

人性化护理对提升骨折愈合与功能恢复的效果分析

王玉霞

兰州大学第二医院 730000

〔摘要〕目的 探讨人性化护理对提升骨折愈合与功能恢复的效果。方法 选取 2017 年 7 月-2019 年 8 月我院 82 例骨折患者为研究对象,随机均分两组,对照组常规护理,观察组人性化护理,对比两组情况。结果 观察组总有效率(97.56%)高于对照组(87.80%),观察组满意度及生活质量评分高于对照组,有统计学比较意义($P < 0.05$)。结论 人性化护理对提升骨折愈合与功能恢复的效果显著,值得应用。

〔关键词〕人性化护理;骨折愈合;功能恢复;干预效果

〔中图分类号〕R473.6 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165(2020)01-181-02

骨折为常见疾病,导致该疾病产生的原因多为交通事故、高处坠落及重物砸伤等,患病后,不仅会为患者带来剧烈疼痛感,还会导致患者日常生活能力下降,生活质量变差,应重点关注^[1]。本文为探讨人性化护理对提升骨折愈合与功能恢复的效果。报道如下。

1 资料与方法

1.1 资料

选取 2017 年 7 月-2019 年 8 月我院 82 例骨折患者为研究对象,随机均分两组,每组 41 例,其中,对照组 22 例男性,19 例女性,年龄(19-55)岁,均值(31.31±1.39)岁;观察组 21 例男性,20 例女性,年龄(20-57)岁,均值(31.28±1.42)岁;两组年龄及性别方面基本资料无统计学比较意义($P > 0.05$)。

1.2 方法

对照组常规护理,做好各项诊断工作,结合实际情况,为患者提供镇痛干预,病情监测等。

观察组人性化护理,常规护理措施与对照组一致,在此基础上提供人性化护理方案,内容为:①掌握患者病况,为患者提供夹板固定操作,夹板松紧度定期检查,结合实际情况,做好相应调整,避免过松或过紧;引导患者保持正确体位,避免造成骨折部位二次伤害,询问患者感受到的疼痛程度,发现异常,及时报告并处理。②护理人员应换位思考,从患者角度出发,理解患者痛楚,引导患者看书、倾述及看电视等,转移患者注意力,进而减轻疼痛感,因疼痛剧烈产生负面情绪,予患者鼓励及支持,不能忍受者,及时运用止痛药物。③患者身体恢复阶段,多卧床休息,随着身体不断恢复,可适当功能性锻炼,促进患者身体恢复。④出院前,做好各项资料登记,建立联系方法,让患者出院后持续锻炼,骨折部位按摩,定期复诊。

1.3 观察指标

观察两组治疗情况、满意度及生活质量评分情况。治疗情况判定标准^[2]:经治疗,各项体征及指标完全恢复或明显改善,为显效;经治疗,各项体征及指标有所改善,为有效;经治疗,各项体征及指标未见好转,甚至恶化,为无效;有效率与显效率之和为总有效率。选取总分 100 分答题问卷调查量表对本次研究中患者满意度情况进行调查,分数越高,表示患者对干预效果越满意,分数越低,表示患者对干预效果越不满意。选取总分 100 分答题问卷调查量表对本次研究

中患者生活质量情况进行调查,分数越高,表示患者干预后生活质量越好,分数越低,表示患者干预后生活质量越差。

1.4 统计学处理

将数值输入 SPSS21.0 中,均值用($\bar{x} \pm s$)表示,检验用 t、 χ^2 值表示,百分比用 % 表示, P 值低于 0.05 时,比较存在意义。

2 结果

2.1 两组治疗情况

观察组总有效率(97.56%)高于对照组(87.80%),有统计学比较意义($P < 0.05$);见表 1。

表 1: 两组治疗情况(n, %)

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率
观察组	41	31(75.61)	9(21.95)	1(2.44)	40(97.56)
对照组	41	25(60.98)	11(26.83)	5(12.20)	36(87.80)
χ^2 值					6.5487
P 值					< 0.05

