



· 论 著 ·

全方位护理在创伤骨科临床护理中的应用研究

宋雅丽 (湖南省人民医院创伤外科 湖南长沙 410000)

摘要:目的 对全方位护理措施在创伤骨科临床护理应用情况进行分析研究,为其后续临床应用奠定基础。方法 选取2017年2月至2018年2月于我院创伤骨科接受治疗的患者作为研究对象,随机分为观察组接受全方位护理干预,对照接受临床常规护理干预。对两组患者临床护理效果进行统计比较。结果 经不同护理措施后,两组患者焦虑及抑郁评分均明显降低,且观察组患者经全方面护理干预后心理评分较对照组明显降低,生活质量各项评分及护理满意度较对照组患者明显提高,诸上指标组间比较均具有显著性差异, $P < 0.05$,存在统计学意义。结论 全方位护理措施在创伤骨科临床护理应用效果良好,值得临床深入研究与推广。

关键词: 全方位护理 创伤骨科 临床护理 生活质量 护理满意度

中图分类号: R473.6 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187 (2018) 15-056-02

随着临床医学水平提高及患者心理需求改变,患者对于临床护理措施的认知有所提高,对护理水平要求也相应有所转变,全方位护理作为近年来新兴的护理措施,较原有单一护理模式,切入考虑角度更加全面,注重心理、营养、康复等,从而因人制宜制定更为人性化的临床护理方案,符合患者心理需求及当今临床对护理水平的要求^[1]。故本研究选取2017年2月至2018年2月于我院创伤骨科接受治疗的患者作为研究对象,随机分为观察组接受全方位护理干预,对照接受临床常规护理干预,对患者临床护理效果相关指标进行统计比较,现将其结果阐述如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本研究选取2017年2月至2018年2月期间我院创伤骨科接受治疗的70例患者作为研究对象,依据随机分组原则,观察组(35例患者)接受全方位护理干预,对照组(35例患者)接受临床常规护理干预。对两组患者临床护理效果进行统计比较。观察组纳入研究患者年龄32-48岁,平均(37.98±6.87)岁。对照组患者年龄29-47岁,平均(38.12±7.16)岁,两组患者在年龄、性别等方面均无差异性, $P > 0.05$ 。

1.2 护理方法

对照组患者给予常护理干预,包括生命体征常规监测、饮食、康复及用药常规指导等。观察组患者接受全方位护理措施干预,其具体措施如下:耐心地给予患者及家属健康知识宣教,讲解创伤性骨科的基本知识,包括临床常见症状、

预防、治疗措施原则,提高临床疾病认知度。注重患者生护理,并做好皮肤、口腔等相关保护,防止因长期卧床而诱发的呼吸道和泌尿系统并发症的发生。注重患者饮食指导,控制高胆固醇食物摄入,多食高热量、高蛋白少油腻和易消化的食物,戒烟戒酒,促进良好生活习惯的养成;遵医嘱进行科学、适度的康复运动,促进患者身体功能恢复。注重患者心理状态变化情况,积极耐心进行沟通,缓解患者因疾病带来的不良情绪,避免心理压力、抑郁、焦虑等心理状态。

1.3 观察指标

选用国际通用评分问卷^[2]对两组患者经护理前后心理状态指标即焦虑(SAS)、抑郁(SDS)评分进行统计比较。采用MOS健康状况^[3]调查问卷对患者生活质量指标进行评分,运用医院自制调查问卷^[4]对患者临床护理满意程度情况进行评估总结。

1.4 统计学方法

以上评分均采用SPSS18.0系统软件进行分析统计,运用t检验法,当 $P < 0.05$ 时则表明两组患者之间存在显著差异性,具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者经不同护理措施后,生活质量相关评分变化

经不同护理措施后,观察组患者生活质量相关各项评分及总体健康水较对照组患者显著提高, $P < 0.05$,具有统计学意义。

表1: 两组患者生活质量相关评分情况比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	躯体功能	情绪	社会功能	心理情况	总体健康
对照组 (n=35)	43.32±4.42	36.37±5.33	42.32±4.37	53.05±6.78	58.85±2.82
观察组 (n=35)	87.34±3.51*	85.72±3.46*	85.37±3.73*	88.36±2.42*	88.75±3.62*

