

细节护理六步法在小儿骨科手术中的应用价值

翁燕恋

厦门大学附属第一医院 福州厦门 361000

【摘要】目的 探讨小儿骨科手术中细节护理六步法的实用价值。**方法** 选取 2017 年 9 月-2018 年 7 月, 于我院行骨科手术治疗的患儿 48 例, 采用随机抽签法分为对照组 (24 例, 常规护理) 和观察组 (24 例, 细节护理六步法), 观察护理价值。**结果** 对照组患儿家属护理满意度和患儿治疗依从性同比观察组, 均偏低些, 组间比较均存在显著性统计学差异 ($P < 0.05$)。**结论** 骨科手术患儿予以细节护理六步法干预, 可显著提高患儿治疗依从性, 促进患儿家属护理满意度的提升, 因此, 临床应用予以推荐。

【关键词】 细节护理六步法; 小儿骨科; 手术; 应用价值

【中图分类号】 R473.72

【文献标识码】 A

【文章编号】 1006-3854 (2018) 12-125-02

儿童生性顽皮, 且对于多种危险无法预知和察觉, 故而极易发生骨折。此外, 相比较成年人, 儿童的自我护理能力较低、护理配合依从性较差, 机体抵抗力相对薄弱, 所以, 上述种种原因都加大了儿科护理工作者的工作难度^[1]。而近年来, 细节护理六步法作为基于常规护理手段基础上, 演变而来的一种护理手段, 对于患儿治疗依从性和患儿家属满意度的提升, 均可取得令人满意的成效。因此, 在本篇文章中, 笔者特纳入 2017 年 9 月-2018 年 7 月于我院行骨科手术治疗的患儿 48 例, 就小儿骨科手术中细节护理六步法的实用价值行针对性分析。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2017 年 9 月-2018 年 7 月, 于我院行骨科手术治疗的患儿 48 例, 采用随机抽签法分为对照组 (24 例, 常规护理) 和观察组 (24 例, 细节护理六步法)。对照组男性患儿 16 例, 女性患儿 8 例, 年龄 4-8 (6.14±0.73) 岁; 观察组男性患儿 15 例, 女性患儿 9 例, 年龄 4-9 (6.11±0.77) 岁。予以 SPSS21.0 完成入选患儿基本资料的统计学处理, 结果表明, $P > 0.05$, 试验可操作。

1.2 方法

对照组患儿使用常规护理手段进行干预, 主要涵盖的护理项目和护理措施有: 严密观察患儿骨折处的变化情况和并发症的发生情况, 并向患儿家属告知围术期护理相关注意事项^[2]。

观察组患儿使用细节护理六步法干预, 主要涵盖的护理项目和护理措施有:

(1) 强化同患儿的情感交流。病房及手术室内的护理人员在对患者进行接诊的过程中, 必须要借助某些具体的言语加强同患儿的情感交流, 或是通过肢体行动, 诸如抚摸头部等减弱患儿的惧怕心理^[3]。

(2) 确定手术部位。由于患儿年龄较小, 故而对于骨折部位的描述缺乏明确性, 因此, 这就需要护理人员同患儿家长共同确定手术部位, 并进行准确的标记, 最后同手术医师进行确认。

(3) 调整手术室内的温湿度, 在患儿手术结束后, 应该即刻予以相应的体温保护措施, 诸如遮盖保温毯等^[4]。

(4) 提高静脉穿刺的正功率。对患儿进行静脉穿刺的难度相对较高, 因此, 应该选择资历较深的护理人员进行, 穿刺位置往往确定在患儿的手背、肘部或者是颈外部和头部等。穿刺部位必须要做好消毒处理, 并使用无菌敷料遮盖, 最后, 还要在穿刺固定所用的胶带上, 明确的标注穿刺时间, 以便于护理工作按按时拔除。

(5) 正确使用约束带。由于患儿年龄较小, 多动且自制力较差, 因此应该让家属或是护理人员在床边保护, 并且在手术进行前, 应该根据情况决定是否使用约束带对患儿肢体约束, 如若使用, 约束带在使用的过程中, 切忌过紧, 确保在手术允许的范围可

进行肢体的弯曲, 并处于恰当的功能位^[5]。

(6) 由于患儿皮肤娇嫩, 因此, 术后长时期卧床极易导致压疮的发生, 因此, 需要护理人员对骨头突出部位使用海绵垫或水胶体敷料, 增加翻身按摩次数, 并保持床单的干净整洁, 及时更换^[6]。

1.3 观察指标

观察患儿家属护理满意度和患儿治疗依从性指标在两组间出现和发生频率。

1.4 评价标准

治疗依从性的评估标准: 完全依从: 患儿面对治疗态度良好, 积极配合, 且护理全程未有任何护理纠纷和护理意外事件发生; 较依从: 患儿面对治疗态度一般, 有轻微的拒绝表现, 但是在接受耐心及温柔的劝解后, 能够配合。不依从: 患儿面对治疗态度较差且明显拒绝^[7]。

