

预见性护理指引模式在骨科护理中的应用分析

刘涛

北京积水潭医院贵州医院骨科六病区 贵州贵阳

【摘要】目的 分析在骨科护理中应用预见性护理指引模式的临床效果。**方法** 本研究选择 2022 年 6 月-2022 年 12 月接受我院治疗的 56 名骨科患者作为研究对象, 随机分为实验组和对照组, 每组 28 例, 对照组患者接受常规护理, 实验组患者在接受常规护理的基础之上接受预见性护理指引模式, 比较分析两组的疼痛情况、并发症发生率、焦虑抑郁情况、护理满意度。**结果** 实验组的疼痛情况显著好于对照组, 有统计学意义 ($P < 0.05$); 实验组的并发症发生率显著小于对照组, 有统计学意义 ($P < 0.05$); 实验组护理满意度评分显著高于对照组, 有统计学意义 ($P < 0.05$)。**结论** 骨科护理中应用预见性护理指引模式, 能减少患者并发症发生, 减轻患者的疼痛程度, 提高护理满意度。

【关键词】 预见性护理指引模式; 骨科护理; 临床效果

【收稿日期】 2023 年 2 月 24 日 **【出刊日期】** 2023 年 4 月 3 日 **【DOI】** 10.12208/j.ijmd.20230078

Application analysis of predictive nursing guidance model in orthopedic nursing

Tao Liu

Department of Orthopedics, Sixth Ward, Beijing Jishuitan Hospital, Guizhou Hospital, Guiyang, Guizhou

【Abstract】Objective To analyze the clinical effect of predictive nursing guidance model in orthopedics nursing. **Methods** This study selected 56 orthopedic patients who received treatment in our hospital from June 2022 to December 2022 as research objects, randomly divided into experimental group and control group, each group of 28 cases, control group patients to receive routine care, experimental group patients on the basis of receiving routine care to receive predictive nursing guidance mode. The pain, complication rate, anxiety and depression, nursing satisfaction of the two groups were compared. **Results** The pain of the experimental group was significantly better than that of the control group, with statistical significance ($P < 0.05$). The complication rate of experimental group was significantly lower than that of control group, with statistical significance ($P < 0.05$). Nursing satisfaction score of the experimental group was significantly higher than that of the control group, with statistical significance ($P < 0.05$). **Conclusion** The application of predictive nursing guidance model in orthopedic nursing can reduce the occurrence of complications, reduce the degree of pain and improve nursing satisfaction.

【Keywords】 Predictive nursing guidance model; Orthopedic nursing; Clinical effect

骨科患者常常是由于在外部环境中受到严重的冲撞挤压导致其骨结构发生功能性结构破坏^[1]。为了取得更好的治愈效果, 除了手术, 有效的护理同样重要^[2]。随着社会的发展和服务意识的提高, 对骨科患者的临床护理也有了新的发展, 预见性护理指引模式, 是一种新型的临床护理方式, 人性化和预见性等护理特点现已逐渐在临床护理工作中被认可接受^[3]。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2022 年 6 月-2022 年 12 月接受我院治疗的 56 名骨科患者作为研究对象。将 56 名研究对象随机分为两组, 对照组、实验组患者各 28 名。实验组中男性 15 例, 女性 13 例, 年龄在 30-65 岁之间, 平均年龄为 (46.7±8.2) 岁; 对照组中男性 14 例, 女性 14 例, 年龄在 28-66 岁之间, 平均年龄为 (47.3±7.1) 岁。排除其他无关因素的干扰, 两组患者的一般资料, 无显著差异 ($P > 0.05$), 可开展本

