

骨科护理中采用健康教育的效果分析

杨海娟

白银市第二人民医院 730900

【摘要】目的 探讨分析骨科护理中采用健康教育的效果。**方法** 选取2018年5月至2019年4月住院患者120例作为临床护理对象。随机分为对照组与观察组,各60例,护理2个月后将两组患者的健康教育知晓率、服务水平满意率、护理工作满意率及病房管理质量满意率和肺部感染、压疮、局部切口感染的并发症发生率评估。**结果** 2个月后观察组患者的健康教育知晓率、服务水平满意率、护理工作满意率及病房管理质量满意率明显高于对照组,观察组总并发症发生率低于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$)。**结论** 骨科护理中采用健康教育有利于提升优质病房管理质量,提高患者对护理满意度,降低并发症发生率,更好的帮助患者身体的康复。

【关键词】 骨科护理;健康教育;效果分析

【中图分类号】 R473.6

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-9753 (2019) 07-099-02

由于骨科患者多数为突然遭受外界意外,而导致骨伤科疾病,其康复时间长,自理困难,无论是心理还是躯体都非常痛苦。常规护理注重疾病的治疗而没有照顾到出院后可能出现的问题,所以提高患者的自我保健意识和能力,掌握康复锻炼的技能,增加治疗疾病的信心对患者的身心康复显得尤为重要^[1]。健康教育是一个重要环节,所以本研究对骨科护理中采用健康教育的效果进行探讨,报道如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料

选取2018年5月至2019年4月住院患者120例作为临床护理对象。随机分为对照组与观察组,各60例,对照组男31例,女29例,年龄15~66岁,平均(50.8±10.6)岁。观察组男30例,女30例,年龄16~68岁,平均(49.2±5.4)岁,差异无统计学意义($P>0.05$)。

1.2 方法

对照组使用常规护理方法,内容如下:(1)术前:①指导床上排大、小便。②提前24h备皮。指导其进行皮肤清洁。(2)术后护理:①按不同的麻醉方式,实施病情观察及护理。②密切观察患者生命体征变化,伤口渗血、渗液情况。③根据病人的精神状况,有针对性的做好心理护理。④根据手术部位的不同,协助、指导病人进行功能锻炼以促进恢复。

观察组在常规基础上增加健康教育,内容如下:(1)入院后根据患者的病情、年龄、文化程度、心理状态采用针对性的形式讲解患者所处病区环境、住院须知,向患者及家属发放医院自编的宣传材料;(2)术前注意辩证患者情志异常种类,并对其进行相应疏导;(3)尽可能保证患者有种类多样的营养

供应且符合患者的胃口,保证水果蔬菜摄入同时减少辛辣生冷食物摄入,减少便秘。指导患者采用深呼吸、咳嗽等方法排痰,同时指导患者家属拍背方法帮助患者排痰。保持病室空气流通,坚决禁烟。指导患者采用合理的卧位,预防畸形,同时教导患者及其家属更换体位及翻身方法,防止压疮的发生。(4)术后早期骨折开始愈合,肿胀消退。由于骨折患者恢复时间较长,容易气血亏损。因此术后早期饮食应以滋养肝肾、补充气血为原则,严密观察患者生命体征,同时向患者及其家属讲解术后正常反应及可能出现的其他情况。指导患者术后自行排尿或排尿障碍的处理,向患者及家属讲解功能锻炼的重要性,正确有效的功能锻炼能预防肌肉萎缩、关节僵硬及骨质疏松。将功能锻炼的方法教会患者及家属,以恢复患者生理功能为主,全身兼顾,不疲劳不疼痛为合适。

1.3 观察指标

对两组患者的健康教育知晓率、服务水平满意率、护理工作满意率及病房管理质量满意率和肺部感染、压疮、局部切口感染的并发症发生率评估。

1.4 统计分析

采用SPSS18.0软件处理,计数资料行 χ^2 检验,采用n(%)表示,计量资料行t检验,采用($\bar{x}\pm s$)表示, $P<0.05$ 差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者健康教育知晓率与满意度指标比较

观察组在健康教育知晓率、服务水平满意率、护理工作满意率及病房管理质量满意率均明显高于对照组($P<0.05$ 差异有统计学意义)。(见表1)

表1: 两组患者健康教育知晓率与满意度指标比较 [n(%)]

组别	例数	健康教育知晓率	服务水平满意率	护理工作满意率	病房管理质量满意率
对照组	60	8(13.30)	15(25.00)	22(36.60)	18(30.00)
观察组	60	30(50.00)	35(58.30)	56(93.30)	57(95.00)
χ^2	/	5.132	4.972	5.167	5.496
P	/	0.019	0.012	0.025	0.011

2.2 两组并发症发生情况比较

观察组总并发症发生率低于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$)。见表2。

3 讨论

对于骨科患者而言,其康复对护理的要求特别高,不但要求护理人员作出护理服务,而且对病患自身也提出自我护理要求,而现代生物医学护理模式逐渐从生理向身心护理并重转变,社会生活水平不断提高,康复护理的要求进一步提高。健康教育护理模式作为一种新型的临床护理模式应运而

作者简介:杨海娟(1987—),女,汉族,本科,护师,甘肃白银市人,工作单位:白银市第二人民医院。

表 2: 两组并发症发生情况比较 [例 (%)]

组别	例数	肺部感染	压疮	局部切口感染	并发症发生率
对照组	60	5 (8.33)	4 (6.66)	3 (5.00)	12 (20.00)
观察组	60	1 (1.66)	2 (3.33)	0 (0.00)	3 (5.00)
χ^2	/				4.327
P	/				0.002

生。健康教育要求护理人员依据患者从入院到出院进行系统、动态、连续而有计划、针对性的健康教育,住院后向患者进行健康知识宣传、告知生活饮食注意事项、告知用药规范、疏导患者心理以及康复锻炼、被动运动锻炼指导等护理,同时对患者家属也进行健康教育,以帮助患者实现居家康复的目标。本组研究结果显示观察组在健康教育知晓率、服务水平满意率、护理工作满意率及病房管理质量满意率均明显高于对照组。由此可见健康教育对患者的影响非常明显,本研

(上接第 96 页)

杂志.2019(03)

[3] 李海燕,文建英,冯碧霞,张会文.世对急诊危重症患者进行整体性急诊急救护理的效果探析[J].世界最新医学信息文摘.2016(82)

[4] 黄燕平.对急诊危重症患者进行整体性急诊急救护理的效果探析[J].当代医药论丛.2015(21)

(上接第 97 页)

主题。常规护理以被动服务为主,护理人员遵从医嘱进行护理,护理质量与护理人员个体因素密切相关,护理效果有所差别^[3]。整体护理是一种有的放矢且防患于未然的护理模式,利用护理人员所掌握的知识 and 技能对患者可能出现的变化进行心身的整体护理^[4],以患者为中心,集身心护理、健康教育和院外指导为一体的护理模式,它能够展现以人为本的概念,并且也能够根据患者的具体情况,提供针对性的服务,可以有效的促进患者的康复。

本研究中,通过采取整体护理的方法,提高护理人员的主动服务意识,加强观察病情,鼓励早期活动,预防并发症,促进康复。并且不止关注患者的躯体疾病,加强与患者的沟通,做好患者的心理护理,同时通过详细的健康教育,使患者更好地配合医护人员,有助于提升护理效果,减少纠纷,提高患者对护理的满意度。通过两组对比可以明确的得出,观察

(上接第 98 页)

脉病变部位进行扩张,以达到开通和扩张管腔,改善和恢复冠脉血流的目的^[4-5]。为了进一步保持管腔开通,维持正常血流,目前往往在 PTCA 后进一步行支架植入术。