2.2 两组满意度及生活质量评分情况

观察组满意度及生活质量评分高于对照组,有统计学比较意义($P < 0.05$);见表 2。

表 2: 两组满意度及生活质量评分情况

组别	满意度	生活质量
观察组(n=41)	95.42±1.22	94.86±1.23
对照组(n=41)	82.74±1.56	81.57±1.56
t 值	6.6854	6.8479
P 值	< 0.05	< 0.05

3 讨论

骨折属骨科病症,多选用手术方案进行治疗,术后患者会感受到一定程度疼痛感,行动能力也有所下降,因该病症特殊性,患者身体恢复所需时间较长,患者在长期康复治疗过程中,易产生心慌及焦躁等情绪,进而影响患者骨折部位愈合和功能恢复,此时,护理服务水平显得非常关键,能直接影响患者身体恢复,呈正比,应重视^[3]。

随着我国医疗水平和生活水平提升,对患者受到的护理服务关注度越来越高,常规护理虽拥有一定效果,但是常规护理属被动干预,缺乏主动性和积极性,整体干预效果不理想;人性化护理属科学化及人性化的干预措施,为主动干预,依据患者心理状况和身体恢复情况,为患者提供个体化健康宣教,引导患者形成正确认知,一对一的心理疏导,形成良好心态,

(下转第 184 页)

基层医院指一级医院以下，常见为乡镇卫生所、村卫生院及社区医院等。根据医院级别不同，患者素质不同，护理管理在其基层医院作用更为重要。基层医院中对于护理部重视度不足，导致护理管理工作出现较多问题，在护理工作中产生过多可避免误差事件。护理工作贯穿各个科室，在患者与医生中进行平衡，不仅可有效降低患者治疗中突发风险，对其患者后期康复给予指导性意义，所以，护理工作是患者与医生重要保障，其作用及意义均不可小觑。基层医院患者由于地域不同，其现有人口多为中老年群体，在其群体患者中均多为急性病症居多。急性病症患者需尽快做出治疗才可度过危险期，所以，护理人员专业度及职业精神更为关键，要具有不怕脏、不怕累等职业精神。由于患者文化水平较低，护理人员更应具备耐心讲解等职业道德。护理质量直接影响患者康复效果，所以，加强护理管理为基层医院中主要部分。护理前对其患者及家属耐心讲解注意事项，将病情及病况对患者及家属进行有效分析可降低患者及家属心理负担，降低医疗事故发生率。由于个别护理人员年龄较小，对于部分固执客户不能进行耐心护理，导致客户投诉，甚至发生纠纷，此现象医院要根据医院纠纷情况给予严重重视，将问题根本找出并分析，对其录用条件中，可适当将其年龄做以改变，对其护理招录人员进行严格筛选，可进行综合素质评比，最终，择优录用。护理管理以任务繁杂著称，合理有效分配是提升护理质量根本前提，对其工作应进行合理分组，要各司其职，

避免忙中出乱。本文主要以基层医院护理为例，将其护理部主要问题给予指出，并将护理前后患者疗效及满意度进行对比，结果表明加强后护理部在患者疗效及满意度中都有显著提升，并且对于医院纠纷事件及投诉率进行阶段性统计及分析，发现护理管理工作加强前医院纠纷及投诉事件例数为（18，13）例，护理管理加强后相关纠纷事件及投诉率为（1，2）例，说明加强护理管理不仅可提升患者治疗效果及护理满意度，并且在提升医院形象方面具有一定作用。

综上所述，护理部在基层医院中作用较为重要，加强护理管理可在根本上解决医院纠纷及相关问题，具有一定研究意义。

[参考文献]

- [1] 张欣华. 医院护理部在护理风险管理中的职能作用观察[J]. 世界最新医学信息文摘, 2019, 19(53):249+251.
- [2] 穆君蕊. 医院护理部在护理风险管理中的职能作用观察[J]. 中国卫生产业, 2019, 16(14):64-65.
- [3] 依帕热·艾合麦提. 探讨开展全院性护理行政查房在护理管理中的作用[J]. 世界最新医学信息文摘, 2018, 18(23):247-248.
- [4] 冷金英. 医院护理部在护理风险管理中的职能作用观察[J]. 世界最新医学信息文摘, 2017, 17(64):170.
- [5] 张海红. 护理部在护理质量管理中的作用研究[J]. 中国卫生标准管理, 2016, 7(18):194-195.

