

系统化护理在老年股骨颈骨折护理中的应用分析

符丽慧

昆明医科大学第一附属医院 云南昆明 650032

【摘要】目的 系统化护理在老年股骨颈骨折护理中的应用效果。**方法** 纳入 2017 年 12 月-2019 年 2 月期间我院骨科收治的 70 例老年股骨颈骨折患者,按照综合序贯法将所有研究对象分成 2 组。对照组 35 例实施常规护理,在对照组的基础上研究组 35 例实施系统化护理,分析护理效果。**结果** 护理后两组的焦虑自评量表(SAS)及抑郁自评量表(SDS)评分均明显低于护理前,且研究组患者的以上评分明显低于对照组($P < 0.05$)。研究组的护理满意度明显高于对照组($P < 0.05$)。**结论** 系统化护理在老年股骨颈骨折护理中有利于减轻患者的不良情绪,改善护患关系,提高患者对护理工作的满意度,可在临床大力推广应用。

【关键词】 系统化护理;老年股骨颈骨折;护理满意度

【中图分类号】 R473.6

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-9753 (2019) 06-140-02

股骨颈骨折是一种骨科常见病,多见于老年人群,近年来随着我国老龄人口比例的不断增加,股骨颈骨折的发病率逐年上涨^[1]。由于老年患者体内的钙质流失严重,易出现骨质疏松,一旦发生跌倒或碰撞,发生骨折的风险明显增加。常规护理内容缺乏系统性,内容单一,往往无法满足患者的需求。因此为提高患者的满意度,本组研究将系统化护理应用在老年股骨颈骨折的护理中,就护理效果作探讨。

1 资料与方法

1.1 一般资料

研究纳入我院收治的 70 例老年股骨颈骨折患者,纳入时间自 2017 年 12 月-2019 年 2 月,按照综合序贯法将所有研究对象分成 2 组。对照组 35 例中:男性 16 例,女性 19 例;年龄 62~79 岁,平均(70.42±3.23)岁;研究组 35 例中:男性 17 例,女性 18 例;年龄 62~80 岁,平均(71.03±3.15)岁;组间数据相比较没有明显的差异($P > 0.05$),研究有可比性。

1.2 方法

对照组实施常规护理,如术前协助检查,术中做好体征监测和手术配合,术后做好引流管护理、康复训练指导等。

研究组在以上基础上系统化护理(1)术前护理。①术前心理护理。护理人员在术前对老年患者做好心理护理指导,为其提供客观的手术治疗信息和恰当的主观感觉,以纠正其对疾病的错误认知,建立正确的心理防御机制,减轻心理负担,提高手术治疗的信心。②术前按摩。嘱患者取平卧位,为其按揉指关节,注意力度适宜,每次 20min,按摩中可播放轻音乐,使患者全身放松,以轻松地心态接受手术治疗。③腹式呼吸及有效的咳嗽训练。帮助患者取坐位,嘱其深吸气屏气 3 秒后缓慢呼出,吸气与呼气时间比 1:2,呼吸频率维持在 3~5 次/min。教会患者正确有效的咳嗽方法,若咽喉有痒感或异物感时用力咳出,可为其拍背帮助排痰(2)术后并发症预防护理:帮助患者定时更换体位,指导家属学会按摩方法,以预防压疮的发生。指导患者以清淡易消化的饮食为主,多吃新鲜果蔬,以防便秘。同时可顺时针帮助患者按摩腹部,以促进肠道蠕动,加速食物吸收。病室内保持温湿度适宜,指导患者进行有效的床旁咳嗽训练,定期进行捶背、翻身,以防肺部感染。定时为患者清洗会阴,并嘱其多饮水,多排尿,降低尿路感染的发生风险。康复训练指导:指导患者早期进行床上运动,鼓励其尽早进行下床活动,以防深静脉血栓。

1.3 观察指标

(1)患者护理前后的不良情绪采用焦虑自评量表(SAS)及抑郁自评量表(SDS)评定,评分越低表明焦虑、抑郁症状越轻。(2)护理满意度用本院自制满意度调查表评定,以百分制为标准,分为不满意(<60 分)、一般满意(60~85 分)和非常满意(>85 分)三个等级。非常满意例数与一般满意例数之和即为总护理满意度。

