

人性化护理服务模式在股骨颈骨折围手术期护理中的作用效果分析

王银梅

昆明市禄劝彝族苗族自治县第一人民医院 云南禄劝 651500

〔摘要〕目的 分析股骨颈骨折围手术期护理中为患者实施人性化护理服务的效果。方法 选取 2018 年 2 月至 2019 年 2 月我院收治的 28 例股骨颈骨折患者，随机将患者分为对照组和实验组，采用常规护理为对照组，采用人性化护理为实验组，比较两组患者的满意度。结果 对比两组患者接受护理后的满意度，显示实验组护理满意度比对照组显著更高，差异有统计学意义（100% vs 71.43%， $P < 0.05$ ）。结论 对股骨颈骨折患者在围手术期护理中实施人性化护理服务模式对于患者具有显著的应用价值，临床上可推广应用。

〔关键词〕人性化护理服务模式；股骨颈骨折；围手术期护理

〔中图分类号〕R473.6 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165（2019）12-164-02

股骨颈骨折的主要发生群体为老年人，这部分患者往往伴随着骨质疏松，病情比较严重^[1]。由于老年人的心理承受能力和生理承受能力都比较差，所以在股骨颈骨折患者的围手术期采用合理有效的护理干预尤为重要^[2]。在本次研究中，我们主要分析在股骨颈骨折围手术期护理中开展人性化护理服务的作用效果，现结果分析报告如下：

1 资料与方法

1.1 临床资料

将我院在 2018 年 2 月至 2019 年 2 月期间收治的股骨颈骨折的患者 28 例作为分组试验对象，将患者通过随机数字表法分为对照组和实验组，每组 14 例，对照组男 8 例，女 6 例，年龄 65~68 岁，平均年龄（60.87±3.23）岁；实验组男 9 例，女 5 例，年龄 64~69 岁，平均年龄（61.33±3.41）岁；两组患者基本资料没有明显差异（ $P > 0.05$ ），可以进行比较分析。

1.2 方法

对照组患者围手术期接受常规护理，包括对病情进行监测、围手术期基础护理。开展健康宣教以及对患者进行出院指导等；实验组在此基础上进行人性化护理服务模式：患者入院后指定专门的责任护士对患者提供连续、全程的人性化护理服务，重视心理护理，心理护理贯穿在整个护理过程当中。

1) 术前的人性化护理：①，根据患者的不同需求采取针对性的护理措施。责任护士要热情的对患者进行接待，为患者提供一个整洁、安静、舒适的住院环境，同时责任护士在手术之前要多与患者进行沟通，关心体贴患者，及时了解患者的需求，并尽量给予满足。对于贫困的患者，责任护士要告诉患者不要担心医疗费用的问题，可以先进行诊疗，之后在付费，医院会帮助贫困患者申请政府救助，解决患者的后顾之忧。②手术之前责任护士对患者的脏器功能进行密切的监测，完善术前检查，及时发现问题，在术前予以纠正。如果患者有剧烈疼痛的情况，要对患者进行鼓励和安慰的同时，给予止痛治疗。要耐心的倾听患者的诉说，要理解患者，对于患者的疑惑要及时进行解答。同时指导患者术后床上大小

便的正确方法，指导患者如何咳嗽、咳痰和深呼吸，对术后相关并发症进行有效地预防。③责任护士对患者的心理情绪要进行评估，向患者介绍本次治疗的主治医师，将本次手术的治疗方式，术前、术中和术后的注意事项告诉患者，同时向患者讲解疾病相关的知识。主治医师的从业年限、工作经验、治疗成功的案例等，缓解患者的不良情绪；增加患者战胜疾病的信心。还需要根据患者的不同情况做好相应的术前准备，保证患者顺利接受手术。

2) 术中的人性化护理：多与患者沟通，让患者树立良好的自信，同时护理人员要在手术的过程中协助主治医师帮助患者摆放正确体位，并对手术室的温度和湿度进行适当的调整，做好患者的保暖的工作。