（上接第 181 页）

稳定好患者的情绪，控制好温度及湿度，减少噪音，为患者营造一个温馨及舒适的治疗环境，促进患者身体恢复，缩短恢复所需时间；通过对比常规护理与人性化护理对提升骨折愈合与功能恢复的效果，发现，观察组总有效率（97.56%）高于对照组（87.80%），观察组满意度及生活质量评分高于对照组，对比结果表明，人性化护理方案值得选用^[4]。

综上所述，人性化护理对提升骨折愈合与功能恢复的效果显著，与常规护理方案比较，生活质量更好，满意度更高，疗效更高，骨折患者值得运用人性化护理方案。

[参考文献]

- [1] 赵玲燕. 对老年下肢骨折手术室护理中实施人性化护理的效果观察[J]. 中国伤残医学, 2017, 25(24): 62-64.
- [2] 杨丽萍. 优质护理服务模式对 Dupuytren 骨折患者术后活动、骨折恢复的作用分析[J]. 世界临床医学, 2017, 11(6): 186-186.
- [3] 郭茜, 赵艳立. 早期综合康复护理对复杂肘关节骨折术后功能恢复的干预价值分析[J]. 现代医学与健康研究电子杂志, 2018, 2(10): 83-84.
- [4] 李娟, 肖晶. 循序渐进式康复护理干预对胫骨平台骨折患者膝关节功能恢复影响观察[J]. 中国社区医师, 2019, 35(15): 135-135.

（上接第 182 页）

重症肺炎患者会出现呼吸衰竭、精神萎靡、嗜睡、烦躁等症状，病情严重者还会出现不同程度的意识障碍、视盘水肿、昏迷以及惊厥等表现。在我国，每一千人之中就有 5-10 人有肺炎，而重症肺炎的病死率较高，可达到 15% 以上，其中，在医院重症监护室使用呼吸机的患者肺炎发病率更高^[2]。亲情化护理是以患者的个体需要、整体感觉、护理效果为宗旨，以优质、快捷、温馨、全方位、多元化等为特点的服务模式^[3]。我院在亲情化护理中增加了患者家属的干预，意在通过家属对患者的支持、鼓励、关怀等使患者感受到温暖与爱护，从而缓解其负面情绪，通过平和的心态与平静的心情更积极的接受治疗，进一步提高治疗效果与治疗依从性。本次研究发现，经护理后亲情组患者治疗依从性高于常规组患者治疗依从性；亲情组患者 SAS 评分低于常规组患者 SAS 评分；亲情组患者

SDS 评分低于常规组患者 SDS 评分，说明亲情化护理干预效果高于常规护理干预效果。

综上所述，对重症肺炎患者使用亲情化护理干预模式能够提高患者治疗依从，改善负性情绪，应用价值较高。

[参考文献]

- [1] 徐雪峰. 亲情化护理干预对重症肺炎患者负性情绪及治疗依从性的影响[J]. 河南医学研究, 2018, 27(22): 4218-4219.
- [2] 林岚. 责任制整体护理在老年重症肺炎患者护理中的应用评价[J]. 中国医药指南, 2019, 17(6): 288-289.
- [3] 邓艳琼, 牟丹, 陈美玲, 杨祥, 刘燕媚, 梁颖漪. 以人文关怀为主的优质护理对机械通气重症肺炎患者的护理干预效果研究[J]. 心电图杂志(电子版), 2019, 8(3): 161-152.