与对照组比较, $*P < 0.05$, 存在显著性差异。

2.2 经不同护理措施前后患者心理状态改变情况

在接受护理干预前,两组患者在焦虑、抑郁相关评分方

面比较均无显著差异性, $P > 0.05$; 经上述护理措施干预后,两组患者的焦虑和抑郁评分均明显降低,观察组患者评分明显低于对照组, $P < 0.05$, 以上比较差异均具有显著性。

表2: 护理前后两组患者心理焦虑、抑郁评分比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	焦虑 (SAS)		抑郁 (SDS)	
	护理前	护理后	护理前	护理后
对照组 (n=35)	69.12±4.43	52.35±3.61	68.87±3.38	52.15±2.32
观察组 (n=35)	68.99±5.24	39.26±1.76*	69.09±2.82	36.53±1.63*

与对照组比较, $*P < 0.05$, 存在显著性差异。

2.3 两组患者护理满意度对比分析

表3: 两组患者临床护理满意度对比情况 [n(%)]

组别	满意	较满意	不满意	总体满意度
对照组 (n=35)	18/51.43	3/8.57	14/40.00	21/60.00
观察组 (n=35)	28/80.00*	4/11.43*	3/8.57*	32/91.43*

与对照组比较, $*P < 0.05$, 具有显著差异性, 有统计学意义。由统计学结果可见, 观察组患者总体护理满意度明显高于对照组患者, $P < 0.05$, 差异具有显著性。

3 讨论

全方位护理作为近年来临床新兴护理措施, 临床应用优势突出, 此类护理措施侧重人患者角度出发, 对患者身心健

(下转第59页)



话疲劳期,每个月进行一次换班,这样不仅可以更好地为患者服务,也可以提高科室内部人员的业务能力,更好地促进科室的发展。

3 成果

3.1 有形成果

经过一系列的对策实施,我们在对策实施后的一个月的时间里进行了对患者满意度因子的调查。预约挂号患者的满意度分别为67%和80%,有明显的差异。预约挂号患者满意度调查情况见表二。

表二:品管圈活动前后预约挂号患者满意度调查情况(n=50)

项目	活动前		活动后		活动成长	
	n(=50)	67%	n(=50)	80%	n(=50)	13%
医生可预约人数	30	40%	16	68%	14	28%
医生们门诊时间	22	56%	18	64%	4	8%
取号点	16	68%	12	76%	4	8%
护士态度	15	70%	14	72%	1	2%
门诊拥挤	11	78%	10	80%	1	2%
坐诊医生	5	90%	3	94%	2	4%

3.2 无形成果(见图三)

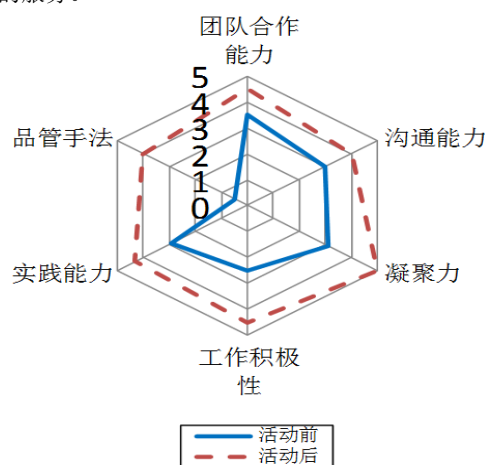
从图中可以看出,活动动前后,圈员在团队合作能力、沟通能力、凝聚力、工作积极性、实践能力、品管手法、改善意识等均有一定程度的提高。

4 讨论

品管圈活动最早出现在日本,我国大陆地区对于品管圈的推行工作由1978年开始的。在企业广泛传播,20世纪90年代被引入医院管理领域。

经过本次品管圈活动,深入分析了预约挂号患者对预约挂号满意度低的各种原因,提出对策并实施改进。在提高预约挂号患者满意度的同时,大幅改善了预约挂号流程,保证患者及时调整就医时间,进而节省时间。提升了我客服人员的服务水平。由此可见,品管圈是医院服务管理中优秀的管理手段之一。使得全体圈员在团队合作能力、沟通能力、凝聚力、工作积极性、实践能力、品管手法、改善意识等均

