

人性化护理在骨科护理中的应用

张易红 洪霞

宁夏中宁县人民医院 宁夏 中卫 755100

摘要: **目的:** 探究人性化护理在骨科护理中的应用效果。**方法:** 选取我院骨科2022年3月~2023年4月期间收治的84例骨伤患者为研究对象,使用Excel数字随机分组法将患者分为2组,对照组和实验组患者各42例,对照组进行常规护理,实验组进行人性化护理,对康复安全风险、生活质量和患者满意度进行比较。**结果:** 实验组患者康复安全风险低于对照组,生活质量和患者满意度高于对照组,比较结果差异有统计学意义($P < 0.05$)。**结论:** 对骨伤患者进行护理时,可采用人性化护理方法,该方法能够降低患者康复安全风险,提高生活质量和患者满意度,值得进一步推广应用。

关键词: 人性化护理;骨科护理;骨伤患者

骨伤患者住院和康复周期长,康复过程中容易出现压疮和深静脉血栓风险^[1]。为了避免患者受到以上安全风险因素的影响,促进患者病情更好地恢复,需要采取针对性的和有效性的护理方案。相较于常规护理,人性化护理在骨伤患者护理中的效果更理想,因为人性化护理措施实施前,需要护士对患者病症表现、住院需求以及术后情况进行分析,在此基础上采取科学的和针对性的方法对患者进行护理,确保患者康复效果。为了进一步了解人性化护理的效果,特进行了研究。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取我院骨科2022年3月~2023年4月期间收治的84例骨伤患者为研究对象,使用Excel数字随机分组法将患者分为2组,对照组和实验组患者各42例。纳入指标:①因骨伤住院患者;②年龄 ≥ 18 岁;③签署知情同意告知书。排除指标:①认知、精神和沟通障碍者;②合并感染患者;③非外因导致的骨伤患者。患者一般资料差异无统计学意义($P > 0.05$),详见表1。

表1 两组患者一般资料比较 $[n, \bar{x} \pm s]$

组别	例数	例数		年龄	均龄
		男性	女性		
对照组	42	21	21	20~35岁	(28.53±2.64)岁
实验组	42	20	22	20~36岁	(28.49±2.71)岁

1.2 方法

对照组: 常规护理。①健康教育:讲解骨伤康复期间的危险因素,如翻身不注意导致骨伤部位发生碰撞、康复期间饮酒或食用刺激性食物等,使患者大体掌握康复注意事项,避免患者因为缺少对疾病的基本认识而做出影响康复的行为。②病情监测:每日早晚对患者创伤处进行检查,查看是否存在流脓、出血和撕裂等情况,发现及时清洗、消毒并重新包扎处理。③用药指导:制定用药计划,叮嘱并监督患者按要求用药。

实验组: 人性化护理。常规护理基础上采取如下护理方法:①饮食指导:根据患者病情恢复情况制定饮食方案,康复期前期多以清淡食物为主,如蔬菜、水果等,并多摄入补钙食物,如牛奶、豆类等,叮嘱患者少食用酒精、辣椒等刺激性食物。②运动干预:对于卧床患者定期揉捏患者肢体,并辅助患者翻身,如患者行动

十分不便,可以使用辅助运动牵引器材进行辅助运动。对于能够下床运动的患者,鼓励患者开展一些轻微的运动,如散步、伸展肢体等,禁止出现剧烈运动。③疼痛护理:对于疼痛剧烈的患者,可适当使用止痛药,对于轻度疼痛患者,可以转移注意力,引导患者做一些自己喜欢的事情,如看电影、玩游戏或下棋等。心理干预:④主动沟通,了解病情,及时疏导,促进康复。⑤安全防护:在病床加装护栏防止坠床。

1.3 观察指标

康复安全风险: 记录患者住院期间出现坠床、压疮和深静脉血栓发生例数,对以上影响患者康复的安全风险因素进行对比。

生活质量: 参考SF-36^[2]和ADL量表^[3],选取其中部分内容并结合本院情况制定骨科患者住院生活质量调查表。评价项目包括生理、心理和社交,具体评价方式如

下：生理评价指标主要以患者生理功能恢复为主，总分0~100分，骨伤康复指标占50%；心理评价包括愉快、兴奋和幸福感等正面情绪，共20项内容100分；社交主要以患者的社交情况为主，总分0~100分。以上评价分数越高表示所对应的评价指标质量越好。

患者满意度：根据骨科住院患者的整体情况设计住院患者护理满意度调查表，调查内容涉及护理人员服务、态度、专业性等内容，所有评价内容共20项，单项分0~5分，根据全部单项分数综合进行评价，具体如下：
基本满意：25~50分；比较满意：50~75分；非常满意：

75~100分。总满意例数为25~100分之间的例数。

1.4 统计学分析

研究结果数据应用统计学软件SPSS23.0完成处理，计量资料、计数资料分别用 $\bar{x} \pm s$ 、 $(n, \%)$ 表示， t 检验、 χ^2 检验为检验差异性的方法；检验依据以 $P < 0.05$ 为标准，表示差异显著，具有统计学意义。

2 结果

2.1 康复安全风险比较

实验组康复安全风险低于对照组 ($P < 0.05$)。见表2。

表2 康复安全风险比较[n, %]

组别	例数	坠床	压疮	深静脉血栓	风险率 (%)
对照组	42	0	5	6	28.57
实验组	42	0	2	1	7.14
χ^2					6.574
P					0.037

