

股骨颈骨折护理中运用舒适护理后的效果分析

张莉萍

兰州市第一人民医院 730050

【摘要】目的 探讨股骨颈骨折护理中运用舒适护理后的效果。**方法** 采集 2021 年 4 月至 2023 年 8 月期间接收的 106 例股骨颈骨折案例，依据需求分为常规组与舒适组各 53 例，常规组运用常规护理，舒适组运用舒适护理，观察各组护理操作后患者治疗依从性、患者护理满意度情况。**结果** 舒适组在治疗依从性上为 96.23%，比常规组的 77.36% 相对更高 ($p < 0.05$)。舒适组在护理满意度上为 94.34%，比常规组的 77.36% 相对更高 ($p < 0.05$)。**结论** 舒适护理应用在股骨颈骨折患者中可以有效的提升患者治疗依从性，提高患者护理满意度，整体情况相对更好。

【关键词】 股骨颈骨折；舒适护理；效果**【中图分类号】** R473**【文献标识码】** A**【文章编号】** 1005-4596 (2024) 02-103-02

舒适护理工作注重以患者为中心，关注患者的舒适感和生活质量，通过个性化护理、综合性护理、患者参与、沟通和教育等措施，提供符合患者需求的护理服务，促进康复和功能恢复。本文采集 106 例股骨颈骨折案例，分析运用舒适护理后的效果，具体如下：

1 资料与方法

1.1 一般资料

采集 2021 年 4 月至 2023 年 8 月期间接收的 106 例股骨颈骨折案例，依据需求分为常规组与舒适组各 53 例。常规组中，男：女 = 28：25；年龄从 43-76 岁，平均 (40.28 ± 4.81) 岁；舒适组中，男：女 = 26：27；年龄从 43-76 岁，平均 (41.76 ± 3.46) 岁；两组患者在基本年龄与性别等信息上没有明显差异，有对比价值。

1.2 方法

常规组运用常规护理，对于股骨颈骨折患者，疼痛是常见的症状。常规护理包括评估疼痛程度、及时给予镇痛药物、采用非药物疼痛缓解措施（如冷敷、热敷、按摩等），以减轻患者的疼痛感^[1]。常规护理包括伤口清洁、消毒、覆盖敷料，以预防感染。对于闭合性骨折，常规护理包括观察伤口情况，及时发现并处理任何感染迹象。根据医嘱，协助患者进行床上转移、体位调整，以减少疼痛和不适。同时，鼓励患者进行被动和主动关节活动，以预防关节僵硬和肌肉萎缩。协助患者进行康复训练，包括肢体活动、肌力锻炼、平衡训练等，以促进肌肉力量和关节功能的恢复。提供合理的饮食指导，包括高蛋白、高维生素的饮食，以促进骨折愈合和身体的康复^[2]。关注患者的心理健康状况，提供心理支持和咨询，帮助患者应对骨折带来的压力和焦虑。

舒适组运用舒适护理，具体如下：舒适护理工作更加注重个体化的疼痛管理，通过综合运用药物和非药物疼痛缓解措施，提供更加舒适的疼痛管理方案。注重提供舒适的治疗环境，包括调节室温、提供舒适的床铺和床上用品，以及提供音乐、放松技巧等，以增加患者的舒适感。注重与患者建立良好的情感关系，提供温暖和关怀，通过倾听、安慰和鼓励，帮助患者缓解焦虑和恐惧，增强治疗的信心和积极性^[3]。鼓励患者参与治疗决策和康复计划，提供相关的教育和指导，使患者更好地了解自己的病情和治疗方案，增加治疗的依从性和效果。确保护理过程的舒适性和私密性，尊重患者的个人空间和权益。根据患者的需求和偏好，调整护理方法和护理环境，提供个性化的护理服务。通过语言、表情和触摸等方式，传递关怀和安慰，建立良好的情感关系。尊重患者的意见和决策，

鼓励患者参与治疗决策和康复计划。与患者进行清晰的沟通，解答患者的疑问和担忧，提供相关的教育和指导。定期评估患者的疼痛程度、康复进展、心理状态等方面的情况，及时调整护理计划和措施。