本研究论述了早期康复护理模式对冠心病 PTCA 支架术后患者生存质量的效果,结果数据显示,术后进行常规护理的对照组患者健康指数评分为(72.67±4.56)分,实施早期康复护理模式后,健康指数评分显著增加,为(88.78±4.09)分。由此可见,早期康复护理模式能够显著改善冠心病 PTCA 支架手术后患者的生存质量,对临床应用具有重要意义。

参考文献:

[1] 兰永青,陈丹,蒋萍.冠心病患者社区运动康复训练的可行性及效果分析[J].川北医学院学报,2019(03):452-

究结果显示观察组总并发症发生率低于对照组,差异有统计学意义(P<0.05)。

综上所述,骨科护理中采用健康教育有利于提升优质病房管理质量,提高患者对护理满意度,降低并发症发生率,更好的帮助患者身体的康复。

参考文献:

[1] 姚其菊.健康教育在骨科门诊护理中的应用及效果分析[J].实用临床护理学电子杂志,2019,4(15):186.

[2] 杜娟.骨科护理中健康教育的必要性[J].世界最新医学信息文摘,2018,18(69):271.

[3] 吴夏佳.全程健康教育模式在骨科护理管理中的应用效果观察[J].中外医学研究,2018,16(16):93-95.

[4] 许小真,陈腊金,罗燕芳.健康教育在骨科门诊护理中的应用及效果分析[J].中国卫生标准管理,2017,8(17):194-195.

[5] 张益锋,杨艳莉,康勉励.标准化急救护理在老年急诊危重症患者抢救中的效果研究[J].中国老年保健医学.2017(01)

[6] 张会文,李海燕,朱福君,冯碧霞.标准化急救护理在急诊危重症患者抢救中的应用[J].世界最新医学信息文摘.2016(75)

[7] 常颖.急诊留观室危重症患者护理危险因素分析及对策[J].世界最新医学信息文摘.2015(23)

组患者的住院时间比对照组短,而观察组的护理满意度高于对照组,由此可知,整体护理在腹腔镜胆囊切除术患者的护理中,能够取得良好的护理效果,提高护理质量,促进患者的康复,缩短住院时间,也提升了患者对护理工作的满意度,有较高的临床应用价值,值得临床推广。

参考文献:

[1] 李巧登,陈光彬,刘志刚,等.腹腔镜联合胆道镜保胆取石术和腹腔镜胆囊切除术治疗胆囊结石的疗效对比[J].中华全科医学,2017,15(4):565-567.

[2] 吴丹,徐兆丽.整体护理在普外科护理中的应用[J].临床医药文献杂志,2015,5(2):920-922.

[3] 梁英.快速康复护理在腹腔镜胆囊切除术患者中的应用效果[J].中国医药指南,2018,30(16):206-207.

[4] 杨小春.整体护理干预对剖宫产的临床影响分析[J].护士进修杂志,2012,27(21):2010-2011.

455[2019-07-02].http://kns.cnki.net/kcms/detail/51.1254.R.20190628.0927.070.html.

[2] 张玉峰,张钊,王银娣.冠心病 PTCA 术后临床心功能分级与心脏局部及整体功能相关性分析[J].中西医结合心血管病电子杂志,2017,5(34):48-49.

[3] 罗灼明,孟兵,方志伟,刘云,方钦锐,陈桂增.右正中神经电刺激联合高压氧对术后重型颅脑外伤患者的疗效及生存质量和运动能力的影响[J].中国医学创新,2019(16):5-8.

[4] 陶林.PTCA 结合支架治疗老年冠心病左室功能不全的安全性和近、远期疗效观察[J].中外医学研究,2015,13(18):12-13.

[5] 李娜,柳桓.早期康复护理模式对冠心病 PTCA 支架术后患者生存质量的效果研究[J].首都食品与医药,2019,26(11):84.