次研究。

1.2 方法

(1) 常规护理：对照组接受常规护理，内容包括术前指导，提醒患者手术注意事项；定时监测患者生命体征；术后提醒，处理患者并发症发生；按时换药等。

(2) 预见性护理指引模式：实验组在常规护理基础上接受预见性护理指引模式。1) 术前：①饮食：优化患者饮食结构，不能使用过油腻过辛辣食物，临近手术前 8 小时内不能饮食，前 4 小时内不能喝水；②排便：询问统计患者排便是否正常，对异常患者应至少手术前提供开塞露使患者有效排便；③睡眠：术前一周观察统计患者的睡眠情况，保证其良好的睡眠质量，对失眠患者采取音乐疗法或药物疗法帮助其正常入睡；④生命体征监测：术前三天密切观察患者的各项生命体征是否正常，控制在可以采取手术的范围，对异常患者采取相应措施或者延后手术时间。2) 术后：①镇痛：基于 VAS 测量结果，对患者采取适量的药物干预，或者谈话转移患者对疼痛的注意力，防止过度疼痛引起身体应激反应干扰手术结果；②饮食：合理搭配饮食，保证身体营养需求，可以加速骨骼肌肉的生长速度，骨科患者术后应多补充蛋白质和能量满足日常活动和骨骼恢复，多吃膳食纤维食物有助于肠道蠕动，多食用含维生素 D 和钙元素的食物，加快骨生长和骨吸收。③体温：患者体温过低会影响身体内白细胞功能，造成伤口感染风险，做好保暖措施，更换绵软的毯子，控制病房、输液液体温度在 23℃、37℃ 左右；④锻炼：指导患者日常锻炼，防止长期久卧导致肌肉萎缩，采取循序渐进地方式，大约于术后 3 天后进行患肢远端活动，术后 7 天后进行患肢近端活动，术后 15 天后开始做患肢针对性锻炼，运动强度要结合恢复情况逐渐提高，切勿让患者感到劳累；⑤患肢护理：患者由于骨折位置石膏或夹板固定过紧，往往会造成患肢瘙痒肿胀等情况，原因是局部血液不流通，护理人员留心患者骨折部位，多询问患者的感受，出现不适症状立刻处理；用枕头、被毯等软垫垫高患肢，促进血液循环；对患肢手术伤口做好护理，勤换药，保证过程清洁无菌，操作规范无污染，避免换药时伤口感染；⑥出院回访：采用微信、电话、上门等方式分别于患者离院一周、

一个月、三个月回访，共三次，掌握患者并发症发生情况和身体康复情况。

1.3 观察指标

(1) 疼痛情况：采用 VAS 疼痛等级评分量表，评分越高说明患者疼痛情况越严重。共进行三次测试，分别是术后 6h、24h、48h。

(2) 并发症发生率：统计两组患者术后并发症的发生情况，并发症主要有五种：压疮、肺部感染、静脉血栓、泌尿系统感染、便秘。并发症发生率=并发症发生总数量/病例数×100%。

(3) 护理满意度：采用问卷调查，统计患者对护理工作的满意度，总共分为非常满意(9-10分)、满意(7-8分)、一般(5-6分)、不满意(0-4分)。护理满意度=(非常满意+满意)/病例数×100%。

1.4 统计学方法

SPSS 21.0 分析，计数资料比较采用 χ^2 比较，以率(%)表示，计量资料采用 *t* 检验，并以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示， $P < 0.05$ 有统计学意义。

2 结果

2.1 疼痛情况比较

比较两组患者在术后 6h、24h、48h 的疼痛情况，实验组疼痛时间在术后显著短于对照组，有统计学意义($P < 0.05$)，见表 1。

2.2 并发症发生率比较

对比两组患者并发症发生情况，实验组并发症发生率显著低于对照组，有统计学意义($P < 0.05$)，见表 2。

2.3 护理满意度比较

对比两组患者护理满意度情况，实验组护理满意度显著高于对照组，有统计学意义($P < 0.05$)，见表 3。

3 讨论

骨科患者采取的主要治疗方式是手术，然而有效的护理同样重要^[4]。过去的护理模式中存在一定的缺陷，部分患者在治疗护理结束后往往会留下一定的后遗症，并且护理满意程度也不是很高^[5]。骨科患者由于自身骨骼在直接暴力或间接暴力的作用骨骼发生了连续性中断，使其肢体功能严重受损，手术帮其处理好肢体的损伤，手术前的护理和手术后的患肢恢复同样关键。在常规护理中缺乏对术后并发症的干预措施和患者的心理关注等方面，并且

护理人员之间存在护理配合上的问题,所以患者对 护理效果满意度不高。

表 1 患者疼痛情况比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	术后 6h	术后 24h	术后 48h
实验组	28	5.96±1.32	5.22±1.26	4.26±0.77
对照组	28	6.97±1.76	6.37±1.39	5.49±1.19
<i>t</i>	-	2.429	3.243	4.591
<i>P</i>	-	0.018	0.002	0.000

表 2 并发症发生率比较[n(%)]

组别	例数	压疮	肺部感染	静脉血栓	泌尿系统感染	便秘	并发症发生率
实验组	28	0 (0.00%)	0 (0.00%)	1 (3.57%)	0 (0.00%)	2 (7.14%)	3 (10.71%)
对照组	28	2 (7.14%)	1 (3.57%)	4 (14.29%)	3 (10.71%)	3 (10.71%)	13 (46.43%)
χ^2	-						8.750
<i>P</i>	-						0.003

表 3 护理满意度比较[n(%)]

