

# 人文关怀护理在老年创伤骨折患者中的应用价值探讨

常 青

荆门市第一人民医院创伤骨科二病区手足骨科 湖北荆门 448000

**【摘要】**目的：探讨和分析在老年创伤骨折患者中应用人文关怀护理的临床价值。方法：本次实验的研究对象是在我院于特定时间段中收治的老年创伤骨折患者中选取的，其纠正时间均在 2021.3~2022.4 月之间，一共 80 例患者，将以随机的原则分为对照组和研究组两个组别，两组患者各 40 例且按照不同的护理方法进行干预，对照组患者实施常规的护理干预模式，而研究组患者则在上述基础之上加以人文关怀护理干预，将两组患者的护理结果详细记录并进行对比分析，其中包含了护理满意度以及术后生活质量等结果。结果：根据本次实验结果可明显得知，两组患者的护理满意度均较为理想，但研究组患者对此次护理干预的满意度要高于对照组患者，组间差异较为明显，具备显著的统计学意义 ( $P < 0.05$ )；与此同时，在护理结束之后，两组患者的生活质量均有显著提升，其中研究组患者的生活治疗要显著高于对照组患者，差异较为明显 ( $P < 0.05$ )。结论：人文关怀护理应用在老年创伤骨折患者中，其具有显著的临床效果，对于患者术后恢复更为有利，值得临床进一步推广应用。

**【关键词】**人文关怀护理；老年创伤骨折；应用价值

交通随着我国现代化技术的快速发展而发展，给人们带来方便的同时，随之而来的也有相对的安全隐患，调查数据发现，近年来的交通事故的发生率一直呈现的是逐年上升的趋势，导致医院的创伤外科的患者人数不断增加<sup>[1]</sup>。而在其中，老年患者的病情较为严重，这是由于人类机体会随着年龄的增大其功能不断下降，导致其骨质量不断减少，受到外力的作用，极易容易出现创伤性骨折，老年患者一旦发生创伤骨折，便会承受极其大的身心痛苦，而如何地减轻患者的身心压力，选择合理的护理模式干预极其重要，若是对老年患者的护理工作不当，便极有可能会引起其出现一系列的并发症<sup>[2]</sup>。而为了减少此种情况的发生，临床专家指出，可以选择对老年创伤骨折患者进行人文关怀护理，其主要是通过从病人的角度和需求出发来对患者进行护理，在最大程度上满足其合理的需求，以此来促进人的生命力和创造力。且随着现代医学理念的发展，在临床上应用人文关怀护理受到广泛重视<sup>[3]</sup>。现为了研讨和分析人文关怀护理在老年创伤骨折患者中的临床应用效果，特选取我院符合相关要求的患者进行分组护理，也取得了一定的研究成果，具体如下。

## 1. 资料与方法

### 1.1 一般资料

本次实验的研究对象是在我院于特定时间段中收治的老年创伤骨折患者中选取的，其纠正时间均在 2021.3~2022.4 月之间，一共 80 例患者，将以随机的原则分为对照组和研究组两个组别，两组患者各 40 例且按照不同的护理方法进行干预，对照组患者实施常规的护理干预模式，而研究组患者则在上述基础之上加以人文关怀护理干预；所有患者之中，男性和女性患者的占比比例为 39:41，年龄范围均在 57 岁~82 岁之间，其年龄平均值为  $(63.29 \pm 4.37)$  岁，平均住院时间为  $(25.31 \pm 3.25)$  天，文化程度为：13 例患者为文盲、52 例患者学历为小学或初中，高中学龄患者为 15 例。将上述患者的所有一般资料采用专业的分析软件进行处理，其结果显示，组间差异并不明显且并不具备显著的统计学意义 ( $P < 0.05$ )。可以进行对比分析。

**纳入标准：**(1) 所有患者均符合临床上创伤骨折患者，且其均为老年患者；(2) 均属于在了解本次研究内容之后，签订知情同意书的患者。

**排除标准：**(1) 配合度不高或是依从性不强的患者以及对此研究内

容保持怀疑态度的患者；(2) 意识不清晰或是其患有神经或精神类疾病的创伤骨折老年患者。

### 1.2 治疗方法

1.2.1 对照组：在麻醉之后对患者的伤口进行清理、内固定以及缝合等相关操作之后便予以此组患者常规的护理干预模式进行干预，其主要包含了以下几个方面<sup>[4-5]</sup>：(1) 健康宣教：安排专门的护理人员对患者进行宣教，其中包含疾病的基础知识，在后续休养时需要注意的相关事项，以此来加强患者及其家属对疾病的认知，引起其重视，便于后续工作的顺利进行；(2) 心理护理：患有此病的老年患者的心理或多或少都会有些压力，极有可能会因此产生一系列的负面或是不良情绪，因此，护理人员应及时地关注其心理状态，加强沟通，告知其相关病症是正常的现象，以此来缓解患者的不良情绪等等；(3) 疼痛护理：在患者入睡前可播放较为轻缓舒心的音乐，根据患者自身的疼痛程度可以适量予以镇痛药物进行止痛。

