

优质护理服务模式对促进踝关节镜患者功能恢复的效果评价

胡倪嘉

武警四川省总队医院 614000

〔摘要〕研究目的 通过对踝关节镜患者实施优质护理服务,评价对促进患者功能恢复的效果。研究方法 研究资料选取于2019年11月至2021年10月我所收治的64例踝关节损伤患者,采取随机分组的方式,按照1:1分为对照组和观察组,对照组接受常规护理,另一组则接受优质护理服务模式,对两组的护理效果展开对比评价。研究结果 对照组和观察组在接受不同护理模式后,观察组患者各项指标均优于对照组患者,且数据对比差异显著,即: $P < 0.05$ 。讨论 对踝关节镜患者实施优质护理服务模式,相比常规护理模式更有利于促进患者功能恢复,对提高患者护理满意度、减少并发症等都有着积极促进作用,值得在临床大范围推广应用。

〔关键词〕优质护理服务;踝关节镜患者;功能恢复;效果评价

〔中图分类号〕R473 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165(2023)06-135-02

踝关节是我们人体非常重要的一个负重关节,在运动时很容易出现脱位或是骨折。同时,踝关节还和我们的韧带、软骨以及肌腱相连接,一旦踝关节出现骨折,很容易引发创伤性关节炎。对于踝关节损伤患者而言,除了要接受手术治疗之外,还需要采取有效的护理干预,这样才可以尽可能减少并发症,提升患者踝关节功能恢复效果^[1]。基于此,本文围绕优质护理服务,对踝关节镜患者功能恢复效果评价展开研究,具体内容如下:

1 研究资料与方法

1.1 一般资料

本次研究资料选取于2019年11月至2021年10月我所收治的64例踝关节损伤患者,采取随机分组的方式,按照1:1分为对照组和观察组。观察组患者中,男性患者和女性患者比例为19:13,年龄最大不超过72岁,最小不低于20岁,他们的平均年龄为 (45.34 ± 5.28) 岁;对照组患者中,男性患者和女性患者的比例为18:14。该组患者的年龄中,年龄最大和最小的患者分别为75岁和22岁,他们的平均年龄为 (44.87 ± 5.15) 岁。将两组患者的一般资料进行对比后发现,数据不存在明显差异,即: $P > 0.05$ 。参与此次研究的所有患者,对研究内容都有着详细的了解,并自愿参与并配合此次研究内容,所有患者意识和精神均正常,可以进行交流。

1.2 研究方法

在护理方式上,对照组患者接受常规的临床护理,而观察组患者则接受优质护理服务模式,具体内容如下:第一,术前护理。患者入院后,需要为踝关节损伤患者依照急性损伤进行抢救治疗。护理人员需要结合患者的具体损伤情况来采取针对性护理方案,并结合实际情况来做出灵活调整,使临床护理工作更加专业化、全面化。在患者接受关节镜检查前,需要对患者实施术前综合评估,并协助患者完成术前的辅助检查。为患者实施留体抗炎药,以达到缓解疼痛、控制炎症的效果。在手术开始前,护理人员还需要指导患者完成康复训练,这种适度的关节活动可以避免加重踝关节损伤。为了对患者的皮肤进行更好保护,需要为踝关节损伤患者尽快实施治疗,并在手术开始前的两天就做好备皮工作,并做好保护措施,以防止划伤。第二,术后护理。手术结束后,护理人员需要叮嘱患者禁食6小时,术后放置枕头6小时,将患肢抬高到

20厘米至30厘米,确保患者伤口敷料干燥、清洁,定期更换敷料。结合患者术后疼痛情况采取相应镇痛措施,并对患者疼痛情况进行评分和记录。在术后对患者肢体运动情况进行密切观察和评价,查看患者是否存在神经损伤的可能,查看患者的患肢是否出现的肿胀的情况,以避免出现筋膜室综合征。在换药过程中需要关注是否存在感染、疼痛以及肿胀情况。第三,健康教育。为患者实施健康教育和针对性的康复训练,为患者讲解在今后活动中需要关注的问题,以及预防踝关节损伤的方法和处理知识。

