

股骨颈骨折患者中采用舒适护理的效果分析

郝国秀

白银市第二人民医院 730900

【摘要】目的 探讨股骨颈骨折患者中运用舒适护理的效果。**方法** 选取我院 2017 年 6 月-2019 年 6 月收治股骨颈骨折患者 102 例为研究对象, 根据病患施行干预方案不同均分为两组, 对照组用常规护理, 观察组用舒适护理, 对比两组情况。**结果** 观察组研究中所得总有效率 98.04% 高于对照组 86.27%, 观察组研究中所得疼痛评分低于对照组, 所得满意度、生活自理能力评分高于对照组, 统计学有意义 ($P < 0.05$)。**结论** 股骨颈骨折患者中运用舒适护理的效果显著, 值得应用。

【关键词】 股骨颈骨折; 舒适护理; 护理效果

【中图分类号】 R473.6 **【文献标识码】** A **【文章编号】** 2095-7165 (2019) 08-189-02

股骨颈骨折为常见疾病, 多见于老年群体, 该疾病随着年龄升高, 发病率不断提升, 近年来, 随着我国人口老龄化加剧, 该疾病受到的关注度越来越高, 患病后, 常见症状为行走障碍、髋部疼痛等, 生活质量变得极差, 应重点关注^[1]。本文为探讨股骨颈骨折患者中运用舒适护理的效果。报道如下。

1 资料与方法

1.1 资料

选取我院 2017 年 6 月-2019 年 6 月收治股骨颈骨折患者 102 例为研究对象, 根据病患施行干预方案不同均分为两组, 51 例每组, 其中, 对照组中 27 例男性, 24 例女性, 所选年龄 (43-75) 岁, 平均值在 (58.22±1.35) 岁; 观察组中 28 例男性, 23 例女性, 所选年龄 (44-77) 岁, 平均值在 (58.26±1.33) 岁; 两组在年龄、性别方面无统计学意义 ($P > 0.05$)。纳入标准: 疾病依据 WHO 中诊断标准确诊^[2]。

1.2 方法

对照组用常规护理, 根据以往制度, 执行相关操作, 未做改变。

观察组用舒适护理, 措施为: ①为病患营造一个舒适、温馨的治疗环境, 做好消毒灭菌工作, 空气新鲜, 减少周边噪音的产生, 保持良好休息。②针对疼痛无法忍受者, 及时运用止痛药物, 疼痛在忍受范围内, 通过转移注意力方法减轻疼痛感; 做好病患各项检查及诊断工作。③依据病患病情, 制定对症治疗方案, 在治疗前, 详细告知病患治疗流程, 治疗中可能产生的一些现象, 提升病患认知度及依从性, 有利于治疗措施的顺利施行。

1.3 观察指标

观察两组治疗效果、疼痛、满意度、生活自理能力评分情况。疗效判定标准: ①经治疗, 行走障碍、髋部疼痛等症状明显改善或全部消失, 表示治疗效果为显著; ②经治疗, 行走障碍、髋部疼痛等症状出现一定程度改善, 表示治疗效果为有效; ③经治疗, 行走障碍、髋部疼痛等症状未见任何改善或出现恶化, 表示治疗效果为无效; 总有效率所得数值为显著率所得数值与有效率所得数值之和。选用视觉模拟量表对本研究中病患疼痛感进行系统评估, 量表分数在 0-10, 评估后分数越高, 疼痛感越强烈, 评估后分数越低, 疼痛感越轻。选用答题问卷调查表对本研究中病患满意度进行系统调查, 调查表分数在 0-100, 调查后分数越高, 病患满意度越高, 调查后分数越低, 病患满意度越低。选用答题问卷调查

表对本研究中病患生活自理能力进行系统调查, 调查表分数在 0-100, 调查后分数越高, 病患生活自理能力越强, 调查后分数越低, 病患生活自理能力越弱。

1.4 统计学处理

将所得数值输入 SPSS18.0 中, 平均值用 ($\bar{x} \pm s$) 表示, 检验用 t 、 χ^2 值表示, 百分比选用 % 表示, P 值低于 0.05 时, 数值存在比较意义。

2 结果

2.1 两组治疗效果

观察组研究中所得总有效率 98.04% 高于对照组 86.27%, 统计学有意义 ($P < 0.05$); 见表 1。

表 1: 两组治疗效果 (n, %)

