

精细化护理干预在骨科术后心电监护患者中的应用效果观察

袁雪丽

上海长征医院 上海 200003

【摘要】目的 对精细化护理干预在骨科术后心电监护患者中的应用效果进行研究和分析。**方法** 选取我院2017年1月至2018年6月收治的120例骨科术后实施心电监护患者作为本次研究对象,并按照所采取护理方式的不同将其分为研究组(精细化护理干预)和对照组(常规护理干预),观察和比较两组患者治疗护理效果。**结果** 研究组患者并发症发生率优于对照组,护理满意度研究组也要高于对照组,组间对比差异显著($p<0.05$)。**结论** 对骨科术后心电监护患者实施精细化护理可保证患者的治疗安全性,提升患者在治疗期间的护理满意度,具有较高的临床应用价值。

【关键词】 精细化护理干预;骨科术后;心电监护;应用效果

【中图分类号】 R473.6

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-9753 (2019) 01-100-02

骨科术后患者在接受手术治疗后,因为疾病相关知识不够了解,术后如果护理不当,极易导致伤口开裂,延长疾病的恢复时间。如在术后做好护理措施,对于促进病情恢复有重要意义^[1]。本文的研究内容即为精细化护理干预在骨科术后心电监护患者中的应用效果。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本研究选取时间阶段为2017年1月至2018年6月,研究患者数量为120例,均需要进行手术治疗,被选患者进行分组研究,研究组(60例)中,研究组患者年龄分布在20~76岁之间,平均年龄为(48.9±6.4)岁;男女比例为6:4;对照组患者年龄分布在28~78岁之间,平均年龄为(49.2±7.4)岁;男女比例为7:3。被选患者病情、病程及其他一般资料均无差异, $P>0.05$,具有可比性。

1.2 纳入及排除标准

所有患者术后病情稳定,对治疗护理的依从性高,能够配合本次研究,并在医务人员的辅助下,配合治疗工作,并完成研究相关的诊疗项目。排除标准:合并严重心、肝、肾等慢性疾病,患者在一个月内因同一原因超过两次入院接受治疗,聋哑人患者和文盲患者,排除外地无法随访患者,排除依从性欠佳患者^[2]。获得医院伦理委员会的许可后方正常开展研究。

1.3 护理措施

对照组实施常规护理干预,研究组实施精细化护理干预,具体为:

1.3.1 饮食护理

合理安排患者的一日三餐,饮食清淡,以高营养,高蛋白和高维生素的食物为主,禁止吸烟饮酒。嘱患者每日多饮水,多排尿,促进肠蠕动,促进血液循环,积极预防痔疮,便秘等并发症的发生。每日需进食适量的维生素C和富含膳食纤维的食物。

1.3.2 伤口护理

定期检查患者切口,观察红肿症状恢复情况,如患者存在切口渗血症状,需立即对其进行对症处理。密切观察,早期发现异常,早期告知主治医师进行对症处理。根据患者的病情恢复进行健康指导。

1.3.3 康复运动

指导患者进行适量的康复锻炼,康复运动期间有专人陪同,每日定期运动2次,每次持续时间半小时。后期根据患者的病情恢复情况逐渐增加训练内容,适当延长运动时间。

1.3.4 心理护理

护理人员在与患者进行交流时,需告知患者在恢复期间的注意事项,因为疼痛会加重患者的身心压力,如患者有病情需要,可在病情允许的范围内为其准备镇痛药物,缓解患者疼痛,进而消除患者负面情绪。嘱患者家属多与患者沟通交流,转移患者注意力,多陪伴患者,缓解身心不适^[3]。

1.3.5 疼痛护理

教会患者视觉疼痛评分法,每隔2h询问患者的疼痛程度,鼓励其自行填写评分表。为患者播放喜欢的电视节目或听轻音乐转移注意力,从而有效缓解疼痛。必要时使用镇痛药物。

1.4 统计学方法

针对本次研究中涉及到的数据信息均采用SPSS20.0统计学软件进行分析和处理,针对出现的计数资料运用 χ^2 进行检验,并采用(%)加以表示,检验结果显示 $p<0.05$,那么本次研究存在统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者在并发症发生率上的比较

经过观察发现,研究组并发症的发生率显著更低,组间差异显著, $P<0.05$,有统计学意义,具体见表1。

表1: 两组并发症发生率比较(n, %)

组别	感染	脑血管意外	静脉血栓	发生率
研究组(n=60)	2	0	2	6.67%
对照组(n=60)	6	3	3	20.0%
χ^2				9.524
P				$P<0.05$

2.2 两组患者在护理满意度上的比较

经过观察发现,研究组满意度显著更高,组间差异显著, $P<0.05$,有统计学意义,具体见表2。

表2: 两组护理满意度比较(n, %)

组别	满意	部分满意	不满意	满意度
研究组(n=60)	54	5	1	98.33% (59/60)
对照组(n=60)	33	10	7	88.33% (53/60)
χ^2				8.524
P				$P<0.05$

(下转第102页)

见表2,在住院时间、下床活动时间等恢复速度上,观察者护理满意率上,观察组94.87%,对照组74.36%,对比有统计学意义($p<0.05$);在患

者护理满意率上,观察组94.87%,对照组74.36%,对比有统计学意义($p<0.05$)。

表2:患者住院时间、下床活动时间与患者护理满意度情况[n(%)]

