

骨科护理的安全隐患及人性化护理的探讨

郭 宁 陈贤坤 薛 琰 施芝兰 莫 敏

梧州市中医医院 广西 梧州 54300

摘要:目的: 本次研究主要剖析骨科护理安全隐患及人性化护理。方法: 本次研究主要选择我院接诊的90例骨外科患者作为本次研究的主体, 2020年7月-2021年7月为患者住院治疗时间, 本次研究选用分组研究方式, 开展基础护理的45例患者称为对照组, 开展人性化护理且进行安全隐患风险研究的45例患者称为观察组。结果: 观察组的患者满意度是93.33%, 对照组患者住院开展基础护理后满意度是77.78%, 两组之间数据信息 $P < 0.05$, 具备统计学意义。结论: 骨科护理通过人性化护理的与此同时进行安全隐患风险研究, 可消除相关的安全隐患, 将总体满意度提高。

关键词: 骨科护理; 安全隐患; 问题; 人性化护理

引言: 患者的骨科疾病繁杂多种多样, 有些危急, 有些变化快。但是, 骨科疾病有一些共同之处, 如外伤比较严重, 病情长, 对患者生活与工作造成重大危害, 进而降低患者的生活品质。为了能让骨外科医治做到最理想的治疗效果, 需在患者的恢复环节中相互配合合理护理。但临床实践过程中需要存在一些不可控因素, 给护理措施产生安全风险, 可能会导致患者无法做到最理想的功效^[1]。近些年, 大家愈来愈发觉, 骨科护理安全隐患的诞生, 不但会影响到治疗效果, 还会使患者的治疗方法境遇更为艰辛, 使患者遭到病症之外的痛楚, 但这些痛楚在护理并没有安全隐患的情形下一般不会发生的, 从而造成医患纠纷, 严重危害医院信誉。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本研究主要是以我院接诊的90例骨科病人为研究对象, 治疗期为2020年7月至2021年7月。本研究使用了分组研究的方法。对照组45例, 男/女各为(26/19), 年纪分布在22~64周岁, 平均年纪在(50.3±3.5)周岁; 观察组45例, 男/女各为(28/17), 年纪分布在23~66周岁, 年纪在(52.4±4.2)周岁, 两组患者的基本资料对比没有统计学意义, 但具有可比性, $P > 0.05$ 。

1.2 方法

对照组患者开展基础护理模式, 观察组患者给予人性化护理和安全风险隐患剖析, 主要分为: (1)压疮安全隐患风险和人性化护理。当患者肌肤或肌肤组织长期性受挤压时, 会有压印或凹痕的情况, 导致身体内部结构血液循环系统补偿, 从而引起亚急性压疮的发生。为了保证肌肤护理效果, 降低压疮的产生, 护理工作人员要汇总操作过程的全过程, 搞好肌肤护理, 防止皮肤受损, 另外在骨关节等位置摆放海绵, 表层铺装无菌检测

软垫, 操纵挤压水平, 保持正常的血液循环。在固定患者四肢的过程当中, 还应当在肘关节、膝关节等关键部位摆放棉垫, 防止患者在活动骨关节的过程当中导致皮肤擦伤和感染。在护理环节中, 还要做好日常的消毒杀菌工作。在消毒杀菌环节中, 务必操纵消毒液的使用量, 防止使用量太大对患者皮肤造成危害。护理人员需要注意动作轻便灵活, 防止不合理护理实际操作, 给受伤患者总体产生额外负担。在护理环节中, 要加强对患者关键部位的基本维护, 防止护理环节中过多拉申或拉扯的产生, 降低不必要运动^[2]。(2)静脉血栓所形成的安全隐患及人性化护理。患者静脉血栓形成的重要原因是患者在手术制动, 术后患者需要长期固定身体, 身体处在制动情况。在这样的情况下, 四肢血液慢慢减缓, 尤其是一些重伤员, 因为长期晕厥, 四肢处在静息状态。这样的事情加快了血栓形成。为了防止静脉血栓的产生, 可以采用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时, 护理人员应具体指导患者规范使用医用弹力袜。为了临床观察实际效果, 患者需在早晨起床后穿着医用弹力袜, 夜里脱掉医用弹力袜。在穿弹力袜的初期, 应当按照护理工作专业指导标准衣着, 防止操作失误, 危害最后穿着的实际效果。使用医用弹力袜时, 护理人员必须做好表述工作, 根据必须的宣传教育, 协助患者及时掌握穿弹力袜需要注意的事项。③推拿护理能进一步改善患者四肢的血液循环水准, 高效地解决血液流通的停滞不前, 进而预防血栓的产生。④穿刺术服药护理, 穿刺地区需合理安排, 防止某一地区反复穿刺, 静脉穿刺尽可能避开下肢静脉, 防止静脉血栓。手术后要加强巡视工作, 同时结合患者侧身体问题进行危害护理。一旦发现异常现象, 应从容应对, 并把反馈机制给医