组别	例数	显著	有效	无效	总有效率
观察组	51	30 (58.82)	20 (39.22)	1 (1.96)	50 (98.04)
对照组	51	26 (50.98)	18 (35.29)	7 (13.73)	44 (86.27)
χ^2 值					5.8748
P 值					< 0.05

2.2 两组疼痛、满意度、生活自理能力评分情况

观察组研究中所得疼痛评分低于对照组, 所得满意度、生活自理能力评分高于对照组, 统计学有意义 ($P < 0.05$); 见表 2。

表 2: 两组疼痛、满意度、生活自理能力评分情况 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	疼痛	满意度	生活自理能力
观察组 (n=51)	3.12±0.34	95.32±1.16	94.58±1.23
对照组 (n=51)	6.32±0.26	82.34±1.82	82.12±1.76
t 值	5.6458	5.7485	5.8475
P 值	< 0.05	< 0.05	< 0.05

3 讨论

股骨颈骨折属于典型骨科病症, 造成该病症的原因较复杂, 有病患自身身体因素, 也有病患受到外界重力撞击因素, 患病后, 不仅为病患带来剧烈疼痛感, 还是使得病患生活自理能力严重降低, 确诊后, 应及时为其对症救治, 在对症治疗过程中, 病患受到的护理服务水平为了关键所在, 护理质量越高, 病患康复效果越好, 应重视^[3]。

传统护理服务虽然拥有一定干预效果, 主要针对病患情况施行骨折方面的干预措施, 对于病患心理方面干预缺乏, 这会造成病患产生各类负面情绪, 依从性严重降低, 整体治疗效果不甚理想; 舒适护理属于科学化、人性化的干预措施,

(下转第 191 页)

表 3: 两组患者护理满意度的对比 [n (%)]

组别	例数	满意	较满意	不满意	总满意度
实验组	15	7 (46.67)	6 (40.00)	2 (13.33)	13(86.67)
对照组	15	4 (26.67)	3 (20.00)	8 (53.33)	7 (46.67)
χ^2 值					5.4000
P 值					0.0201

据调查统计,我国的结核菌感染率已达到 1/5,成为了全球结核病负担较重的国家。肺结核属于慢性传染性呼吸系统疾病,对患者的身体有着严重的危害性,因此,有效的治疗方案是社会的重点关注,若加之患者的积极配合,能让治疗效果事半功倍,但是存在部分的患者,配合度不高,且态度差,影响治疗效果。健康教育通过宣传结核病的相关病理知识和护理常识,提高患者对该疾病的认知度,消除因患者不懂带来的危险因素,确保患者的治疗效果^[3]。陈沛学^[4]的研究中,选取了 206 例肺结核患者为研究对象,研究发现,教育后,研究组的健康知识知晓评分明显高于对照组;且依从

性优良率 92%, 优于对照组 69% ($P < 0.05$), 和本文基本一致。而本文中,教育后,实验组的健康知识知晓评分明显高于对照组;且遵医行为依从性优良率与护理满意度高达 93.33%、86.67%, 优于对照组的 60.00%、46.67% ($P < 0.05$)。

综上所述,健康教育模式应用于肺结核疾病防控管理中,可以提升患者的健康知识认知度,也可以提高患者的遵医行为依从性和护理满意度,值得在临床护理中广泛应用。

[参考文献]

[1] 冯殿卿. 某高等院校肺结核防控的关键点管理案例分析[J]. 实用医技杂志, 2019, 26(05):591-593.
 [2] 王维维. 农村肺结核疾病防控的健康教育信息化建设[J]. 信息记录材料, 2018, 19(12):202-203.
 [3] 张凤梅, 时延利, 徐恒戩. 高等学校肺结核防控策略探讨[J]. 医学理论与实践, 2017, 30(06):908-909.
 [4] 陈沛学. 健康教育模式对肺结核疾病实施防控管理的临床效果[J]. 当代医学, 2018, 24(30):178-179.