分组	患者护理满意率(n(%))	下床活动时间(d)	住院时间(d)
观察组(n=39)	37(94.87)	7.42±1.09	13.87±2.51
对照组(n=39)	29(74.36)	9.48±2.35	18.76±3.44

注:两组对比, $p<0.05$

3 讨论

心外科中采用心理护理干预在一定程度上可以有助于患者保持尽可能平稳的心态应对治疗,减少因为紧张不安引发的治疗不配合与不良事件。尤其是患者情况多样,心理护理干预需要考虑患者个体情况差异,保证方案执行的效果。要做好护理效果的评价,做好经验总结,由此来更好的保证护理成效的展现,构建和谐护患关系。

综上所述,心外科患者中运用心理护理干预在一定程度上

上可以改善患者的焦虑、抑郁心理状态,加快患者恢复速度,提升患者护理满意度,整体恢复状况更为理想。

参考文献:

- [1] 范淑霞.心理护理干预对外科换药患者疼痛的影响研究[J].健康必读,2018,(15):164.
- [2] 张冬杰.心理护理干预对促进心外科患者恢复的影响[J].大家健康(中旬版),2017,11(8):245-246.
- [3] 张娜.心外科监护室患者家属心理需求及护理干预[J].养生保健指南,2017,(24):121.

(上接第99页)

予以避免^[3]。良肢位摆放可使肢体处于平衡状态,可有效的避免肢体出现痉挛,利于肢体功能恢复。脑卒中患者因过早进行康复训练,进而导致肢体功能出现不同程度损伤,因此医院告知患者需保持卧床休息,但会忽略功能康复。有关报道显示,对于脑卒中患者行良肢位摆放具有重要意义,当患者处于不同体位时,需帮助患者摆放四肢,避免出现偏瘫情况。在行良肢位摆放干预时,需让患者取健侧卧位,每1~2小时更换一次体位^[4]。对患者予以健康宣教,提升患者对护理工作的认知度。良肢位摆放有利于患者康复,经改变姿势和体位,对其患肢进行刺激,避免肌紧张、肌痉挛出现。

本组数据计算得出,实验组脑卒中偏瘫患者肢体功能恢复情况相比于参照组较优,组间差异显著($p<0.05$);实验组Barthel指数评分与参照组相比较高,组间差异显著($p<0.05$)。

综上所述,对脑卒中偏瘫患者行良肢位摆放早期康复护理干预,可使患者肢体功能得到明显改善,其Barthel指数评分明显提升,此护理方法均具有方便、简单操作的优点。

参考文献:

- [1] 李燕.良肢位摆放对脑卒中偏瘫患者的早期康复护理干预[J].养生保健指南,2016(49):68.
- [2] 姚静,刘岩,官威等.良肢位摆放在脑卒中偏瘫患者早期康复护理中的应用[J].中国保健营养,2017,27(10):235-236.
- [3] 颜亚静.良肢位摆放在脑卒中偏瘫病人早期康复中的应用[J].养生保健指南,2016(29):204-204.
- [4] 杨筱敏.良肢位摆放早期康复护理在脑卒中偏瘫患者中的应用[J].健康之友,2018(12):93.
- [5] 刘敏,陈利清,岳莉蓉等.良肢位摆放对脑卒中偏瘫患者的早期康复护理干预[J].医药前沿,2011,01(21):238.

(上接第100页)

3 讨论

骨科术后患者有较长的时间需要通过心电监护促进病情恢复,在心电监护期间,需要通过配合做好护理工作。精细化护理是临床新兴的一种护理模式,在该模式下,患者接受身心全面的护理,病变恢复更快,治疗效果更为显著。饮食护理保证患者营养均衡,增强体质。伤口护理促进伤口快速愈合。康复护理增强患者体质。心理护理可有效改善或消除患者负面情绪。疼痛护理可有效缓解患者的身体不适组织,促进病情恢复。

本研究结果显示,接受精细化护理的研究组患者的并发症发生率较接受常规护理的对照组患者显著更低,组间差异显著, $P<0.05$,有统计学意义,证实了对骨科术后心电监护患者实施精细化护理在保证治疗安全性上的促进效果。研究组护理满意度显著高于对照组,组间差异显著, $P<0.05$,有

统计学意义,证实了对骨科术后心电监护患者实施精细化护理对患者满意度的显著提升效果。有一点需要特殊说明,因为本研究仅以120例患者为小样本展开的研究,所得到的结论可能存在说服力方面的欠缺。期待临床未来可以进行大样本研究,以补足说服力不足的缺陷。

综上所述:对骨科术后心电监护患者实施精细化护理可保证患者的治疗安全性,提升患者在治疗期间的护理满意度,具有较高的临床应用价值。

参考文献:

- [1] 郑庆君.精细化护理干预在骨科术后心电监护患者中的应用效果[J].医疗装备,2018,31(17):175-176.
- [2] 李俊.精细化护理对骨科手术室护理安全的影响[J].实用临床护理学电子杂志,2018,3(40):9,11.
- [3] 刘茜,殷蕊菊.精细化护理模式应用于骨科手术患者的有效性分析[J].实用临床医药杂志,2018,22(16):71-75.