

骨折患者实施健康教育效果观察

张志霞

山东省青岛市人民医院, 山东 青岛 266000

【摘要】目的 观察骨折患者进行健康教育, 促进骨折早日愈合, 减少并发症方面的效果。**方法** 选取住院患者 460 例, 分为对照组和实验组。对照组为传统的护理方法, 实验组采取年资较高、有一定临床经验的护士担任, 在对照组的基础上加大健康教育力度, 以反复多次的形式进行宣教。**结果** 对照组不但住院日明显缩短, 而且也减少了并发症, 住院病人满意度调查, 满意率达 98.8%。

【关键词】 骨折患者; 健康教育; 效果观察

随着科学技术的进步和护理模式的改变【1】, 健康教育占有十分重要的地位。由于骨折患者常有局部疼痛、肿胀、畸形、活动受限、功能障碍等, 而且病程长、易发生并发症, 患者自我形象缺陷, 自理能力下降, 大多数患者情绪不稳定, 所以, 对患者进行有计划的、有目的健康教育, 使其了解相关疾病知识, 给予心理干预, 坚定信念, 积极配合治疗及护理, 是患者早日康复, 减少并发症的良好而有效的措施。现介绍如下:

1 临床资料

选本科 2009 年 3 月—2011 年 3 月收治的 460 例患者, 其中男 283 例, 女 177 例, 年龄在 14—87 岁之间, 大学文化 38 人, 初中以上 106, 小学 30, 文盲 286 人, 随机分为对照组 230 人, 实验组 230 人, 对照组为传统护理方式, 实验组采取年资较高、有一定临床经验的护士以反复多次的形式给予健康教育。

2 健康教育的方法

2.1 根据患者入院初期、治疗期、出院前期, 进行相关疾病健康知识的宣教, 根据了解情况及掌握程度, 对同时期不同文化程度、不同年龄采取集中宣教, 个别讲解等形式进行。还可以通过患者的亲人、朋友协助健康教育及心理护理, 出院后采取电话、手机联系等给予健康指导。

2.2 增强健康教育知识 随着社会的进步, 人们对健康意识的不断增强, 对护理的需求也越来越高。我们通过工作中遇到的实例, 来加强护士在健康教育中所担任的角色、职责及发挥的作用, 要求每个护士从病人住院到出院, 根据不同时期, 病人的不同情况及需求进行一系列健康知识宣传。

2.3 理论联系实际 宣传医学知识 为了使患者尽快掌握有关疾病知识, 必须理论和实际相结合, 做到既宣传全面的理论知识, 又要将痊愈的患者实例宣教给住院患者, 使他们即能理解宣教的作用, 也愿意接受有关知识, 积极配合治疗及护理。

2.4 公休座谈会讨论和个别辅导 将具有普遍存在的共性问题或患者关注的内容, 组织同病室的病人一起讨论, 对特殊患者采取个别辅导, 如沟通欠缺、心理障碍、单病种的病人等等。结合不同个体的需要, 选择相应的健康教育内容并讲解到位使患者信服【2】。让他们对健康需求有足够的认识和了解。

3 健康教育内容

3.1 有关疾病知识的宣教 护士将有关创伤的病因、临床表现、易发生并发症、需辅助检查的目的、注意事项, 有关手术、治疗、护理等知识详细的、全面的、反复多次宣教, 使患者了解疾病的相关知识, 从而配合治疗及护理。

3.2 用药知识指导 护士根据医生制定的药物治疗方案, 向患者宣教有关药物知识, 使其明白所用药物的目的及疗效, 以促进骨折愈合, 避免不良反应的发生。

3.3 饮食宣教 向患者宣教饮食目的、注意事项及饮食知识, 指导患者在创伤急性期或围手术期进食清淡、易消化饮食。其余给予高

热量、高蛋白、高维生素及含钙丰富的食物。年老体弱者适当补充维生素 D, 长期卧床患者, 给予粗纤维食物并鼓励多饮水, 以促进骨折愈合及减少并发症。

3.4 心理护理知识宣教 因患者在良好的心态下接受健康教育, 是健康教育落实的关键, 患者不同的生理状况、文化程度、宗教信仰、及性格差异形成了各自的心理定势, 使他们对自身疾病的接受能力不同, 表现出的情感、言语、行为也不同。因此, 我们对其心理活动正确评估, 及时有效的给以心理疏导和支持, 同时, 向患者或家属宣教情绪对病情的影响, 使其懂得乐观的心理状态会促进疾病痊愈, 从而使患者树立战胜疾病的信心, 提高心理应对能力、承受能力及自控能力。

3.5 功能锻炼及并发症预防知识的宣教 由于患者的生活环境、文化程度不同, 造成对自身疾病的态度、健康需求各不相同, 因此, 我们根据患者实际情况, 了解其特点、需求、思想状况, 采取个性化的方法, 向患者宣教功能锻炼的目的, 易发生并发症的种类、诱因, 对愈后的影响, 注意事项及相关知识, 以取得患者主动配合, 从而减少并发症的发生。

3.6 出院指导 对即将出院的患者, 给予全面指导。如饮食护理, 功能锻炼, 并发症的预防, 复诊时间等详细宣教, 出院后随时电话联系, 使患者在院外得到及时指导。

4 讨论

4.1 健康教育是社会发展和医学进步的产物【3】, 是贯穿疾病防治的始终。既是一种心理治疗的方法, 也是减少医疗纠纷的纽带。同时, 开展健康教育, 可发挥护理人员的潜能, 促进自觉学习基础知识和科普常识, 拓宽知识面, 使患者对我们产生信任感, 让护理人员看到自身的工作价值。

4.2 通过持续的、系统的、多元化的健康教育, 不但提高了患者的满意度, 同时也减少了许多并发症的发生, 大多患者因疼痛不敢活动及担心活动后骨折难以愈合, 经过我们耐心、细致的宣教, 使患者明白了必要的功能锻炼才能促进血液循环, 避免血栓形成及关节僵硬, 神经粘连等并发症。从而大大减少了并发症的发生, 提高了治愈率。

4.3 通过健康教育的实施, 一方面丰富了患者对疾病的自我保护能力, 促进了进一步康复。另一方面密切了护患关系, 提高了护理质量和效率。对照结果显示: 实验组不但缩短了住院日, 减少了并发症。而且, 患者满意度调查, 满意率达 98.8%。对照组则为 85.6%。

参考文献

[1] 黄津芳. 医院健康教育的科研方向 [J]. 中华护理杂志, 1998, 33(11): 676-677.

[2] 伍素华. 在继续教育中强化护士的健康教育意识和能力培养 [J]. 现代护理, 2003, 9(76): 72-73.

[3] 赵书友. 中国人民解放军健康教育教材 [M]. 北京: 解放军出版社, 1994.