

优质护理与人文关怀在骨科护理中的应用

吴 婷

贵黔国际总医院 贵州 贵阳 550000

【摘 要】:目的: 探究分析优质护理与人文关怀在骨科护理中的应用。方法: 选取于2021年1月至2022年12月, 院内骨科收治的患者共60例, 作为本次研究对象。根据患者的入院序列数为基础, 采用随机数字分组的方式, 将60例患者随机分为对照组以及观察组。对照组采用常规护理; 观察组采用优质护理结合人文关怀。对比两组的护理满意度; 生活质量; 心理状态; 下床活动时间以及住院时间。结果: 观察组优于对照组, $P < 0.05$ 。结论: 对骨科患者采用优质护理结合人文关怀模式进行干预, 能够有效提升患者的护理满意度以及生活质量, 同时能够显著改善患者的心理状态; 下床活动时间以及住院时间, 值得推广与应用。

【关键词】: 优质护理; 人文关怀; 骨科护理满意度; 生活质量; 心理状态; 下床活动时间; 住院时间

The Application of High-quality Nursing and Humanistic Care in Orthopedic Nursing

Ting Wu

Guizhou Guizhou International General Hospital Guizhou Guiyang 550000

Abstract: Objective: To explore and analyze the application of high-quality nursing and humanistic care in orthopedic nursing. Method: A total of 60 patients admitted to the orthopedic department of the hospital from January 2021 to December 2022 were selected as the subjects of this study. Based on the admission sequence number of patients, 60 patients were randomly divided into a control group and an observation group using a random number grouping method. The control group received routine nursing care; The observation group adopts high-quality nursing combined with humanistic care. Compare the nursing satisfaction of the two groups; Quality of life; mentality; Time to get out of bed and stay in hospital. Result: The observation group was superior to the control group, $P < 0.05$. Conclusion: The intervention of high-quality nursing combined with humanistic care for orthopedic patients can effectively improve their nursing satisfaction and quality of life, while significantly improving their psychological state; The time for getting out of bed activities and hospitalization is worth promoting and applying.

Keywords: High-quality care; Humanistic care; Orthopedic nursing satisfaction; Quality of life; Mentality; Get out of bed activity time; Hospitalization time

随着社会的不断发展, 人群生活水平的不断提升, 近年来骨科患者的人数呈现出上升趋势, 骨科疾病已经逐步成为较为常见的疾病, 其对于患者的日常生活以及活动会产生相对较大的影响, 在对骨科患者进行干预的过程中, 不仅需要采用有效的治疗手段, 高质量的护理措施对患者来说同样具有深远的意义^[1-2]。而优质护理模式则能够有效的提升患者的恢复质量以及恢复速度, 其主要将以患者为中心的护理理念作为基础, 将人文关怀融入于实际的护理措施之中, 在落实高质量护理措施的过程中, 强化与患者的沟通以及交流, 保障患者满意度的提升^[3-4]。本文将探究分析优质护理与人文关怀在骨科护理中的应用, 详情如下所示。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取于2021年1月至2022年12月, 院内骨科收治的患者共60例, 作为本次研究对象。根据患者的入院序列数为基础, 采用随机数字分组的方式, 将60例患者随机分为对照组以及观察组。对照组中: 患者共30例, 其中男性患者共17例, 女性患者共13例, 年龄为: 年龄18-69岁, 平均年龄 (53.55 ± 2.08) 岁, 观察组中: 患者共30例, 其中男性患者共19例, 女性患者共11例, 年龄为: 年龄

18-69岁, 平均年龄 (53.61 ± 2.13) 岁, 两组一般资料对比无明显差异, $P > 0.05$, 具有可比性。

1.2 方法

1.2.1 对照组方法

遵循医嘱以及院内各项相关规章制度, 予以患者病情监测、用药指导以及饮食指导等常规护理措施。

1.2.2 观察组方法

①组建专业的优质护理小组, 选取经验丰富的护理人员担任小组组长, 参与护理前集中对小组内的人员进行培训、完善护理措施, 规范护理流程, 深入优化小组内成员的技术水平与综合素质, 整体提升护理小组的质量。由护理小组对患者的各项临床资料以及基本信息进行收集与整理, 确保护理小组中的每位相关护理人员能够掌握患者的实际情况, 同时通过收集整理院内的相似病例信息, 以及检索相关文献资料, 根据患者的实际病情制定出具有针对性的护理方案, 方案制定完成后交由相关医师以及护士长进行内容的修订, 保障整个护理方案的全面性以及科学性, 在整个护理过程中严格按照护理方案中的内容落实, 保障护理的高质量性。

②予以患者适当的心理引导, 一般情况下患者内心会产生焦虑、恐惧、紧张甚至是抑郁的负面心理因素, 该些

因素非常不利于患者的恢复，甚至对其产生不良刺激引发应激反应。在护理过程中，医护人员应以朋友的方式与患者相处，加强沟通与交流，及时掌握其内心心理状况的变化，有针对性的引导患者，使用积极性、鼓励性的话语为其建立康复的信心，同时可以播放舒缓的音乐，进一步的帮助患者消除内心焦虑、焦躁等负面情绪，减少因情绪引发的应激反应。

