

分析预见性护理干预措施在降低骨科术后并发症方面的效果

张鹤莲

(云南省开远市人民医院脊柱创伤骨科 云南 开远 661600)

摘要:目的 探究将预见性护理措施应用到骨科护理中的实际效果情况,并主要分析此种护理模式对降低骨科术后并发症的实际效果。方法 研究资料是云南省开远市人民医院脊柱创伤骨科在2021年1月至2022年1月期间收集到的骨科术后病例资料共计200例,随后将全部患者分为两组:观察组100例、对照组100例。给对照组患者实施一般护理,给观察组患者实施预见性护理。护理后比较两组的护理效果(并发症方面与患者满意度方面)。结果 比较两组患者的术后并发症发生率,观察组显著低于对照组,组间结果比较,差异具有统计学意义($P<0.05$)。比较两组患者的满意度,观察组患者明显高于对照组,组间结果比较,差异显著($P<0.05$)。结论 在骨科护理过程中应用预见性护理干预措施,能够大大提高骨科手术治疗的安全性,且对于取得理想的治疗效果具有积极促进作用。

关键词:骨科护理;预见性护理;并发症;治疗效果

随着我国社会经济水平的发展,人们的生活水平有了明显提高,进而使交通工具逐渐变得发达,这在大大方便人们出行的同时还会导致突发性事故造成的骨折案件发生几率明显升高,而在骨科临床治疗与护理过程中,就表现为骨科患者人数明显上升^[1],那么,为了促进骨科医疗治疗质量的不断提升,并保证较佳的安全性工作,本次研究我们将预见性护理措施应用到骨科护理工作中,并分析这种护理方式的安全性及有效性。预见性护理以预见患者治疗中可能存在的问题,在有效评估患者的情况下实施具体的护理干预方法,以降低并发症发生率、提高患者术后生活质量及赢得患者满意为目的。下面就将具体情况汇报如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

研究资料是云南省开远市人民医院脊柱创伤骨科在2021年1月至2022年1月期间收集到的骨科术后病例资料共计200例,经过详细评估,全部患者均符合本次研究的研究标准,且全部患者均签署知情同意书,随后,将全部患者分为两组:观察组100例,对照组100例。经过比较,两组患者在年龄、性别、疾病情况方面均没有明显的统计学意义($P>0.05$),比较结果表明两组资料有较好的可比性。

1.2 护理方法

对照组:实施骨科一般护理。

观察组:实施预见性护理,主要内容为:

1.2.1 入院护理

在患者入院科室接诊之后,护理人员要马上对患者的情况进行了解与评估,必要时候进行综合会诊,详细了解患者的实际情况然后依据患者的实际情况进行前瞻性护理方案的制定。建立患者健康档案,为患者赢得宝贵的治疗时间^[2]。

1.2.2 预防压疮

手术后,患者容易发生压疮并发症,而术后导致患者压疮病症多发的原因主要是手术后骨科患者需要制动时间较长,有些患者需要绝对卧床休息,进而导致患者的部分身体部位长期受压而发生压疮。对此,护士要定时为患者进行翻身拍背,协助患者翻身的时候要轻柔准确^[3]。帮助患者勤换内衣、床单等,要随时保持患者衣物与床单元的干净整洁。病房每天都要用紫外线灯消毒好,定时开窗通风,保持室内空气清新流通。如果患者的病情需要,那么要给患者使用悬浮床垫,这样也能够减少压疮的发生。

1.2.3 预防坠积性肺炎

骨科患者在术后需要长期卧床休养,因此活动大大被削减,导致呼吸力度减弱,咳嗽反射也明显降低,这些因素的存在很容易造成患者发生坠积性肺炎并发症。为此,我们采取的预防性措施为:术前准备开始进行呼吸功能训练,教患者吹气球、深呼吸等。在寒冷的季节,护士要嘱咐患者注意防寒保暖,预防患者发生呼吸道感染^[4,5]。每日仍然需要保持病房的空气流通,患者术后病情允许的情况下床头抬高 30° – 45° 。用空气消毒机消毒病房,防止流感等疾病

发生。护士要注意患者的口腔卫生,饭后让患者漱口,保持口腔干净与湿润。帮助患者及时排痰,上述护理措施均是预防坠积性肺炎疾病发生的有效措施。

1.2.4 预防泌尿系统感染

骨科患者术后要在床上排便,这样能够大大减少术后留置尿管的时间,有利于患者疾病的尽快恢复,因此,在手术前,护理人员就要向患者说明这一情况,让患者渐渐理解并接受,并在术前即指导患者认真练习并熟练掌握床上排便的正确方法,术后嘱患者要多喝水,这样能够增加尿量,预防泌尿系统感染的发生^[6]。