1.2.2 研究组：同样在对患者伤口进行相应的处理之后，在常规护理的基础之上加以人文关怀护理干预，其主要还涵盖以下几个步骤<sup>[6-7]</sup>：(1) 人文素质培训：对相关护理人员定期地进行人文关怀理念培训，并定期进行讨论和交流，以此来加强自身解决问题的能力，提升自身的职业素养，提高自身技术等；(2) 熟悉住院环境：护理人员应该对刚入院的患者保持热情的心态，优先将患者的病床安排好，并及时地向患者介绍病区的相关环境以及病房内外的规章制度，以此来提醒患者要严格遵守相关规定，并及时地向患者进行自我介绍，让其了解护理人员，以便其配合后续护理工作，若是遇到急性或是反应较差的老年患者，护理人员可以进行多次介绍，加强其对自身的认识；(3) 掌握病人的特点：根据患者的特点来予以其更多的护理关怀，由于此研究对象均是年龄较大且住院时间较长的患者，其会有不同状态的心理焦虑情绪，对于疾病的接受能力也相对较差，甚至可能会由于长期无人陪伴出现相应的孤独感，由此，护理人员应该主动热情地对待病人，予以其更多的问候关心，耐心地倾听患者的倾诉或是要求，尽可能地满足患者的合理需求，加强沟通，使其心理情绪尽量保持乐观平和，使得其以更加积极向上的态度来配合相应的治疗；(4) 完善设施：老年患者会因为骨折原因导致其生活能力

有所下降,不能自理,加上年龄较大导致的记忆力下降,因此,护理人员的工作应该更加细致,比如喂药喂水时的水温要保持不冷不烫,喂食速度变慢,以此来避免因咳嗽食物误入气管的情况发生,并合理安排洗手间和可活动的床,同时配置轮椅方便患者外出活动,同时还要在床边设置护栏以及床头呼叫器开关等等,使得患者更加方便动作;(5)健康教育宣讲:考虑到患者年龄大导致记忆较差的原因,护理人员应该将具体的教育内容详细地讲解,并且讲解的内容不适合过道,时间适中,最重要的健康教育就是饮食调理以及服药的相关知识;除了对患者进行集中的教育之外,还可对部分理解力较差的患者进行单独辅导;除此之外,还可教会患者相应的体位变化和翻身方法,有需要的话可做现场指导,且要较为咳嗽的病人正确且有效的咳嗽方法和姿势。

### 1.3 观察指标与评定标准

表1 两组患者护理满意度对比[n(%)]

组别	例数	非常满意	较满意	不满意	总满意度
实验组	40	26 (65.00)	12 (30.00)	2 (5.00)	38 (95.00)
参照组	40	23 (57.50)	9 (22.50)	8 (20.00)	32 (80.00)
$\chi^2$		1.185	1.453	10.286	10.286
P		0.276	0.228	0.001	0.001

### 2.2 两组患者生活质量对比

从患者术后生活质量比较结果来看,研究组患者在护理之后的生活质量要显著高于对照组患者,差异具有显著的统计学意义( $P < 0.05$ ),详情请见表2。

表2 两组患者生活质量对比( $\bar{x} \pm s$ ,  $n=40$ , 分)

组别	睡眠状况	心理状况	精神质量	生活能力
实验组	5.67 ± 0.29	4.78 ± 0.65	5.09 ± 0.26	5.28 ± 0.38
参照组	3.16 ± 0.74	3.57 ± 0.66	4.39 ± 0.36	3.57 ± 0.41
t	19.973	8.261	9.970	19.346
P	0.001	0.001	0.001	0.001