生,以确保异常现象解决实效性和合理化。(3)感染安全隐患与人性化护理。骨科病人的免疫能力非常低,护理人员必须按时消毒杀菌,避免交叉感染。在这样的情况下,护理工作人员在科学标准和好用立场的框架内,按照规定开展消毒杀菌工作。例如操纵病房环境,例如有效区划医院病床相对密度,防止相对密度太大,导致病房环境差,提升患者感染的几率。与此同时依据病人的规定,灵活运用抗菌药,严禁乱用各种各样抗菌素原素,以确保患者综合抵抗力^[1]。当环境温度比较低时患者本身的免疫力低下,给病毒趁虚而入的机会。因此,搞好病房环境的监管,维持地板清洗干燥,避免病人因地面积水摔倒,及时处理病房环境卫生。结构加固床防护栏,避免病人从床上掉下来。此外,需要注意尽量减少在病房内摆放锐利物件,不然会给患者带来出乎意料的外伤。

1.3 评估指标

观察组与对照组的患者在刚刚出院后必须填好一份问卷调查。这一问卷调查是满意率调查分析。

1.4 统计学方法

观察组与对照组所涉及到的数据信息选用SPSS21.0统计分析软件来进行分析。在对比两组患者的数据信息后,用 $P < 0.05$ 表明统计学意义。

2 结果

观察组患者在安全隐患风险和人性化护理后满意率是93.33%,而对照组患者在护理后满意率是77.78%。两组患者间的信息数据有统计学意义($P < 0.05$),具体数据见表1。

表1 护理满意度对比(n%)

组别	例数	非常满意	满意	不满意	满意度
观察组	45	24 (53.33)	18 (40)	3 (6.67)	42 (93.33)
对照组	45	20 (44.44)	15 (33.34)	10 (22.22)	35 (77.78)
χ^2					4.4056
P					< 0.05

3 讨论

3.1 骨科护理中存在的问题分析

3.1.1 护理人员业务知识不强

根据研究综述和调研,我们不难发现一部分临床医学护理人员的技术专业知识技能与职位要求比较严重脱轨。一些护理人员的基础理论知识不牢固,只懂得一些浅薄理论知识,对护理新的知识、新技术应用了解很少^[4]。平常为患者给予优质护理服务时,只不过是严格执行医师的意见,不会依据病人的具体情况进行合理调节;当护士操作

时,只是按照自己方式来做,没有全面的考虑患者的情况以及感受,也不知道该如何与患者沟通。在这过程中,很容易出现安全隐患,给护理工作带来不利危害,从而使患者受到严重损害。

3.1.2 护患沟通不畅

大部分骨科常见病都是会限定病人的活动。有的患者担忧这样的事情将会对病症产生遗留问题,担心之后不能正常工作与生活,心态也会受到很大的影响。骨外科病人比较常见的消极情绪包含焦虑和恐惧。研究综述结果显示,有些患者在病症治疗中造成不好心理状态,可能给患者医治带来严重影响,这不益于病症的回复,还可能造成病人深陷恶循环,最后无法达到想要的效果。这个时候就需要护理人员积极与患者沟通,用有效的方法和患者沟通交流,根据疏导和表述让病人掌握病症实际情况,进而开阔病人的心态,做到最理想的实际效果^[5]。

3.1.3 不能在第一时间观察患者的疾病情况

骨科病人往往需要手术医治。与此同时,繁杂的疾病或越来越多新治疗方案对护理人员给出了更高要求。因而,护理人员应细致观察剖析患者病情,及时掌握状况,进而给患者提供更细腻贴心的服务,获得病人的认同和了解,或降低防止护理不良事件的产生。