3) 术后的人性化护理：①做好生命体征、意识及出入量的监测：给予吸氧、心电监护，对患者精神状态及生命体征进行观察，还需要观察患者切口的血液循环情况和切口是否渗血，保持切口敷料清洁干燥。②引流管护理：标记清楚，妥善固定，保持引流通畅，严密观察引流液的量、颜色及性质。③体位护理：内固定术后：卧床期间患肢不内收，坐起时不交叉盘腿；人工关节置换术后：采取外展中立位；在病人麻醉清醒后即可开展肌力训练，包括踝关节背伸和跖屈，以及股四头肌和髌部肌肉的收缩、舒张运动。④疼痛护理：责任护士应关心安慰患者，了解疼痛部位、疼痛程度，将疼痛发生的原因告知患者，根据患者对疼痛的耐受程度，予以心理疏导，及相应的止痛处理，缓解患者的疼痛。⑤饮食护理：患者可以进食后，根据患者恢复情况、饮食习惯等，制定与实施针对性的饮食方案，从流质、半流质、普食，循序渐进，摄入富含维生素和钙的食物，以促进伤口的愈合和骨痂生成。⑥并发症护理：根据患者的身体状况及活动量，制定相应的预防措施，预防肺部感染、泌尿系统感染、深静脉血栓、压疮等并发症，重视心理护理，明确其心理状态，告知其配合治疗与护理的要点，鼓励病人加强生活自理能力。⑦术后康复护理：根据患者的情况制定详细的康复计划，协助患者进行功能康复训练，包括髋关节的屈伸、慢抬腿、拄拐行走、负重及平衡练习、静蹲等训练，要遵守循序渐进的原则，避免过度训练。

作者简介：王银梅（1971 年 2 月 -），汉族，云南禄劝，大专主管护士。

1.3 观察指标

比较两组患者的满意度。满意度的调查：非常满意：85～100 分，满意：60～84 分，不满意：30～59 分。

1.4 统计学分析

本组研究中全部数据都选择 SPSS20.0 进行处理和对比，计数资料用 % 百分率表示，两组之间的百分率比较用 χ^2 检验。差异显著 $P < 0.05$ 。

2 结果

实验组的满意度为 100.00%，对照组的满意度为 71.43%，两组卡方检验结果显示试验组护理满意度显著更高，差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。

表 1：满意度比较 [例 (%)]

	例数	非常满意	满意	不满意	满意度
对照组	14	7 (50.00)	3 (21.43)	4 (28.57)	10 (71.43)
实验组	14	12 (85.71)	2 (14.29)	0 (0.00)	14 (100.00)
χ^2	-	-	-	-	4.6667
P 值	-	-	-	-	0.0308

3 讨论

随着现代护理模式的不断改进，人性化服务已经成为了现代护理的发展趋势，在患者的临床治疗与康复中发挥的作用也越来越重要，人性化护理是以患者为中心，主要的服务原则是人性化的服务原则^[4]，给予患者整体性的护理干预服

务，可以从整体的角度上发现问题并及时进行解决，让患者从入院到出院都可以享受到连续的、无缝隙的服务，还能有效的沟通了患者和护理人员，保障患者接受全方位优质的护理，作为一种集时代性，以及个性化为一体的有效护理模式，在应用过程中得到患者及家属的广泛好评，提高了患者对于护理服务的满意度，同时还提高了对于患者的治疗效果。

在本次研究中，实验组的满意度 100.00% 明显高于对照组的满意度 71.43%，由此说明，人性化护理服务模式在股骨颈骨折围手术期护理中具有显著的效果，提高了患者的满意度，提高了患者的生活质量，值得临床推广下去，让病人得到真正的实惠。

[参考文献]

- [1] 黄碧茵. 人性化护理服务模式在股骨颈骨折围手术期护理中的作用效果分析 [J]. 现代诊断与治疗, 2019, 30(08):1380-1382.
- [2] 乔焕全. 人性化护理服务模式在股骨颈骨折围手术期护理中的效果探究 [J]. 实用中西医结合临床, 2017, 17(05):149-151.
- [3] 单雪平. 人性化护理服务模式在股骨颈骨折围手术期护理中的效果分析 [J]. 中国社区医师, 2016, 32(08):165-166.
- [4] 满玉皎. 人性化护理服务模式在股骨颈骨折围手术期护理中的作用效果分析 [J]. 中国继续医学教育, 2015, 7(01):103-104.

