

人性化护理对骨折手术患者术后的影响

韩莹, 张莉, 宋春雨

长春中德骨科医院 吉林长春

【摘要】目的 研究人性化护理干预用于骨折手术患者术后护理的作用。**方法** 按照对比护理观察形式开展探究, 纳入2021年2月至2022年5月收治患者64例, 数字表均分对照组(32例, 常规术后护理支持)和观察组(32例, 人性化护理干预)。分析两组患者术后恢复期间。**结果** 对比两组术后镇痛药物使用时间、切口愈合时间、住院时间, 观察组用时均短于对照组, $P<0.05$ 。统计两组术后恢复中SDS、SAS心理状态评分, 观察组评分均低于对照组, $P<0.05$ 。对比两组治疗依从性以及护理满意度, 观察组均高于对照组, $P<0.05$ 。**结论** 在对骨折手术患者术后护理中开展人性化护理干预, 可以加快患者恢复速度, 缩短住院时间, 改善患者恢复期心理状态, 增加治疗依从性以及护理满意度。

【关键词】 人性化护理; 骨折手术; 康复

The influence of humanized nursing on patients after fracture surgery

Ying Han, Li Zhang, Chunyu Song

Changchun Sino German Orthopedic Hospital Changchun, Jilin

【Abstract】Objective To study the effect of humanistic nursing intervention on postoperative care of patients undergoing fracture surgery. **Methods** According to the form of comparative nursing observation, 64 patients were included from February 2021 to May 2022. The numerical table was equally divided into the control group (32 cases, regular postoperative nursing support) and the observation group (32 cases, humanistic nursing intervention). The recovery period of the two groups was analyzed. **Results** The use time of analgesic drugs, wound healing time and hospitalization time in the observation group were shorter than those in the control group ($P<0.05$). The scores of SDS and SAS in the two groups were statistically lower than those in the control group ($P<0.05$). By comparing the treatment compliance and nursing satisfaction of the two groups, the observation group was higher than the control group ($P<0.05$). **Conclusion** Humanized nursing intervention in the postoperative care of patients with fracture surgery can speed up the recovery of patients, shorten the hospital stay, improve the psychological status of patients in the recovery period, and increase treatment compliance and nursing satisfaction.

【Key words】 humanized nursing; Fracture surgery; recovery

骨折属于临床最为常见病症类型, 诱发因素较多, 多数骨折患者损伤较为严重。在对应手术治疗作用下, 可以帮助患者骨折部位得到恢复, 但因患者受损较为严重且手术本身具备有一定创伤性, 术后恢复中依旧需要注意各类细节问题。在骨折手术患者术后恢复中提供有效护理支持, 可以间接达到促进恢复的目的^[1-2]。人性化护理模式在临床护理中可以为患者提供最为全面且针对性护理支持, 我院

将其运用到骨折手术患者术后护理中, 效果较为理想, 具体如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

按照对比护理观察形式开展探究, 纳入2021年2月至2022年5月收治患者64例, 数字表均分对照组(32例, 常规术后护理支持)和观察组(32例, 人性化护理干预)。对照组中男性17例, 女性15

例, 年龄在 32—65 岁间, 均值 (47.34±1.74)。观察组中男性 18 例, 女性 14 例, 年龄在 31—64 岁间, 均值为 (46.93±1.83)。对比基本数据, $P>0.05$ 。本次研究纳入患者均为骨折后直接在我院手术治疗患者, 无外院转入患者。排除存在有认知功能性障碍或者具备有精神类疾病史患者。护理前均告知两组患者本次研究目的, 在其自愿参与下开展后续护理。