3.2 解决措施

3.2.1 重视患者的出院指导

由于骨外科病人出院回家后应修复很长一段时间,护理人员一定要做好正确引导病人在可以达到出院要求时出院。提议患者出院后应严格执行医生叮嘱吃药。不必自主更改服药使用量与方法,与此同时提升康复治疗,使人体机能快速恢复水准。告之患者出院后出现任何症状可打电话医院了解,并传授给患者鉴别欠佳状况的办法,便于患者发觉欠佳状况立即到医院就诊^[6]。

3.2.2 做好心理疏导

研究综述结果显示,不良心理状态在患者中的产生率很高。当患者发生不良心理状态时,会影响到身体康复,甚至是对患者导致更多的损害。因而,在临床护理工作上,护理人员应依据病人的具体情况,对病人开展心理指导,告知病人有一些症状是正常,如疼痛感症状,并主动与病人沟通交流,确立病人在意的是哪些,想尽办法消除病人的担忧,使病人心理状态自始至终都是积极主动的,从而来达到最理想的功效^[7]。

骨科病人疾病类型比较严重,也会导致行动异常和比较严重的并发症。对骨科护士的护理工作中展开讨论,梳理总结很容易出现安全隐患,从而对患者执行个

性化护理,协助患者恢复,同时也可以给予患者心理和生理对应的协助。骨科护理难度高,出现意外多,护理安全隐患高,尤其是一些危重症患者,护理依从性差。除此之外,病人免疫力下降很可能造成感染等并发症。本科学研究查看骨科安全风险护理有关参考文献,融合日常工作实际中积累下来的护理工作经验,具体指导患者手术后护理干涉。安全风险的护理需要注意防止,提早预料可能发生的难题。骨科患者很容易出现感染、静脉血栓、压疮、疼痛感等诸多问题。采用个性化护理对策解决这个问题,可以预防安全风险,提升患者的健康意识以及生活品质,从而可以有效的推动患者的预后^[8]。作为骨科护理人员,务必意识到护理风险管理的必要性,认真做好护理风险防控计划方案,降低护理风险产生。在护理关系敏感的现阶段,护理人员需要做好病人护理服务项目,全面的重视病人自主权以及隐私权,并且搞好患者基本知识和治疗依从性的健康教育知识。此外,需要对患者的临床数据展开分析,仅有理解了患者的实际情况,才可以执行有目的性的防范措施,从而良好的提升护理护理对策的实效性。

通过此次研究能够得知,观察组患者入院护理之后的满意度是93.33%,而对照组患者入院护理之后满意度为是77.78%,两组中间的信息数据 $P < 0.05$ 。由此可见,强化对骨科病人安全风险预防与控制,能够减少骨科护理里的风险源,为患者治疗和恢复提供更好的确保。个性化护理的开展可以更好的达到患者的需要,全方位改进患者的身心状态。

结束语:伴随着时代的飞速发展,大众的生活品质得到的全面的提升,大家十分关心自己的身体健康。在这样的社会发展环境下,人们对于诊疗要求比较高。一个新的护理服务认为,一个人是一个具备生物、心理、

社会的整体人,人人都会有生理疾病、心理需要以及社会趋向的需求。因而,在过去的,“单纯以疾病为中心”的机械已无法融入社会和个体发展。现阶段的护理服务通常是一种新的护理服务,关键是“以人为本”护理人员要把病人都作为有独立人格的人,每一个人都是体面的人群,在护理措施中重视创造力的培养,为患者给予完备、个性化、科学合理的优质护理服务。个性化护理是一种新的护理服务,既为患者带来了最好的服务,也推动了护理事业的发展,真正做到以人为中心优质护理服务。因而,骨科护理存在很多安全风险,给与人性化护理诊断能够降低安全风险,提升临床实践品质,改进患者的身体健康,提高满意度,因此,非常值得运用以及推广。

参考文献

- [1]李冬花,叶雪慧,陈瑞等.骨科护理的安全隐患及防范措施浅析[J].医学信息,2021(36):298-298.
- [2]李菊亚.骨科护理的安全隐患分析与防控措施探讨[J].临床医药文献电子杂志,2021,3(58):11576-11577.
- [3]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(下旬版),2021,9(10):209.
- [4]梁玉兰,刘秀红.骨科护理的安全隐患及人性化护理的探讨[J].医学信息,2021(15):332-332.
- [5]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,2021,8(27):197-198.
- [6]王海容.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,2021,3(27):110-111.
- [7]罗丽.探讨人性化护理在骨科护理中的临床意义和价值[J].中西医结合心血管病电子杂志,2021,7(11):138.
- [8]赵友云,杨杰.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,2021,4(15):149+151.