

优质护理在脊柱外科护理中的临床应用价值及满意度分析

舒晚波

(华中科技大学同济医学院附属同济医院 湖北武汉 430030)

摘要:目的: 讨论研究在脊柱外科护理中开展优质护理工作的价值作用。方法: 将2020年5月到2021年8月期间院内的109例脊柱外科患者纳入研究范围, 利用随机分配法划分为对照组(接受常规基础护理工作)、观察组(接受常规基础护理联合优质护理工作), 对比两组患者出院时间、视觉模拟疼痛程度评分, 对比两组患者对护理工作满意情况、生活质量水平状态评分。结果: 观察组整体患者出院时间明显短于对照组、视觉模拟疼痛程度评分明显低于对照组, $P < 0.05$, 有统计学差异; 观察组整体患者对护理工作满意程度评分、生活质量状态评分明显高于对照组, $P < 0.05$, 有统计学差异。结论: 在脊柱外科护理中开展优质护理工作, 可以缩短患者住院时长, 减轻患者生理痛苦, 进而改善患者生活质量状态, 让患者更加满意护理工作。

关键词: 优质护理; 脊柱外科; 护理

从临床实际发展来看, 脊柱外科患者在接受手术治疗后, 需要对患者开展有效的、合理的、科学的护理工作, 才能有效降低脑脊液漏、感染以及切口裂开等并发症发生风险, 提升预后^[1]。文中对2020年5月到2021年8月期间院内的109例脊柱外科护理中开展优质护理工作的价值进行了分析, 希望可以为脊柱外科护理研究提供一点帮助。

1. 资料与方法

1.1 一般资料

将2020年5月到2021年8月期间院内的109例脊柱外科患者纳入研究范围, 利用随机分配法划分为对照组(55例, 男性34例, 女性21例, 年龄范围在46~77岁之间, 平均年龄为 58.60 ± 3.03 岁)、观察组(54例, 男性35例, 女性19例, 年龄范围在47~77岁之间, 平均年龄为 58.57 ± 2.99 岁)。纳入标准: 所有患者都属于脊柱外科患者; 所有患者都没有认知障碍与意识障碍; 所有患者及家属清楚本次实验活动, 并签署了相关知情同意文件。所有患者基本资料之间的差异不存在统计学方面的意义($P > 0.05$)。

1.2 方法

对照组接受常规基础护理工作: 按照患者实际情况开展常规药物指导工作、健康宣传教育工作。观察组接受常规基础护理联合优质护理工作:

1.2.1 术前阶段

患者入院后, 护理人员需要详细、耐心地为患者及家属介绍医院环境, 让患者及家属可以尽快熟悉治疗环境; 运用幻灯片播放、短视频播放、图册等方式开展健康宣传教育工作, 提醒患者术前6h禁饮水、12h禁食; 强化与患者及家属之间的沟通与交流, 对患者心理状态进行合理评估, 并制定针对性的心理疏导方案, 减轻患者心理压力。

1.2.2 术后阶段

术后需要做好切口、引流管等观察护理工作, 严格按照医生嘱咐使用药物; 按时清洁、消毒病房, 及时开窗通风, 保证室内温度与湿度都处于合适状态; 术后6h给予患者流食, 后慢慢换成普食; 术后2d指导患者开展床上关节活动工作(一天3次); 控制护理人员、家属数量, 为患者提供安静的康复环境; 在病房内放置书籍、报纸, 或者给患者播放娱乐节目, 分散患者注意力; 按照患者实际情况合理运用镇痛药品; 为患者计划针对性饮食方案、运动方案, 做好后续随访工作。

1.3 判断标准

1.3.1 对比两组患者出院时间、视觉模拟疼痛程度评分: 视觉模拟评分法, 1~10分, 分值越高说明患者疼痛感越强烈。

1.3.2 对比两组患者对护理工作满意情况、生活质量水平变化情况: 医院自制满意情况调查量表, 总分100分, 60分以下: 不满意; 60~85分: 满意; 86分及以上: 非常满意; 生活质量评分量表, 包括躯体功能、心理状态、社会功能、物质生活状态、生活质量等方面, 各项总分为5分, 分值越高说明患者状态越好。

