

循证护理在股骨粗隆间骨折病人护理中的效果研究

顾梦霞

浙江省台州医院骨科 318050

〔摘要〕目的 分析循证护理介入股骨粗隆间骨折患者护理效果。方法 研究对象均为股骨粗隆间骨折患者,选取 60 例,随机法分为实验组与对照组,每组 30 例,入院时间为 2019.1-2021.2,常规护理为对照组,循证护理为实验组,对比两组平均住院时间、住院费用、并发症与护理满意度。结果 与实验组相比,对照组平均住院时间较多,住院费用较多 ($P < 0.05$),对照组患者护理总满意率比对照组高 ($P < 0.05$),并发症发生率占比低于对照组 ($P < 0.05$)。结论 循证护理干预,可以有效缩短患者住院时间,对降低并发症发生,提高患者对护理工作满意率发挥积极作用。

〔关键词〕循证护理;股骨粗隆间骨折;效果;分析

〔中图分类号〕R473.6 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2022) 09-130-02

股骨粗隆间骨折指受到外力撞击程度不同,导致股骨完整性及连续性受到破坏中断,股骨颈等多种部位产生骨折。该疾病常伴随髋部剧烈疼痛、肿胀、下肢畸形等。骨折后髓腔内出血,周围血管受到严重损伤,严重会引发休克、大出血、血栓等并发症发生,严重影响患者生活质量^[1]。临床上大多数患者需要采用手术治疗,术后进行科学的护理与指导更有助于病情恢复,本文即是对股骨粗隆间骨折病人采取循证护理效果进行分析,具体情况如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

时间:2019.1-2021.2,对象:60 例股骨粗隆间骨折患者,将其分为对照组与实验组,各 30 例。对照组患者男女比例、年龄:19:11、(31.00±3.12) 岁,实验组患者的男女比例 18:12,年龄 16-47 岁,平均年龄 (31.50±3.15) 岁;两组患者基本资料数据相比较,无差异 ($P > 0.05$),可进行分析对比。

1.2 方法

对照组介入常规护理。

实验组介入循证护理,其中包括:(1)循证护理人员配置,由几名经验丰富护理人员共同组建循证护理小组,由护士长带领组员进行循证护理方案规划及分析,完善循证护理方法,提高每位组员护理知识、护理方法、方式掌握度。(2)制定完善的循证方案,讲述疾病治疗方法、疗效等,针对治疗过程中需要做的各项检查进行告知,同时定时监测其血糖值,将其血压、血脂等数值变化进行监测记录。(3)安抚情绪,医护人员多与患者进行谈心交流,了解分析其心理状况,可以通过讲座、小视频等方式,帮助患者了解疾病相关知识,针对其疑难问题,进行相应解答,缓解其负面情绪,加强治愈信心;可以讲述以往治疗成功的案例,使其对美好生活产生无限向往,平复情绪,建立良好医患关系;帮助其进行情志分析,告知其不良情绪对疾病产生严重影响,不利于身体健康,缓解内心恐惧心理。(4)缓解疼痛,帮助患者将患肢稍稍抬高,防止出现水肿,对于疼痛严重的患者,在医生的指导下,给予口服止痛药物进行缓解,叮嘱患者按时服药,将疼痛降到最低。同时让患者正确面对疼痛,不要有太过心理负担,告知患者,随着伤口及病情的恢复,疼痛会慢慢减轻;放一些舒缓音乐、喜剧、动画给患者看,并与其进行聊天,缓解其疼痛。(5)

按摩,护理人员时刻观察患者伤口有无渗血情况,定时对其进行消毒、更换辅料。每天按时帮助患者进行翻身、拍背、擦拭身体,保持皮肤清洁干爽;对患者患肢进行轻度按摩。

1.3 观察指标

分析并对比两组平均住院时间及住院费用、并发症发生率情况。

采取科室走访方式对两组患者护理满意情况进行调查,91 分以上为满意,73-91 分为基本满意,73 分以下为不满意,总分为 100 分,分数越高,表示护理满意度越高。

1.4 统计学分析

将患者相关数据采用 SPSS20.0 统计学软件进行记录,以 ($\bar{x} \pm s$) 表示计量资料,以 t 检验,采用 χ^2 对计数资料进行检验,以 (%) 表述, $P < 0.05$, 统计学有意义