③为患者提供干净且安静的病房，每日对病房进行打扫与消毒，调整病房内光线、温度、湿度，为患者营造一个舒适温馨的恢复环境，保证患者充足的睡眠，同时严格执行院内探视制度，控制外来因素对患者的打扰。

④予以患者全面的健康教育，通过发放文字性宣传手册或是口头宣教等方式，对患者进行疾病相关知识的宣导与教育，包括：患者疾病的危害、干预的基本流程、预期取得的效果，配合相关医护人员落实干预措施的重要性，以及护理过程中的注意以及禁忌事项等，最大程度的提升患者在整个护理过程中的配合度以及依从性。同时对于文化程度以及记忆能力相对较弱的患者，则可充分利用小视频以及 PPT 的优势，采用音视频结合的宣教模式进行干预，保障整个健康教育的有效性。

⑤予以患者镇痛干预，对于疼痛程度相对较轻的患者，可通过为其播放舒缓的音乐，轻松的小视频等方式，转移患者对于疼痛的注意力，提升其疼痛阈值。如果患者疼痛程度较为强烈，则遵循医嘱及时予以患者镇痛类药物进行干预。

⑥予以患者饮食指导，对患者本人及其家属进行饮食指导，及时纠正其错误的饮食方式，鼓励其健康饮食，减少辛辣、生冷、刺激性强等类型食物的摄入，如油炸类等类型食物，可适当摄入富含蛋白质、维生素的食物，注意营养结构的搭配，通过食物加强患者体质、减少因食物而产生的刺激。

⑦收集整理在护理期间存在的安全隐患，制定出具有针对性的干预措施，如：患者病房内消毒工作不到位，使得患者出现感染情况的发生；为按照要求严格对每日护理内容以及患者状态的记录，使得在对患者进行干预的过程

中出现相关信息的缺失，影响下一步干预方案的制定；在为患者进行换药、包扎等操作的过程中不够仔细，影响患者的恢复效果，甚至对患者的受伤部位造成二次伤害；未定期对患者进行翻身以及并发症方面的护理，使得患者出现血液流动不畅、水肿等症状，最大程度的避免此类情况的发生。

⑧做好患者的出院指导，由相关护理人员构建移动平台，如：微信沟通交流平台，添加患者及其家属联系方式，组建相应的微信群（无微信的老年患者则添加其家属的微信），以每周 2 次的频率在群众发送提前制作好的恢复护理小视频，供其学习，同时建立院内的公众号，引导患者及其家属进行关注，于公众号之内发布关于疾病相关知识类型的文章，引导患者出院后继续了解相关知识，确保患者出院后的恢复效果，以每月 1 次的频率对其进行电话回访，督促其注意自身身体状况，且定期到医院接受各项相应的检查，确保回访的有效性。

1.3 观察指标

对比分析两组的护理满意度；生活质量；心理状态；下床活动时间以及住院时间。其中护理满意度分为三个评价指标，分别为：满意、基本满意以及不满意，护理满意度 = 满意例数以及基本满意例数之和与总例数的占比。生活质量采用 SF-36 量表进行表示，其中包括：认知功能评分、心理健康评分；躯体功能评分；以及社会功能评分，分数越低表示患者生活质量越差。心理状态采用 SAS 以及 SDS 评分进行评定，分数越高表示患者的心理状态越差；数据均由研究期间收集整理得出。

1.4 统计学方法

将数据纳入 SPSS17.0 软件中分析，计量资料比较采用 t 检验，并以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示，率计数资料采用 χ^2 检验，并以率 (%) 表示， $P < 0.05$ 为差异显著，有统计学意义。

2 结果

2.1 对照组以及观察组护理满意度

对比两组的护理满意度，观察组优于对照组， $P < 0.05$ ，如下所示：

表 1 对照组以及观察组护理满意度 [例, (%)]

组别	例数	满意	基本满意	不满意	护理满意度
对照组	30	10	11	9	70.00%
观察组	30	22	7	1	96.67%
χ^2	-	-	-	-	7.680
P	-	-	-	-	0.006

2.2 对照组以及观察组生活质量

对比两组的生活质量，观察组优于对照组， $P < 0.05$ ，如下所示：

对照组认知功能评分为：(77.10±8.20) 分；观察组认知功能评分为：(88.71±8.03) 分；其中 $t=7.118$ ， $P=0.001$ 。

对照组心理健康评分为：(63.45±8.16) 分；观察组心理健康评分为：(79.00±7.98) 分；其中 $t=9.586$ ， $P=0.001$ 。

对照组躯体功能评分为：(74.50±7.60) 分；观察组躯体功能评分为：(89.67±7.73) 分；其中 $t=9.844$ ，

$P=0.001$ 。

对照组社会功能评分为：(72.38±5.69) 分；观察组社会功能评分为：(86.69±6.81) 分；其中 $t=11.334$ ， $P=0.001$ 。

2.3 对照组以及观察组心理状态

对比两组的心理状态，护理前两组对比无明显差异， $P > 0.05$ ，护理后观察组优于对照组， $P < 0.05$ ，如下所示：

对照组护理前的 SDS 评分为：(54.37±1.16) 分；观察组护理前的 SDS 评分为：(54.46±1.11) 分；其中 $t=0.400$ ， $P=0.690$ 。