1.3 评估观察

观察各组护理操作后患者治疗依从性、患者护理满意度情况。治疗依从性为完全依从、部分依从与不依从，其中完全依从与部分依从的比例之和。护理满意度为很满意、基本满意与不满意，其中很满意与基本满意的比之和。

1.4 统计学分析

数据运用 spss22.0 软件处理，计数 n(%) 表示， χ^2 检验， $P < 0.05$ 为存在统计学意义。

2 结果

2.1 患者治疗依从性情况分析

见表 1 所示，舒适组在治疗依从性上为 96.23%，比常规组的 77.36% 相对更高 ($p < 0.05$)。

表 1：患者治疗依从性评估结果 [n(%)]

分组	n	完全依从	部分依从	不依从	总依从率
舒适组	53	35 (66.04)	16 (30.19)	2 (3.77)	96.23%
常规组	53	23 (43.40)	17 (32.08)	12 (22.64)	77.36%

注：两组对比， $p < 0.05$

2.2 患者护理满意度情况

见表 2 所示，舒适组在护理满意度上为 94.34%，比常规组的 77.36% 相对更高 ($p < 0.05$)。

表 2：患者护理满意度评估结果 [n(%)]

分组	n	很满意	基本满意	不满意	护理总满意度
舒适组	53	31 (58.49)	17 (32.08)	3 (5.66)	94.34%
常规组	53	22 (41.51)	19 (35.85)	12 (22.64)	77.36%

注：两组对比， $p < 0.05$

3 讨论

在股骨颈骨折护理中运用舒适护理，可以提升患者的治疗依从性和护理满意度，从而实现整体情况的改善。舒适护理强调个体化的护理，根据患者的病情、需求和偏好，制定个性化的护理计划。通过与患者的沟通和了解，了解其疼痛感受、康复目标和期望，以及对护理过程的态度和偏好，从而提供符合患者个体化需求的护理服务。舒适护理强调综合性护理，不仅关注生理层面的护理，还注重心理、社会和环境等方面的护理。通过提供情感支持、心理教育和环境调整等措施，满足患者的心理和社会需求，提升患者对护理的满意度和治

(下转第 106 页)

显, 干预后两组均有所提升, 且 ESCA 评分值各维度均以观察组更高, $P < 0.05$ 。详见表 2

表 2: 两组患者干预前后的 ESCA 评分对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	自我概念	自护责任感	自护技能	健康知识	自护能力总分	
干预前	对照组 (n=34)	14.02±4.46	11.15±1.80	20.04±4.10	37.04±5.80	82.20±13.57
	观察组 (n=34)	13.87±4.10	10.93±1.65	19.82±4.33	36.95±6.82	81.89±16.40
	t	0.1444	0.5253	0.2151	0.0586	0.0849
	P	0.8856	0.6011	0.8303	0.9534	0.9326
干预后	对照组 (n=34)	16.14±3.72	12.44±3.07	22.04±3.17	43.11±4.35	96.33±15.34
	观察组 (n=34)	20.56±4.17	13.97±2.56	23.93±3.70	46.97±5.30	105.75±16.30
	t	4.6121	2.2318	2.2619	3.2826	2.4540
	P	0.0000	0.0290	0.0270	0.0016	0.0168

3 讨论

PDCA 循环是一种管理方法, 包含四个连续的阶段: 计划 (Plan)、执行 (Do)、检查 (Check) 和干预 (Act), 目标是持续改进和优化组织、流程或项目^[2]。将 PDCA 循环应用于乙型肝炎肝硬化护理中, 能够提高护理工作的有效性和效率, 计划阶段提出可行策略, 制定个性化护理计划, 如疾病监测、药物管理等; 执行阶段基于计划实施护理措施, 确保恰当的药物使用与饮食控制; 检查阶段审查护理数据, 评估护理措施的有效性, 检查患者的生命体征、肝功能等指标变化; 改进阶段根据检查结果做出调整, 改进护理计划和措施, 及时纠正不适当的药物使用或治疗方案^[3]。