1.4 统计学处理

数据用 SPSS23.0 处理,计量资料($\bar{x} \pm s$)用 t 检验,计数资料(n,%)用 χ^2 检验, $P < 0.05$ 说明有差异。

2 结果

2.1 比较两组护理前后的 SAS、SDS 评分

护理后两组的 SAS、SDS 评分均明显低于护理前,且研究组的以上评分明显低于对照组($P < 0.05$)。见表 1。

表 1: 两组护理前后的 SAS、SDS 评分比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	SAS 评分		SDS 评分	
		护理前	护理后	护理前	护理后
研究组	35	66.3±7.4	32.2±4.1	64.3±7.5	31.6±4.2
对照组	35	65.2±8.1	46.8±3.7	65.8±8.2	47.2±3.4
t 值		0.593	15.640	0.799	17.079
P 值		0.278	0.000	0.214	0.000

2.2 比较两组的护理满意度

研究组的护理满意度明显高于对照组($P < 0.05$)。见表 2。

表 2: 两组的护理满意度比较 n, (%)

组别	例数	非常满意	基本满意	不满意	总满意度
研究组	35	20 (57.14)	14 (40.00)	1 (2.22)	34 (97.14)
对照组	35	12 (34.28)	15 (42.85)	8 (22.85)	27 (77.14)
χ^2 值					4.590
P 值					0.032

3 讨论

老年股骨颈骨折多是由于直接或间接的突发意外暴力事件所致,患者和家属一般没有心理准备,同时由于生活自理能力、疼痛等因素的影响,加上缺乏对疾病相关知识的正确认识,患者往往承受着巨大的心理负担,易出现一系列焦虑、冲突、

(下转第 144 页)

将质量管理观念深入人心。在具体的处理上,要考虑个人实际操作的多种状况,保持人性化管理的同时激发更多工作能动性。要依据医院整体状况做好合理的人员管理,管理松紧

有度,避免平衡状态的打破。

综上所述,消毒供应中心运用护理安全管理可以有有效的提升工作质量水平,整体管理成效更为明显。

表 1: 管理前后工作满意度评分 ($\bar{x} \pm s$, 分)

分组	回收	包装	灭菌	发放
管理前 (n=10)	97.48 $\pm$ 1.40	98.53 $\pm$ 1.07	99.54 $\pm$ 0.29	98.48 $\pm$ 0.51
管理后 (n=10)	92.76 $\pm$ 1.56	91.87 $\pm$ 1.43	91.50 $\pm$ 2.52	93.27 $\pm$ 1.43

注: 两组对比, $p < 0.05$

表 2: 管理工作前后的工作合格率情况 [n(%)]

分组	洗涤	包装	灭菌	发放
管理前 (n=10)	10 (100.00)	10 (100.00)	10 (100.00)	10 (100.00)
管理后 (n=10)	8 (80.00)	9 (90.00)	9 (90.00)	9 (90.00)

注: 两组对比, $p < 0.05$

参考文献:

- [1] 崔怀承. 护理安全管理模式在消毒供应中心管理中的价值体会 [J]. 养生保健指南, 2019, (33):235.
- [2] 杨红雨. 护理标识在消毒供应中心安全管理中的应用

研究 [J]. 保健文汇, 2019, (4):111-112.

[3] 邓宁, 张秀娟. 护理标识在消毒供应中心护理安全管理中的应用分析 [J]. 母婴世界, 2018, (23):320.

[4] 于伟, 金南顺, 王芳, 等. 护理安全干预机制在消毒供应中心管理中的应用 [J]. 中外女性健康研究, 2018, (23):128, 156.

