

舒适护理在老年股骨头置换术中的应用效果研究

郭小波

江苏省海安市人民医院骨科 江苏南通 226600

【摘要】目的 探讨舒适护理在老年股骨头置换术中的应用效果。**方法** 选取 2020 年 6 月至 2022 年 12 月我院收治的 60 例老年股骨头置换术的患者, 根据住院号单号分为研究组和双号为对照组各 30 例。对照组患者给予常规的临床护理, 研究组患者在其基础护理上加强术前访视、术中护理和术后回访等几个方面进行舒适护理。观察两组患者的护理质量以及护理满意度。**结果** 研究组患者护理质量评分高于对照组, 研究组患者及家属对护理满意度也高于对照组, 差异均有统计学意义 ($P < 0.05$)。**结论** 对老年股骨头置换术患者实施舒适护理能有效改善患者不良情绪, 提升了护理质量, 值得借鉴。

【关键词】 舒适护理; 手术室护理; 股骨头置换; 满意度**【中图分类号】** R473.6**【文献标识码】** A**【文章编号】** 1002-3763 (2023) 02-132-02

人工股骨头置换术是利用人工股骨头替换已无法愈合的股骨颈骨折或不能正常使用的病损股骨头, 以解决髋关节的疼痛、畸形及功能障碍, 恢复和改善其运动功能的手术^[1]。老年患者肌力减退、骨质疏松, 治疗不当严重影响患者的生活质量, 临床上对老年股骨颈骨折患者应予早期手术治疗^[2]。但因老年患者心理敏感度较高, 担心家庭经济负担, 对手术过程的安全及预后等知识缺乏, 易造成心理压力, 加之其不能自行调整心理, 从而出现焦虑、抑郁等负面情绪。社会的进步也提高了对护理的要求, 要求临床护理更趋向舒适、满意的优质护理服务。本文通过 60 例老年人工股骨头置换术患者分组对比来探讨舒适护理在老年股骨头置换术中的运用的效果。现报道如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2020 年 6 月至 2022 年 12 月收治的 60 例老年股骨头置换术的患者, 将患者按住院号单号为研究组, 双号为对照组, 每组 30 例, 研究组男 11 例、女 19 例, 年龄 61~85 岁, 平均 71.1 ± 6.1 岁; 对照组男 10 例、女 20 例, 年龄 62~86 岁, 平均 70.6 ± 5.2 岁。两组股骨头置换的患者在性别、年龄、文化程度等一般资料方面对比差异无统计学意义 ($P > 0.05$), 具有可对比性。

1.2 方法

对照组患者给予常规股骨头置换的围术期护理, 研究组患者在对照组基础上实施舒适护理。具体如下: (1)术前访视温馨服务。术前一天, 向患者及家属介绍自己, 然后查对一般情况、各术前准备及检查是否完善。跟患者交流时留意患者的情绪, 注意患者的感受, 了解他们存在哪些疑问, 再针对性的开导讲解。对于老年人对手术知识的缺乏耐心讲解, 可以讲述手术成功的多个案例, 鼓励家人子女多关心陪护, 让患者感到温暖, 增强手术信心。(2)术中人性化护理。患者进入手术室后, 及时迎接、做好查对, 对病人态度温和有礼, 语言亲切, 可以征求患者意见放一些舒缓的轻柔音乐来缓解对环境的陌生感。进行麻醉时轻握患者手给予安抚, 减轻患者的恐惧紧张感, 让患者感受到我们医护人员就像亲人般一样关怀他们。麻醉后按手术要求摆放体位, 既要让患者感到舒适又要符合手术要求。患者取侧卧位, 要在下侧腋下垫一软枕, 避免影响血液循环压迫神经, 每隔 20min 对压迫的肢体稍加按摩, 缓解肢体压迫。巡回护士密切观察患者的生命体征, 注意心电监护变化情况, 观察受压部位情况。手术结束用温生理盐水把患者皮肤上血迹清理干净, 妥善安置引流管、管道标识贴上,

撤去腋下软枕, 为病人翻身使其平卧并盖被保暖。术后搬运患者需轻柔, 告知患者注意事项, 如不可盘腿, 防止内收、外旋以免脱位。协助工友将患者搬至运送车上妥善安置患肢。与麻醉医师一起将患者平安送入病房, 与病房护士做好交接工作, 交代家属术后相关注意事项。(3)术后细致回访。在术后第二天对患者进行回访, 除了询问患者术后疼痛、肢体肿胀、压疮等情况外, 还要关注患者的心理情绪状态, 鼓励患者家属亲人、子女关心体贴、细心照顾患者, 给与患者情感上安慰, 从而保持愉快的身心状态早日康复。

