

探讨优质护理在脊柱外科骨折病人护理中的应用效果

张晓婷

昆山市第二人民医院 江苏昆山 215300

【摘要】目的 分析对脊柱外科骨折患者护理时应用优质护理的效果。**方法** 选择2019年4月-2021年8月在本院治疗的脊柱外科骨折患者62例,按随机的方式分成观察组和对照组各31例,对照组使用骨折最常见的护理的方式,观察组采用优质护理。比较护理后患者的负性情绪、对护理工作的满意度。**结果** 对比负性情绪,观察组优于对照组;观察组患者满意度高于对照组。**结论** 在治疗脊柱外科骨折病人时应用优质护理效果良好,能够改善患者病情,有利于患者疼痛舒缓,使患者保持愉悦心情接受治疗。

【关键词】 优质护理; 脊柱外科骨折; 负性情绪; 护理满意度

【中图分类号】 R473.6

【文献标识码】 A

【文章编号】 1005-4596 (2022) 11-148-02

由于人们的生活方式改变,久坐或过度劳动造成的脊椎问题越来越多。而脊椎骨折也是骨科常见的疾病^[1],发病率较高临床通常采用手术的方式治疗,术后并发症和不良反应的发生率较高,需要配合护理进行达到疗效。由于脊柱外科患者行动不便,疼痛强烈,睡眠质量被病症影响,患者通常伴有焦虑、抑郁的情绪。

1 资料与方法

1.1 临床资料

选取2019年4月-2021年8月的62例脊柱外科骨折患者,发病原因有摔伤、砸伤、交通事故等,分为观察组和对照组,每组31例。观察组男17例,女14例,年龄26~85岁,平均(51.56±8.56)岁;对照组患者男18例,女13例,年龄28~85岁,平均(50.89±8.36)岁。患者资料差异小可进行比较(p>0.05)。

1.2 纳入和排除标准

经影像学检验确诊为脊柱外科骨折;具备自我意识;能够正常交流,治疗依从性较高;知情同意者纳入。排除陈旧性骨折患者;多处骨折患者。

1.3 方法

对照组患者给予常规护理,包括监测病人指标、用药指导、健康教育等。

观察组患者采用优质护理,具体内容如下:(1)护理人员做知识宣教,让患者了解骨折相关理论知识,预防并发症的措施以及注意事项。与患者密切交流,耐心解答患者疑问。让患者处于舒适的身心状态,避免焦躁的不良情绪产生,同时增加治疗信心。(2)由于患者情况不同,骨折的疼痛程度不一,对于疼痛感强烈的患者应该及时有效干预,分散患者注意力,播放电视或音乐,必要时用药物止痛。(3)保持病房的整洁、通风,加强患者皮肤的消毒清洁,若发现红肿应该及时告知医师采取预防措施。(4)在饮食和康复运动方面,叮嘱患者忌烟酒、辛辣,以健康清淡的食物为主,多喝水,多吃富含维生素的水果。护理人员为患者制定合适的康复训练,包括主动训练和被动训练,康复效果好时鼓励患者下床活动。

1.4 观察指标及判定标准

观察护理干预前后,两组患者负性情绪的变化,用SDS和SAS评分对比,满分100分,分数低表示患者心理状态好;比较患者满意度。

1.5 统计学方法

用软件SPSS19.0进行分析处理,计量资料($\bar{x} \pm s$)、计数资料(%),分别应用t、 χ^2 检验,p<0.05差异有统计学意义。

2 结果

2.1 负性情绪对比

患者SDS、SAS评分,护理前所有患者评分无明显差异,干预后观察组明显优于对照组患者(p<0.05)。见表1。

表1: 两组患者SAS、SDS护理干预前后对比

组别	例数	SAS		SDS	
		干预前	干预后	干预前	干预后
观察组	31	52.46±5.19	32.59±4.25	54.52±5.79	37.22±4.29
对照组	31	52.38±5.30	39.62±4.19	54.61±6.02	41.52±4.45
t		0.0600	6.5584	0.0600	3.8733
p		0.9523	0.0000	0.9524	0.0001

2.2 满意度对比

对比两组满意度,观察组护理满意度明显高于对照组(p<0.05)。见表2。

表2: 患者满意率对比

组别	例数	满意	一般满意	不满意	满意率
观察组	31	15 (48.38)	14 (45.16)	1 (3.22)	29(93.54)
对照组	31	10 (32.25)	13 (41.19)	8 (25.80)	23(74.19)
χ^2		5.4064	0.3212	20.5511	13.8351
p		0.0200	0.5708	0.0000	0.0001