(上接第 140 页)

烦躁、悲观、依赖心理等不良心理问题,从而导致其生活质量明显下降,也会影响手术治疗和骨折恢复效果^[2]。系统化护理是在现代护理理念指导下出现的一种新型护理方式,强调以护理程序为核心,从而为患者提供全面、优质的护理服务。本研究结果显示护理后研究组患者的 SAS、SDS 评分均明显低于对照组,且研究组的护理满意度显著高于对照组 ($P < 0.05$),这与张阿勤等^[4]的研究报道结果相一致,说明系统化护理在老年股骨颈骨折护理中有显著的效果。考虑到是因为术前通过与患者加强沟通和积极地心理疏导,能够帮助患者减轻心理顾虑,提高手术的配合度;术后针对潜在的并发症实施针对性预防措施,可有效降低并发症发生率,有利于

缩短患者的住院时间,促进患者早日康复,也减少了护患纠纷,提高了患者的满意度。

综上所述,在老年股骨颈骨折护理实施系统化护理有显著的效果,值得在临床上进行深入研究和推广。

参考文献:

- [1] 海春芳. 老年股骨颈骨折患者人工股骨头置换术的围手术期护理 [J]. 河南外科学杂志, 2017, 23(4):178-179.
- [2] 戴艳, 吴垠, 周扬. 系统化护理模式对老年股骨颈骨折患者消极情绪及并发症的影响 [J]. 现代中西医结合杂志, 2016, 25(7):784-786.
- [3] 张阿勤. 系统化护理在老年股骨颈骨折患者中的应用 [J]. 齐齐哈尔医学院学报, 2016, 37(26):3324-3326.

(上接第 141 页)

该模式属于一种连续性管理,在实际实施过程中,出发点主要以提高医疗服务为主,而后将患者实际需求作为导向,从而建立并实施具有整体性、规范性、连续性的护理方案,旨在实际护理过程中全面降低并减少护理差错发生率,提高患者临床疗效的同时确保提升临床护理质量^[5]。不仅如此,在流程管理实际实施过程中我们要求相关护理人员需具备且不断提高自身职业道德,杜绝出现任何差错。

此研究选取我院 30 例接受血液透析的患者而后展开研究,结果显示观察组护理质量较高,患者满意度高达 86.6%,对照组仅为 60.0%。由此可见,在血透室护理中实施护理流程管理模式可行性较高,故,值得推广。

参考文献:

- [1] 熊美娟. 血透室护理流程管理对提高护理质量效果的分析 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2017, 2(2):00289-00289.
- [2] 张彬娥, 麻青芽, 吴莉菲, 等. 血透患者交接流程中的不安全因素预防对策与成效 [J]. 中医药管理杂志, 2017.11(16):105-106.
- [3] 陈丹, 牟婉君, 徐丽伟. 血透室危重患者交接流程中的不安全因素与防范对策 [J]. 中医药管理杂志, 2017.5(9):143-144.
- [4] 梁艳琳, 吴玉萍, 曹彩霞, 等. 实施流程管理对血透室工作质量的影响研究 [J]. 当代医学, 2018, 24(30):125-126.
- [5] 曹燕华. 探析实施血透室护理流程管理对提高护理质量的影响 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2018, 5(A4):90-91.

(上接第 142 页)

提高鼻咽癌放疗患者鼻咽冲洗的依从性,促进患者积极治疗,同时也能有效降低患者放射性鼻窦炎发生率,从而起到较好放射性鼻窦炎预防效果。

综上,应用微信平台延续护理可有效提高鼻咽癌放疗患者鼻咽冲洗的依从性和放射性鼻窦炎的预防效果,故值得临床推荐。

参考文献:

- [1] 杨青平, 郑俊. 微信公众平台与电话交互式随访在鼻

咽癌放疗患者延续护理中的应用 [J]. 当代护士 (中旬刊), 2019, 26(01):154-157.

[2] 许丽娟, 张朝凤, 杨秋花, 等. 微信平台延续护理对鼻咽癌放疗出院患者张口困难康复的影响 [J]. 广西医科大学学报, 2017, 34(2):315-318.

[3] 姚璎芝, 韦榕飒, 廖金莲, 等. 微信宣教对鼻咽癌放疗患者出院后鼻腔冲洗依从性的影响 [J]. 广西医学, 2017, 39(7):1105-1107.