本次研究各项数据比较结果显示, 观察组依从性 (97.0%) 高于对照组依从性 (82.3%), $P < 0.05$ 。于干预前后评价

自我护理能力, 干预前组间差异性并不明显, 干预后两组均有所提升, 且 ESCA 评分值各维度均以观察组更高, $P < 0.05$ 。

综上所述, 乙型肝炎肝硬化护理工作中运用 PDCA 循环干预, 对于提升患者临床依从性、提高其自我护理能力的价值显著。

参考文献

[1] 龚晓玲, 殷明华, 何兆霞. 连续性护理管理干预理念对乙型肝炎肝硬化失代偿患者的应用效果分析 [J]. 中国社区医师, 2023, 39(7):122-124.
 [2] 王莹. 肝硬化腹水患者中 PDCA 模式结合临床路径护理的应用效果分析 [J]. 黑龙江中医药, 2022, 51(2):236-238.
 [3] 黄晓瑜. PDCA 循环管理法在肝硬化合并胃出血患者中的应用 [J]. 齐鲁护理杂志, 2019, 25(1):83-85.

(上接第 103 页)

疗的依从性。舒适护理鼓励患者的参与和自主性, 尊重患者的意见和决策。通过与患者的合作和共同决策, 增加患者对治疗的理解和接受度, 提高患者的治疗依从性和护理满意度。舒适护理注重与患者的沟通和教育, 通过清晰的信息传递和有效的沟通, 帮助患者了解治疗过程、预期效果和自我管理的重要性。通过提供相关的教育和指导, 增加患者对治疗的知识和信心, 提升治疗依从性和护理满意度。舒适护理强调对患者整体情况的综合评估和调整。通过定期评估患者的疼痛程度、康复进展、心理状态等方面的情况, 及时调整护理计划和措施, 以满足患者的变化需求, 提升整体情况的改善。

总而言之, 舒适护理应用在股骨颈骨折患者中可以有效的

提升患者治疗依从性, 提高患者护理满意度, 整体情况相对更好。

参考文献

[1] 陈晓燕. 舒适护理在股骨颈骨折护理中的应用效果分析 [J]. 基层医学论坛, 2023, 27(32):85-87.
 [2] 党丽丽, 王菲, 白巧丽, 等. 基于加速康复外科的舒适护理在超高龄股骨颈骨折患者围手术期的应用 [J]. 医学研究生学报, 2022, 35(12):1314-1316.
 [3] 周蔚. 舒适护理在老年股骨颈骨折术后护理中的应用价值 [J]. 黑龙江中医药, 2022, 51(6):358-360.
 [4] 杨占梅. 舒适护理在股骨颈骨折护理中的应用分析 [J]. 生命科学仪器, 2022, 20(z1):198, 201.

(上接第 104 页)

延伸, 其有利于实现患者病情控制效果的优化和改进, 对于患者肾脏功能的充分保障与改善具有积极的辅助意义^[1]。实践表明, 通过结合该模式开展护理服务, 护士可以加强与患者之间的沟通与联系并及时对患者进行针对性地指导和干预, 相关做法无形中提升了患者护理服务的针对性水平。

本次研究结果显示, 通过集束化护理干预模式的应用, 有利于降低患者的不良心理评分并规避治疗期间的并发症问题, 其对于患者预后生活质量的提升具有良好的促进作用。

综上, 在行连续肾脏替代疗法的重症监护病房患者护理工作中, 为了确保患者健康的维系, 护士应积极采用集束化护理干预模式开展护理工作。

参考文献

[1] 茅琪, 武荷, 陆素英, 等. 集束化护理干预在行连续

肾脏替代疗法重症监护病房患者中的应用效果 [J]. 中西医结合护理 (中英文), 2023, 9(4):123-125.

[2] 李艳梅, 韩恒国. 重症患者开展 CRRT 治疗期间实施集束化护理干预对其体外循环通路通畅率的影响 [J]. 贵州医药, 2023, 47(9):1498-1499.

[3] 李捷, 晏圆婷, 黄英, 等. 维持性血液透析患者基于循证理论的集束化延续护理措施的制订及应用 [J]. 临床医学研究与实践, 2023, 8(35):170-173.

[4] 何春玲, 林艺珍, 钟贤, 等. 集束化护理对行 CRRT 治疗的 ICU 患者体外循环通路效果观察 [J]. 临床护理研究, 2023, 32(16):160-162, 165.

[5] 卢秀龙, 魏珠珠, 李宇慧, 等. 血液透析患者集束化护理对于导管相关性血流感染的预防效果 [J]. 吉林医学, 2023, 44(7):2055-2058.