### 3. 讨论

老年群体患有创伤性骨折的概率要远大于年轻群体,其一是因为老年人会随着年龄的增长机体功能会有所下降,其骨质量也会有相应的流失,一旦受到外力的碰撞便极有可能会发生创伤性骨折的现象,其二便是由于自然因素,交通的发达以及外界的因素均可能会导致老年群体出现创伤性骨折<sup>[6]</sup>。老年创伤骨折患者除了会面临身体上的痛苦,还会面临着精神和心灵上的折磨,且极易出现不良或是负面的心理情绪,这会严重影响到患者的后续恢复效果。为了改善临床治疗老年创伤骨折的效果,专家指出,可对患者进行相应的护理,通过对患者进行日常精细的护理来改善其综合效果。

人文关怀护理就是临床上应用于老年创伤骨科疾病的其中一种,其主要就是以人为本,一切从患者出发,服务于患者,方便患者的服务理念,其优异的临床表现便是尊重患者的人格尊严以及生命价值和个人隐私等<sup>[9]</sup>。研究发现,人文关怀护理模式更适合医学模式的发展,也对密切的护患关系更为有利,这主要是通过有专业素养的护理人员对患者进行全面地了解,在入院之初便带领患者熟悉周边环境,加强其领地感,同时对患者的心理情绪、饮食方案以及运动训练和设备完善等方面加强护理,减少了患者的不良情绪、增强了其疾病相关知识的认知度,同时加强沟通后降低了患者的孤独感,对其病情的恢复极为有利,从而使得

①对比观察两组患者的护理满意度,使用我院特制满意度调查分析表进行调查分析;②对两组患者在进行相应的护理干预之后的生活质量进行对比分析,其中包括睡眠质量、心理状况以及精神质量和生活能力。

### 1.4 统计方法

此研究资料中的所有数据均采用 SPSS27.0 进行分析,计量资料( $\bar{x} \pm s$ )经 t 检验,计数资料以百分数(%)为表示,差异均具有统计学意义( $P < 0.05$ )。

## 2. 结果

### 2.1 两组患者护理满意度对比

在护理结束之后,我院对所有患者进行了满意度调查分析,其研究结果显示,研究组患者的护理满意度要显著高于对照组患者,组间差异较为明显的同时还具备了有统计学意义( $P < 0.05$ ),详情请见表1。

患者对护理以及医院的满意度急速提升,改善了其生活质量<sup>[10]</sup>。本次实验结果证明,行人文关怀护理的研究组患者的生活质量和护理满意度均要明显高于实施常规护理的对照组患者,也证实了上述观点。

综上所述,对老年创伤骨折患者实施人文关怀护理,可以有效提升患者的护理满意度以及生活质量,具有一定积极且有效的应用价值,值得临床继续推广应用。

### 参考文献:

- [1]王静,席冰玉,贾金侠.人文关怀护理对改善老年骨折患者术后疼痛及心理状况的作用分析[J].贵州医药,2021,45(11):1826-1827.
- [2]陈恒梅,黄巧萍,卓蕾菁.疼痛护理管理对老年创伤性骨折患者术后锻炼及生活质量影响的研究[J].医学食疗与健康,2020,18(23):77+81.
- [3]翟礼平.严重创伤骨折患者中人文关怀护理干预的应用评价[J].中国社区医师,2020,36(21):171-172.
- [4]蒋秀枝.探讨老年创伤骨折护理过程中舒适护理的效果[J].心理月刊,2020,15(14):79.
- [5]孙光霞,崔亚峰,王文静.个性化人文关怀护理在老年股骨颈骨折患者全麻手术中的应用效果分析[C]//全国科研理论学术研究成果汇编(二).,2020:84-88.
- [6]王春艳.疼痛护理管理对老年创伤性骨折患者术后锻炼及生活质量的影响[J].齐齐哈尔医学院学报,2019,40(17):2224-2226.
- [7]曹振霞,牛书凤,李静.人文关怀护理模式对创伤性骨折患者术后疼痛及焦虑、抑郁情绪的影响[J].齐鲁护理杂志,2019,25(12):112-114.
- [8]陈秀鸿.人文关怀护理在严重创伤骨折患者中的应用效果观察[J].基层医学论坛,2019,23(15):2150-2151.DOI:10.19435/j.1672-1721.2019.15.053.
- [9]洗洁梅.人文关怀护理在老年骨折患者中的应用研究[J].中国现代药物应用,2019,13(07):213-214.
- [10]王亚萍.持续性的人文关怀护理对重症监护室严重创伤患者的应用效果[J].中国高等医学教育,2018(11):145+147.