

预见性护理在骨科护理中的应用价值分析

王剑锋

怀来县医院 河北张家口 075400

摘要：目的：观察骨科疾病患者进行预见性护理的临床价值。方法：将我院在 2019 年 2 月到 2021 年 1 月期间接收的骨科疾病患者进行分组，以随机数字表法分为对照组和实验组，每组患者 35 例，共计患者 70 例。对照组患者进行常规护理，实验组患者进行预见性护理。对比两组骨折患者在护理后的并发症情况以及对护理的满意率。结果：在发生并发症的对比中，实验组患者低于对照组 ($P < 0.05$)；在满意率的比较中，实验组患者高于对照组患者 ($P < 0.05$)；差异之间具有统计学意义。结论：在对骨科疾病患者进行护理时，预见性护理模式不仅能改善患者的并发症情况，还能提高患者的满意度，值得在临床中广泛的应用。

关键词：骨科疾病；常规护理；预见性护理；价值

骨科疾病常常是由于患者受到外力的打击或者暴力撞击导致的骨折^[1]。患者在骨折后不能随意的移动和搬动，可造成骨折范围的增大以及病情加重。患者在骨折后会感到肌肉痉挛和剧烈的疼痛^[2]。对于骨科疾病患者来说，可分为保守治疗和手术治疗两种形式。但无论哪种治疗方式，患者的疼痛感都非常强烈，对患者进行预见性护理能够减少并发症的发生。基于此，我院现实施预见性护理对骨科疾病患者进行临床护理服务，具体方法实施如下。

1 资料与方法

1.1 基础资料

我院本次抽取的 70 例骨科疾病患者全部来自于 2019 年 2 月至 2021 年 1 月期间收治的，按照随机数字表法的原则将其分为对照组 35 例和实验组 35 例。对照组中男性患者 19 例、女性患者 16 例，年龄从 25 岁到 74 岁，平均年龄为 (53.29 ± 2.50) 岁；实验组中男性患者 20 例、女性患者 15 例，年龄从 26 岁到 73 岁，平均年龄为 (53.82 ± 2.17) 岁。资料比较中相差较小 ($P > 0.05$)，没有临床统计学对比意义。排除标准：排除昏迷、精神意识不清晰、理解能力差等不能填写调查问卷及不配合填写调查问卷的患者；排除病情持续加重需要抢救治疗或因各种因素退出用药治疗的患者。

1.2 研究方法

对照组给予常规护理：关注患者生命体征，为患者进行换药处置，遵医嘱按时提醒患者服药，进行饮食护理。

实验组给予预见性护理：(1) 为患者提供安静舒适的病房环境，提高患者休息时的质量，如患者感到疼痛时，可以使用冰袋进行冰敷，为患处进行按摩，也可使用音乐疗法或其他中医疗法进行疼痛护理，来缓解患者的疼痛感。(2) 鼓励病患多进行适当的运动以促进血液循环，并密切观察病患下肢温度和颜色，防止静脉血栓的发生^[3]。(3) 做好病房的消毒工作，每天进行通风，保持室温在 25° 左右，严格按照无菌原则进行各项操作。给予患者康复训练指导，训练由被动逐渐向主动过渡，训练量根据患者的恢复情况逐渐增加；同时对可能出现的并发症进行预见性处理。(4) 根据患者的病情制定专属的饮食方案，保证患者每日所需的维生素和微量元素。鼓励患者多进行适当的体育锻炼，并参加户外文化娱乐项目。为患者进行肢体按摩，减少下肢静脉血栓。

1.3 指标观察和分析

1.3.1 比较两组患者的并发症情况评分。

1.3.2 对比两组患者的护理满意率。满意率 = 总例数 / (非常满意 + 一般满意) $\times 100\%$ 。

1.4 统计学方式

利用统计学软件 SPSS17.0 进行处理，以百分率%表示时，用 X^2 检验，以 ($\bar{x} \pm s$) 表示时，用 T 检验，当 $P < 0.05$ 时，差异之间存在统计学意义。

2 结果

2.1 并发症对比

经过护理后，实验组患者出现并发症的概率显著低于对

照组 ($P < 0.05$)，有统计学意义，见表 1。

表 1 两组患者并发症对比 (n, %)

组别	例数	压疮	静脉血栓	感染	总发生率
实验组	35	1	0	0	1 (2.86)
对照组	35	2	2	2	6 (17.14)
X^2					3.9683
P					0.0464

2.2 护理满意率比较

实验组的满意率高于对照组的满意率，差异对比具有统计意义 ($P < 0.05$)，见表 2。

表 2 两组患者满意率对比 (n, %)

组别	例数	非常满意	一般满意	不满意	满意率
实验组	35	21 (60.00)	13 (37.14)	1 (2.86)	34 (97.14)
对照组	35	15 (42.86)	12 (34.29)	8 (22.86)	27 (77.14)
X^2					6.2477
P					0.0124

3 讨论

骨科疾病在近年来的发生率在逐年增高，这和汽车等交通工具的增加和楼房的高度有着很大的关系。汽车的暴力撞上以及高空坠落伤都可导致骨折的发生。在骨折发生时，不仅会造成患者剧烈的疼痛，还会给患者的心理造成很大的负面冲击，影响着患者的生活质量。目前对采用手术治疗，但手术治疗会给患者造成或大或小的创口和损伤，在术后极易发生并发症，使患者术后恢复和满意度受到一定影响^[4]。预见性护理模式是一种新型的护理方式，为患者积极治疗创造了正面的引导。同时，护理人员在和患者进行交流时，强调了护理人员语言要温柔，提高患者在治疗和护理依从性。为患者的疼痛也给予了护理内服务，减少患者的疼痛感，提高患者的睡眠质量^[5]。通过对患者进行预见性护理，能够有效减少并发症的发生。预见性护理具有合理性，科学性，能够减少并发症的发生，同时能够改善患者的情绪。本次选取我院患者进行研究，结果为实验组优于对照组。

综上所述，预见性护理不仅能提高骨科疾病患者的满意程度，还显著降低并发症的发生，值得广泛的应用在临床护理中。

参考文献

- [1] 曹洪玲. 预见性护理在骨科护理中的应用效果分析[J]. 继续医学教育, 2020, 34(10): 110-112.
- [2] 蒋海清. 预见性护理指引在骨科护理中的应用价值[J]. 内蒙古医学杂志, 2020, 52(10): 1244-1245.
- [3] 陈海艳, 王雪莲. 预见性护理在骨科护理中的应用价值[J]. 人人健康, 2020(14): 491-492.
- [4] 李雪. 预见性护理在骨科护理中的应用分析[J]. 当代医药论丛, 2020, 18(13): 272-273.
- [5] 罗慧娟. 预见性护理指引在骨科护理中应用价值的相关研究[J]. 人人健康, 2020(06): 117.