2 结果

2.1 两组临床各项指标变化情况对比

实验组平均住院时间、住院费用均少于对照组 ($P < 0.05$)。见表 1。

表 1 对比两组患者平均住院时间及费用 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	平均住院时间/d	住院费用/元
实验组	30	10.28±2.82	2768.35±438.56
对照组	30	15.27±5.38	4385.65±468.38
t		4.4995	13.8055
P		0.0000	0.0000

2.2 两组患者对护理工作满意情况、并发症发生率对比

实验组患者对护理工作总满意率占比比对照组高,并发症发生率占比低于对照组 ($P < 0.05$)。见表 2。

表 2 两组护理工作满意率及并发症发生率对比 [n (%)]

组别	例数	并发症率	总满意率
对照组	30	10 (33.33)	22 (73.33)
实验组	30	2 (6.67)	28 (93.33)
χ^2		6.6667	4.3200
P		0.0098	0.0377

3 讨论

据统计,股骨粗隆间骨折发生率呈上升趋势,如果只对其进行常规的护理,愈合恢复时间较长,不能准确确定其骨折复位情况,容易导致术后并发症发生,因而需要专业的护

(下转第 132 页)

ICU 患者病情危重, 病种复杂, 变化多样, 患者饱受疾病折磨, 且风险性高, 稍有不慎, 即有可能引发不良后果。另外, 与其他科室相比, ICU 科室具有更高的治疗费用, 给患者家庭带来了沉重的压力, 患者心理负担和压力明显提升^[3]。在治疗过程中, 患者常常会表现出治疗依从性低、不配合临床护理工作等现象, 影响到预后。

近些年来, 医学技术逐渐发展, CRRT 技术逐渐成熟和完善, 在 ICU 中得到了广泛应用。该方式充分应用扩散原理和对流原理, 对机体血流流动进行控制, 及时对溶质进行交换, 来清除患者血液内含有的毒素, 降低炎症介质含量, 纠正电解质平衡, 帮助患者改善内环境, 令其处于相对稳定状态^[4]。在采取该方式治疗时, 需要为患者置管, 容易引发管道堵塞、过滤器堵塞等现象, 为了进一步提升疗效, 需要联合高质量护理, 预防并发症, 促使病情好转^[5]。本次研究引入综合护理, 全方位观察患者病情变化, 重视其心理情绪, 积极引用心理疏导, 促使整体护理舒适度提升, 帮助患者延长生存时间。营造良好的治疗环境, 定期对空气进行消毒, 同时采取消毒液对病床、桌子和地面展开擦洗, 控制人员流动, 预防交叉感染。监测相关指标, 持续监测患者心电情况, 一般情况为每半个小时 1 次, 将排出量和输入量记录好, 如若出现异常, 及时处理。定时帮助患者更换体位, 协助其翻身, 确保床褥整洁且干燥。深入贯彻无菌理念, 及时更换无菌敷料, 维持血

管通路通畅性, 采取酒精对管路展开消毒处理, 做好封管工作, 预防受血液回流影响, 致使导管堵塞^[6]。本次研究结果表明观察组的 SaO₂ 和 PaO₂ 均明显高于对照组, 并发症发生率和 PaCO₂ 均明显低于对照组 ($P < 0.05$)。说明综合护理的应用可以强化 CRRT 治疗效果, 安全性高, 能够帮助患者维持良好内环境。

综上所述, 给予 ICU 危重患者 CRRT 治疗和综合护理, 能够有效改善动脉血气分析指标, 预防并发症, 具有推广价值。

[参考文献]

- [1] 郭媛. CRRT 在 ICU 危重患者治疗中的观察与综合护理效果分析 [J]. 心理月刊, 2021, 16(5):89-90.
- [2] 黄艳. 护理干预在 ICU 危重患者床旁连续性肾脏替代治疗中的应用效果分析 [J]. 中国实用医药, 2020, 15(24):160-162.
- [3] 王爱红. 护理干预在 ICU 危重患者床旁连续性肾脏替代治疗中的效果 [J]. 中国当代医药, 2019, 26(13):216-218+221.
- [4] 贾楠. CRRT 在 ICU 危重患者治疗中的护理效果 [J]. 中国继续医学教育, 2020, 12(9):171-173.
- [5] 杨珺珪. CRRT 在 ICU 危重患者治疗中的护理效果观察 [J]. 智慧健康, 2019, 5(28):99-101.
- [6] 李勤香. CRRT 在 ICU 危重患者治疗中的护理效果及对护理满意度的影响 [J]. 中外医学研究, 2019, 17(13):84-85.

