

心理护理在创伤性骨折合并多发性骨折护理中的效果及满意度分析

张楷和

华中科技大学同济医学院附属同济医院骨科 湖北武汉

【摘要】目的 探究在创伤性骨折合并多发性骨折患者的临床护理实践中运用心理护理的价值。**方法** 本研究所涉及的对象是 2020 年 7 月--2021 年七月因创伤性骨折合并多发性骨折来我院就诊的 94 例患者，参照组与实验组每一小组涵盖患者各计 47 例。参照组患者住院期间接受常规护理，实验组患者住院期间在常规护理基础上接受心理护理，比对两小组患者满意度、生活质量评分与护理前后负面情绪评分。**结果** 统计数据表明，实验组患者生活质量评分、满意度高于参照组患者，护理后负面情绪低于参照组患者， $P<0.05$ 。**结论** 于创伤性骨折合并多发性骨折患者护理实践中运用心理护理效果确切，患者的负面情绪可显著被改善。因而在该类患者护理实践中心理护理值得被大力推广。

【关键词】 心理护理；创伤性骨折；多发性骨折；临床价值

【收稿日期】 2023 年 1 月 14 日 **【出刊日期】** 2023 年 2 月 24 日 **【DOI】** 10.12208/j.ijsr.20230007

Effect and satisfaction analysis of psychological nursing in nursing of traumatic fracture complicated with multiple fractures

Kaihe Zhang

Department of Orthopedics, Tongji Hospital, Tongji Medical College, Huazhong University of Science and Technology, Wuhan

【Abstract】Objective To explore the value of psychological nursing in the clinical nursing practice of patients with traumatic fracture complicated with multiple fractures. **Methods** The subjects of this study were 94 patients who came to our hospital from July 2020 to July 2021 due to traumatic fractures complicated with multiple fractures, 47 patients were included in each group of the reference group and the experimental group, and compared the two groups of patient satisfaction, quality of life score and negative emotion score before and after nursing. **Results** the negative emotions after nursing were lower than those in the reference group, $P<0.05$. **Conclusion** In the nursing practice of patients with traumatic fracture complicated with multiple fractures, the effect of psychological nursing is exact, patients' negative emotions can be significantly improved. Therefore, psychological nursing is worth to be promoted in the nursing practice of such patients.

【Keywords】 Psychological nursing; Traumatic fracture; Multiple fractures; Clinical value

我国交通运输行业随着市场经济的发展而发展。在交通运输行业日渐繁荣的时代背景下，骨折发病率日趋增长。高发病率、高并发症是骨折的典型特点^[1]。创伤性骨折是临床上常见的骨折类型^[2]。且大部分创伤性骨折会合并多发性骨折。临床上强调应对创伤性骨折合并多发性骨折患者尽早治疗^[3]。科学的护理手段可加速该类患者身体恢复进程。基于此，笔者深入探究了在护理该类患者实践中采用心理护理的价值，现做如下报道。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 94 例因创伤性骨折合并多发性骨折来我院就诊的患者作为本研究的主体，病例选择时间段为 2020 年 7 月-2021 年 7 月，将奇偶数法作为客观依据将患者完成参照组与实验组组别的划分，每一小组包含患者各计 47 例。参照组患者年龄范围是 35-64 岁，均值为 (43.58 ± 2.17) 岁；女患 21 例，男患 26 例。实验组患者年龄范围是 35-64 岁，均值

为(43.63±2.21)岁;女患22例,男患25例。比
对两小组患者常规信息后并未发现明显统计学差
异,即对比研究可积极被推进($P>0.05$)。

1.2 方法

参照组患者住院期间接受常规护理。实验组患
者住院期间在常规护理基础上接受心理护理。

(1)健康教育:护理人员需在患者入院后对其
展开全面的健康教育,力求通过健康教育纠正患者
关于疾病形成的错误认知。同时需站在专业的角度
运用通俗易懂的语言解答患者的疑问。健康教育可
通过多种途径展开,既应包含口头宣教,也应包含
播放PPT、发放健康知识手册等^[4]。