组别	例数	非常满意	满意	一般	不满意	护理满意度
实验组	28	15 (53.57%)	11 (39.29%)	2 (7.14%)	0 (0.00%)	26 (92.86%)
对照组	28	8 (28.57%)	7 (25.00%)	10 (35.71%)	3 (10.71%)	15 (53.57%)
χ^2	-					11.017
<i>P</i>	-					0.000

尤其是骨科患者身体受到巨大创伤的同时心理还会出现焦虑紧张,甚至抑郁,所以心理疏导也不可缺少。预见性护理指引模式作为一种新型的护理模式,能综合地考虑患者的心理和生理各项指标,结合患者具体病情和症状制订出一套针对个人的科学护理计划,并且护理工作中的过去的缺陷、实际护理中可能出现的问题都予以细致考量^[6-7]。患者住院后由护理人员提供预见性护理指导,先了解患者病情,检测生命体征,制定好术前护理计划,介绍骨折发生原理和手术治疗机制及注意事项,让患者了解手术流程。在护理中也会格外关注患者的心理状态,常和患者沟通开展有效的心理疏导,提醒家属不要在患者面前展现悲伤、激动情绪,讲述优秀案例用榜样法帮助患者树立康复信心^[8]。另外,在术前术后,预见性护理指引模式能根据可能出现的并发症对患者提前采取相应的干预措施,例如患者可能出现剧烈疼痛、体温过低、无法正常锻炼等问题,该护理模式就能针对这些可能的问题提前做好控温、镇痛、制定康复计划等预防措施,真正做到

以患者为中心^[9-10]。预见性护理指引模式会给出完善的对策,力求通过优质完善的护理内容和细致全面的护理方式让患者少受病痛折磨,恢复得更快更好,满意度更高^[11]。相较于常规护理,该模式更能贴合患者需要,针对性也更强^[12]。例如在测定疼痛程度的结果中两组患者的疼痛程度差异逐渐增大,从 6h 到 24h 再到 48h,实验组患者明显比对照组镇痛更快,这都是术前术后的预见性护理措施的结果。在本研究中,实验组患者的并发症发生率显著小于对照组,疼痛情况也得到了更好的缓解,并且该模式下的护理满意度也显著高于常规护理。

综上所述,在骨科护理中应用应用预见性护理指引模式,其护理效果更好,既能减少并发症发生、减轻患者疼痛感和紧张抑郁情绪,又能让患者更加满意,该护理模式值得推广。

参考文献

- [1] 秦立宁,许娜,董静等.基于骨科护理应用发展的新型材料研究[J].合成材料老化与应用,2021,50(3):152-154.

- [2] 徐琪.体位垫在小儿骨科护理中的应用效果[J].妇儿健康导刊,2022,1(8):149-151.
- [3] 任彦峰,王丽燕,李慧等.预见性护理在骨科病人中的应用[J].护理研究,2021,35(10):1868-1869.
- [4] 杨华.医护一体化查房联合 SBAR 沟通模式在骨科护理中的应用价值分析[J].中国保健营养,2021,31(8):110.
- [5] 邵海燕,牟凌,吴春根等."钢筋混凝土术"治疗股骨上段骨转移瘤围手术期中预见性护理的应用[J].介入放射学杂志,2021,30(8):828-831.
- [6] 麻荣萍,张月明,张建华等.预见性护理在复杂性视网膜脱离病人围术期中的应用[J].护理研究, 2021, 35(20): 3745-3747.
- [7] 刘凤芹,黄艳霞,李艳艳等.手术室预见性护理对老年手术患者的影响[J].齐鲁护理杂志,2021,27(12):78-80.
- [8] 魏时靖,王强,王佳兴等.预见性护理对胸腔镜肺叶切除患者全麻苏醒期疼痛及躁动的影响[J].重庆医学, 2022, 51(11):1852-1855,1860.
- [9] 沈祎. 预见性护理在腰椎骨折中应用效果评价[C]. //中华医学会第十七届骨科学术会议暨第十届 COA 国际学术大会论文集. 2015:1-1.
- [10] 张丹. 预见性护理指引在老年髌部骨折护理中的应用效果研究[J]. 特别健康,2021,27(21):242-243.
- [11] 李贵香. 研究老年患者人工全髋关节置换术护理配合中预见性护理的效果观察[J]. 医学美学美容, 2019, 28(12):106.
- [12] 丁晓娟,徐红. 预见性护理联合微信平台在溃疡性结肠炎居家保留灌肠病人中的应用[J]. 全科护理,2020, 18(27):3676-3678.

版权声明: ©2023 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS