

预见性护理在骨科护理中的应用价值

陈 静 尹瑞杰* 李建娜 褚强坤

陆军第八十集团军医院 山东潍坊 261021

【摘要】目的 研究预见性护理在骨科护理当中的应用价值。**方法** 从我院2018年6月-2019年6月收治的骨科患者当中选取90例作为研究对象,随机均分为观察组与对照组,各45例,其中对照组采用常规护理方法,观察组利用预见性护理方法。对比两组护理满意度与不良事件出现率。**结果** 观察组的患者护理总满意度显著高于对照组($P < 0.05$);观察组患者的不良事件出现率低于对照组($P < 0.05$)。**结论** 骨科护理当中利用预见性护理的效果良好,提高了患者护理总满意度,减少了患者不良事件出现率,临床应用价值高。

【关键词】 预见性护理;骨科护理;应用价值**【中图分类号】** R473.6**【文献标识码】** A**【文章编号】** 2095-9753 (2019) 07-112-02

骨科患者的疾病大部分存在危急情况,不仅承受着较大的生理痛苦,行动不便,需要照料,也存在较大的精神压力,特别是沉重的经济负担。在治疗过程中也受到多重因素的影响,非常可能出现并发症,从而影响到治疗效果。本次实验选取在本院进行治疗的患者为对象,经过检查后均已确诊为不同类型的骨科疾病,需要通过预见性护理改善病情,分析如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

从我院2018年6月-2019年6月收治的骨科患者当中选取90例作为研究对象,随机均分为观察组与对照组,各45例,其中对照组当中男性患者25例,女性患者20例,年龄为25-58岁,平均年龄为(36.50±2.30)岁;观察组中男性患者26例,女性患者19例,年龄为25-59岁,平均年龄为(36.51±2.31)岁,两组一般资料比较,不存在明显差异($P > 0.05$)。

1.2 方法

对照组利用常规护理,主要是在患者治疗后对患者的体温、呼吸频率等基本生命体征进行监测,并进行详细的记录。一旦患者在临床中出现异常的情况,及时分析原因,给予患者有效的护理方式,缓解异常症状,同时反馈给相关的医生,辅助医生进行进一步的治疗。

观察组利用预见性护理方法:

1.2.1 针对性护理

在患者入院后,护理人员收集患者的资料并进行分析,了解患者的性别、年龄、自理能力、疾病情况、心理情绪等;严密监控患者的生理和心理状态,对护理过程中的风险进行评估和预防,实施针对性的护理措施;随时监测患者的生命体征,发现异常及时上报处理;根据患者可能出现的后续结果,进行预先护理,比如抗感染。

1.2.2 心理干预

由于患者存在不同程度疼痛,心理压力增加,不良情绪加重,因此,护士需沟通并安慰患者,与患者、患者家属之间构建和谐护患关系,安慰患者,为患者、患者家属提供一定心理支持,做好疾病宣教工作,促使患者、患者家属内心不适有效消除。

1.2.3 安全隐患评估

护理人员要及时对患者可能发生的各种安全隐患进行评估和判断,分析可能发生的不良事件的类型以及几率,提前进行预先护理。比如对于跌倒,在病房、走廊、卫生间等处设置防滑措施,并定期打扫卫生,保持地面干净整洁;对于坠床,在病床两侧加设防护栏,避免患者坠床;对于可能发生意外的地方设置安全警示,比如卫生间要标明“防止滑倒”等标识,提醒患者注意。

1.2.4 并发症预防

针对老龄患者,护理人员要防止患者出现坠床、跌倒等问题,所以要加强监护;针对体弱患者,要注意对患者的营养上的补充,做到及时、适量的补充;针对高血压、糖尿病等患者,要做好给药的相关工作,通过药物的方法来控制患者的血压对血压、血糖、血脂,将这些控制在最佳的范围内;针对呼吸系统疾病患者,针对这类患者要预防患者感冒和病情的发作,所以要注重通风保暖。

1.3 观察指标

对比两组护理满意度与不良事件出现率。

1.4 统计学方法

利用SPSS20.0来进行数据分析,采用 $P < 0.05$ 来表示差异具备统计学意义。

2 结果

2.1 护理满意度

观察组的患者护理总满意度显著高于对照组($P < 0.05$),见表1。

表1: 两组患者护理满意度的比较[n(%)]

组别	n	非常满意	比较满意	不满意	总满意度
观察组	45	30 (66.67)	12 (26.67)	3 (6.67)	42(93.33)
对照组	45	26 (57.78)	10 (22.22)	9 (20.00)	36(80.00)
P					< 0.05

2.2 不良事件出现率

观察组患者的不良事件出现率低于对照组($P < 0.05$),见表2。

表2: 对比两组患者不良事件出现率[n(%)]

组别	n	感染	褥疮	便秘	不良事件出现率
观察组	45	1 (2.22)	2 (4.44)	1 (2.22)	3 (6.67)
对照组	45	3 (6.67)	4 (8.89)	3 (6.67)	10 (22.22)
P					< 0.05

* 通讯作者: 尹瑞杰

3 讨论

骨科是医院中重要的一个科室,主要对由于各种因素导致的患者的骨骼与相关的组织结构等受到创伤,出现骨折等病症的患者。交通事故、高空坠落等因素是导致患者出现骨骼创伤的重要因素。在临床中,骨科患者的较为严重,在发展的初期阶段就会在短时间内不断的发展与恶化,导致各种并发症的产生,甚至对患者的生命安全造成威胁。因此为骨科患者提供有效的护理方法非常必要。

