

骨科护理管理中运用人性化护理的效果分析

张艳梅

白银市第二人民医院骨科二病区 甘肃白银 730900

〔摘要〕目的 探讨骨科护理管理中运用人性化护理的效果。方法 选择 2017 年 5 月至 2018 年 9 月期间收治 80 例, 随机分为对照组与观察组各 40 例, 对照组运用常规护理管理, 观察组运用人性化护理, 分析不同护理后患者心理评估与患者护理满意度情况。结果 在焦虑、抑郁评估方面, 观察组评分护理后降低幅度显著高于对照组, 组间对比有统计学意义 ($p < 0.05$); 在患者护理满意度方面, 观察组为 97.5%, 显著多于对照组 85%, 组间对比有统计学意义 ($p < 0.05$)。结论 骨科护理管理中运用人性化护理可以有效的改善患者焦虑、抑郁等情况, 提升患者护理满意度情况, 护理效果更为理想。

〔关键词〕骨科; 护理管理; 人性化护理; 效果

〔中图分类号〕R473.6 **〔文献标识码〕**A **〔文章编号〕**2095-7165 (2019) 01-116-02

骨科护理管理中, 人性化护理理念在一定程度上更好的符合患者实际需求, 充分展现“以患者需求为中心”的护理原则, 让患者在治疗康复过程中有更好的生理体验与心理体验感受, 由此来更好的优化护理工作水平, 减少护理工作中患者不配合引发的阻力。本文选择 2017 年 5 月至 2018 年 9 月期间收治 80 例, 分析不同护理后患者心理评估与患者护理满意度情况, 内容如下:

1 资料与方法

1.1 基本资料

选择 2017 年 5 月至 2018 年 9 月期间收治 80 例, 随机分为对照组与观察组各 40 例, 对照组中男 25 例, 女 15 例; 年龄 19 岁至 73 岁, 平均为 (45.24±4.19) 岁; 观察组中男 23 例, 女 17 例; 年龄 18 岁至 74 岁, 平均为 (46.89±3.41) 岁; 两组患者在基本的年龄、性别以及病情等信息上没有明显差异, 有可比性。

1.2 方法

对照组运用常规护理管理, 观察组运用人性化护理, 内容如下:

1.2.1 心理护理

患者因为疾病或者损伤导致生活构成异性局限, 生理不适感强烈, 同时担忧治疗恢复效果, 患者心理层面会存在较大的心理压力, 焦虑抑郁等情况较为常见。需要做好患者沟通疏导, 了解患者的心理状态, 依据患者个人综合情况作出对应的沟通疏导。必要时可以保持每天 10min 的沟通安抚, 改善不良情绪患者的心理状态^[1]。此外可以配合放松训练、音乐疗法辅助, 促使患者身心松弛。也可以鼓励患者注意力转移, 看电视、玩手机、阅读等方式来消磨恢复时间, 避免注意力过度集中在疾病方面, 改善患者不良情绪。还需要做好家属的心理状况安抚, 避免家属不良情绪干扰患者的正常治疗与恢复, 让家属提供良好的家庭氛围。

1.2.2 环境管理

提供患者舒适的治疗环境, 保持空气流通新鲜, 每天 2

次开窗通风换气, 每次保持 30min 以上; 保持柔和充分的采光, 避免房间昏暗而导致心理层面的不适感; 做好清洁管理, 及时清除污渍或者地面水渍, 减少湿滑摔倒; 洗手间放置防护地垫, 设置坐便器与对应扶手, 保证环境安全^[2]; 摆放适宜的绿色植物, 提升良好的心理状态; 做好病房患者数量的控制, 避免患者过多导致环境嘈杂; 控制探访人员数量与时间, 保持患者有良好的休息状态;

1.2.3 健康教育

要依据患者需求做好健康教育方式的提供, 可以提供健康手册、一对一沟通、网络咨询或专业信息渠道、健康讲座等^[3]。健康教育的内容要通俗易懂, 提升患者与家属执行的便捷性。例如在饮食方面, 需要针对患者个人情况作对应的说明, 考虑患者个人饮食喜好与病情状况, 提供书面材料, 让患者与家属可以参照执行, 避免专业术语导致患者理解障碍。饮食上需要保持高营养、高蛋白与易消化饮食, 保持少量多餐, 多食用蔬菜瓜果粗纤维饮食, 保持胃肠蠕动良好状态, 避免便秘。尤其是卧床患者, 更需要保证排便能力的优化。

1.2.4 其他

患者住院期间, 如果没有陪护人员或者家属, 需要给予更多的关怀照顾, 帮助患者做好沐浴、指甲修剪、身体擦拭整理, 辅助个人做好如厕与个人卫生管理等。

1.3 评估观察

分析不同护理后患者心理评估与患者护理满意度情况。心理评估运用焦虑、抑郁等自评量表进行, 评分越高代表负面情绪越严重, 反之代表情况越理想。患者护理满意度分为很满意、基本满意、不满意, 满意率为很满意率和基本满意率之和。

1.4 统计学分析

将护理所得数据通过 spss17.0 分析, 计量资料运用 t 检验, 计数资料使用卡方检验, $p < 0.05$ 为有统计学意义。

2 结果

2.1 患者焦虑、抑郁评分情况

如表 1 所示, 在焦虑、抑郁评估方面, 观察组评分护理后降低幅度显著高于对照组, 组间对比有统计学意义 ($p < 0.05$);

(下转第 120 页)

作者简介: 张艳梅, 女, 汉族, 本科, 主管护师, 甘肃白银, 主要从事骨科护理。

表 2: 生活质量评分 ($\bar{x} \pm s$, 分)