(2)术前心理护理:突发性是骨折的显著特点^[5]。
大部分患者会因疼痛在入院后产生一定的不安、
焦虑等情绪。同时患者还会应对手术治疗的不甚了
解而产生抗拒情绪。负面情绪的出现会在一定程度
上阻碍治疗的顺利推进。护理人员需要以耐心的态
度与患者积极展开交流,科学评估患者的病情,详
细告知患者接受手术治疗的必要性。对于倾诉欲望
较为强烈的患者,护理人员应积极为其搭建倾诉平
台,在与患者交流过程中更多扮演倾听者的角色,
促使患者可充分表达内心想法。对于性格较为内
敛的患者,护理人员可通过向其讲述治愈患者的案
例,不断增强患者对治疗的信心,使得患者能够充
分了解手术治疗的安全性,减轻患者的内心疑虑,
提高患者在治疗过程中的依从度。

(3)术中心理护理:在患者进入手术室后,护
理人员可通过语言、眼神等方式实现对患者的支持
与安慰,以安抚患者不良情绪。在对患者展开麻
醉操作前,护理人员可通过紧握患者的双手帮助患
者增强信心,提升患者的治疗配合度。同时在手术
期间护理人员应当协助医生将患者体位调整至舒
适状态,并对患者展开全程陪伴。

(4)术后心理护理:在患者麻醉清醒后,护
理人员应当及时告知患者手术成功的结果,安抚患
者的情绪。同时告知患者应当保持平和的心态,积
极配合医护人员完成术后康复训练,以加快身体
恢复的进程。

(5)增加社会支持:患者家属的支持对于改
善患者不良心理状态具有至关重要的意义^[6]。护
理人员应当增加与患者家属沟通的频率,告知患者
家属

家庭支持对于患者的重要性。应当注意的是,在
与患者家属交流过程中护理人员需掌握一定的方式
方法。护理人员应当鼓励患者家属更多参与到护
理患者的实践当中来,以便患者家属能够更加直
观的了解患者身体恢复情况。与此同时,护理人
员应当鼓励患者家属尽可能为患者营造良好的家
庭氛围,避免运用家庭琐事烦扰患者,使患者在
治疗过程中始终能够感受到来自家庭的温暖。且
患者家属在与患者沟通的过程中应当始终尊重患
者,以免患者产生自卑情绪。

(6)加强社会联结:在患者身体状况平稳后
护理人员可组织患者在病区内参加观影会、读书
交流会等,为患者之间的交流搭建平台。鼓励患
者更多参与社会活动能够使得患者更加融入集
体,患者内心的负面情绪可得到一定程度的缓解,
治疗积极性会显著提升。

(7)出院指导:在患者出院前夕护理人员应
对其展开相应的出院指导,详细告知患者在日常
生活中应当注意的事项,叮嘱患者遵医嘱服药,
同时告知患者按时复查。护理人员还应告知患者
家属除督促患者规律生活外,还应当高度关注患
者的情绪变化。当患者被负面情绪所影响时患
者家属可代领患者进行一定的室外活动,转移患
者对骨折的关注程度。而护理人员则可通过网络
平台及时了解患者的身心恢复情况,并在与患者
交流的过程中积极鼓励患者,促使患者能够以更
加主动的态度参与康复训练,加快患者肢体功能
的恢复,并根据患者的恢复情况及时进行相关护
理方案的调整。

1.3 观察指标

根据百分制原则评估患者满意度,若分数区
间为85-100,则十分满意;若分数区间为60-84,
则基本满意;若分数区间为0-59,则不满意。从
躯体功能、社会功能、心理功能、物质生活四
方面评估患者生活质量,评估过程中运用SF-36
量表,每一项分数区间均为0-100,数值与患者
生活质量呈现正相关关系^[7]。运用焦虑自评量
表(SDS)、抑郁自评量表(SAS)实现对患者护
理前后负面情绪评分,数值越低,则表明患者负
面情绪越轻微^[8]。

1.4 统计学分析

于SPSS20.0软件包录入待计算数据,t值检
验计量资料,以 $\bar{X}\pm S$ 形式展现,卡方检验计数
资料,

以%形式展现,若P值低于0.05,则说明对比具有统计学意义。

2 结果

2.1 满意度

实验组患者满意度对比参照组患者更高(P<0.05),数据如表1:

表1 满意度(n,%)

分组	例数	十分满意	基本满意	不满意	满意度(%)
实验组	47	44(93.6%)	2(4.3%)	1(2.1%)	97.9
参照组	47	38(80.9%)	1(2.1%)	8(17.0%)	83.0
χ^2	-				6.021
P	-				0.014

