

骨科护理人员疼痛管理及工作态度情况分析

周楠楠

中一东北国际医院 110000

〔摘要〕 研究目的 我国近几年老龄化严重,骨科疾病也越来越普遍。由于对自己身体的不够重视导致股骨头坏死,增生的情况愈发紧张,在术后得不到专业的护理导致无法完全的恢复,至此留下后遗症。所以本文将对骨科护理进行深度的研究。**研究方法** 通过调查骨科医院的术后是否存在因护理不当而导致后遗症及复发现象影响患者术后正常生活的问题,做出有据分析。**研究结果** 通过调查发现在 2018 年 1 月-6 月在全市骨科医院就诊的人有 300 例,其中男性患者 180 例,女性患者 120 例;年龄均在 18-80 岁;均没有复发和恶化等情况出现。**研究结论** 只要在自我感到不适时立刻去到医院接受治疗并在术后做好护理工作就可以保证做到痊愈的可能。

〔关键词〕 骨科护理;疼痛管理;工作态度

〔中图分类号〕 R473.6 **〔文献标识码〕** A **〔文章编号〕** 2095-7165 (2019) 01-158-02

1 研究资料与方法

1.1 患者情况

通过选取把 2017 年 1 月-2018 年 6 月的入诊的 188 名患者分为两组,一组作为实验组另一组作为对照组。其中男性患者 99 名,女性患者 88 名,年龄处于 22 至 72 岁,病情包括膝关节骨折 51 例,腰椎骨骨折 40 例,肩骨骨折 37 例,肱骨骨折 59 例。其中所有患者及其家属均对本次实验结果统计知情,且自愿为我院提供数据。

1.2 研究方法

采取对比分析的方法进行研究,分为对照组与实验组两组患者,其中传统的护理管理方式作为对照组,对采用护理敏感指标的管理方式作为实验组。

1.3 研究结果

为了清晰地对其研究结果进行展示,下文将通过图表的形式对其进行展示,详情见图表 1。

图表 1: 患者情况对比表

组别	患者满意度人数	患者病情康复情况
对照组	75 人 (79.7%)	痊愈 88 人 恶化 3 人
实验组	90 人 (95.7%)	痊愈 91 人 恶化 1 人
P 值 < 0.05 具有统计学意义		

2 骨科护理人员疼痛管理及工作态度影响

2.1 解决疼痛

随着我过医疗水平的不断提升,我国医学在骨科领域的成就也日渐突出。由于不同的骨科患者有着不同的病情,需要医生们不同换着不同对待,找到适合患者的方法。在术后的恢复过程中护理者不当要对骨科术后的恢复有一定的知识基础,还要在照顾和关怀患者精神方面有着一定的能力。骨组织发生疾病其主要特点就是骨缝疼痛难熬,其疼痛还可以具体的分为由于关节炎症、受到外界创伤所导致骨折、骨节神经所引起的疼痛。疼痛不仅影响了病患的人体更是影响了其精神和性格。处在疼痛时期患者患有心率加快,身体抽搐等其他间歇性症状。患者在无到到医院接受有关治疗时,通常会选择自己服用某些消炎、止痛药品。那些药品虽然缓解了患者外在的疼痛,但明显的属于治标不治本,在根源上自身的骨痛问题并没又得到解决。患者渴望医院或是家人帮助

