

舒适护理对创伤骨科患者术后康复训练的影响

刘 利 姚树生

威海市立医院创伤骨科 山东威海 264200

〔摘 要〕目的 探讨舒适护理对创伤骨科患者术后康复训练的影响。方法 选择 2018 年 1 月到 2018 年 12 月在我院创伤骨科接受收治的 100 例患者进行研究, 随机分组各 50 例, 对照组给予常规护理干预, 观察组给予舒适护理干预, 对比两组患者术后康复训练的效果。结果 观察组患者关节活动度、徒手肌力、巴氏指数、配合度提高的人数显著多于对照组, 差异有统计学意义 (P 均 < 0.05)。结论 给予创伤骨科患者舒适护理干预能够对术后康复训练产生积极影响, 患者配合度高, 促进躯体功能恢复, 值得临床推广应用。

〔关键词〕舒适护理; 创伤骨科; 康复训练

〔中图分类号〕R473.6 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2019) 01-135-02

创伤骨科患者术后普遍存在疼痛感, 继而带来身体、心理上的不适, 直接影响到其术后康复训练的有效进行^[1]。舒适护理指的是对护理活动加以舒适性的干预, 使患者在心理、生理等方面保持在愉快的状态下, 或者是降低其不愉快程度。为减轻患者疼痛、提高患者舒适感、为其术后康复训练奠定良好前提基础, 促进患者的快速康复。我科采用舒适护理对创伤骨科患者进行护理干预, 观察对其术后康复训练产生的影响。

1 资料与方法

1.1 病例资料

选择 2018 年 1 月到 2018 年 12 月在我院创伤骨科接受收治的 100 例患者进行研究, 随机分组各 50 例。对照组男 29 例、女 21 例, 年龄 10-72 岁, 平均年龄 (41.5 ± 3.4) 岁, 致伤原因: 砸伤 5 例、车祸伤 14 例、摔伤 23 例、坠落伤 8 例; 观察男 28 例、女 22 例, 年龄 10-75 岁, 平均年龄 (42.3 ± 3.5) 岁, 致伤原因: 砸伤 5 例、车祸伤 13 例、摔伤 24 例、坠落伤 8 例。两组患者一般资料差异无统计学意义 ($P > 0.05$), 可以进行对比分析。

1.2 方法

对照组给予常规护理, 包括: 保持环境安静、整洁, 正确体位、良好的护患关系等。

观察组给予舒适护理: (1) 引入激励法。①关怀激励: 主动告知患者积极做康复训练、保持良好心理状态对疾病恢复会产生的有益影响, 全面调动患者内在的积极因素, 对患者微小的进步予以及时的肯定和表扬, 使患者感受到心理上的舒适, 继而增强康复自信心; ②目标激励: 明确康复目标, 针对性结合患者的年龄、性别、爱好、康复愿望等差异, 制定科学、完善的康复训练目标和计划, 使患者全程感受到生理、心理的舒适感。同时在尊重患者知情权、选择权的基础上, 将目标分解成为易实现的小目标, 从而使患者能够全身心、更为主动、更为舒适的投入到康复训练中去; ③疼痛处理: 针对术后疼痛的这一必然情况, 为缓解疼痛感, 在主要以激励为主的同时、辅以分散注意力的方法, 通过播放音乐、鼓励患者间的交流等方式, 使患者降低对生理疼痛的感受; ④体位选择: 考虑到患者患侧情况, 应帮助患者慢慢调整到其自觉舒适、又不会影响患肢恢复的舒适体位, 正确帮助患者