2.2 生活质量评分

实验组患者生活质量评分对比参照组患者更高(P<0.05),数据如表2:

2.3 SAS、SDS 评分

实验组患者护理后SDS、SAS评分低于参照组患者(P<0.05),数据如表3:

表2 生活质量评分($\bar{x}\pm s$,分)

分组	社会功能	物质生活	心理功能	躯体功能
实验组(n=47)	89.43±2.56	86.53±2.35	91.24±1.05	87.65±2.88
参照组(n=47)	81.34±1.78	80.43±1.88	82.53±1.58	78.64±2.43
t值	17.788	13.896	31.476	16.392
P	0.000	0.000	0.000	0.000

表3 SAS、SDS 评分($\bar{x}\pm s$,分)

分组	SAS		SDS	
	护理前	护理后	护理前	护理后
实验组(n=47)	62.45±3.67	24.66±1.47	60.83±2.54	27.86±1.99
参照组(n=47)	62.37±3.62	30.11±1.69	60.91±2.63	32.64±2.34
t值	0.106	16.681	0.150	10.668
P	0.916	0.000	0.881	0.000

3 讨论

创伤性骨折合并多发性骨折会对患者的机体产生较大的伤害,而患者也会因疼痛影响而出现应激反应。若患者在治疗过程中出现应激反应,则会对整体治疗的推进产生不利影响。该类患者容易未得到及时且有效的治疗,则骨折会对其身心健康均产生严重危害。手术是现阶段临床上应用频率较高的治疗创伤性骨折合并多发性骨折患者的手段。但手术会对患者造成一定的创伤,创伤的出现会影响患者的依从性。因而广大医护人员应当加强对该类患者护理工作的重视程度。伴随着我国医疗体系的日渐完善,护理理念也在逐步转变。以人为本护理理念的提出强调在护理工作落实过程中既应关注患者

的生理状态,同时也应给予患者心理状态高度关注。心理护理是针对患者的特殊性而提出的一种具有针对性的护理方案。心理护理的运用使得护理人员能够逐步加强对患者心理状态的关注程度,不断提升自身服务意识与贡献意识。护理人员在频繁与患者交流的过程中能够更为清晰地把握患者情绪变化,逐步帮助患者运用更加积极的态度看待骨折这一疾病,扭转患者的不良心态。患者在接受护理人员心理护理的过程中能够充分感受到来自外界的关爱与支持,从而增强对广大医护人员的信任感。除此之外,在心理护理模式下患者家属能够提升自身护理参与度,及时了解患者的身体恢复情况,掌握更多、更为科学的护理骨折患者的方法。创伤性骨折合并

多发性骨折可在医院、家属、自身三方共同发挥合力的过程中加快身体恢复进程，提高生活质量，降低疾病危害性。

统计数据表明，实验组患者生活质量评分、满意度高于参照组患者，护理后负面情绪评分低于参照组患者， $P < 0.05$ 。

综上，在护理创伤性骨折合并多发性骨折患者实践中心理护理值得被大力推广。

参考文献

- [1] 梁艳,黎爱惠. 心理护理在创伤性骨折合并多发性骨折患者中的应用价值体会[J]. 健康之友,2021,12(15):221-222.
- [2] 王越,张翠红. 心理护理在创伤性骨折合并多发性骨折中的应用效果分析[J]. 医学美学美容,2021,30(11):159-160.
- [3] 张贵萍. 心理护理干预在创伤性骨折合并多发性骨折护理中的应用效果[J]. 养生保健指南,2021,25(17):146.
- [4] 梁晓丹. 在创伤性骨折合并多发性骨折护理中实施心理护理干预的作用探究[J]. 中国伤残医学,2021,29(22):73-74.
- [5] 于晓迪. 心理护理在创伤性骨折合并多发性骨折护理中的效果及 HAMA、HAMD 评分影响分析[J]. 东方药膳,2021,32(8):194.
- [6] 熊晓燕,于文革. 分析心理护理干预对创伤性骨折合并多发性骨折患者的护理效果[J]. 心理月刊,2021,16(19):113-115.
- [7] 王凯,崔凯,王琦. 探究心理护理干预在创伤性骨折合并多发性骨折护理中的应用效果[J]. 特别健康,2020,13(32):181-182.
- [8] 于巧. 针对性心理护理在创伤性骨折患者术后护理中的应用效果[J]. 中国伤残医学,2020,28(10):74-75.

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