理干预。针对肺部感染疾病,应做好口腔清洁护理,并采取吸痰和雾化吸入的方式增加实际护理水平^[3]。

1.3 统计方法

采用SPSS 17.0统计学软件进行数据分析,计量资料的表达方式为($\bar{x} \pm s$),采用 t 检验,计数资料的表达方式为 $n(\%)$,采用 χ^2 检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 心理状态

两组护理前各项评分差异无统计学意义($P > 0.05$),护理后,观察组SAS评分、SDS评分均低于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$)。见表1。

*通讯作者:张晓芳,1990.8.13,汉,女,河北省邯郸市磁县,北京北亚骨科医院,护理组长,护师,大专,护理。

表1 两组患者SAS、SDS评分比较[$(\bar{x} \pm s)$ ，分]

组别	SAS评分		SDS评分	
	护理前	护理后	护理前	护理后
观察组 ($n = 117$)	53.25 ± 5.68	34.18 ± 4.32	51.11 ± 5.32	32.24 ± 4.07
对照组 ($n = 117$)	52.97 ± 5.45	38.46 ± 4.61	50.89 ± 5.41	37.65 ± 4.39
t 值	0.465	8.859	0.379	11.817
P 值	0.642	<0.001	0.705	<0.001

2.2 VAS、ADL评分

护理后，观察组ADL评分高于对照组，VAS评分低于对照组，差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。见表2。

表2 两组患者VAS评分及ADL评分比较[$(\bar{x} \pm s)$ ，分]

组别	ADL评分		VAS评分	
	护理前	护理后	护理前	护理后
观察组 ($n = 117$)	46.12 ± 4.23	79.19 ± 5.14	6.71 ± 1.43	1.84 ± 0.27
对照组 ($n = 117$)	46.34 ± 4.42	71.46 ± 6.67	6.67 ± 1.52	2.33 ± 0.42
t 值	0.470	12.004	0.251	12.833
P 值	0.638	<0.001	0.802	<0.001

2.3 并发症发生率

观察组并发症发生率为3.51% (6/171)，其中便秘3例、感染3例；对照组为10.53% (18/171)，其中便秘4例、感染9例，下肢静脉血栓5例。两组差异有统计学意义 ($\chi^2 = 6.450$, $P < 0.05$)。

2.4 护理满意率

观察组护理满意率为97.66% (167/171)，对照组为88.89% (152/171)，两组差异有统计学意义 ($\chi^2 = 10.490$, $P < 0.05$)。

3 讨论

最近几年，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。

医院骨外科主要收治骨折患者，造成骨折的因素较多，其中较为常见的因素是跌倒、车祸和运动损伤，患者需长期卧床休息，并接受针对性矫正和修复治疗。大部分患者由于骨关节创伤、疼痛和功能障碍出现严重的心理问题，多见焦躁抑郁、紧张压抑等不良心理，且患者长时间休息中容易出现压疮、静脉血栓和肺部感染等并发症，对自身健康造成不良影响^[4]。

临床工作中，护理人员应强化护理理念应用，在骨科患者中使用最新方法，增加心理护理、身体护理，为患者健康提供全面保障。预见性护理是护理人员利用护理程序对患者病情进行全面综合分析，并提前识别护理过程中存在的风险，以采取有效措施规避并发症出现的全新护理方式，相关护理方案应用有利于提高临床护理质量，增加患者满意度。该研究中，观察组护理后SAS评分、SDS评分分别为 (34.18 ± 4.32) 分、(32.24 ± 4.07) 分，较护理前的 (53.25 ± 5.68)、(51.11 ± 5.32) 分明显下降。华云等^[5]对骨科患者实施预见性护理后，患者SAS评分、SDS评分分别由 (68.96 ± 5.78) 分、(62.73 ± 6.22) 分下降到 (49.36 ± 4.28) 分、(45.92 ± 4.80) 分，高于该研究结果，可能与患者年龄、病情严重程度等有关。该研究通过运用心理干预工具、健康宣教、病友联谊会等心理疏导、疼痛管理等措施以缓解患者负面情绪，帮助其重拾对治疗和护理的信心，提高了其遵医行为，患者负面情绪明显改善。刘亚琼将患者的心理护理作为日常护理工作的重点，通过普及相关知识、一对一心理辅导、病友联谊会等多种手段缓解患者的负面情绪，收到了较好的效果。

结束语：综上所述，在骨科护理中实施预见性护理指引，可明显降低患者负面情绪，减少并发症的发生。

参考文献:

- [1]蒙健美.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]刘亚琼.骨科护理中预见性护理的应用效果研究[J].健康必读,2019,10(4):122-123.
- [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.
- [4]华云,张菊,贾玉娥,等.预见性护理指引模式在骨科疾病中的应用效果[J].临床医学研究与实践,2019,4(15):170-172.