(上接第 162 页)

3 讨论

根据相关学者研究发现，导致医院发生护患纠纷的原因其一是患者家属自身对疾病形成的恐惧、焦虑心理以及工作生活中对照看患者的体力影响；其二就是护理人员自身因素，例如：护理工作量大，导致其无法加强对每一位患者的探视；没有掌握沟通技巧等。但是，随着当今社会发展，沟通已经得到了人们的重视。护患之间的文明沟通不但是整个医疗服务质量标志，同时更是关系到患者身体健康的重大问题。因此只有强化护患沟通，提升护患之间的信任，才能降低护患纠纷发生率^[2-3]。

本文研究显示，研究组患者疾病基础知识掌握情况好于对照组，护患纠纷事件发生率低于对照组，护理满意度、最

终护理依从性高于对照组， $P < 0.05$ ，统计学存在分析意义。

综上，通过加强护患沟通，从而提升患者疾病认知情况及其护理依从性，护且护理质量良好，护患纠纷事件发生率较低，故值得在临床中广泛应用。

[参考文献]

- [1] 訾爱云, 陈琳琳. 护患沟通性语言应用于胃肠外科手术室护理对患者负性情绪和护理满意度的影响观察 [J]. 医学理论与实践, 2019, 32(1):130-132.
- [2] 顾佳燕. 治疗性沟通技术对高危暴力行为首次约束患者家属心理状态的影响 [J]. 青岛医药卫生, 2019, 51(1):25-28.
- [3] 陈静. 人性化护患沟通技巧对泌尿外科患者满意度的影响探讨 [J]. 健康必读, 2018, (16):116.

(上接第 163 页)

升护理难度，影响患者预后^[4]。据相关临床研究显示，在护理过程中采用细节管理，能够全面、细致的开展护理工作，优化临床服务质量的同时，还能减少医患纠纷，提升患者的治疗依从性^[5]。

研究组透析后并发症的总发生率为 15.79%，明显低于对照组的 52.63%，组间对比具有显著的差异性， $P < 0.05$ 。研究结果说明，细节管理在终末期糖尿病肾病血液透析护理中的应用，能够使患者获得确切的临床护理效果，降低风险事件的发生几率。通过心理疏导、血管护理、血压预防、并发症护理、病情认知等方式，对终末期糖尿病肾病血液透析患者实施细节管理，既能稳定患者情绪，增强其治疗依从性，又能控制患者病情，防止感染、心血管疾病的发生。

综上所述，在终末期糖尿病肾病血液透析患者的临床护理中应用细节管理，不仅能提升护理效果，还能减少并发症，

增强透析安全性，值得积极推广和应用。

[参考文献]

- [1] 李永秀, 陈海燕. 个体化护理在糖尿病肾病血液透析患者治疗中的作用 [J]. 基因组学与应用生物学, 2019, 38(4):1754-1759.
- [2] 张尚军, 孙晓丹. 个体化医学营养疗法在终末期肾病血液透析患者中的应用效果研究 [J]. 中华现代护理杂志, 2018, 24(27):3313-3316.
- [3] 刘丽, 曾明梅, 马丹丹. 优质护理在糖尿病合并心力衰竭患者护理中的应用分析 [J]. 贵州医药, 2019, 43(6):1005-1006.
- [4] 程梁英, 付平, 周莉. 终末期肾病新入血液透析患者 3 个月内死亡危险因素分析 [J]. 临床肾脏病杂志, 2019, 19(8):598-604.
- [5] 金永生. 个性化理念在 78 例糖尿病患者延续护理中的应用效果 [J]. 实用临床医药杂志, 2017, 21(16):143-144, 150.