1.2 方法

对照组在术后恢复期间护理人员遵照骨科临床护理规定开展日常护理干预。对患者术口变化情况准确评估, 分析是否存在有渗液等症状, 及时对敷料进行更换。耐心为患者及家属讲解在术后恢复期间需要注意的问题, 并指导患者严格遵照医嘱进行用药。针对年龄较大患者, 需做好防坠床、跌倒等护理工作。在对观察组进行术后护理时, 则在对照组护理基础上开展人性化护理干预: (1) 认知干预。骨折类病症具备突发性, 多数患者对自身骨折特点缺乏认知。护理人员在开展日常护理操作时则需结合患者认知水平, 采用患者容易理解的方式详细为患者讲解其骨折特点以及患者当前恢复情况等, 提升患者对自身骨折病症的认知水平。(2) 心理干预。患者在术后恢复早期会存在有活动受限等症状, 患者出于对自身恢复情况担忧, 多伴随存在有一定负面心理, 主要表现为紧张、焦虑。护理人员在开展日常护理操作时则需要准确评估患者心理状态, 并进行针对性心理疏导, 引导患者排解心理压力, 恢复期间保持乐观心理。(3) 饮食指导。恢复早期饮食需要以清淡、容易消化食物为主, 在患者病症基本稳定, 术口明显好转后则可以增加蛋白质、维生素以及脂肪丰富食物的摄入。适当增加新鲜蔬菜、水果的摄入。针对需要长期卧床治疗患者, 需适当对患者腹部进行按摩, 达到促进肠道蠕动的作用, 预防便秘。(4) 皮肤及患肢护理。需做好患者手术

部位以及临近组织的皮肤护理, 确保术口周围以及敷料处在干燥状态。对于可进行康复锻炼患者, 及时指导患者进行对应康复训练, 达到促进恢复的目的。(5) 疼痛护理。术后早期患者会存在有不同程度疼痛症状, 护理人员需准确对患者疼痛程度进行评估。耐心为患者讲解术后出现疼痛症状的原因, 若疼痛程度在患者可承受范围内, 可指导患者对自身注意力进行转移, 进行听音乐或者阅读等, 达到缓解疼痛目的。若疼痛程度超过患者耐受范围, 则需要及时告知医生合理使用镇痛药物进行治疗。(6) 提供舒适康复环境。患者术后恢复期间, 护理人员需为其提供舒适住院环境, 确保病房随时处在干净、整洁状态, 及时通风换气, 保障病房内空气质量。结合具体天气情况对病房内温度、湿度合理进行调节, 增加患者舒适感。对于卧床治疗期间患者, 在患者大小便时需做好患者因素保护工作。患者休息期间, 需对病房内各类医疗设备声音合理调节, 以免打扰到患者休息。

1.3 观察指标

研究中需对两组术后镇痛药物使用时间、切口愈合时间、住院时间进行统计。对比两组术后心理状态变化情况, 借助 SDS、SAS 通用量表进行评估, 并统计两组治疗依从性以及护理满意度。

1.4 统计学方法

研究中各数据都借助 SPSS20.0 进行处理, 按照百分数对计数数据表示, 卡方检测, 计量数据则按照均值±标准差表示, t 检测, $P<0.05$ 差异具备统计学意义。

2 结果

2.1 两组各时间指标对比

对比两组术后镇痛药物使用时间、切口愈合时间、住院时间, 观察组用时均短于对照组, $P<0.05$, 详见下表 1。

表 1 两组各时间指标对比 ($\bar{x}\pm s$)

组别	例数	镇痛药物使用时间 (d)	切口愈合时间 (d)	住院时间 (d)
观察组	32	2.54±0.34	5.62±0.24	7.12±0.14
对照组	32	4.56±0.22	7.21±0.13	10.51±0.13
t	-	11.574	12.141	13.258
P	-	0.001	0.001	0.001

2.2 两组心理状态对比

在 SDS 评分上, 干预前观察组为 (49.84±2.12),

对照组为 (49.98±2.01), 对比 $t=1.088$, $P=0.837$ 。在干预后, 观察组为 (34.75±1.84), 对照组为

(41.02±1.75), 对比 $t=12.253$, $P=0.001<0.05$ 。在 SAS 评分上, 干预前观察组为 (51.25±2.01), 对照组为 (50.69±2.42), 对比 $t=1.125$, $P=0.728$ 。在干预后, 观察组为 (35.05±1.55), 对照组为 (41.58±1.64), 对比 $t=13.758$, $P=0.001<0.05$ 。

2.3 两组治疗依从性以及护理满意度统计

治疗依从性, 观察组为 96.88% (31/32), 对照组为 84.38% (27/32), 对比 $\chi^2=8.877$, $P=0.001<0.05$ 。在护理满意度上, 观察组为 93.75% (30/32), 对照组为 81.25% (26/32), 对比 $\chi^2=10.255$, $P=0.001<0.05$ 。