护理满意度评估标准: 以我院制定患者家属护理满意度评估表 (百分制) 进行评价, 以得分情况分级。十分满意: ≥ 90 分; $60 \leq$ 满意 < 90 ; 不满意: < 60 分。

1.5 统计学处理

采用 SPSS22.0 软件完成所有数据资料的计算。计量资料使用 $\bar{x} \pm s$ 表示, 采用 t 检验; 所有计数资料采用 χ^2 检验。 $P < 0.05$, 表示差异较大, 具备统计学意义。

2 结果

2.1 家属护理满意度

对照组患儿家属护理满意度, 同比观察组, 均偏低些, 组间比较均存在显著性统计学差异 ($P < 0.05$)。详细数据资料见表 1 记载结果所示。

表 1: 观察组同对照组家属护理满意度对比表

组别	n	十分满意	满意	不满意	满意度
观察组	24 例	18 (75.00)	5 (20.83)	1 (4.17)	23 (95.83)
对照组	24 例	10 (41.67)	8 (33.33)	6 (25.00)	18 (75.00)
χ^2 值	—	—	—	—	4.181
P 值	—	—	—	—	0.041

2.2 患儿治疗依从性

对照组患儿治疗依从性, 同比观察组, 均偏低些, 组间比较均存在显著性统计学差异 ($P < 0.05$)。详细数据资料见表 2 记载结果所示。

表 2: 观察组同对照组患儿治疗依从性对比表

组别	n	完全依从	较依从	不依从	依从率
观察组	24 例	16 (66.67)	6 (25.00)	2 (9.33)	22 (91.67)
对照组	24 例	4 (16.67)	11 (45.83)	9 (37.50)	15 (62.50)
χ^2 值	—	—	—	—	5.779
P 值	—	—	—	—	0.016

3 讨论

儿童骨折等均是小儿骨科诊疗中的常见病和多发病, 大部分

作者简介: 翁燕恋 (1984-), 女, 大学本科, 漳州, 主管护师, 临床护理。

患儿发生骨折的原因均是由于其所处的年龄阶段,安全意识薄弱,加之其性格上调皮好动,因此,在玩耍的过程中首先缺乏自我保护意识,其次骨骼尚未发育健全,所以家长稍不留意,就会有意外事件的出现,进而导致了患儿骨折的发生^[8]。

而对于小儿骨科护理工作来说,他们所面对的群体为不谙世事且配合度低的儿童,此外,儿童适应能力差,在面对陌生的环境和疾病的折磨时,往往会出现恐惧的心理和哭闹的情绪^[9]。故而,必要的护理干预可显著的降低患儿上述种种不良情绪和感受的发生频率,并促进其治疗依从性的提升,以便于缩短疾病的临床康复时间。在此次实验研究中,我科针对观察组的骨折患儿予以细节护理六步法干预,结果对照组患儿家属护理满意度和患儿治疗依从性,同比观察组,均偏低些,组间比较均存在显著性统计学差异($P < 0.05$)。分析笔者得到的数据结果,可以发现,细节护理六步法干预在骨折患儿的治疗中使用,可显著的促进患者依从性的提升,并且患儿家属的满意度也会随着患儿依从性的提升而提升。

综上所述,骨科手术患儿予以细节护理六步法干预,可显著提高患儿治疗依从性,促进患儿家属护理满意度的提升,因此,临床应用予以推荐。

参考文献

- [1] 李娜. 小儿骨科手术中应用细节护理六步法的效果评价[J]. 中国伤残医学, 2017, 21(24):94-95.
- [2] 张桂琴. 在小儿骨科手术中应用细节护理六步法的效果[J]. 中国保健营养, 2015, 25(17):94-95.
- [3] 张鑫. 细节护理六步法在小儿骨科手术中的应用效果观察[J]. 医学美容美容旬刊, 2014, 24(12):244-245.
- [4] 申红丽, 杨春. 细节护理六步法应用于小儿骨科手术中的方法及效果评价[J]. 湖南中医药大学学报, 2016, 18(A02):1133-1134.
- [5] 黄忠娟, 李嫚, 王爱丽. 细节护理六步法在小儿骨科手术中的应用[J]. 中华护理杂志, 2011, 44(8):764-765.
- [6] 章红琴. 细节护理六步法在小儿骨科手术中的应用[J]. 养生保健指南, 2017, 4(36):74-76.
- [7] 郑国萍. 细节护理六步法在小儿骨科手术中的应用研究[J]. 医学信息, 2017, 30(1):76.
- [8] 申红丽, 杨春. 细节护理六步法应用于小儿骨科手术中的方法及效果评价[J]. 湖南中医药大学学报, 2016, 3(A02):1133-1134.
- [9] 李丽芬. 探究细节护理六步法在手术室护理中的临床应用[J]. 医药, 2015, 4(19):63-63.

