

健康教育在人工髋关节置换护理中的应用对患者满意度的影响评价

徐 娟

(重庆医科大学附属第二医院骨关节外科 重庆 400016)

【摘 要】目的 探讨健康教育在人工髋关节置换护理中的应用对患者满意度的影响评价。方法 将 2016 年 2 月—2019 年 6 月之间在我院行人工髋关节置换术的 64 例患者按治疗时间的先后顺序分为对照组和观察组 2 组, 每组各 32 例, 对于对照组行人工髋关节置换的常规护理, 观察组给予健康教育护理。对比两组患者对责任护士的护理满意度的评价。结果 观察组的患者对于责任护士的满意度明显高于对照组, 差异存在统计学意义 ($P < 0.05$)。结论 在临床护理操作中, 对于行人工髋关节置换术的患者给予健康教育护理干预, 能够有效改善患者对责任护士的满意度, 起到增进医患关系的作用。

【关键词】健康教育; 人工髋关节置换护理; 患者满意度

【中图分类号】R687.4 **【文献标识码】**A

前言

人工髋关节置换手术主要用于治疗股骨头缺血坏死、髋关节先天性发育不良、老年患者股骨颈骨折。目前髋关节置换手术多采用生物型假体, 手术入路通常会采用后外侧入路, 前侧切口入路目前也比较流行, 很多医院都已经开展^[1]。随着社会的发展, 人们对生活质量的追求逐渐升高; 人工髋关节置换术也逐渐成为越来越多人的选择, 该治疗手法对于 50 岁以上的髋臼破坏严重或有明显退变、疼痛重、关节活动明显受限的患者具有良好的治疗效果^[2]。为了探讨如何收获患者对于护理人员更高的满意度, 特对我院的 64 例进行髋关节置换的患者进行研究, 先报告如下。

1 资料及方法

选取 2016 年 2 月—2019 年 6 月之间在我院行人工髋关节置换术的 64 例患者按治疗时间的先后顺序分为对照组和观察组 2 组, 每组各 32 例, 对照组患者中男性 16 例、女 16 例; 年龄均在 52 岁—74 岁之间, 平均年龄 (58.44±5.26) 岁, 观察组患者中男性 20 例、女 12 例, 年龄均在 57 岁—73 岁之间, 平均年龄为 (57.76±4.86) 岁; 两组患者年龄均在 50 岁以上、有行人工髋关节置换术的手术指征、患者除该疾病以外无其他导致行动不便的疾病、患者身体素质可耐受手术, 为患者进行护理操作的均为同一批护理人员; 对比两组患者一般资料无明显差异 ($P > 0.05$)。患者及家属均同意此项研究并签署知情同意书。

1.1 方法

对于对照组给予人工髋关节置换术的常规护理, 具体操作如下: 对于住院患者及家属进行常规入院宣教, 宣教内容包括住院的注意事项、病房周围的设施、术后注意事项及常规出院宣教; 对于观察组给予健康教育护理, 具体内容如下: ①入院时健康教育: 入院时责任护士向患者介绍责任护士及责任医生; 并热情的向患者介绍病房设施及入院注意事项, 为患者进行术前的心理辅导, 改善患者紧张的心态; ②术前健康教育: 在手术开始前配合医生为患者讲解疾病的相关知识及手术的基本过程, 减少患者对于手术的恐惧感; ③术后健康教育: 手术完成后, 责任护士要注意患者患肢血运是否正常, 及时发现血栓形成的迹象, 防止下肢静脉血栓形成^[3]。保持正确体位, 防止外旋、内收, 避免股骨头脱出。保持引流通畅, 同时观察引流液的颜色、量等。④日常护理: 由于患者术后卧床时间较其他疾病长, 日常生活活动均会受限, 患者在术后恢复中容易出现压疮、肺炎及尿路感染等相关并发症, 因此在日常护理中, 护理人员应该保证病床床铺的舒适及整洁度, 让患者定期翻身, 并对长期压迫部位进行按摩的护理, 每 2h 更换一次臀部的护理垫, 让患者学会在床上咳嗽, 并鼓励患者不要惧怕疼痛, 避免出现坠积性肺炎, 在患者咳嗽或咳痰时, 给予患者拍背护理或告知配合家属拍背手法, 必要时可以请示医师给予超声雾化吸入; 鼓励

患者在其身体条件允许尽早的进行术后离床活动, 并告知患者及配合家属可待关节囊及周围软组织愈合, 髋关节已相对稳定后才可扶拐下床活动^[4]。⑤出院时健康教育: 患者出院, 宣教患者及家属不可在术后过早负重, 常规应在手术后的 4~6 周复查 X 线片后, 根据具体情况决定是否可以弃拐行走, 具体情况要根据当时病情而定, 术后避免避免剧烈运动和患肢单腿直立, 尽可能不做下蹲运动和盘腿运动^[5]。

1.2 观察指标

观察并评价两组行人工髋关节置换术的患者对责任护士的护理满意度。满意度越高提示患者对于责任护士的护理越满意。

1.3 统计学

文中计数、计量资料分别用 χ^2 、t 检验, SPSS20.0 软件处理, $P < 0.05$, 说明对比数据差异明显。

2 结果

观察组的患者对于责任护士的满意度比对照组的患者满意度更高, 具体数值见表 1

表 1: 患者对于责任护士的满意度评价 [n (%)]

组名	例数	满意	一般	不满意	总满意度 %
对照组	32	18	6	8	75.00
观察组	32	25	5	2	93.75
卡方	-	-	-	-	4.27
P	-	-	-	-	0.04

注: 2 组对比结果, $p < 0.05$ 。

讨论

健康教育的理念是以人为本, 为患者设计具有本人特色的护理方案。行髋关节置换术的患者大多都遭受了较长的疾病的困扰, 在治疗期间较容易出现烦躁、不配合的情绪, 对临床护理工作带来一定的困扰, 也因此医患关系更容易出现矛盾。健康教育这一护理要求护理人员具备足够的耐心去面对病人, 这样一来能够很大程度上的改善这一问题。在此次研究中, 观察组的患者对于责任护士的护理满意度为 93.75%, 相较于对照组的 75.00% 显著提高。从这一结论我们可以看出, 健康教育护理相对于传统的护理模式更能被患者及家属接受, 在护理工作中为护理人员带来便利, 在一定程度上改善了医患关系, 值得临床借鉴。

参考文献:

- [1] 李永莉. 健康教育在人工髋关节置换护理中的应用效果观察 [J]. 饮食保健, 2018, 005(005):269.
- [2] 褚晶晶, 闫姗姗. 健康教育在人工髋关节置换护理中的应用效果 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2018, v.18(52):118+128.
- [3] 罗海燕, 汪玲珍. 人工髋关节置换术患者护理中健康教育的应用效果 [J]. 基层医学论坛, 2019, 023(018):2610-2611.
- [4] 岳付琼. 健康教育在人工髋关节置换护理中的应用研究 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2018, 003(006):P.79-80.
- [5] 李红. 健康教育在人工髋关节置换护理中的应用效果分析 [J]. 大家健康旬刊, 2016, 10(1):242-243.