3 讨论

随着我国经济水平的提升,各行各业行业高速发展,人们生活方式长期不合理以及外部因素的导致,骨折的发病率有所升高^[1-2]。脊柱骨折患者发病通常具有突发性,治疗手段以手术为主^[3-4]。术后患者需卧床一段时间,对患者生活和工作带来骤变,使患者心理负担严重。护理过程中,应该注意患者心理、生理方面的健康,进行心理干预让患者达到放松状态,从而提高护理效果^[5-6]。骨折的治愈是一个长期的过程,需要改善患者预后,为了提高护理质量,保证患者趁早恢复生活质量,优质护理模式主要综合分析患者病情,从心理、疼痛、日常护理强化等全面、整体、有针对性地服务于患者^[7-8],使患者切实感受到护理的质量,明显减轻患者心理压力、疼痛程度,保持愉悦依从的心理,能够提升手术的效果,使患者早日康复出院,本次研究经过优质护理干预,患者病情均有明显改善,患者在接受治疗过程中的情绪明显得到改善,患者治疗配合度高有利于术后的康复,并且对护理的满意度较高,值得临床使用。

参考文献

- [1] 刘晓玲, 谭晓菊. 优质护理在脊柱外科骨折病人护理中的临床应用[J]. 全科护理, 2019, 17(13):1572-1574.
- [2] 鲍晓燕. 优质护理对骨折患者骨折愈合和功能恢复的

(下转第152页)

理情绪,并且也能够给予患者尊严和希望,提高患者在最后生命阶段的舒适度。本文通过对恶性肿瘤临终患者采用人文关怀和疼痛护理措施进行护理,护理后患者的躯体功能、角色功能、认知功能、社会的功能以及情绪功能和生活质量的都明显的优于常规护理的对照组患者,并且采用人文关怀和疼痛护理的实验组患者疼痛的缓解情况以及患者心理状态的改善和患者对护理工作的满意度情况都明显的高于常规护理的对照组患者,这说明人文关怀和疼痛护理对于恶性肿瘤的临床患者来说,具有非常重要的作用。其中人文关怀护理不仅能够缓解患者的疼痛状况,同时还能够改善患者的生活质量,消除患者不良的心理状态,提高患者对护理工作的满意度。此外,人文关怀以及疼痛护理还能够减轻家属对患者的照顾,降低患者和家属内心上的压力,帮助患者减轻疼痛,并改善患者身心的情况。

综上所述,本文对恶性肿瘤临终患者采用人文关怀和疼痛护理措施进行护理,能够有效的提高患者的生存质量,改善

患者不良的心理状态,同时也能够缓解患者的疼痛情况,提高患者的护理工作的满意度,在临床上值得推广和使用。

参考文献

[1] 高辉, 欧阳晓晖, 苏秀兰. 生物活性肽抗肿瘤机制研究进展 [J]. 医学研究杂志, 2021, 48(3):5-8.
 [2] 王亚君, 古丽努尔·哈力肯. 生命伦理教育在乳腺癌末期患者以及家属中应用 [J]. 特别健康, 2021, (19):246.
 [3] 关宁. 临终护理在恶性肿瘤患者中的应用研究进展 [J]. 实用临床医药杂志, 2021, 21(20):232-234.
 [4] 姚洪芳, 顾菊凤, 蒯丽娜, 等. 人文关怀护理对临终癌症患者疼痛情况及不良情绪状况的影响 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2021, 1(11):146-147.
 [5] 樊彩花. 人性化护理干预应用于恶性肿瘤患者临终生活质量改善的临床效果 [J]. 中国保健营养, 2021, 27(19):221-222.
 [6] 许婧钰, 董凤齐. 临终癌症患者家属对护理服务需求的质性研究 [J]. 中华现代护理杂志, 2021, 24(2):152-155.