(上接第 123 页)

较具有统计学意义, 如表 3。

表 3: 2 组患者护理结果整体情况对比

组别	n	发症病例数 [(例)%]	并发症发生 时间(d)	总体有效率 [(例)%]
观察组	150	10(6.7)	4.2±0.1	140(93.3)
对照组	150	31(20.7)	9.0±0.2	119(79.3)

注: 2 组所有数据比较, $P < 0.05$

3 讨论

随着近些年来医疗技术的不断发展和创新, 临床上也对护理工作提出了更高更严格的要求^[4]。细节化护理在整个医疗工作进程中占据了重要的位置, 对患者进行细致的护理有利疾病快速康复, 对患者情绪、生活等各方面有着积极地帮助, 还能够有效控制病情, 缓解患者治疗时的身心疼痛以及减少致残率^[5]。

我们护理工作人员要严格要求自己并实行三查八对原则, 防止粗心大意, 细节护理需要我们具备娴熟的操作技能与扎实的专业知识, 要定期进行培训学习进修。同时科室的管理层要发挥具体作用, 努力让每位员工都保持最好的工作状态。此外, 有必要普及一些医患关系知识, 不但能够使护理过程更顺畅, 还能保障患者及医务人员各方面的权益, 防止各种麻烦和误会情况的发生。提升医务工作者的个人修养与责任心、增强语言沟通能力、

悉心照顾患者、提高护理质量等良好品质在细节化护理应用中非常重要。

综上, 通过对神经外科护理工作计划细节化以后, 护士的护理技能、病史采集、沟通能力和细心照顾等方面能力均得到了增强。观察组患者护理满意度评分(9.4±0.4)以及总有效率(93.3%)明显高于对照组(8.4±0.2)(79.3%), 观察组不良反应和并发症情况明显优于对照组, 所有数据比较差异具有统计学意义($P < 0.05$)。所以笔者认为细节化护理干预能提高神经外科疾病患者护理满意度及治疗效果, 减少不良反应和并发症的发生, 可以推广应用。

参考文献

- [1] 秦德颖. 细节护理在神经外科护理中的运用[J]. 临床医药文献杂志, 2014, 1(13):2552.
- [2] 吴靖, 陈君霞, 王晓芳. 细节化护理管理在神经外科护理中的应用与体会[J]. 中医药管理杂志, 2015, 23(5):167-168.
- [3] 李红江, 周梅芳. 神经外科护理工作中的细节管理[J]. 中国伤残医学, 2012, 20(5):117-118.
- [4] 尤小娜. 细节化护理管理干预在神经外科护理中的应用[J]. 齐鲁护理杂志, 2011, 17(24):91-92.
- [5] 刘春艳. 细节护理在神经外科护理中的应用体会[J]. 中外医学研究, 2012, 10(33):108.

(上接第 124 页)

能恢复而影响其学业和工作, 因此, 这个年龄段的患者易产生焦虑情绪。本研究显示患者入院 2 周后, 经心理疏导的观察组患者的焦虑情绪缓解率(97.22%)明显高于采用常规护理的对照组(74.28%), 两组间差异有统计学意义($\chi^2=4.69$, $P < 0.05$)。观察组患者对护理满意度(94.44%)明显高于对照组(74.28%), 差异有统计学意义($\chi^2=4.857$, $P < 0.05$)。

综上所述, 对突发性耳聋患者实施心理疏导, 可明显改善患者的焦虑情绪, 提高患者对护理服务的满意度, 对构建和谐医患关系有重要意义。

参考文献

- [1] 杨迎春. 综合护理对突发性耳聋伴耳鸣患者负性情绪的影响分析[J]. 养生保健指南, 2017(41):118-119.

响分析[J]. 养生保健指南, 2017(41):118-119.

- [2] 翟艳艳. 心理疏导及健康教育在改善突发性耳聋患者负面情绪中的作用[J]. 实用临床医学, 2017, 18(10):76-77.
- [3] 付泰辉. 集束护理对突发性耳聋患者焦虑和抑郁情绪的改善作用研究[J]. 中外医学研究, 2017, 15(7):75-76.
- [4] 李晓晨. 对行高压氧治疗的突发性耳聋患者实施综合性护理的效果分析[J]. 健康之路, 2017(1):103-104.
- [5] 崔小玲, 李丽. 心理护理及健康教育对高血压伴突发性耳聋患者治疗效果的影响[J]. 中国保健营养, 2017, 27(21):189-191.
- [6] 张硕, 赵进, 陈晓丹, 等. 综合性护理干预对突发性耳聋伴耳鸣患者负性情绪的影响探讨[J]. 心理医生, 2017, 23(8):189-191.