

创伤性骨科患者中运用护理干预后的效果分析

曾桐瑾

甘肃省白银市第二人民医院 730090

【摘要】目的 探讨创伤性骨科患者中运用护理干预后的效果。**方法** 研究 2019 年 3 月-11 月期间收治的 108 例创伤性骨折患者，随机划分为对照组与观察组，每组均为 54 例，对照组运用常规护理，观察组采用护理干预，对比不同处理后患者心理状况与患者护理满意度情况，**结果** 在患者 SAS、SDS 心理评分上，观察组各项明显低于对照组，对比有统计学意义 ($p < 0.05$)；在患者护理总满意率上，观察组 98.15%，对照组 81.48%，对比有统计学意义 ($p < 0.05$)。**结论** 护理干预应用在创伤性骨折中可以有效的改善患者负面情绪，提升患者护理满意度，整体状况更为理想。

【关键词】 创伤性骨科；护理干预；效果

【中图分类号】 R473.6 **【文献标识码】** A **【文章编号】** 2095-7165 (2020) 06-176-01

创伤性骨折一般是由于患者交通事故、暴力损伤、高处坠伤等问题所致，损伤后容易引发多种应激反应，患者会出现生理、心理与认知各层面的问题，需要做好对应的调整，减少损伤带来的不良问题^[1]。本文采集 108 例创伤性骨折患者，分析运用护理干预后患者心理状况与患者护理满意度，内容如下：

1 资料与方法

1.1 一般资料

研究 2019 年 3 月-11 月期间收治的 108 例创伤性骨折患者，随机划分为对照组与观察组，每组均为 54 例。对照组中，男 29 例，女 25 例；年龄从 27 岁至 74 岁，平均 (43.98±6.17) 岁；损伤原因中，交通事故为 27 例，暴力打击为 11 例，高处坠伤为 10 例，其他为 6 例；观察组中，男 32 例，女 22 例；年龄从 28 岁至 76 岁，平均 (45.15±7.53) 岁；损伤原因中，交通事故为 22 例，暴力打击为 15 例，高处坠伤为 12 例，其他为 5 例；两组患者基本资料有关的年龄、性别、损伤原因等信息上没有明显差异，有对比研究价值。

1.2 方法

对照组运用常规护理，观察组采用护理干预，内容如下：(1) 心理护理。要做好患者心理疏导与调整，避免负面情绪对整体治疗恢复构成的影响。要多给予正面的案例来激励患者，避免消息情绪与信息构成的心理压力^[2]。患者容易因为骨折后的生活局限而导致产生负面情绪，生活无法自理，甚至恢复情况无法确定，这些都容易导致患者紧张、焦虑、抑郁等情况。可进行一定的按摩处理，促使其身体舒适感提升。生理的舒适度可以优化心理质量。同时可以转移其注意力，通过听音乐、看电视、读书等多种方式来引导其避免将注意力集中在骨折问题上。(2) 康复训练。可以指导患者展开必要的康复训练，逐步恢复其应有的自理能力。可以展开针对性的功能训练，让其即便在肢体制动状况下也可以开展必要的活动训练，同时要指导患者克服内心恐惧来配合功能训练^[3]。可以进行必要的吃饭、个人卫生清洁与有关卧床大小便活动训练。要尽可能的通过生活训练来达到其生活自理能力，避免其能力退化。(3) 健康指导。要针对患者做好全方面的健康教育指导，提升患者对治疗与护理的了解程度，提升治疗依从性。患者对医疗知识相对薄弱，无法有效了解注意事项要点，需要引导说明，让其意识到配合工作的重要性。表达要通俗易懂，广泛的满足多样化患者的需求。可以通过一对一口头指导强调主要问题^[4]，纠正个人错误认知。同时可以配合相对详细的书面资料，通过图文结合，或者手机视频等资源做好指导，提升理解的效果。(4) 调动家属的支持度。要调动家属对患者治疗护理工作的支持度，包括认知水平、情绪与生活照料各方面，由此来更好的保证患者有良好的氛围。要让患者家属保持良好的家庭氛围，避免家庭关系的压力感。要让患者家属更好的给予患者生活照料，减少生活阻力构成的患者身心不适感。

1.3 评估内容

对比不同处理后患者心理状况与患者护理满意度情况，心理状

况运用 SAS、SDS 评估方法，评分越低代表情况越理想。护理满意度采用百分制评估表，80 分以上为基本满意，90 分以上为很满意，80 分以上总比例为护理总满意率。

1.4 统计学分析

采集资料运用 spss22.0 软件处理，计数资料使用 n(%) 表示，采用卡方检验，计量资料运用 ($\bar{x} \pm s$) 表示，采用 t 检验， $p < 0.05$ 有统计学意义。

2 结果

2.1 各组患者心理评分情况

见表 1，在患者 SAS、SDS 心理评分上，观察组各项明显低于对照组，对比有统计学意义 ($p < 0.05$)；

表 1: 各组患者心理评分结果 ($\bar{x} \pm s$, 分)

分组	SAS	SDS
观察组	31.51±5.49	32.87±6.44
对照组	38.14±7.76	39.92±8.81

注：两组对比， $p < 0.05$

2.2 各组患者护理满意度情况

见表 2，在患者护理总满意率上，观察组 98.15%，对照组 81.48%，对比有统计学意义 ($p < 0.05$)。

表 2: 各组患者护理满意度结果 [n(%)]

分组	很满意	基本满意	不满意	总满意率
观察组 (n=54)	29 (53.70)	24 (44.44)	1 (1.85)	98.15%
对照组 (n=54)	15 (27.78)	29 (53.70)	10 (18.52)	81.48%

注：两组对比， $p < 0.05$

3 讨论

创伤性骨折中可以通过护理干预来达到更好的治疗恢复效果，细节执行层面，还需要考虑每个人实际情况，力求符合个人的条件。要意识到每个患者的差异性，护理工作也需要保持灵活适配性。对于护理人员而言，面对患者的生理疼痛不适，以及个人的多样化需求，护理工作需要有更强的适应能力，提升护理工作的灵活适应性。在护理操作中，要穿插教育指导与心理疏导，让患者意识、情绪层面能够配合治疗恢复的进行，减少工作中的阻力，提升护理效果。要意识到家属、社会对工作的支持，构建良好的患者关系网状态，避免推进工作的阻力。总而言之，护理干预应用在创伤性骨折中可以有效的改善患者负面情绪，提升患者护理满意度，整体状况更为理想。

【参考文献】

- [1] 张伟娜, 安晶晶. 护理干预对骨科急性创伤患者应激性高血糖的影响 [J]. 健康之友, 2020, (4):193.
- [2] 甘秋凤, 王慈香. 预见性护理干预对创伤骨科多重耐药菌感染患者的临床疗效评价 [J]. 国际感染病学 (电子版), 2020, 9(1):213-214.
- [3] 蔡红梅, 周庆秋. 综合护理干预对骨科急性创伤引起应激性高血糖的影响 [J]. 糖尿病新世界, 2019, 22(2):144-145.
- [4] 何倩. 探讨综合性护理干预在创伤骨科下肢骨折手术围手术期深静脉血栓形成预防中的作用 [J]. 心理医生, 2019, 25(1):288-289.