(上接第 147 页)

相关研究显示^[4], 脊髓损伤是脊柱骨折的常见并发症, 严重的情况下, 就会造成残疾。患者治疗期间, 因缺乏疾病认知、自身情绪因素等, 会出现心理状态不良的情况, 影响配合治疗的依从性, 易影响疗效, 需要引起临床重视。

人文关怀护理是一种以患者为本, 予以真诚关怀和照护的模式^[5]。结果显示, 做好人文关怀护理 1 周后, 护理满意度更高 ($p < 0.05$); SAS、SDS 评分更低 ($p < 0.05$)。证明, 人文关怀护理方案用于脊柱脊髓损伤患者, 用于脊柱脊髓损伤患者, 尤其是在改善心理状态体现出更深的影响价值, 能够让患者更满意。这主要是因为, 予以健康教育护理, 患者能够坦然接受病情相关状况, 从而配合治疗。予以心理护理, 帮助患者舒缓负面情绪, 确保治疗顺利治疗。予以病情人文关怀护理, 加快病情好转, 让患者更满意^[6]。

综上所述, 将人文关怀护理方案, 用于脊柱脊髓损伤患者, 在改善心理状态方面具有更深影响, 能够让患者更满意。

参考文献

[1] 邓树红. 康复护理对脊柱骨折伴脊髓损伤的应用价值及满意度分析 [J]. 安徽医学, 2022, 21(05):69-70.
 [2] 李邱雪, 刘维维, 段蓓蓓, 梁玉焕. 颈髓损伤患者围手术期加速康复护理质量指标体系的构建 [J]. 中华现代护理杂志, 2022, 28(28):3889-3894.
 [3] 窦玲云, 杨伟欣, 刘伟, 窦秀云, 魏洁, 张莉. 精准护理路径在脊髓损伤患者围手术期中的应用 [J]. 中国煤炭工业医学杂志, 2017, 20(12):1485-1489.
 [4] 沈英飞, 朱敏, 王杰超, 陈晓霞. 医护患互动会对脊髓损伤患者负性情绪及护理依从性的影响 [J]. 现代实用医学, 2019, 31(02):272-273+280.
 [5] 韩香平, 何磊. 人文护理干预对脊髓损伤患者心理状态和生存质量的影响 [J]. 首都食品与医药, 2019, 26(06):167.
 [6] 黄海萍. 人文关怀在颈髓损伤后并发抑郁患者康复护理中的应用 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2017, 2(39):104-105.

(上接第 148 页)

影响研究 [J]. 国际护理学杂志, 2019, 38(14):2239-2240.

[3] 刘亚宏. 优质护理在脊柱骨折内固定术中的护理效果及并发症发生情况研究 [J]. 饮食保健, 2019, 6(35):98-99.

[4] 姚美莲. 创伤性骨折患者在优质护理服务模式下的术后康复效果观察 [J]. 饮食保健, 2019, 6(29):125.

[5] 方华蕾. 优质护理服务模式对骨折病人骨折愈合及功

能恢复影响的疗效评价 [J]. 健康女性, 2021(38):167.

[6] 曲鲁青. 优质护理在脊柱外科骨折病人护理中的临床应用 [J]. 中国保健营养, 2020, 30(8):110.

[7] 王颖. 优质护理服务在脊柱外科骨折病人围手术期心理护理中的应用分析 [J]. 中国保健营养, 2021, 31(32):142.

[8] 张青. 优质护理应用于脊柱外科骨折病人护理中的临床应用效果观察 [J]. 健康女性, 2021(12):234.

(上接第 149 页)

康复时间, 也可预防并发症的痴线。对于快速康复而言, 其影响因素较多, 可归纳总结为创伤应激、疼痛、心理、饮食等方面。本研究术前开展了健康教育, 并服用葡萄糖, 可有效预防低血糖、脱水等症状的出现; 术中体温与输液量进行控制, 用心关爱; 术后有效镇痛, 鼓励尽早锻炼与排便, 有助于术后恢复, 缩短术后住院时间。快速康复外科主张早期进食与锻炼, 满足患者营养所需, 加快肠道功能的恢复, 避免损伤肺功能, 避免静脉血栓的出现, 避免出现肺部及凝血系统并发症, 加快康复。

参考文献

[1] 马莉. 中西医结合加速康复外科理念在肛瘘患者围术期的应用效果 [J]. 河北北方学院学报(自然科学版), 2021, 37(04): 44-46.
 [2] 叶敏. FTS 在复杂肛瘘患者围手术期护理的效果 [J]. 中国卫生标准管理, 2020, 11(19): 153-155.
 [3] 潘红, 李茜楠, 张旭. 71 例复杂肛瘘围手术期加速康复外科理念的应用研究 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2019, 6(54): 55.
 [4] 吕惠娟, 林丽虹, 庄云娥, 曾文燕. 加速康复外科理念在复杂肛瘘患者围手术期护理的应用效果 [J]. 中国临床护理, 2019, 11(01): 39-41+45.