

浅析人性化护理在老年下肢骨折手术室护理中的应用

李彩霞 杜丽英^{通讯作者} 朱庆微 杨弼君 阎胜娟 杨艳

(内蒙古医科大学第二附属医院 内蒙古呼和浩特 010030)

摘要: 目的: 探讨老年下肢骨折手术患者给予人性化护理在手术室护理中的临床应用效果。方法: 随机选取我院 2019 年 7 月到 2020 年 4 月接受老年下肢骨折住院进行医治的 100 名病患作为实验对象, 分为两组, 每组 50 例, 其中常规组病患使用的是常规护理模式, 而康复组病患则是使用人性化护理模式。结果: 通过对收集到的数据进行分析, 可以发现参与本次研究的两组病患在使用不同的方法进行护理之后, 基本医治效果都得到了明显的提高, 其中康复组病患的手术效果医治, 术后恢复情况, 护理满意度, 并发症发生率等各项指标都明显用于常规组的病患。结论: 使用人性化护理模式来对老年下肢骨折病患进行手术期的护理操作, 能够在一定程度上提高病患的医治效果, 以及病患对护理工作的满意度具有较高的使用价值。
关键词: 康复护理; 老年下肢骨折; 应用效果

本文所分析的人性化护理主要就是在循证护理的基础上, 对病患进行多学科的护理操作, 从而达到降低病患心理以及生理的创伤应激, 加快他们的术后康复进程。一般情况下, 患有老年下肢骨折病症的病患都是因为突发事故而引起的, 这些病患对于骨折的相关知识, 缺乏一定的认识, 导致他们非常担心在手术医治结束之后是否能够恢复到正常状态, 再加上术后的康复时间比较长, 病患的医治依从性会逐渐降低。本次研究主要针对为手术期实施人性化护理模式, 对老年下肢骨折病患产生的效果进行探讨, 具体报道如下。

1. 资料与方法

1.1 一般资料

2019 年 7 月到 2020 年 4 月, 选取我院 100 名老年下肢骨折住院的病患作为实验对象, 从病患的基本质量进行分析, 他们的年龄范围在 68 岁到 88 岁之间, 常规组患者中, 女 23 例, 男 27 例; 年龄在 54~74 岁, 平均年龄 (56.3±4.6) 岁; 其中股骨骨折 13 例, 颈骨骨折 11 例, 其他部位骨折 26 例; 康复组患者中, 女 21 例, 男 29 例, 年龄在 56~73 岁, 平均年龄 (60.4±4.2) 岁; 其中股骨骨折 11 例, 颈骨骨折 15 例, 其他部位骨折 24 例; 经对比, 两组患者基本资料与研究结果之间并没有密切的联系 (P>0.05), 因此可以进行比对。

1.2 方法

常规组的病患使用的是常规骨科护理操作具体内容包括术前宣教按时得按照医嘱服药, 在术后进行生命体征的监测, 观察伤口的渗血情况等等。

康复组的病患则是在常规护理的基础上进行人性化护理操作, 具体内容包括术前访视, 健康宣教, 心理护理, 术后护理等等。除此之外, 病患还需要进行早期功能的锻炼, 护理人员根据病患的病症恢复情况, 为他们制定个性化的功能锻炼方案, 具体的锻炼内容可以包括肌肉手术, 关节屈伸以及肌力训练等等。

1.3 观察指标

本次研究主要针对人性化护理模式在老年下肢骨折病患为手术期的应用效果进行探讨, 因此研究人员需要对病患的术后恢复情况和病症发生情况, 护理满意度等各项指标进行结果分析。

1.4 统计学方法

本次研究收集到的所有数据均真实有效, 为了能够让数据分析的结果更具有明确性, 研究人员使用了医院专用的统计软件 SPSS23.0 进行数据分析。

2. 结果

2.1 两组患者护理后焦虑抑郁评分情况

表 1 两组患者护理后焦虑抑郁评分情况

组别	例数	SDS	SAS
常规组	50	34.86±8.65	39.55±7.35
康复组	50	22.68±6.67	23.67±2.68

2.2 两组患者护理满意度情况比较

表 2 两组患者护理满意度情况比较

组别	十分满意	一般满意	不满意	总满意度
常规组	23	15	12	76%
康复组	39	9	2	96%
P	<0.05			

2.3 两组患者并发症情况对比

表 3 两组患者并发症情况对比

组别	下肢深静脉血栓	压疮	感染	并发症率
常规组	7	2	4	26%
康复组	1	0	0	2%
P	<0.05			

3. 讨论

因为突发的损伤, 老年下肢骨折病症的病患在医治的过程当中非常容易出现焦虑, 烦躁的心理, 再加上术后长期的卧床康复, 使得很多病患出现神经脉血栓, 关节功能障碍以及压床等多种类型的并发症, 这种影响他们肢体功能的恢复。如果使用人性化护理的模式来对病患进行全方位的护理, 那么病患在心里以及生理上的应激反应, 都能得到有效的缓解。除此之外, 使用科学合理的震动护理模式以及早期功能锻炼方法, 能够有效减轻病患对早期功能锻炼的恐惧心理, 促进他们得术后恢复时间减少, 长期卧床所带来的并发症。

在本次研究当中, 康复组的病患使用的是人性化护理模式进行具体的护理操作, 与常规组病患不同都是该组别的病患, 在实际医治的过程当中, 护理人员对他们进行了健康宣教, 详细讲解, 为手术期的注意事项进行精致的心理护理操作, 在一定程度上减轻了病患的心理应激反应, 并提高了他们的医治病症。在手术医治结束之后, 护理人员还需要对病患的肢体肿胀情况, 末梢血液循环情况等各项指标密切的观察, 引导病患适时的开展下肢功能锻炼, 促进骨折部位的血液循环病变出现肌肉萎缩以及关节活动障碍的情况。通过对收集到的数据进行分析, 可以发现使用人性化护理操作的病患, 术后并发症发生率明显低于常规组的病患, 而护理满意度则是高于常规组的病患。由此我们可以看出, 人性化护理模式能够加速病患的术后恢复, 减少并发症, 缩减骨折愈合花费的时间, 同时还能够促进护理人员与病患之间的沟通, 构造和谐的护患关系。

参考文献:

- [1]李勇. 人性化护理在老年下肢骨折患者手术室护理中的应用评价[J]. 中国医药指南, 2018, 016(001):280-281.
- [2]赵悦. 人性化护理在老年下肢骨折患者手术室护理中的应用效果评价[J]. 中国医药指南, 2020, v.18(03):322-323.
- [3]胡丽. 人性化护理在老年下肢骨折患者手术室护理中的应用价值探讨[J]. 健康养生, 2020, 000(001):54.