分组	例数	物质生活	躯体职能	心理职能	社会职能
对比组	48	47.12±6.22	51.38±5.32	54.63±10.00	59.23±5.00
实验组	48	54.83±8.34	57.46±7.45	62.35±12.07	65.74±6.92
t	-	5.1342	4.6014	3.123	5.2830
P	-	0.0000	0.0000	0.0010	0.0000

助对患者心理状况的针对性评估,使患者与家属了解疾病治疗与护理方案,使患者的不良情绪充分消除,促使其积极主动的配合治疗与护理。急性期护理与饮食护理干预可使患者的合理需求得到充分满足,主动接受康复训练,改善其躯体功能^[5]。本研究结果显示:对比组患者并发症发生率 18.75%,高于实验组的 4.16%;实验组患者住院时间明显短于对比组;实验组患者生活质量评分明显高于对比组,与相关研究结果一致。总而言之,急诊重症脑梗死患者运用细致化护理,可降低并发症发生率,使住院时间明显缩短,提高其生活质量。

[参考文献]

[1] 赵爱丽.细致化护理对急诊重症脑梗死患者并发症影响分析[J].中国卫生标准管理,2017,8(24):161-162.
 [2] 刘娟.细致化护理对急诊重症脑梗死患者并发症的影响[J].临床医学研究与实践,2017,2(28):162-163.
 [3] 王娟.分析急诊重症脑梗死患者实施细致化护理对并发症的影响[J].世界最新医学信息文摘,2016,16(80):383.
 [4] 曹美芹.优化急诊护理流程对急性脑梗死患者急救效率和生活质量的影响[J].齐鲁护理杂志,2016,22(6):33-35.
 [5] 王红.细致化护理对急诊重症脑梗死患者并发症的影响[J].世界最新医学信息文摘,2016,16(82):423-424.

(上接第 116 页)

表 1: 患者焦虑、抑郁评分情况 ($\bar{x} \pm s$, 分)

分组	时间	焦虑	抑郁
观察组	护理前	71.21±2.98	65.28±2.42
	护理后	36.87±3.05	32.83±3.87
对照组	护理前	69.54±3.16	64.72±3.24
	护理后	58.24±2.07	45.27±3.03

注:两组护理前对比, $p > 0.05$, 两组护理后对比, $p < 0.05$

2.2 患者护理满意度情况

如表 2 所示,在患者护理满意度方面,观察组为 97.5%,显著多于对照组 85%,组间对比有统计学意义 ($p < 0.05$)。

表 2: 患者护理满意度情况 [n(%)]

分组	n	很满意	基本满意	不满意	患者总护理满意率
观察组	40	31 (77.50)	8 (20.00)	1 (2.50)	97.5%
对照组	40	22 (55.00)	12 (30.00)	6 (15.00)	85%

注:两组对比, $p < 0.05$

3 讨论

骨科护理管理中运用人性化护理在一定程度上可以有效的提供患者更为舒适的治疗体验,由此提升患者治疗依从性。

甚至因为患者的良好配合与理解,由此减少护理工作中的矛盾冲突,构建和谐护患关系。患者保持良好的情绪与状态,对医生的治疗工作也会发挥一定帮助作用,因此促使护理工作价值的更大化。在具体的处理中,需要关照到患者个体情况差异,不能单纯的笼统一刀切,保证护理工作落实贴合患者个人情况。对于护理人员的管理工作而言,也需要保持人性化操作,提升护理人员工作的积极状态,避免工作负面情绪影响工作质量。要做好护理人员综合素质培养,包括工作思想状态、工作技术水平等,甚至要训练良好的沟通能力与心理素质,提升复杂情况的应对能力。

总而言之,骨科护理管理中运用人性化护理可以有效的改善患者焦虑、抑郁等情况,提升患者护理满意度情况,护理效果更为理想。

[参考文献]

[1] 黄六英.骨科人性化护理管理模式的临床应用效果分析[J].当代医学,2017,23(1):137-138.
 [2] 张志霞.骨科人性化护理的价值体会[J].中国保健营养,2017,27(1):260.
 [3] 张彩敏,应晨飞,陈琳等.人性化护理应用于骨科护理管理中的效果分析[J].中国急救医学,2016,36(z2):196-197.

(上接第 117 页)

患者在相关疾病知识掌握程度、健康教育知晓率、并发症发生、满意度等方面都有比较显著的帮助。我科按不同疾病对患者实施科学、细致、全面的健康教育,反复强化健康教育,采用灵活多变的个性教育,提高了病人对医疗服务的满意度,还有效的提高了病人、家属的健康意识和自我保健能力,使我科室的年度护理服务满意度由 89.9% 提高到 97.5%,多位护

士受到病人的提名表扬。收到良好的社会效益,同时提高医院的社会效益和经济效益^[2]。

[参考文献]

[1] 李红.强化安全教育对神经内科患者护理安全管理的影响[J].《中外健康文摘》,2014(17).
 [2] 徐艳,郑小薇.强化安全教育对神经内科患者护理安全管理的影响[J].《护士进修杂志》,2011,26(6):493-495

(上接第 118 页)

5. 复诊须知:根据手术方式不同,术后 1-6 月门诊复诊;若有不适随时复诊。

[参考文献]

[1] 莫伟,方元.临床实用介入专科护理手册[M].湖南:湖南科学技术出版社.2014:173-175

[2] 肖淑萍,李玲,周国锋.介入治疗与护理[M].北京:中国协和医科大学出版社.2012:151-153

[3] 徐秀芳,李晓蓉,刘玉金.肿瘤介入学[M].北京:科学出版社.2011:42-50

[4] 周立,王蓓,毛燕君.介入治疗护理管理与操作[M].北京:人民军医出版社.2012