有一定程度的提高。因此,在今后的工作中我们将继续运用品管手法,不断提高服务品质,改善服务质量,为患者提供更快捷的服务。



图三:QCC 成果的雷达图

参考文献

- [1] 王秀芳.品管圈活动对住院部病人护理工作的满意度的影响[J].全科护理,2011,9(4):1089-1090.
- [2] 方桂珍.在护理人员中推行品管圈活动的探讨[J].护理研究,2008,22(12):1103-1104.
- [3] 陆晨英,马旋梅,陈俊凯,等.运用品管圈缩短门诊病人候诊时间[J].现代医院管理,2011,9(5):32-36.
- [4] 张建林.品管圈活动在提高老年住院病人健康教育满意度中的应用[J].护理研究,2006,20(10):49-50.
- [5] 梁铭绘,刘庭芳,董四平.品管圈在医疗质量持续改进中的应用研究[J].中国医院管理,2012,32(2):37-39.
- [6] 聂圣肖,焦静,刘华平,等.北京市优质护理服务患者满意度调查分析[J].护理管理杂志,2012,12(4):246-248.
- [7] 宋玉民,许乐芬,牟善兰.医院门诊志愿服务体系的创建与效果[J].护理管理杂志,2011,11(12):900-902.

(上接第56页)

康进行全方位的护理,其护理理念不仅淡出依靠医生与护士实现,更加注重提高患者自我护理能力,从而改善患者生活质量,实现总体健康水平提高^[5]。全方位护理服务通过结合患者疾病特性及自身需求,从健康教育指导、饮食指导护理、康复训练质保及心理护理多方面为患者制定全方面的护理计划。由本次研究结果可见,与对照患者比较,观察组患者生活质量相关各项评分及护理满意度均明显提高, $P<0.05$;在接受护理干预前,患者在焦虑、抑郁组间评分比较均无显著差异性, $P>0.05$;经不同护理措施干预后,两组患者的焦虑和抑郁评分均明显降低, $P<0.05$;且观察组评分较对照组下降更为明显, $P<0.05$,具备统计学意义。

综上所述,全方位护理措施在创伤骨科临床护理应用效果良好,能显著改善患者因疾病带来的焦虑与抑郁,可有效

改善患者生活质量,提升患者对临床护理措施的满意程度,值得推广应用。

参考文献

- [1] 姚坤,李敏,唐雨雪.创伤骨科手术患者疼痛的护理干预及效果分析[J].当代医学,2017,23(1):139-140.
- [2] 曾雪芬,包永兰,池丽娜,等.综合性护理干预在创伤性骨折术后发热患者中应用的临床效果分析[J].中国初级卫生保健,2016,30(7):88-89.
- [3] 萨仁格日乐,包小英.舒适护理在骨折患者中的应用分析[J].世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊),2016,16(23):249,252.
- [4] 吴小青,沈荷娟,沈晓晓,等.全方位护理在创伤骨科患者中的临床应用效果分析[J].中国现代医生,2014(24):99-102.
- [5] 黄伟芳,唐丽群,胡艳红,等.全科护理干预在骨骼创伤患者中的应用效果[J].中国当代医药,2014,21(19):117-119.

(上接第57页)

干预措施,有利于全程严格把控临床护理质量与强化细节防范^[4]。本次研究结果表明,通过将全程化干预应用于心血管内科患者护理中,能够明显提高患者护理满意度与护理质量。

综上所述,心血管内科患者护理中应用全程化干预具有积极意义,可在提高患者护理满意度的同时,使护理质量得到保障,防止并减少护患纠纷事件的发生。

参考文献

- [1] 王耀群.护理干预在预防心血管内科患者静脉留置针并发症中的应用价值[J].中国农村卫生,2018(18):67.
- [2] 张晖,林建美.身心融合护理干预模式在心血管内科护理中的应用价值研究[J].心血管病防治知识(学术版),2018(14):92-94.
- [3] 赵玉新.循证护理在心血管内科患者压疮预防与治疗中的应用价值分析[J].中国医药指南,2018,16(22):269-270.
- [4] 赵巍,曾宪娟,徐莹莹.在心血管内科中应用责任制整体护理的作用探究[J].世界最新医学信息文摘,2018,18(67):201+204.