1.3 观察指标

从并发症情况、护理满意度、踝关节功能恢复情况以及疼痛情况这几方面进行评价。并发症主要有感染、切口出血、愈合不良这三项指标;踝关节功能恢复对比护理前后评分,评分越高代表恢复效果越好。踝关节疼痛评分越高代表疼痛越严重。

1.4 统计学方式

将本次研究所产生的数据资料,借助SPSS.24软件进行处理与分析,其中计数类资料运用%表示,用 $P < 0.05$ 代表具备统计学差异。

2 研究结果

2.1 并发症与护理满意度

在并发症与护理满意度方面,接受优质护理服务模式的观察组患者并发症发生率更低,且对本次护理的满意度更高,这两项指标和接受常规护理的对照组相对比,数据差异显著,即: $P < 0.05$ 。

表1 两组患者并发症与护理满意度对比统计表($n=32$)

组别	感染	切口出血	愈合不良	并发症发生率	护理满意度
观察组	0	1	1	5.25%	(31) 96.87%
对照组	2	2	3	21.88%	(25) 81.25%
P				< 0.05	< 0.05

2.2 踝关节恢复与疼痛情况

在踝关节恢复与疼痛情况方面,接受护理前两组患者指标对比差异不显著,即: $P > 0.05$ 。但是在接受不同护理干预后,观察组患者各项指标明显优于对照组患者,且数据对比差异显著,即: $P < 0.05$ 。

(下转第137页)

指导作用。加强健康教育干预的目的在于提高患者对于疾病相关健康知识的认知程度,增强对于疾病的自我管理防护的意识和能力,提升对于治疗和护理的配合依从性。促使患者能够严格遵守医护规则,自觉约束不良遵医行为,纠正不正确的饮食和生活习惯。严格遵从治疗方案,控制和降低发生并发症的风险,促进早日康复^[5]。本次研究结果显示,通过实施健康教育,观察组患者对急性阑尾炎的健康知识掌握程度的优良率高于对照组($P < 0.05$),并发症发生率低于对照组($P < 0.05$)。数据说明,针对老年急性阑尾炎患者实施健康教育所取得的临床效果,较比常规护理更加有益,可以更好的提高患者的依从性,避免和降低并发症的发生,更加符合临床治疗的需要,预后效果更为理想,可以在临床上予以更大范围的推广和实施。

综上所述,在老年急性阑尾炎患者的护理中加强健康教育护理干预具有非常显著的临床应用效果,对于促进患者康复具有非常积极的影响作用。

[参考文献]

[1] 杨文月,刘阳,赵培培.健康教育护理干预在老年急性阑尾炎护理中的实施价值探讨[J].医药卫生,2022(4):142-144.

[2] 董飘.健康教育干预用于老年急性阑尾炎护理的效果

分析[J].益寿宝典,2022(5):8-10.

[3] 樊晨,邹梦君,焦玉凤,翟凤英.纽曼系统护理指导的健康教育在腹腔镜阑尾炎手术患者护理中的应用[J].医药,2023(5):104-107.

[4] 刘冬影.老年急性阑尾炎护理健康教育干预效果分析[J].中外女性健康研究,2022(23):173-175.

[5] 李丽.健康教育护理在老年急性阑尾炎护理中的效果及对生活质量的影响[J].医药卫生,2023(4):132-134.