预见性护理是通过对患者的全面了解并进行综合评估,根据这些来制定患者的治疗方案,做到防患于未然。预见性护理是将护理工作从被动转变为主动的一种护理方法,让护理工作能够跟上医疗的进度,使护士能够自我升值,让护士在工作上变得更加的积极主动,协调了护患关系,提高了患者的满意度,值得在临床中推广。

上述结果表明,观察组的患者护理总满意度显著高于对照组($P < 0.05$);观察组患者的不良事件出现率低于对照组(P

< 0.05)。

总而言之,骨科护理当中利用预见性护理的效果良好,提高了患者护理总满意度,减少了患者不良事件出现率,临床应用价值非常高。

参考文献:

- [1] 杨丽霞,吴玉婷.预见性护理在骨科护理中的应用探究[J].实用临床护理学电子杂志,2019,4(04):140-141.
- [2] 张艳梅.预见性护理指引在骨科护理中的应用价值[J].中国农村卫生,2018(22):70.
- [3] 张甲.骨折患者施行预见性护理的方法及术后并发症、生活质量观察[J].首都食品与医药,2018,25(22):130.
- [4] 丰素颖.预见性护理指引在骨科护理中的应用[J].中国医药指南,2018,16(31):181-182.
- [5] 孙景云.骨科护理中关于预见性护理的应用效果研究[J].中国农村卫生,2017(24):3.

(上接第109页)

者予以阿托品治疗,可有效的避免因阿托品导致的血压下降、呼吸肺几额情况发生,外周作用为呕吐、出汗、房室传导阻滞等^[5]。严重可出现肺水肿,如判断正确需将使用剂量增加,如患者有生命危险,需及时排除假象和干扰。如患者眼部被有机磷污或者酸中毒,不可使用阿托品治疗,大量使用阿托品,其会出现室颤情况,需对患者予以吸氧治疗。有机磷中毒可间接、直接的导致患者各实质器官出现病变,对其器官组织、功能等造成严重损伤。

以上数据经对比得出,实验组重症有机磷农药中毒患者的治疗效果为95.24%(40/42)明显高于参照组重症有机磷农药中毒患者的治疗效果为73.81%(31/42),经对比组间数据存在统计学意义($p < 0.05$)。

综上所述,急诊急救护理措施对于重症有机磷农药中毒

患者用积极影响作用,能够提高患者临床治疗有效率,值得推广。

参考文献:

- [1] 储媛媛,郭珺.重症有机磷农药中毒的急诊急救护理[J].广东医学,2017,38(z2):198-199.
- [2] 黄妍.研究重症有机磷农药中毒患者的急诊急救护理[J].中国医药指南,2018,16(22):288-289.
- [3] 孙永霞,薛惠平,李秀真等.重症有机磷农药中毒的急诊急救护理分析[J].世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊),2015,15(76):211,90.
- [4] 陈冬梅.急诊急救护理流程在重症有机磷农药中毒患者中的应用价值[J].医疗装备,2016,29(23):173-174.
- [5] 申巧丹.重症有机磷农药中毒急诊急救护理心得与体会[J].中国现代药物应用,2015,9(24):218-219.

(上接第110页)

有明显的心理恐慌表现,增加患者治疗期间的身心负担,影响病情康复。神经外科综合护理干预通过强化患者个体情况评估、心理护理、认知护理以及日常生活护理改善患者心理负担,建立患者康复自信心,加速患者康复。

本研究干预护理组从多方面给予神经外科重症患者护理干预,结果显示,干预护理可以极大提高患者治疗及好转率,降低患者死亡率,控制术后并发症,控制感染,提高患者肢体功能的恢复。干预护理在对患者心理恢复和功能恢复方面明显优于常规护理。

(上接第111页)

中也常被用于年资较低患者的培训上,取得较高的效果^[4]。

综上所述,为心血管内科患者采取品管圈活动护理,能够有效降低患者口服药物治疗的差错率,从而保证治疗效果,也能提高治疗的安全性,提高患者对护理的满意度,改善患者预后,提高患者治疗后的生活质量评分。

参考文献:

- [1] 郭惠丽,曾晓霞,岳宏,等.品管圈活动在降低心血

参考文献:

- [1] 隋国静,谷艳梅.外科重症监护室患者呼吸机相关性肺炎的危险因素及护理对策[J].结直肠肛门外科.2017(S1)
- [2] 孙云香.神经外科重症监护室患者家属心理需求现状调查与分析[J].泰山医学院学报.2016(05)
- [3] 赵莎,战祥巧,赵文文.心脏外科重症监护室呼吸机相关性肺炎的危险因素与护理对策[J].实用临床护理学电子杂志.2019(01)
- [4] 彭丽丽.外科重症监护室患者呼吸机相关性肺炎的危险因素及护理对策[J].中国药物与临床.2019(09)

管内科外周静脉输液外渗发生率的应用[J].中国药物与临床,2017,17(4):598-601.

[2] 杨冲冲.品管圈活动在心血管内科外周静脉输液外渗患者中的应用效果[J].河南医学研究,2019,28(11):2099-2101.

[3] 王桂花.品管圈活动在心血管内科ICU重症患者护理中的应用价值探究[J].首都食品与医药,2018,25(6):74.

[4] 王桂花.品管圈活动在心血管内科ICU重症患者护理中的应用价值探究[J].首都食品与医药,2018,025(006):P.74-74.