对照组护理后的 SDS 评分为：(52.55±1.00) 分；

观察组护理后的 SDS 评分为: (48.69 ± 1.38) 分; 其中 $t=16.175$, $P=0.001$ 。

对照组护理前的 SAS 评分为: (53.04 ± 1.30) 分; 观察组护理前的 SAS 评分为: (53.10 ± 1.26) 分; 其中 $t=0.237$, $P=0.813$ 。

对照组护理后的 SAS 评分为: (51.59 ± 1.05) 分; 观察组护理后的 SAS 评分为: (49.02 ± 0.98) 分; 其中 $t=12.779$, $P=0.001$ 。

2.4 对照组以及观察组下床活动时间以及住院时间

对比两组下床活动时间以及住院时间, 观察组优于对照组, $P < 0.05$, 如下所示:

对照组下床活动时间为: (76.88 ± 4.10) h; 观察组下床活动时间为: (58.61 ± 3.12) h; 其中 $t=9.834$, $P=0.001$ 。

对照组住院时间为: (24.20 ± 3.55) d; 观察组住院时间为: (15.77 ± 2.09) d; 其中 $t=6.337$, $P=0.001$ 。

3 讨论

优质护理属于综合性的护理模式, 其主要通过以患者为中心, 将予以患者的各项基础护理措施进行全面的升级以及完善, 保障各项护理措施的高质量性, 在提升院内整体的护理质量的同时, 最大程度的提升患者的恢复速度^[5-6]。在实际落实的过程之中, 首先需要为相关护理人员树立相应的服务理念, 要求相关护理人员必须具有人性化科学的认知, 转变以往被动服务的理念, 进而予以患者人性化的护理措施, 通过人文关怀以及照护, 予以患者开放式的沟通, 使得患者在心理以及精神方面处于相对满足且舒适的状态, 进而达到最终的护理目标^[7-8]。其次在实际落实的过程中应做到换位思考, 明确患者实际需求, 予以其高质量的护理措施; 在此阶段, 应在以往工作流程的基础之上进行有效的优化, 为相关护理人员树立主动服务的观念, 同时在每日做好各项护理措施的基础之上, 明确患者心理情绪以及状态的改变, 明确患者感受, 根据其实际需求予以相应的护理服务, 提升患者在整个护理过程中的满意度^[9-10]。

在本次研究中, 观察组采用了优质护理结合人文关怀

的护理模式对患者进行干预, 通过组建专业的护理小组, 明确了高质量的护理方案, 通过予以患者心理引导、健康教育、疼痛干预、饮食指导等护理措施, 取得了优良的护理效果, 相比于采用常规护理模式进行干预的对照组, 观察组具有多方面的优势。

综上所述, 对骨科患者采用优质护理结合人文关怀模式进行干预, 能够有效提升患者的护理满意度以及生活质量, 同时能够显著改善患者的心理状态; 下床活动时间以及住院时间, 值得推广与应用。

参考文献:

- [1] 康倩. 心理护理在骨科四肢骨折患者护理中应用及其对疼痛的影响分析 [J]. 中国医药指南, 2023, 21(06): 186-189.
- [2] 刘霞. 疼痛护理管理模式对创伤骨科患者疼痛控制和满意度的影响 [J]. 内蒙古医学杂志, 2022, 54(06): 755-756.
- [3] 曾玉洁, 陈丽娟, 郭淑华. 优质护理对骨科病区住院患者睡眠质量满意度的影响 [J]. 世界睡眠医学杂志, 2021, 8(07): 1250-1251.
- [4] 陈白梅, 陈晓俞, 梁晓晴. 持续质量改进在中医骨科护理质量管理中的运用及护理满意度分析 [J]. 黑龙江中医药, 2021, 50(03): 223-224.
- [5] 丁洁琼. 集束化护理对骨科大手术后深静脉血栓预防效果的研究 [D]. 南华大学, 2020.
- [6] 康琳, 杨金萍. 疼痛护理联合按摩疗法对骨科患者疼痛管理效果及生存质量的影响 [J]. 新疆中医药, 2020, 38(05): 47-49.
- [7] 刘文泸, 董俊, 王娟. 精细化护理在骨科手术室护理安全管理中的效果分析 [J]. 智慧健康, 2020, 6(30): 126-127.
- [8] 李红艳. 集束化护理干预对骨科糖尿病患者血糖监测认知度及依从性效果研究 [D]. 湖南中医药大学, 2020.
- [9] 万克玲. 心理护理对骨科手术患者生活质量及护理满意度的影响 [J]. 心理月刊, 2020, 15(18): 155-156.
- [10] 张玉. 预见性护理应用对降低骨科患儿术后急性压疮发生率的效果探讨 [J]. 中外医疗, 2020, 39(24): 139-141.