1.2.5 预防便秘

术后嘱患者在床上排便,而这种排便方式的巨大变化导致大多数患者不适应,进而影响患者正常排便,导致便秘发生,因此,术前护士就要指导患者在床上练习排便,让患者形成习惯^[7],同时在术后要积极调整患者的饮食结构,嘱患者要多吃易消化的食物,增加食物中的膳食纤维,例如:水果、蔬菜等,在患者有便秘倾向的时候护士要顺时针按摩腹部可使胃肠蠕动增加,进而能够起到良好的预防便秘的作用^[8]。

1.2.6 预防静脉血栓

骨科手术患者手术后以为需要持久制动、卧床时期较长等原因,造成患者身体处于高凝状态,导致患者的血液淤滞程度加重,这样均是导致患者发生下肢静脉血栓并发症的因素。血栓与血管壁发生轻度粘连的时候就会使得脱落成为栓子而形成肺栓塞的几率大大增加,这种并发症一旦发生则是十分严重的,甚至会导致患者死亡^[9]。所以,手术后抬高患者的双下肢,教会患者主动活动四肢,如踝泵运动、肌肉等长收缩运动等,护士每天监督。指导患者进行适当的肢体主动活动和下肢按摩,嘱患者家属要按时为患者实施按摩,按摩患者的腿部肌肉,辅助空气压力波治疗仪治疗^[10,11]。

1.2.7 护理安全隐患预防

对于骨科老年患者,护理人员要重点关注,时刻提醒患者不要擅自起床活动,防止从床上跌落或摔倒,同时护士也可以加设护栏。护士还要告知家属按时就医,不能擅自带床护栏到院。在预见性护理的过程中,护士还要指导患者在适当的情况下积极进行恢复性锻炼,注意安全,提升患者的身心舒适度,大大提高护理安全性与有效性^[12,13]。

1.3 观察指标

对比两组并发症发生情况及护理满意度。其中并发症包括压疮、坠积性肺炎、泌尿系统感染、便秘、静脉血栓,统计两组发生情况并对比。护理满意度根据患者的反馈分为非常满意、满意及不满意,满意度为非常满意率与满意率之和。

1.4 统计学方法

采用SPSS20.00统计学软件实施相关数据的分析,计数资料采用 χ^2 检验, $P<0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 比较两组患者术后并发症的发生率

观察组中均有 2 例患者出现便秘的情况,无其他并发症情况发生,总的发生率为 2.00%,对照组中并发症均涉及了压疮、坠积性肺炎、泌尿系统感染、便秘及静脉血栓,总的发生率为 10.00%,观察组的数据明显低于对照组,组间差异有统计学意义 ($P<0.05$),见表 1。

表 1 比较两组患者术后并发症的发生率 (%)

组别	例数	压疮	坠积性肺炎	泌尿系统感染	便秘	静脉血栓	并发症发生率 (%)
观察组	100	0	0	0	2	0	2.00
对照组	100	2	2	2	1	3	10.00
X^2							3.517
P							0.002

2.2 比较两组患者的满意度

观察组中无不满意患者,满意度达到了 100.00%,而对照组中有 15 例患者不满意,满意度仅为 85.00%,观察组的数据明显高于对照组,组间差异有统计学意义 ($P<0.05$),见表 2。

表 2 比较两组患者的满意度 (%)

组别	例数	非常满意	满意	不满意	满意度 (%)
观察组	100	90	10	0	100.00
对照组	100	60	25	15	85.00
X^2					3.555
P					0.001

3 讨论

骨科患者通常是要接受手术治疗,而手术对患者来讲是一种较大的应激因素,手术后,会由于多种因素导致患者发生多种并发症,比如:压疮、肺炎、便秘、静脉血栓等等,而一旦出现并发症,不仅会给患者造成较大痛苦,而且还会导致治疗效果不理想,对患者的不良影响是较为巨大的,所以,为了预防术后并发症的发生,本次研究我们为患者在实施护理的过程中选取预见性护理实施干预。预见性护理是将患者可能发生的术后并发症在还没有发生的时候就对其进行合理预防,这样能够最大限度地预防患者术后并发症的发生,进而促进理想疾病治疗效果的达成^[4]。压疮在骨科患者中是较为常见的并发症,与其术后需要长期卧床有极大的关系。患者在长期卧床下局部组织受到压迫,导致血液循环受到影响,皮肤组织处于缺血的状态,从而出现水泡、溃疡或是坏疽。再加上患者在患病期间体质衰弱,肢体感觉出现功能障碍,翻身不方便,从而增加了压疮的发生率。作为护理人员应具有一定的耐心,协助患者翻身,并向患者家属进行宣教,使其能够为患者定时更换体位,并保持床单元的清洁干燥,同时在饮食上进行调整。坠积性肺炎的发生也与患者长期卧床有一定的关系,长期卧床导致患者心功能减弱,诱发肺底部长期处于充血、瘀血、水肿而发病,患者主要表现为发热、咳嗽、咳痰,一般是应用抗生素、利尿剂进行治疗干预,以改善患者的症状。护理人员应为患者定时翻身叩背,保持室内处于良好的通风状态,使用淡盐水漱口,并进行雾化吸入治疗等,以对肺部功能进行有效的强化。泌尿系统感染的发生大多数是由于患者自身没有良好的卫生习惯导致的,致病菌是引发感染的先决条