自身消除或减轻疼痛,因此护理人员应该通过不断的学习来增强自己的护理知识,帮助其患者减轻有关疼痛,还需要家属对基础的护理知识有一定的了解^[1]。

2.2 平息病患内心的焦虑

通过研究表明,骨头患有疾病的患者平时没有良好的睡眠质量,这也是导致病情加重的原因,一位健康成年人的睡眠质量要远远好于患病者。当时在睡前由于担心自己的病情,是自己内心焦虑,胡思乱想。这些因素都导致病患失眠,因此要求护士有着极高的职业操守。例如在晚间查房时,清理病房时要尽量保证将噪音最小化避免一位声音过大从而患者的日常休息。有关数据表明病房保持良好的通风环境,环境整洁,有花草植物等,更有助于患者的康复,还可以给患者在接受治疗期间一个良好的心态。睡眠水平不够会导致内心焦虑,容易使患者患上有关精神方面的疾病治疗起来难上加难,更不利于术后伤口的愈合,增加伤口感染的可能。医院方面为此要制定一项有关管理睡眠的体系。做到每天定时多次观察并记录患者的睡眠情况,医生也应该在治疗之余,向患者及其家属科普有关于疾病治疗的安全性,消除患者内心的疑虑,让患者更加积极地配合医生的治疗^[2]。

2.3 数据的处理于分析

结合我们统计的数据可以得知院内骨科护理方面女性 201 名,男性 6 名;年龄为 22-46 之间,护士 98 名专业的护师 82 名,副主任级别以上的医师 3 名;在本次调查中一共有 207 名护理人员,62% 的护士了解过有关于疼痛知识,但是没有具体的学习,总共有 93% 的医护人员认为学习一定的疼痛知识有助于日常的护理工作,并且他们也愿意接受医院组织学习骨科疼痛的有关知识,只有 5.5% 的护理人员从网上或者期刊上了解有关于疼痛评估的知识。只存在 15.5% 骨科护理人员经常使用疼痛评测工具对患者疼痛程度进行评估^[3]。

3 结果讨论

通过上述表格数据所体现出来的充分反映了,就目前我国骨科医疗护理人员的的职能培训还需加强。护理人员要充分认识到学习并掌握护理知识的必要性和重要性。要试着摆脱传统观念和书籍的影响,禁止护理人员在发现病人出现疼痛

(下转第 160 页)

80.0% 明显偏高, 组间差异明显, $P < 0.05$, 具有统计学意义。具体详见下表 2:

表 1: 两组临床治疗效果比较 [n%]

组别	例数	显效	有效	无效	有效率 / %
研究组	20	16 (80.0)	3 (15.0)	1 (5.0)	95.0
对照组	20	8 (40.0)	6 (30.0)	6 (30.0)	70.0
χ^2					4.329
P					0.037

表 2: 两组护理满意度比较 [n%]

组别	例数	满意	基本满意	不满意	满意度 / %
研究组	20	20 (100.0)	0 (0)	0 (0)	100.0
对照组	20	10 (50.0)	6 (30.0)	4 (20.0)	80.0
χ^2					4.444
P					0.035

3 讨论

痔疮属于临床较为常见的肛肠科疾病, 具有较高的发病率, 且极易反复发作。痔疮的临床症状多表现为排便困难、肛门不适及出血等, 因而对患者的生活质量造成严重的影响^[2]。手术是治疗痔疮的常用方法, 但术后患者极易出现出血、疼痛以及排便困难等诸多并发症, 增加患者痛苦。因而在围

手术期给予必要的护理干预措施对于减轻患者痛苦, 促进其康复具有积极的意义和价值。

此次研究给予患者围手术期综合护理干预, 包括中药熏洗护理、心理支持与辅导、饮食干预以及运动指导等措施, 以此引导患者养成良好的生活习惯, 了解疾病相关知识及注意事项, 并通过我院特色中药熏洗护理、中药涂药促进患者术后康复, 提升其生活质量。研究表明, 研究组患者给予围手术期综合护理干预后, 其治疗有效率与护理满意度均比对照组患者明显偏高, 这与相关的研究结果相似^[3], 表明综合护理干预在痔疮患者围手术期的临床应用效果显著, 有助于改善患者疗效。

综上所述, 中医护理干预在痔疮患者围手术期中的应用效果显著, 能有效促进患者康复, 提高患者护理满意度, 具有广阔的临床应用价值。

[参考文献]

- [1] 蒋兴红. 护理干预对痔疮患者围手术期临床效果的影响 [J]. 中国卫生产业, 2012, 16(2):26.
- [2] 叶玲, 黎丽. 综合性护理干预在痔疮患者围手术期中的应用效果探讨 [J]. 中国实用医药, 2017, 12(23):183-184.
- [3] 吴桂英, 黄守群, 罗子俊. 护理干预对痔疮患者术后的效果观察 [J]. 中外健康文摘, 2014, 8(16):261-262.

