

“无陪护理”模式在老年骨科病房应用分析

欧艺轩

上海长征医院 200003

【摘要】目的 讨论“无陪护理”模式在老年骨科病房应用分析。**方法** 选取我院治疗的老年骨科疾病的患者100例,根据患者的入院时间顺序分为两组,在实验组中使用“无陪护理”模式,在对照组中使用常规护理。**结果** 实验组中有1例康复训练完成情况为差,有15例患者康复训练完成情况为良,有34例患者康复训练完成情况为优。对照组中有9例康复训练完成情况为差,有16例患者康复训练完成情况为良,有25例患者康复训练完成情况为优。两组比较差别较大($P<0.05$)。实验组中有2例表示不满意,有15例患者表示满意,有33例患者表示非常满意。对照组中有8例表示不满意,有17例患者表示满意,有25例患者表示非常满意。两组满意率差别较大($P<0.05$)。**结论** 在老年骨科疾病的患者中使用“无陪护理”模式,可以提高患者的护理满意率,提高患者的康复训练完成优良率,具有重要的临床价值。

【关键词】 无陪护理;老年;骨科病房

【中图分类号】 R473.6

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-9753 (2019) 09-120-02

在老年骨科病房中使用无陪护理,能够增加护理在医疗工作中的比重,也提高了护理的服务性^[1],有利于提高患者的满意率以及康复训练的完成情况。本文中选取我院治疗的老年骨科疾病的患者100例,根据患者的入院时间顺序分为两组,在实验组中使用“无陪护理”模式,在对照组中使用常规护理,具体报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取我院治疗的老年骨科疾病的患者100例,根据患者的入院时间顺序分为两组,在实验组中使用“无陪护理”模式,在对照组中使用常规护理。其中,实验组患者有女性23例,男性27例,平均年龄为71.9岁。对照组患者有女性22例,男性28例,平均年龄为72.1岁。

1.2 方法

在对照组中使用常规护理,在护理中有家属或者护工存在。在实验组中使用无陪护理。(1)护理人员指导患者实行康复训练,制定训练目标,对患者的身体情况进行评估,保

证在护理工作中不会出现护理差错。(2)医院制定好无陪护理的相关制度,护理人员明确护理工作职责和权利。(3)护理人员需要将患者进行健康宣教,让患者了解无陪护理的优势,从而提高对无陪护理的信任。(4)护理人员将康复训练相关知识做成小册子,视频,加深患者对康复训练的认知。定期对患者的关节恢复的情况,伤情的情况,肌肉的恢复程度等评估,制定合适的康复训练计划,并落实。

1.3 统计学方法

使用SPSS22.0软件分析统计,其中计量资料,实行T检验;计数资料,实行卡方进行检测。在 $P<0.05$,差别较大。

2 结果

2.1 实验组和对照组的康复训练完成优良率的情况

实验组中有1例康复训练完成情况为差,有15例患者康复训练完成情况为良,有34例患者康复训练完成情况为优。对照组中有9例康复训练完成情况为差,有16例患者康复训练完成情况为良,有25例患者康复训练完成情况为优。两组比较差别较大($P<0.05$)。

表1: 实验组和对照组的康复训练完成优良率的情况

组别	例数	优	良	差	优良率
实验组	50	34 (68.00%)	15 (30.00%)	1 (2.00%)	98.00%
对照组	50	25 (50.00%)	16 (32.00%)	9 (18.00%)	82.00%
χ^2 值		7.516	4.229	7.591	8.172
P 值		< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

2.2 实验组和对照组的护理满意率的情况

实验组中有2例表示不满意,有15例患者表示满意,有33例患者表示非常满意。对照组中有8例表示不满意,有17

例患者表示满意,有25例患者表示非常满意。两组满意率差别较大($P<0.05$)。

表2: 实验组和对照组的护理满意率的情况

组别	例数	非常满意	满意	不满意	总满意率
实验组	50	33 (66.00%)	15 (30.00%)	2 (4.00%)	96.00%
对照组	50	25 (50.00%)	17 (34.00%)	8 (16.00%)	84.00%
χ^2 值		7.166	4.586	7.812	9.224
P 值		< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

3 讨论

“无陪护理”模式是一种在住院期间,没有家属或者护工的陪护,患者的护理需要全部由护理人员完成的护理模式^[2]。在无陪护理中护理人员需要为患者提供专科的护理以及基础的护理^[3]。将无陪护理应用在老年骨科病房中,可以更好

对患者的身体恢复情况进行评估,并进行康复训练指导,对患者进行全方位的护理,提高患者的满意率,提高康复训练的完成优良率^[4]。

根据研究发现,“无陪护理”模式组中有1例康复训练完成情况为差,有15例患者康复训练完成情况为良,有34

例患者康复训练完成情况为优。常规护理组中有 9 例康复训练完成情况为差,有 16 例患者康复训练完成情况为良,有 25 例患者康复训练完成情况为优。两组比较差别较大($P<0.05$)。“无陪护理”模式组中有 2 例表示不满意,有 15 例患者表示满意,有 33 例患者表示非常满意。常规护理组中有 8 例表示不满意,有 17 例患者表示满意,有 25 例患者表示非常满意。两组满意率差别较大($P<0.05$)。刘燕芳等^[5]研究的“无陪”护理模式对老年骨科患者康复训练效果的影响中结果与本文相似。

综上,在老年骨科疾病的患者中使用“无陪护理”模式,可以提高患者的护理满意率,提高患者的康复训练完成优良率,值得临床使用和推广。

参考文献:

[1] 王光荣,王光改.“无陪”护理管理模式在骨科康复

训练中的效果[J].中医药管理杂志,2019,27(07):137-138.