2.2 生活质量比较

0.05)。见表3。

护理后实验组生理、心理和社交均高于对照组 ($P <$

表3 生活质量比较[n, $\bar{x} \pm s$]

组别	例数	生理		心理		社交	
		护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
对照组	42	68.52±3.37	85.68±3.58	75.63±2.96	82.36±2.81	86.26±3.68	89.23±2.31
实验组	42	68.49±3.41	89.91±3.41	75.65±3.01	87.68±3.02	86.31±3.71	94.21±2.19
t		0.050	6.844	0.038	10.317	0.077	12.516
P		0.960	0.000	0.970	0.000	0.939	0.000

2.3 患者满意度比较

表4。

实验组患者满意度比较高于对照组 ($P < 0.05$)。见

表4 患者满意度比较[n, %]

组别	例数	非常满意	比较满意	基本满意	不满意	总满意度 (%)
对照组	42	8	10	9	15	64.29
实验组	42	15	10	12	5	88.10
χ^2						6.563
P						0.038

3 讨论

人性化护理是一种基于患者需求的针对性护理方法，其能够满足患者的个体差异化需求，对于促进患者康复具有积极作用^[4]。骨伤患者住院期间需要获得优质的治疗和护理服务，这样使创伤处得到更快速恢复。常规护理仅关注患者病情发展和病症的表现，在一定程度上忽视了疼痛、营养和心理等方面的需求，加之患者康复周期长，住院环境较为复杂，患者容易出现负面情绪^[5]。在临床护理中，需要找到一种既满足患者需求，同时也能促进患者康复的护理方法，而人性化护理处理关注病

情发展，同时也注重对可能影响患者病症康复的因素的思考，根据患者的需求采取科学的护理方案，使患者能够得到营养、运动等支持，从而为身体康复打下基础^[6]。

本实验结果表明，人性化护理在降低住院期间影响康复的安全风险，改善患者生活质量方面具有积极作用。实验组采取人性化护理后，患者发生坠床、压疮和深静脉血栓等风险仅为7.14%，这一数值仅为对照组的1/4，说明通过安全防护的方法能够避免患者出现坠床，而运动干预则能够改善缓和血液循环，避免患者出现深静脉血栓。通过对患者生活品质进行调查发现，护理前

患者的生理、心理和社交等均处于中等水平,而护理后患者病症得到改善的同时,生理、心理和社交等也得到了-定的改善,护理后实验组与对照组相比,实验组改善的效果更为显著,这可能与饮食干预和心理护理有关^[7]。从患者满意度调查结果来看,实验组患者对于护士人员的服务质量持有较高的评价,对原因进行调查发现,很多患者认为实验组的护士能够全面地为患者讲解住院期间需要注意的事项以及疾病康复的要点等,避免了其因为缺少认知导致的各类安全风险发生。

本次护理收获许多经验:首先,相比于其他外科疾病,骨伤康复周期长,一些较为严重的患者住院时间远超过普通患者,这类患者可能受到工作、家庭、经济以及住院环境等原因的影响出现较大的心理波动,如情绪不稳定、易发怒、抑郁等,这类消极情绪会导致患者内分泌情况发生改变,进而对机体的调节产生印象,导致病情康复进展变缓慢。采取心理干预的方法可以改善患者的这种消极情绪,树立患者健康的心理和意识。其次,压疮风险的防范很重要,护理时发现行动不便的患者发生压疮风险的概率较高,很多患者对于压疮并没有初步认识,错误认为养病期间应减少运动,防止运动对床上造成影响导致病情加重。针对这类患者要讲解压疮风险,并能够叮嘱和监督患者进行简单的运动。最后,饮食干预是患者容易忽视的问题,很多患者家属为了患者早日康复,无论何种食物,只要患者想吃就会为患者提供,这种饮食方法显然不够合理,护理期间应向患者

和家属介绍哪类食物具有危险性,要求患者与家属对此注意,如辛辣食物、刺激食物以及吸烟等。此外,科学的饮食还能够增强患者的免疫力,避免患者营养支持不足出现免疫能力减弱而引起其他病症发生。总而言之,采取人性化护理方法能够使患者更好地康复,避免了住院期间安全风险对患者康复产生的影响,极大地保障了患者的康复品质。

结束语:对骨伤患者进行护理时,可采用人性化护理方法,该方法能够降低患者康复安全风险,提高生活质量和患者满意度,值得进一步推广应用。

参考文献

- [1]邓芸梦.针对性护理在骨伤患者术后疼痛护理中的效果观察[J].中国环球文化出版社,2020;3(10):2-3.
- [2]程元丽.针对性护理在骨伤患者术后疼痛护理中的效果观察[J].中国现代药物应用,2019,13(11):223-224.
- [3]俞丽亚.医护患协同合作模式在骨伤科护理管理中的作用[J].中医药管理杂志,2019,27(06):147-148.
- [4]阳红.人文关怀在骨伤患者护理工作中的应用分析[J].中国医学创新,2021,9(26):46-47.
- [5]杨永莲.探讨人性化护理在骨科护理中的临床意义[J].中外医疗,2019,29(18):12-13.
- [6]陆惠红.人性化护理在骨伤科门诊的应用[J].中国医学创新,2019,6(30):73-74.
- [7]王莉,刘贞.人性化护理在老年骨伤病人中的应用[J].护理研究,2009,23(S1):75.