件。应为患者选择使用合理的抗生素,教给患者床上排便的方法,指导患者多喝水,同时对外阴及尿道口进行严格的消毒。若持续便秘可导致结肠并发症,诱发脑卒中等,甚至影响患者的后期康复,必要情况下使用开塞露等干预措施能够降低便秘的发生率。术后静脉血栓的发生受到手术创伤引起的肢体功能障碍的影响,在术后患者的小腿出现静脉回流压力降低的情况,导致血液黏稠度及凝固性增加,使得大量的纤维蛋白出现沉积的情况,大大增加了血栓的发生风险。在护理中可为患者实施抬高双下肢,对肢体进行主动被动活动,强化按摩等。

据相关临床研究结果显示,在骨科护理过程中,预见性护理干预方案已经得到了广泛应用且达到了较好的护理效果,通过预见性护理,能够缓解患者的饱受病痛的折磨,提高患者的满意度,这对治疗骨科疾病有明显的效果。本次研究中对观察组中的 100 例患者给予了预见性护理措施得出的数据显示,观察组的并发症发生率明显更低,护理满意度明显更高,与给予一般护理方法的对照组比较差异均有统计学意义 ($P<0.05$)。这一结果充分证实了预见性护理措施对于降低骨科术后并发症发生率有很好的效果,同时也赢得了患者的满意。

总之,在骨科护理中实施预见性护理措施,能够大大降低并发症的发生,明显提高患者的满意度,使手术治疗达到理想的效果,是值得在临床中推广应用的。

参考文献:

- [1]孟桂玲,郑焕君.使用网络健康教育平台的护理模式在骨科护理应用[J].临床合理用药杂志,2016,09(05):144-145.
- [2]包维维.骨科护理的安全隐患及人性化护理的探讨[J].大家健康(下旬版),2015,9(10):209.
- [3]李昆.骨科护理中的安全隐患及规避策略分析[J].中国社区医师,2016,32(25):169-171.
- [4]高琳英.预见性护理干预降低脊柱骨折术后并发症的效果分析[J].健康必读, 202 (29): 99.
- [5]董玉香.预见性护理干预对老年股骨骨折患者术后疼痛程度及生活质量的影响分析[J].黑龙江医学, 2022 (3): 339-341,345.
- [6]陶鲜.预见性护理干预措施对减少老年髋关节置换术后并发症的效果研究[J].中国中医药现代远程教育,2015(13):3.
- [7]孙伟.护理干预在预防下肢骨折术后并发深静脉血栓的应用效果分析[J].中国伤残医学, 2020, 28 (19): 93-94.
- [8]李爱玲.临床骨科护理中采用预见性护理干预的效果观察[J].临床医药文献电子杂志, 2020, 7 (3): 72,75.
- [9]孟庆玉.预见性护理干预降低骨科术后并发症的效果分析[J].中文科技期刊数据库(文摘版)医药卫生,2015(7):1.
- [10]马子丽,蒋芳芳,徐丽.预见性护理干预对防控骨科手术后患者深静脉血栓的效果分析[J].健康必读, 2020 (29): 106-107.
- [11]李伟,杨广敏,柴春维,郑艳艳,姜书娟.预见性护理干预对下肢骨折术后并发症的预防研究[J].健康大视野, 2020 (22): 138-139.
- [12]黄伟琼,蓝海瑜.预见性护理干预对预防骨科患者术后深静脉血栓形成的影响[J].中国医药科学, 2021, 11(9): 121-124.
- [13]郭露.骨科术后患者采取并发症预防护理干预措施的效果分析[J].常州实用医学, 2020 (3): 174-175.
- [14]李延芳.预见性护理在减少骨科病人术后并发症方面的应用效果探讨[J].养生保健指南,2017,000(032):207.