1.3 评价指标

根据医院优质护理服务质量检查标准 (2010)^[3] 对护理质量评分, 比较两组人工股骨头置换术手术室护理质量之间的差异; 通过手术患者及家属对手术室护理工作的满意度调查比较两组护理满意度。

1.4 统计方法

应用 SPSS25.0 统计软件进行分析, 计数资料采用 (%) 表示, 进行 χ^2 检验, 计量资料 ($\bar{x} \pm s$) 表示, 行 t 检验, 以 $P < 0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

研究组患者护理质量评分为 92.2 ± 5.1 明显高于对照组的 74.2 ± 5.6 分, 差异有统计学意义 ($t = 15.416$, $P < 0.05$)。研究组患者及家属对手术室护理工作的满意率为 98.7% 高于对照组的 86.4%, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。

3 讨论

当前, 我国关节置换外科基础理论和手术技术已日趋成熟, 同时“生物-心理-社会”医学模式已被广泛认同, 如何在达到预期手术效果的同时又能改善手术舒适度和满意度, 成为关节外科领域新的课题, 即治疗如何以“疾病”为中心, 转变为以“患者”为中心, 努力提高手术安全性和患者满意度^[4]。行股骨头置换术的多为老年患者, 他们心理脆弱、生性多疑, 顾虑重重。因此在老年人工股骨头置换术中实施舒适护理具有重要意义的。

舒适护理模式不仅要求护士有专业的知识, 同时还强调在护理中要求患者为中心, 及时发现问题, 掌握患者的病情, 对患者的生活、心理及生理等方面提供更加优质的服务, 使患者始终保持舒适的状态, 缓解患者的负面情绪, 提高生活质量^[5]。针对老年患者的特点进行舒适护理, 在术前舒适护理中, 于术前一天对患者予以探视, 了解患者的基本情况, 为患者的手术做好相关准备工作, 了解患者的心理状态, 对患

(下转第 135 页)

观察组早产儿筛查依从度高于对照组, 差异显著 ($p < 0.05$), 见表 2。

表 2: 两组早产儿筛查依从度比较 [n(%)]

组别	例数	依从性高	依从性一般	依从性差	筛查依从度
观察组	41	20 (48.78)	18 (43.90)	3 (7.32)	37 (90.24)
对照组	41	14 (34.15)	15 (36.59)	12 (29.27)	29 (70.73)
χ^2					4.970
p					0.026

3 讨论

眼底筛查是早产儿出生后的必要项目, 通过筛查能明确早产儿视网膜的发育情况、疾病情况, 从而及早发现、及早干预^[1]。但早产儿由于自身发育问题, 其耐受力较足龄儿更差, 在筛查的过程中更易出现哭闹、挣扎等, 极大影响筛查的正常开展。并且在检查的过程中需要将早产儿头部固定, 患儿的不适感较强, 也容易引起哭闹等的发生。

临床在进行早产儿筛查的过程中并无较好的干预措施, 发生哭闹、挣扎的情况较多, 对筛查的顺利开展有较大的不良影响^[2]。相关研究显示非营养性吸吮能够极大的转移新生儿的注意力, 能够帮助新生儿缓解疼痛, 减少哭闹^[3]。本次研究中观察组 PIPP 评分在筛查 1min、5min 时均低于对照组 (p

< 0.05), 提示在常规护理干预的基础上应用音乐干预联合非营养性吸吮能极大促进疼痛的缓解, 继而促进筛查的顺利进行, 减少早产儿哭闹、挣扎、移动对诊断结果的不良影响。并且观察组早产儿筛查依从度高于对照组, 提示音乐干预联合非营养性吸吮能使早产儿更为配合研究的开展, 减少医患纠纷的发生。

综上所述, 音乐干预联合非营养性吸吮在眼底筛查中应用效果理想, 除能促进疼痛的缓解之外, 还能提升早产儿检查的配合度。

参考文献

- [1] 毛娅妮, 刘恬, 王建勤, 等. 广州地区出生体重 2-2.5kg 早产儿视网膜病变筛查情况分析 [J]. 中国斜视与小儿眼科杂志, 2018, 26(1):14-17.
- [2] 王望英, 杨小丽. 护理程序干预在儿童眼底病患者中的护理效果及对配合度的影响研究 [J]. 山西医药杂志, 2020, 49(5):613-615.
- [3] 谭利娜, 朱宏瑞, 崔尚丰, 等. 音乐干预联合非营养性吸吮对早产儿眼底筛查的镇痛效果观察 [J]. 中国中西医结合儿科学, 2018, 10(5):459-460, 封 3.