(上接第 157 页)

注: 相比常规组, $P < 0.05$ 。

2.3 两组病人的护理质量指标评分情况

通过对两组的数据做出的对比, 足可表明常规组沟通水平评分为 (3.65±0.35)、操作水平评分为 (3.77±0.25)、服务态度评分为 (3.50±0.36); 观察组沟通水平评分为 (5.74±0.62)、操作水平评分为 (5.60±0.36)、服务态度评分为 (5.22±0.59)。以上对比数据足可表明, 相比较于常规组, 观察组沟通水平、操作水平、服务态度等所有评分均略占一定优势, 组间的数据对比有统计学的差异性, $t=3.283$, $P < 0.05$ 。

3 讨论

口腔种植 (Oral implant), 在口腔医学临床上又通常被称之为牙种植、人工牙根^[1-2]。口腔种植治疗, 以外科手术为主要治疗方式, 把它植入人体口腔缺牙处上下的颌骨内

部, 待病人手术伤口愈合后, 在它上部位置安装好假牙修复装置。病人在接受口腔种植手术治疗期间, 护理服务工作至关重要, 有助于提高口腔种植手术成功率, 帮助病人消除不良的情绪及心理等, 提高病人的依从性。经过本次临床研究发现, 相比较基础护理流程, 接受优质护理服务流程的病人, 在手术的成功率与护理服务效率、护理服务满意度、护理质量等各项指标评分均略占一定临床优势。因此, 优质的护理服务流程, 是最佳的护理服务路径, 不仅能够提升口腔种植手术成功率与护理服务效率, 且还能够提高护理服务质量及满意度, 值得临床推广。

[参考文献]

- [1] 张景华. 不同护理流程在口腔种植患者中的应用效果比较 [J]. 齐鲁护理杂志, 2016, 22(04):614-615.
- [2] 陈臻. 不同护理流程在口腔种植患者中的应用效果比较 [J]. 全科口腔医学电子杂志, 2016, 33(23):431-432.

(上接第 158 页)

症状时, 试图掩盖病情未经允许自主地给病患服用止痛药或是镇定剂等药物。私有的加药换药导致病情恶化, 延误伤口的愈合。大多数护龄较大的护理人员认为可以经过自己的护理经验就可以得知患者疼痛程度, 但显然这种认知是错误的。在患者出院后, 医护人员也治疗人员进行有关于治疗满意度的调查问卷。由于不同人的情况不同, 病情较重者临床反应为剧痛难忍在身体上和精神上都带来了很大的折磨。护理人员应使用专业的工具作出评估。可以通过让患者填写问卷表格的方式, 反映出患者内心的焦虑情况。在患者心情低落时, 可以带其做些日常活动, 帮助其患者在病床拥有一个良好舒适的体位, 最大限度的让患者身心愉悦^[4]。

4 结语

通过本文的研究显示骨科护理目前已然成为了高端护理工作, 为越来越多的护理人员未来指明了新的方向。使我国护理学科的走向专业化。护理人员更要以患者为中心, 增强对患者及其家属的关怀性并提高其护理质量。

[参考文献]

- [1] 毛益群, 徐露燕, 朱莹莹. 护理质量敏感指标在骨科护理管理中的运用 [J]. 中医药管理杂志, 2018, 26(17):109-111.
- [2] 李建群. 长沙市骨科康复训练护理活动的现状调查与研究 [D]. 中南大学, 2008.
- [3] 钱小莉. 骨科护理的风险因素预防策略探析 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2016, 3(27):5410-5412.
- [4] 王毛俊. 某三甲医院骨科快速康复临床应用研究 [D]. 苏州大学, 2017.