1.4 统计学方法

利用SPSS22.0系统处理相关数据信息, 计量资料用($\bar{x} \pm s$)表示, 采用t进行检验, 如果P值不足0.05, 就表示两组数据之间的差异存在统计学方面的意义。

2. 结果

2.1 对比两组患者出院时间、视觉模拟疼痛程度评分

观察组整体出院时间为(15.97 ± 1.26)(d), 视觉模拟疼痛程度评分为(2.69 ± 0.13)(分);

对照组整体出院时间为(20.79 ± 2.01)(d), 视觉模拟疼痛程度评分为(4.56 ± 1.10)(分)。

经过统计学处理得出结果: ($t=14.968, P=0.001$; $t=12.406, P=0.001$), 观察组整体出院时间明显短于对照组、视觉模拟疼痛程度评分明显低于对照组, $P < 0.05$, 有统计学差异。

2.2 对比两组患者对护理工作满意情况、生活质量水平变化情况

观察组整体患者对护理工作满意程度评分、生活质量状态评分分别为(91.38 ± 11.20 、 90.36 ± 9.12)(分);

对照组整体患者对护理工作满意程度评分、生活质量状态评分分别为(85.23 ± 9.54 、 86.03 ± 7.15)(分)。

经过统计学处理得出结果: ($t=3.088, P=0.001$; $t=2.761, P=0.003$), 观察组整体患者对护理工作满意程度评分、生活质量状态评分明显高于对照组, $P < 0.05$, 有统计学差异。

3. 讨论

脊柱骨折患者临床症状较为严重, 需要对患者开展及时、有效的治疗与护理工作, 才能有效控制患者病情发展, 减轻患者生理痛苦, 帮助患者早日康复^[2]。

从以往脊柱骨折外科患者临床护理来看, 主要会采取常规基础护理, 不能在最大程度上提升护理质量水平, 在一定程度上降低了预后效果。随着现代临床护理研究的不断进步与发展, 优质护理模式被逐渐运用到各种疾病护理工作中, 并有效增强了护理效果, 不仅可以提升预后水平, 同时还能在很大程度上满足患者护理需求, 十分有利于患者康复^[3]。有相关研究报告证明, 将优质护理模式运用到脊柱外科护理中, 可以将相关并发症发生风险控制在合理范围, 缩短患者首次排便时间、首次下床时间、住院时间, 减轻疼痛感, 增强患者对护理工作满意度, 进而提升医院整体医疗卫生服务水平, 且相关数据信息之间差异存在统计学含义($P < 0.05$)^[4-7]。结合文中研究结果, 观察组整体出院时间明显短于对照组、视觉模拟疼痛程度评分明显低于对照组, $P < 0.05$, 有统计学差异; 观察组整体患者对护理工作满意程度评分、生活质量状态评分明显高于对照组, $P < 0.05$, 有统计学差异。

可见, 在脊柱外科护理中开展优质护理工作, 可以缩短患者住院时长, 减轻患者生理痛苦, 进而改善患者生活质量状态, 让患者更加满意护理工作, 具有较好推广运用价值。

参考文献:

- [1] 凌云, 卢晴. 优质护理在脊柱外科骨折病人护理中的临床应用[J]. 健康大视野, 2021, 3(14):158.
- [2] 李慧, 关林林, 赵文博. 优质护理在脊柱外科护理中的临床应用价值及满意度分析[J]. 家有孕宝, 2021, 3(12):234.
- [3] 张成才. 优质护理干预在脊柱外科护理工作中的应用价值[J]. 糖尿病天地, 2021, 18(10):197-198.
- [4] 雷青. 优质护理在脊柱外科护理中的临床应用价值[J]. 东方药膳, 2021, 6(5):224.
- [5] 施淑艳. 优质护理在脊柱外科骨折患者中的效果分析[J]. 婚育与健康, 2021, 10(13):87.
- [6] 王颖. 优质护理服务在脊柱外科骨折病人围手术期心理护理中的应用分析[J]. 中国保健营养, 2021, 31(32):142.
- [7] 王诗娜. 优质护理干预脊柱外科护理工作中的应用价值及满意度分析[J]. 特别健康, 2020, (11):226.