翻身, 以激励法鼓励其做石膏内肌肉收缩运动, 未被固定的关节要反复活动, 以防发生关节僵硬、肌肉萎缩的问题。(2) 引入全息理论。全息学认为, 每个机体的组成都有若干全息胚, 其中各对应点都有相应的生物学特性, 它不仅包含全身的遗传信息与生理信息, 且于病理条件下, 无论是全身还是局部病例信息, 都会对应的出现在全息胚当中。可视宇宙为一个全息系统, 人们生活在大系统中, 其精神、心理变化都会受到社会全息律的影响。①就社会心理会对患者产生影响的这一调节因素当中, 应予以社会支持的重视, 家属则是患者最为重要的社会支持来源, 家属对骨折的认知、理解及支持程度, 均是影响到患者康复的主要原因, 就这一层面来看, 护理人员应对患者家属做有效的宣教, 使其了解康复训练的相关知识, 继而鼓励患者在全身心舒适愉悦的状态下配合治疗; ②因受到患肢肿胀、功能障碍的影响, 患者不免会有焦躁不安、恼怒等负面情绪出现, 护理人员在理解患者的同时, 还应耐心、周到的护理患者, 对患者的搬运及治疗都要细心、轻稳, 尽量缓解患者痛苦, 针对患者不同病情因素, 予以针对性的心理疏导, 使患者保持心理的舒适感, 提高治疗的信心, 辅以心里疏导的同时, 可联合手法按摩患肢及穴位, 不仅有益于纠正患者正气不足的问题, 而且能加强患者自我心理调节的能力另外按摩也是一种良好的心理传递, 能加强患者对治疗的投入性, 从而使患者在舒适的氛围当中放松心情, 躯体得以缓解。

1.3 护理效果评估

在康复训练三个疗程 (6 周) 之后, 分别评定两组患者关节活动度 ($> 20^\circ$ 为正常)、徒手肌力 (> 2 级为正常)、日常生活能力的巴氏指数和患者主动配合度 (能、否)。

1.4 数据统计学处理

所有计数数据皆以例 (n)、率 (%) 的模式阐述, 并采用卡方 (χ^2) 检验方法, 录入到 SPSS21.0 版本统计学软件当中进行数据分析, P 值小于 0.05 表示两者比较存在的差异具有统计学意义。

2 结果

观察组患者关节活动度、徒手肌力、巴氏指数、配合度提高的人数显著多于对照组, 差异有统计学意义 (P 均 < 0.05), 详见表 1。

表 1: 两组患者功能、配合结果的对比 [n(%)]

分组	例数	关节活动度	徒手肌力	巴氏指数	配合度
观察组	50	43 (86.00)	48 (96.00)	39 (78.00)	50 (100.00)
对照组	50	29 (58.00)	31 (62.00)	27 (54.00)	31 (62.00)
χ^2		4.612	4.816	4.218	5.914
P		0.016	0.015	0.019	0.001

3 讨论

当前, 护理学科的发展呈泛化、交叉的态势, 临床护理思维也应朝着多向思维转化, 护理学科中需引入边缘学科的技术与方法来实现嫁接、创新^[2]。在舒适护理当中引入全息理论应用于骨科, 因全息论认为, 社会环境因素是经由人得到感官作用于人的情志继而影响人体的^[3], 由此可见, 躯体伤残造成的精神伤害, 要比形体残疾更严重, 情志因素除了是内伤疾病的诱发因素之一, 还会影响到骨折的良好恢复, 延误病情^[4]。所以, 想要达到理想的治疗、护理效果, 患者家属与医护人员必须要作为一个共同合作团体, 积极参与到对患者的治疗、护理当中去, 主动改善患者的生理、心理状况, 缓解其痛苦、促进康复。另外在舒适护理当中引入激励法, 是结合患者心理需求, 科学运用一些外部刺激手段来激发参与者的动机, 调动参与者的积极性, 因骨科患者术后卧床,

受到疼痛、固定等因素的影响, 肌力下降, 虽康复训练有利于促进患者功能恢复, 但由于康复训练时间漫长, 且是一个持续性不间断的过程, 所以患者较易产生厌倦心理、缺乏信心及主观能动性, 通过在舒适护理当中引入激励法, 能够激发患者为目标而奋斗的欲望, 调动起积极性、进取心, 达到事半功倍的效果^[5]。

从表 1 可见, 观察组患者功能、配合度皆要明显好于对照组。这也证实, 采用有效的舒适护理方法, 能够对创伤骨科患者术后康复训练产生积极影响, 提高其功能、配合度。

【参考文献】

- [1] 田凤英. 舒适护理对创伤骨科患者术后康复训练的影响探讨 [J]. 临床研究, 2016, 24(12):156-157.
- [2] 蒲小兰. 疼痛控制护理对创伤性骨折患者术后康复的干预价值 [J]. 中国医药指南, 2015, 13(29):2, 4.
- [3] 宋子春. 骨科创伤疼痛护理管理模式在胫骨远端骨折的应用研究 [J]. 当代护士 (下旬刊), 2016, 34(11):51-52, 53.
- [4] 熊瑶. 中医疼痛控制护理模式在创伤性骨折患者术后康复中的应用 [J]. 护理实践与研究, 2018, 15(11):138-140.
- [5] 石丽梅. 疼痛控制护理对创伤性骨折患者术后康复的临床价值 [J]. 中国医药指南, 2016, 14(26):222-223.