3 讨论

骨折手术在临床一直保持有较高得实施率, 手术具备有一定创伤性, 需患者在术后较长时间才能得到恢复。部分下肢骨折患者术后需较长时间卧床治疗, 出现并发症的几率较高^[3-4]。为促使骨折患者在术后可以迅速进行恢复, 更需要做好各方面护理干预工作。

在常规护理支持的基础上为患者开展人性化护理干预, 可以确保患者在术后恢复中得到最为全面护理干预。对患者心理状态进行评估, 并开展针对性心理干预, 能够促使患者在术后恢复中心理压力得到改善^[5-6]。结合患者认知水平做好患者的认知护理干预, 耐心为患者讲解骨折类病症的特点, 临床当前的主要治疗方式等, 促使患者对自身骨折特点存在有较为清晰的认识^[7-8]。细化患者在恢复期间的饮食护理干预, 结合患者恢复情况为患者提供科学的饮食方案, 能够充分满足患者在恢复期间对于营养物质的需求, 避免不合理饮食影响到术口恢复。做好患者术后疼痛护理干预, 结合患者疼痛程度进行针对性护理, 可以有效缓解疼痛程度, 并配合为患者提供舒适的住院环境, 可以增加患者在恢复过程中的舒适感^[9-10]。

在本次对比护理中, 观察组骨折手术患者在术后恢复中则将人性化护理干预进行运用, 从心理干预、饮食干预、认知干预等多个层面提供护理支持, 对比常规护理, 在人性化护理干预的作用下, 可以有效改善患者术后疼痛程度, 加快患者恢复速度, 缩短患者住院时间。并有效改善患者在恢复过程中的心理状态, 引导患者保持积极、乐观的心理状态, 并增加患者和各方面治疗操作的配合性, 提升患者对术后护理工作的满意度。

综合本次探究, 在对骨折手术患者术后护理的

过程中可以将人性化护理干预进行运用, 达到帮助患者进行恢复的目的。

参考文献

- [1] 闫玉红.《实用骨科护理规范》出版: 人性化护理干预在胫腓骨骨折手术患者围术期中的实施效果分析[J].介入放射学杂志,2022,31(09):943.
- [2] 盛芸贤.人性化优质护理对老年下肢创伤骨折手术患者深静脉血栓形成的影响[J].血栓与止血学,2021,27(06):1067-1068.
- [3] 陈娟.人性化护理在老年下肢骨折手术室护理中的应用[J].中国药物与临床,2020,20(15):2648-2649.
- [4] 王欣,高延敏.人性化护理模式在骨外科病房护理管理中的应用探析[J].中国农村卫生,2020,12(14):15.
- [5] 边丽婷.人性化护理对骨折手术患者的干预效果分析[J].甘肃科技,2020,36(08):116-118.
- [6] 彭雪莲.对进行手术治疗的老年下肢骨折患者实施人性化护理的效果研究[J].当代医药论丛,2020,18(01):217-219.
- [7] 刘晓辉.人性化护理对胆结石择期手术患者术前负性情绪及术后生活质量的影响[J].世界最新医学信息文摘,2019,19(91):266-267.
- [8] 曾招英.人性化护理对胆结石择期手术患者术前情绪状态及术后生活质量的影响[J].基层医学论坛,2019,23(33):4810-4811.
- [9] 孟小敏.人性化优质护理对围手术期胃癌患者术后并发症的影响[J].临床医药文献电子杂志,2019,6(47):102-103.
- [10] 夏利娜.人性化快速康复护理对胸腔镜微创手术患者术后恢复效果及并发症的影响[J].实用医技杂志,2018,25(07):795-797.

收稿日期: 2022年11月4日

出刊日期: 2022年12月2日

引用本文: 韩莹, 张莉, 宋春雨 人性化护理对骨折手术患者术后的影响[J]. 现代护理医学杂志, 2022, 1(10):34-36

DOI: 10.12208/j.jmm.202200604

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网 (CNKI Scholar)、万方数据 (WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明: ©2022 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