[2] 徐可慧.“无陪”护理模式对骨科老年患者康复训练效果的影响分析[J].中医药管理杂志,2016,24(19):112-114.

[3] 司徒海燕.“无陪”护理模式在骨科老年患者康复训练中的应用[J].中医药管理杂志,2016,24(02):90-92.

[4] 宋丽君.“无陪”护理模式对老年骨科患者康复训练的效果分析[A].中国转化医学和整合医学研究会、中华高血压杂志社.中国转化医学和整合医学学术交流会议(上海站)论文汇编[C].中国转化医学和整合医学研究会、中华高血压杂志社:中华高血压杂志社,2015:2.

[5] 刘燕芳,彭湛贤,何波丽,尹琼蛟,陈兴彦.“无陪”护理模式对老年骨科患者康复训练效果的影响[J].齐齐哈尔医学院学报,2014,35(21):3247-3249.

(上接第 117 页)

出现严重的损伤,尤其在年龄增长的情况下,肌肉组织很容易出现良性的改变,使得盆底肌的肌力降低,难以更好的发挥其功能。而在出现盆底功能障碍问题之后,经常会出现尿失禁的问题,严重影响生活质量,在此过程中应采用合理的盆底功能康复锻炼方式以及护理干预方式进行康复引导^[3]。

上文针对盆底康复训练以及护理干预联合发在盆底功能障碍中的应用进行分析,对照组的盆底肌分级与尿失禁分数优于对照组, $P<0.05$ 。在康复训练的工作中,应科学进行盆底肌组织以及阴道垂体组织的训练,促使盆底组织的功能恢复,与此同时还需正确的进行护理引导,为患者讲解各种知识,使患者可以全面的了解盆底功能的康复知识,增强其自我盆底功能的改善能力与恢复能力,在一定程度上可以促使盆底功能的恢复,达到预期的工作目的^[4]。

综上所述,在盆底功能障碍实际康复引导的过程中,将康复训练方式与护理干预方式有机整合在一起,有助于促使盆底功能的恢复。

参考文献:

[1] 唐明.盆底康复训练联合护理干预治疗盆底功能障碍性疾病的效果分析[J].中国医药指南,2018,16(17):33-34.

[2] 何秀莲.盆底康复训练联合护理干预治疗盆底功能障碍性疾病效果[J].饮食保健,2018,5(19):105-211.

[3] 张丽红.盆底康复训练联合护理干预治疗盆底功能障碍性疾病的效果[J].中国医药指南,2017,15(34):191-192.

[4] 王晓春.盆底康复训练联合护理干预治疗盆底功能障碍性疾病效果研究[J].临床医药文献电子杂志,2017,4(70):137-177.

(上接第 118 页)

性中结果与本文相似。

综上,在老年重症肺炎的患者中使用早期肠内营养以及护理,可以有效提高患者的营养的情况,减少并发症发生率,值得临床使用和推广。

参考文献:

[1] 曾志.综合气道护理对重症肺炎患儿呼吸道感染的影响[J].实用临床护理学电子杂志,2019,4(28):27-38.

[2] 郭静.循证护理干预在重症肺炎患者治疗中的应用观

察[J].中国继续医学教育,2019,11(17):178-180.

[3] 慕容苑华,尹树棋.综合护理干预在老年重症肺炎并发呼吸机相关性肺炎患者中的临床应用[J].实用临床护理学电子杂志,2019,4(24):94.

[4] 王美力,黄永鹏,叶燕红.医护一体化管理模式在重症肺炎患者早期肠内营养支持中的应用[J].齐鲁护理杂志,2019,25(11):49-52.

[5] 吴君华.浅析老年重症肺炎患者早期肠内营养护理的重要性[J].世界最新医学信息文摘,2016,16(19):178+182.

(上接第 119 页)

还应结合现代化设备,提升宣教力度,比如微信群、QQ 群等,同时,为病患建立健康档案,定期一对一为病患发送一些健康知识,提升病患认知度,最终提高病患依从性,确保各项措施的顺利施行,让病患生活质量得到改善,因此,多元化健康教育模式的运用价值极高,值得选用^[4]。

综上所述,社区老年护理中运用多元化健康教育模式的效果显著,与常规护理方案比较,心理状况越好,依从性、满意度、认知度更高,社区老年护理中值得运用多元化健康教育模式方案。

参考文献:

[1] 群组管理模式在社区老年 2 型糖尿病患者中的应用[J].护理学杂志,2018,v.33(10):9-12.

[2] 刘娜,杜慧蛟,谷岩梅.健康行动过程取向模式在我国健康教育护理中的应用分析[J].河北医药,2017,39(17):2691-2693.

[3] 付晶,崔华欠,周霞,等.广州市社区居民健康教育需求影响因素分析及对策探讨[J].护理研究,2018,v.32;No.606(10):83-86.

[4] 陶丽敏,赵玉梅,顾联斌,等.多元化健康教育模式在学龄前儿童口腔保健中的应用[J].上海口腔医学,2017,26(1):94-97.