(上接第 129 页)

素, 提升整个治疗依从性, 对疾病康复速度以及康复质量都有一定的促进效果。消除心理层面的压力, 在一定程度上, 患者的心理体验更好, 对护理工作的评价更高, 也可以构建和谐护患关系。生理层面的护理在一定程度上可以减少恢复过程的风险, 同时患者的体感舒适度得到提高, 整个的恢复质量也得到优化。三方面的护理工作环环相扣, 互相支撑, 互相影响。作为护理人员而言, 需要关注到患者多方面的需求, 不仅仅关注在单一的生理层面恢复之上。俗话说, 医病更医心。对于食道癌患者而言, 有关疾病对患者心理层面构成的冲击较大, 生理层面的治疗修复之外, 心理层面的康复也尤为重要。护理工作除了要辅助医生完成有关治疗生理层面的操作之外, 也需要做好患者心理层面的疗愈, 让其更好地配合有关治疗

工作的开展, 减少其不配合而导致的不可逆损伤。

总而言之, 食道癌术后护理中运用综合护理干预后, 可以有效地加快疾病恢复速度, 减少术后疼痛度, 整体感受更为理想。

[参考文献]

- [1] 吴辉. 综合护理干预对食道癌开胸术后拔管期患者的效果分析 [J]. 医学食疗与健康, 2021, 19(8):104-105.
- [2] 梁广妮. 阶段性护理干预促进食道癌术后患者快速康复的重要性 [J]. 健康必读, 2020(9):134.
- [3] 李晓峰. 综合护理干预对食道癌食道支架置入术后并发症的效果观察 [J]. 中国保健营养, 2020, 30(32):214.
- [4] 邹乃军. 分析心理护理干预促进食道癌患者术后恢复的影响 [J]. 健康之友, 2021(13):258.

(上接第 130 页)

理及指导, 采用循证护理对其病情恢复起到关键作用^[2]。

循证护理模式是以循证组记录的资料、临床护理经验以及患者实际情况有效结合的一种新型护理方式。常规护理实施过程中, 不具有全面性, 对患者内心需求及生理需求缺少重视。对其疼痛、心理变化不能进行针对性的应对护理措施, 远不能满足患者需求。而循证护理在常规护理基础上以患者需求为中心, 结合其病情状况、心理情绪、疼痛程度等, 采取针对性的应对护理措施。本文探讨结论呈现出: 对照组患者对护理工作总满意率为 73.33% 低于实验组对护理工作满意率为 93.33%。其原因在于, 护理人员通过成立专业的循证护理小组, 通过经验与理论相结合, 制定全面护理方案, 为患者提供优质护理服务, 有效提高患者认可度。还发现, 实验组平均住院时间较短, 住院费用较低, 原因在于, 对患者讲述治疗疗效、情绪疏导, 有效改善其负面情绪, 有效坚定其治疗信心; 对其进行疼痛干预, 有效缓解其疼痛, 加速病情恢复,

提升治疗效果; 研究发现, 临床并发症发生率占比低于对照组, 原因在于, 对其进行按摩、伤口消毒, 可以促进其患肢血液循环, 有效防止下肢静脉血栓及并发症的发生, 促进患者病情快速恢复^[3]。

综上所述, 股骨粗隆间骨折病人护理中, 介入循证护理效果较佳, 值得推广。

[参考文献]

- [1] 杨慧萍, 杨帆. 综合护理干预在老年股骨粗隆间骨折患者围术期的应用价值 [J]. 中国当代医药, 2020, 27(28):223-225.
- [2] 钟丹, 杨梅香. 空气波压力治疗仪配合护理干预在老年股骨粗隆间骨折患者中的应用 [J]. 医疗装备, 2019, 32(21):138-139.
- [3] 张香花. 延续性护理干预在老年骨质疏松性股骨粗隆间骨折患者术后护理中的应用效果 [J]. 河南医学研究, 2018, 27(19):3648-3649.