(上接第 132 页)

析, 在产前 1 周即开始为其实施生理、心理等多方面的干预护理, 同时对存在出血倾向的产妇进行备案, 并预先做好相关处理对此、密切观察产妇生命体征变化, 并依据观察结果进行预测性分析, 以便及时为产妇提供更针对性的护理服务, 从而达到预防产后出血的目的^[5]。在此次研究中对观察组及对照组的护理效果进行对比, 结果显示观察组的产后出血率更低, 产后出血量的比较结果也显示观察组显著少于对照组。以上研究结果可证明预见性护理服务的应用可减少产妇产后出血量, 对预防产后出血具有积极意义。

综上所述, 采用预见性护理有助于降低阴道分娩产后出血量, 减少产后出血风险, 更利于产妇产后康复, 临床具有

较高的应用价值, 值得推广。

【参考资料】

- [1] 曹秀容. 预见性护理对降低阴道分娩产后出血的护理效果探讨 [J]. 心电图杂志 (电子版), 2018, 7(03):153-154.
- [2] 桑璐. 预见性护理对降低阴道分娩产后出血的效果观察 [J]. 实用妇科内分泌杂志 (电子版), 2018, 5(25):107-108.
- [3] 杨琼英. 预见性护理对降低阴道分娩产后出血的护理效果研究 [J]. 中外医学研究, 2018, 16(17):92-93.
- [4] 陈丽. 预见性护理对降低阴道分娩产后出血的效果观察 [J]. 中外医学研究, 2018, 16(07):86-87.
- [5] 韦枝容, 林燕芬, 冯润芬. 预见性护理对阴道分娩产后出血的预防作用研究 [J]. 临床医学工程, 2016, 23(10):1393-1394.

(上接第 133 页)

必将是未来发展的方向。此外人性化护理更加注重护理细节和病人的心理状况, 往往在诊疗前就能营造良好的住院环境, 交流沟通时采取心理暗示和语言安慰等方式消除术前的紧张, 提高治疗依从性, 从而保证诊疗效果。

综上所述, 对口腔修复科患者采取人性化护理可以显著改善其心理状况, 提升诊疗质量, 具有很高的临床应用价值。

【参考文献】

- [1] 古风琴. 人性化护理服务模式在眼科门诊护理管理工作中的应用价值分析 [J]. 中国实用医药, 2016, 11(23):250-251.
- [2] 王娟. 人性化护理服务模式在眼科门诊护理管理工作中的应用效果观察 [J]. 中国卫生产业, 2016, 13(5):193-195.
- [3] 方芳, 周丽仙. 人性化护理服务模式在眼科门诊护理管理工作中的应用 [J]. 医药前沿, 2016, 6(28):287-288.
- [4] 罗银娟. 人性化护理服务模式在自由体位分娩中的应用表现 [J]. 中外医学研究, 2016, 14(24):68-69.

(上接第 134 页)

从而阻断传染病传播, 从而杜绝院内感染发生率。

总之, 在临床实际工作中, 深深体会到, 只有加强对初治肺结核患者的宣传教育, 从源头控制结核病, 强化肺结核患者的住院管理及出院指导, 才能减少复治或难治肺结核, 力求达到控制结核病传播的效果。

【参考文献】

- [1] 《卫生部公布 2010 年 1 月及 2009 年度全国法定传染

病疫情》, 2010.

- [2] 唐孝富. 论结核病与健康教育 [B]. 中华预防医学杂志. 2010, 23 (1); 31-33.
- [3] 朱文欣, 唐孝富. 从结核病报告浅析综合医院结核病的防治 [B]. 临床心身疾病杂志. 2008.14 (4); 32-33.
- [4] 莫绍华. 肺结核管理工作中存在的问题及干预对策 [B]. 中国健康教育, 2004, 20(9); 815.