

预见性护理指引在骨科护理中的应用分析

曹慧娟

上海中医药大学附属龙华医院 上海 200030

【摘要】目的：探究预见性护理指引在骨科护理中的应用价值。方法：选取2020年6月-2021年7月在笔者医院骨科治疗的60例患者为研究对象，随机分为对照组和观察组，各30例。对照组实施骨科常规护理模式，观察组在对照组基础上实施预见性护理指引模式。比较两组患者护理满意度、并发症发生情况。结果：观察组护理满意度为96.7%明显高于对照组， $\chi^2=5.3179$ ；且观察组并发症发生率为3.3%明显低于对照组， $\chi^2=9.1354$ ，（ $P<0.05$ ）。结论：临床上针对骨科患者在常规护理基础上加用预见性护理指引，可降低患者并发症发生几率，对于提高患者护理满意度具有重要价值。预见性护理指引可以在临床骨科护理工作中积极推广开来。

【关键词】：预见性护理指引；骨科患者；护理满意度；并发症发生率；应用价值

骨科患者由于疾病的影响身体上承受着巨大的疼痛，治疗期间对医务人员有着较高的期望值。骨科是医院一大科室之一，近年来受多种因素的影响临床骨科患者呈现出明显增加趋势。临床多数骨科患者需要实施手术治疗，手术创伤性较大对患者带来的影响也较大。为了提高骨科患者对护理工作的满意度，带给患者更加人性化护理服务。护理人员需要在骨科护理工作中积极将预见性护理指引普及开来。预见性护理指引以人性化为基础，可起到提前预防患者疾病的作用，降低患者因固有疾病引起的并发症。本文选取60例患者为研究对象，探究预见性护理指引在骨科护理中的应用价值。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2020年6月-2021年7月在笔者医院骨科治疗的60例患者为研究对象，随机分为对照组和观察组，各30例。对照组男女比例18:12，最小年龄19岁，最大74岁，平均（61.12±3.03）岁。对照组9例上肢骨折、10例下肢骨折、6例脊柱骨折、5例盆骨骨折；观察组男女比例19:11，最小年龄18岁，最大75岁，平均（62.02±3.01）岁。观察组8例上肢骨折、8例下肢骨折、7例脊柱骨折、7例盆骨骨折。两组患者一般资料差异不大，（ $P>0.05$ ）无统计学意义。

1.2 方法

对照组实施骨科常规护理模式，落实好对患者的入院宣教、协助患者进行必要的临床检查、遵医嘱为患者用药治疗，执行与疾病相关的护理操作；观察组实施骨科常规护理联合预见性护理指引模式。详细了解患者病情，并做好病情记录。护理方案的制定要根据患者实际情况，确保各项护理操作均得以落实。一是护理人员在患者入院时要详细检查患者各项

生命体征，了解患者体质状况，并为患者循序构建静脉通道，一般情况下病情危急的患者静脉至少建立两条。同时护理人员要主动与患者和患者家属沟通，了解患者过敏史、既往史，询问患者有无其他要求^[1]；二是护理人员要主动安慰患者，采取有效措施尽可能缓解患者紧张焦虑的不良情绪，避免不良情绪加重患者病情，影响治疗效果。大量临床实践观察不良情绪是诱发患者并发症不可忽视的原因，因此护理人员尤其要重视对患者的心理护理。患者入院后护理人员要将科室布局、主治医生、责任护士等详细告知患者，这样患者可尽快熟悉陌生的环境，主动配合医护人员参与各项检查和治疗。护理人员为患者进行各项护理时要主动询问患者此时的感受，与患者亲切友好地交谈，拉近护患之间的距离，减少医患纠纷的发生。患者保持良好的情绪可提高治疗的自信心和勇气；三是护理人员要指导患者保持正确的体位，避免体位不正确加重患者病情，带给患者更多疼痛。针对需要手术治疗的骨科患者，护理人员需要协助患者做好各项术前检查，备齐手术急救药品，以便灵活应对术中突发情况；四是护理人员落实好对患者术后的护理，采取有效措施积极应对患者术后并发症，术后护理人员要对患者跌倒坠床指标进行评估，针对容易出现跌倒坠床的患者需要将床档立起来。为了积极预防术后患者长期卧床引起的深静脉血栓，护理人员可经常为患者按摩下肢肌肉，促使下肢血液循环加快，避免深静脉血栓的形成。在身体状况允许的条件下，护理人员可以将患者下肢适当抬高，促使下肢血液尽快回流到心脏，也能起到有效预防深静脉血栓的作用；五是骨科患者大多需要长期卧床，护理人员要教会患者正确使用床上便盆，并遵医嘱配合相应的抗生素治疗，积极预防术后感染^[2-3]。