(上接第 132 页)

者予以心理疏导, 不仅改善了护患关系, 也提高了患者的治疗依从性, 使患者达到心理和生理的平稳状态^[6]。给予术前访视时耐心的讲解手术方式和效果, 缓解他们焦虑、抑郁情绪, 增强手术信心, 在一定程度上也降低了手术风险, 提高了手术效果。术中严格执行无菌操作原则, 密切观察患者生命体征, 适当按摩受压部位, 可以通过听音乐、握手、抚摸等方式缓解患者的紧张焦虑^[7], 让患者在舒适的生理和心理状态下平稳的度过手术。在术后的舒适护理中也要注意患者的舒适性, 对患者进行包扎伤口、清理血迹时应注意动作轻柔, 唤醒患者时应有耐心, 术后一天对患者予以回访, 了解患者的伤口及饮食情况, 让患者感受到家人般的关怀, 进而提高了护理满意率。

综上所述, 对老年股骨头置换术患者实施舒适护理能有效改善患者不良情绪, 提升了护理质量, 值得借鉴。

参考文献

- [1] 曾纪诚, 刘旺鑫, 潘志敏, 等. 人工股骨头置换治疗

高龄患者股骨转子间骨折髓内钉失效的手术时机选择 [J]. 中国骨伤, 2022, 35(7):615-619.

[2] 黄常盛, 吕正涛, 徐敏铭. 人工股骨头置换与全髋关节置换治疗老年股骨颈骨折临床疗效对比 [J]. 中国老年学杂志, 2022, 42(20):4997-5000.

[4] 王玉莲, 何燕. 护理质量评价标准及管理工具的研究进展 [J]. 中华现代护理杂志, 2013, 19(25):3025-3028.

[5] 范俊凤, 沈喜玉, 范小铁, 等. 快速康复护理在老年人工股骨头置换术后的应用效果 [J]. 实用骨科杂志, 2017, 23(3):286-288.

[6] 张广平, 陈龙, 段伟晓. 人工股骨头置换治疗老年股骨颈骨折的临床疗效分析 [J]. 中国矫形外科杂志, 2016, 24(16):1517-1520.

[7] 田园园, 黄辉, 马瑞, 王少华. 穴位按摩联合舒适干预对功能性鼻内镜术后患者舒适度及心理应激的影响 [J]. 河北医药, 2023, 45(2):214-216, 220.

(上接第 133 页)

人性化护理是近年来比较新型的一种护理模式, 核心就是“以人为本”, 把患者当做护理的中心, 观察患者的具体病情及心理状态, 采取针对性的措施, 尽量满足患者提出的要求, 得到患者的信任, 使其积极的配合护理过程, 提高相应的护理质量, 减少医疗纠纷, 提高护理满意度。还能减少护理人员的工作量, 使其可以灵活进行护理工作, 体现应有的价值。文章通过对两组患者进行对比分析之后发现, 与对照组比, 研究组患者护理后的 SAS、SDS 评分更低 ($P < 0.05$); 研究组患者的护理满意程度更高 ($P < 0.05$)。研究表明, 人性化护理的干预效果更好, 可以提高患者的护理效果, 缓解患者的负面心理情绪, 改善护患关系, 提高预后效果。

综上所述, 多囊卵巢综合征患者中采用人性化护理后的干预效果更加显著, 可以有效改善患者的焦虑、抑郁等心理状态,

缓解护患关系, 提高护理满意度, 值得推广。

参考文献

- [1] 李蓁. 人性化护理模式对多囊卵巢综合征患者腹腔镜术后焦虑抑郁及疼痛的影响 [J]. 慢性病学杂志, 2020, 13(02):03-03.
- [2] 孙晋凤. 多囊卵巢综合征患者护理中针对性护理模式的应用分析 [J]. 中国保健营养, 2021, 31 (04) 175-175.
- [3] Ricardo A. Systemic chronic subclinical inflammation, adipose tissue dysfunction, and polycystic ovary syndrome: three major forces intertwined [J]. Fertility and sterility, 2021, 116 (04) :1147-1148.
- [4] 曹秋环. 多囊卵巢综合征患者护理中应用综合护理的临床疗效评价 [J]. 医学食疗与健康, 2020, 18(10):02-02.