表 1 两组健康知识掌握情况比较 [n (%)]

组别	例数	优秀	良好	较差	优良率
对照组	30	10	11	9	70.00
观察组	30	15	12	2	93.33
χ^2					5.874
P					0.015

表 2 两组各种并发症发生情况比较 [n (%)]

组别	例数	切口感染	粘连性肠梗阻	腹腔脓肿	总发生率
对照组	30	2	1	3	20.00
观察组	30	1	0	0	3.00
χ^2					12.075
P					0.000

(上接第 134 页)

糖水平进行控制。但是目前很多糖尿病患者就饮食对血糖控制效果的影响重视度不足,也没有树立正确的饮食习惯。因为不合理饮食习惯的影响,患者的血糖稳定性难以得到保障,也就无法获得良好的血糖控制效果。

因此在糖尿病患者临床治疗过程中,还需将自我饮食护理干预措施应用到患者临床护理过程中。作为近年来新兴的一种糖尿病护理理念,其主张将糖尿病患者作为中心,引导患者参与到自身饮食干预活动中。让患者在糖尿病饮食管理中的主观能动性充分发挥出来,树立起健康的饮食观念。在自我饮食护理干预模式中,护理人员需要对患者的饮食习惯与病情病情进行明确,根据患者实际情况进行针对性饮食方案的制定。在患者就诊期间,还需做好患者的健康教育,让患者就饮食控制在血糖控制中的重要性有深刻的认知,自觉遵循医生的建议健康饮食。这样能够加强患者对饮食知识的了解,在日常生活中能够进行膳食的合理搭配,对饮食风险也能起到良好的规避效果。因此说自我饮食护理干预模式的

应用,可以让患者在饮食控制中的自主性充分发挥出来,让患者自觉形成良好的饮食习惯,强化患者的自我饮食管理水平。这样可以使患者更好进行血糖与血脂水平的控制,减缓糖尿病疾病的进展,提高患者的临床治疗和预后效果。

经过为期 6 个月的护理干预之后,观察组患者在空腹血糖、餐后 2h 血糖以及糖化血红蛋白等血糖指标上均要显著低于对照组($P < 0.05$)。综上所述,在糖尿病患者临床护理期间采用自我饮食护理干预方法,做好饮食相关知识的教育,能够帮助患者形成良好的饮食习惯跟生活习惯,改善患者的血糖水平,对患者预后效果跟生活质量的提升也有着积极意义。

[参考文献]

[1] 姜兰,何丹.自我饮食护理干预应用于糖尿病患者护理中价值分析[J].中国保健营养,2020,30(26):214.

[2] 符静.自我饮食护理干预应用于糖尿病患者护理中价值分析[J].饮食保健,2020(43):3.

[3] 崔晓芽.自我饮食护理干预应用于糖尿病患者护理中价值分析[J].医学食疗与健康,2020,18(8):15-16.

(上接第 135 页)

表 2 两组患者踝关节恢复与疼痛情况对比统计表 (n=32)

组别	踝关节恢复情况		踝关节疼痛情况	
	前	后	前	后
观察组	43.21±0.82	92.07±3.15	20.54±2.25	9.44±2.39
对照组	43.34±0.84	81.95±0.72	21.04±2.37	15.75±1.48
P	> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05

3 讨论

踝关节损伤是临床较为常见的骨折,由于导致踝关节损伤的机制具有一定复杂性,传统的复位和固定效果不理想,并发症多。关节镜现如今已经成为治疗踝关节疾病的有效手段,因为治疗安全性更高也使得其应用范围越来越广泛。关节镜治疗,可以更好对患者关节内损伤情况做出评估,操作也更加精准,通过实施踝关节灌洗和清创可以促使患者术后

尽快康复^[2]。但是依然有些患者在术后会出现功能恢复不佳、愈合不良、疼痛等症状,对患者身心健康与生活质量带来严重影响。优质护理服务模式通过为患者实施专业、全面的护理干预,可以帮助患者更快恢复关节功能,术后并发症发生概率也非常低。在此次研究中,接受优质护理服务模式的患者各方面指标都表现得更为优异,说明优质护理服务模式在促进踝关节镜患者功能恢复方面效果显著,值得推广。

[参考文献]

[1] 宋娜.优质护理服务模式对促进踝关节镜患者功能恢复的作用探讨[J].中国伤残医学,2020,28(2):62-63.

[2] 殷婷,殷翠明.优质护理服务模式对促进踝关节镜患者功能恢复的效果评价[J].中国伤残医学,2013(12):244-244,245.