(上接第 187 页)

的癌痛程度,所以借助护理干预,对缓解患者的疼痛感具有莫大的帮助。因此,要对癌痛的评估原则树立正确的思想认知,灵活运用评估方法,全面、准确地对评估患者的癌痛症状,给予护理癌痛患者提供有效的保障和支撑。在癌痛治疗过程中,合理的护理干预,是癌痛治疗的重要方式方法,护理人员全方位、多角度地评估癌痛患者,做好相应的筛查工作,结合患者的自身条件,使实施的治疗方案与个体化要求相一致,从而为癌痛治疗创造有利条件,推动癌痛治疗工作的顺利开展。

由此可见,护理,对癌痛患者的治疗有着显著的功能,护理人员应该要全面评估癌痛,不断提高癌痛的规范化水平,并保证癌痛治疗的有效性,所以值得在临床领域中进行广泛

的应用和推广。

[参考文献]

[1] 王雪斐, 施梦霞. 癌痛护理干预对癌痛患者心理与生活质量的影响效果研究[J]. 临床医药文献电子杂志, 2018, 5(A2):119+133.
 [2] 高畅, 张立新. 心理护理干预及健康宣教对肺癌患者癌性疼痛及生活质量的影响[J]. 现代医学与健康研究电子杂志, 2018, 2(15):81+83.
 [3] 白涛, 吴彩芹. 规范化癌痛护理干预对癌痛患者心理与生活质量的影响[J]. 临床医学研究与实践, 2018, 3(25):151-152.
 [4] 张丽娜, 张仑. 规范化癌痛护理干预对癌痛患者心理与生活质量的影响分析[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2018, 3(22):152.

(上接第 188 页)

如恐惧、焦躁以及抑郁等心理情绪反映,而这些心理反应会造成重症病患的病情恶化,不利于重症病患的针对性医治。上述中有一点十分重要,相关护理人员要注重和病患以及其家属的沟通和交流,掌握病患病症的具体情况并了解病患的心理感受,护理人员的言语和举止要尽量轻柔,尽力缓解病患的不安和焦躁等不良情绪。在平常可以多和病患聊天,进行心理疏导,并细心解答病患的疑问。护理人员也要和病患的家属进行沟通,告诫家属多和病患进行交谈,促进病患稳定情绪,使其配合医治。针对肿瘤危重的病患,应用全程精细化情绪管理,能够降低病患出现焦躁,抑郁等不良情绪的情况,提高病患的医治成效。

的应用和推广。

[参考文献]

[1] 佚名. 中医情志辨证护理对恶性肿瘤患情绪及健康行为的影响[J]. 中国农村卫生事业管理, 2018, (12).
 [2] 徐友娣. 围手术期精细化护理在乳腺分叶状肿瘤病患中的应用成效观察[J]. 临床合理用药杂志, 2017, (35).
 [3] 崔雅静, 宁军. 疼痛控制对中老年恶性肿瘤病患焦躁抑郁情绪及生活质量的影响[J]. 北京医学, 2018, (1).
 [4] 全惠英, 游华英, 周江聪. 情感智能干预对妇科恶性肿瘤病患心理及日常行为管理水平的影响[J]. 现代医院, 2015, (12).
 [5] 罗玉红, 赵润平, 任俊华. 系统脱敏疗法对肿瘤急性应激障碍病患情绪的影响[J]. 中华现代护理杂志, 2018, (2).

(上接第 189 页)

予病患温馨、舒适的护理理念,在为病患提供优质生理护理的基础上,做好病患心理方面的辅导工作,缓解病患负面心理情绪,树立战胜疾病的信心;针对骨折病患的特殊性,需要长时间才能恢复,将这些详细告知病患,让病患有着心理准备,减少负面情绪的产生,确保对症治疗措施的顺利施行,让病患早日康复,因此,舒适护理服务的应用价值极高,值得选用^[4]。

综上所述,股骨颈骨折患者中运用舒适护理的效果显著,与常规护理方案比较,疼痛感更轻,生活自理能力、满意度

及疗效更高,股骨颈骨折患者中值得运用舒适护理方案。

[参考文献]

[1] 梁尚艳. 股骨颈骨折患者应用舒适护理理念的可行性及效果分析[J]. 中国卫生标准管理, 2017, 8(15): 146-147.
 [2] 姜丽敏. 舒适护理用于股骨颈骨折护理的效果分析[J]. 中国卫生标准管理, 2017, 8(12): 160-161.
 [3] 李艳, 李晓双. 舒适护理在股骨颈骨折护理中的应用分析[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2018, 3(37): 94-94, 100.
 [4] 祝敏. 舒适护理在高龄患者股骨颈骨折闭合复位内固定术中的应用价值分析[J]. 吉林医学, 2017, 38(12):2381-2382.