1.3 观察指标

比较两组患者护理满意度、并发症发生情况。

1.4 统计学方法

数据资料用 SPSS19.0 软件分析, 计数资料 χ^2 检验, (%) 表示; 计量资料 t 检验, ($\bar{x} \pm s$) 表示; 数据比较显著差异且有统计学意义用 $P < 0.05$ 表示。

2 结果

2.1 两组患者护理满意度比较

表 1 两组患者护理满意度比较 (n, %)

组别	例数	非常满意	满意	不满意	总满意度
对照组	30	6	15	9	70.0
观察组	30	26	3	1	96.7
χ^2					5.3179
P					<0.05

2.2 两组患者并发症发生率比较

表 2 两组患者并发症发生率比较 (n, %)

组别	例数	深静脉血栓	压疮	感染	并发症发生率
对照组	30	1	3	4	26.7
观察组	30	0	0	1	3.0
χ^2					9.1354
P					<0.05

3 讨论

临床不可缺少的科室之一就是骨科。意外事故是导致骨科疾病的常见原因, 多数患者因肢体功能障碍入院治疗。手术是治疗骨科疾病常见的方式, 此种治疗方式创伤性较大, 术后发生各种并发症的几率较高, 如术后感染、压疮以及深静脉血栓等。要想提高骨科患者疾病治疗效果就需要在治疗基础上配合有效的护理, 治疗与护理密切衔接可提高疾病治疗效果。但是大量临床实践证实骨科采取的常规护理模式难以确保护理质量, 患者对护理工作的满意度得不到提高。针对此种问题就需要将预见性指引护理在骨科护理工作中全面推广开来^[4-5]。

预见性指引护理作为一种全新的护理理念, 以人性化护理模式为基础。此种护理模式下护理人员可针对患者存在的潜在问题深入分析, 积极预防患者并发症。预见性指引护理需要医生和护理人员密切配合, 护理人员要通过医生对患者病情全面了解, 主动与患者沟通舒缓患者存在的不良情绪。本次研究中观察组在骨科常规护理基础上实施预见性指引护理结果显示该护理满意度为 96.7% 明显高于对照组, $\chi^2=5.3179$; 且并发症发生率为 3.3% 明显低于对照组, $\chi^2=9.1354$, ($P < 0.05$)。这说明预见性指引护理可促使护理人员将可能引起患者并发症的各项因素清除干净, 降低患者并发症发生几率, 人性化护理理念下的预见性指引护理患者对护理工作的满意度也明显提高^[6-7]。

综上所述, 临床上针对骨科患者在常规护理基础上加用预见性护理指引, 可提高患者护理满意度, 降低并发症发生几率。临床骨科护理工作中可以将预见性护理指引积极推广开来。

参考文献:

- [1] 黄英. 预见性护理指引在骨科护理中的应用分析[J]. 康颐, 2021(1):138.
- [2] 赵雯. 预见性护理指引在骨科护理中的应用分析[J]. 母婴世界, 2021(5):245.
- [3] 许苗苗. 预见性护理指引在骨科护理中的应用分析[J]. 饮食科学, 2021(2):202.
- [4] 袁善花. 预见性护理指引模式在骨科护理中的应用分析[J]. 中国保健营养, 2021, 31(5):156.
- [5] 胡秀梅. 预见性护理指引在骨科护理中的应用分析[J]. 健康必读, 2020(29):105.
- [6] 陶玉林, 刘东瑜, 易榕. 预见性护理指引在骨科护理中的应用分析[J]. 康颐, 2020(4):189.
- [7] 余乐, 刘峻宏, 徐虹霞. 预见性护理指引模式在骨科护理中的应用分析[J]. 健康之友, 2020(9):229.