

股骨颈骨折患者围术期运用综合护理干预后患者护理满意度情况分析

马娟玲

云南省楚雄州南华县人民医院 675200

【摘要】目的 探讨股骨颈骨折患者围术期运用综合护理干预后患者护理满意度。**方法** 采集本院2021年8月至2023年3月期间接收的84例股骨颈骨折患者,将案例依照数字随机分为常规组与综合组各42例,常规组运用常规护理,综合组围术期运用综合护理干预,分析各组护理操作后患者护理满意度、疼痛评分情况。**结果** 综合组在VAS评分上,治疗前后改善幅度明显多于常规组($p < 0.05$);综合组在护理满意度上为95.24%,常规组为78.57%($p < 0.05$)。**结论** 股骨颈骨折患者围术期运用综合护理干预,可以有效地提升患者护理满意度,患者疼痛程度也相对更低,舒适度更好。

【关键词】 股骨颈骨折;围术期;综合护理干预;护理满意度

【中图分类号】 R473

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-9753 (2023) 07-095-02

股骨颈骨折患者围术期运用综合护理干预的原理是通过综合应用疼痛评估和管理、康复训练、心理支持和教育以及定期观察和护理干预等方法,综合改善患者的疼痛感和康复情况。通过减轻疼痛感、促进康复和提供全面的护理,可以降低患者的VAS疼痛程度,提升患者的护理满意度。本文采集84例股骨颈骨折患者,分析运用综合护理干预后的效果,具体如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

采集本院2021年8月至2023年3月期间接收的84例股骨颈骨折患者,将案例依照数字随机分为常规组与综合组各42例。常规组中,男:女=24:18;年龄从51~83岁,平均 (72.43 ± 4.82) 岁;损伤原因中,高空坠伤为15例,交通事故为21例,其他为5例;综合组中,男:女=22:19;年龄从50~81岁,平均 (70.75 ± 5.47) 岁;损伤原因中,高空坠伤为13例,交通事故为22例,其他为7例;两组患者在基本年龄、性别与损伤原因上没有明显差异,有对比研究意义。

1.2 方法

常规组运用常规护理,综合组围术期运用综合护理干预,具体如下:(1)术前准备:与患者进行沟通,解释手术过程和术后护理的重要性。定期监测患者的生命体征,如血压、心率、呼吸等。保患者处于禁食状态,以避免手术期间的胃内容物误吸。(2)术中护理:协助患者进行手术前的身体清洁,包括洗澡或擦拭身体。协助医生进行手术准备,如安置导尿管、静脉通路等。监测患者的麻醉效果和生命体征,及时报告异常情况。维持患者的体温稳定,使用保温毯或调节手术室温度。提供必要的手术器械和药物,如止血药物、抗生素等。(3)术后护理:监测患者的生命体征,包括血压、心率、呼吸等,及时发现并处理异常情况。确保患者的疼痛得到有效控制,根据医嘱给予镇痛药物。协助患者进行康复训练,如早期活动、床边肢体运动等。定期更换患者的体位,预防压疮和深静脉血栓形成。提供心理支持和教育,解释术后注意事项和康复计划。(4)术后并发症预防:定期观察患者的伤口情况,及时发现和处理感染迹象。鼓励患者进行深呼吸和咳嗽操,预防肺部感染。预防尿潴留,定期排尿或使用导尿管。提供适当的营养支持,保证患者的营养摄入。

1.3 评估观察

分析各组护理操作后患者护理满意度、疼痛评分情况。护理满意度=很满意率+基本满意率。

1.4 统计学分析

数据运用spss22.0软件处理,计数资料使用 $n(\%)$ 表示,采用卡方检验,计量资料运用 $(\bar{x} \pm s)$ 表示,采用t检验, $P < 0.05$ 具备统计学意义。

2 结果

2.1 患者护理满意度情况

见表1所示,综合组在护理满意度上为95.24%,常规组为78.57%($p < 0.05$)。

表1:患者护理满意度评估结果 $[n(\%)]$

分组	n	很满意	基本满意	不满意	护理满意度
综合组	42	29 (69.05)	11 (26.19)	2 (4.76)	95.24%
常规组	42	18 (42.86)	15 (35.71)	9 (21.43)	78.57%

注:两组对比, $p < 0.05$

2.2 各组患者VAS评分情况

见表2,综合组在VAS评分上,治疗前后改善幅度明显多于常规组($p < 0.05$);

表2:各组患者VAS评分结果 $(\bar{x} \pm s, \text{分})$

分组	治疗前	治疗1个月后	治疗3个月后
综合组	3.49 ± 1.18	1.58 ± 0.28	0.57 ± 0.15
常规组	3.38 ± 1.54	2.13 ± 0.35	0.92 ± 0.23

注:两组对比, $p < 0.05$

3 讨论

在股骨颈骨折患者围术期运用综合护理干预,护士应定期进行疼痛评估,使用VAS(可视模拟评分法)等工具评估患者的疼痛程度,并根据评估结果制定个性化的疼痛管理计划。这可能包括使用镇痛药物、物理疗法、冷热敷等方法来缓解患者的疼痛^[1]。早期康复训练和活动对于股骨颈骨折患者的康复非常重要。护士应协助患者进行早期活动,如床边肢体运动、被动关节活动等,以促进血液循环、减轻肌肉萎缩和关节僵硬,从而减轻疼痛感。护士提供心理支持和教育,解释术后的疼痛感和康复过程,帮助患者理解疼痛是正常的生理反应,并鼓励他们积极参与康复训练^[2]。心理支持和教育可以减轻患者的焦虑和恐惧,从而降低疼痛感。护士定期观察患者的

(下转第98页)

表 2: 护理质量对比

组别	专业护理 (分)	基础护理 (分)	护理文件 (分)
对照组 (n=50)	87.97±5.94	86.72±5.58	88.42±4.97
观察组 (n=50)	94.54±2.98	95.32±2.46	94.98±2.21
T	6.9906	8.6666	8.5281
P	0.0000	0.0000	0.0000

3 讨论

医护一体化模式旨在实现医生、护士两个岗位人员的相互协同工作,提升两者的默契度,为患者提供高质量护理服务。医护一体化模式搭建科学合理的护理流程,可在各级医院管理中予以应用,强化各个地区医院的管理质量。在发热门诊中应用医护一体化模式,需组建医护一体化护理小组,以培训、进修等形式强化医护人员的责任意识、协作能力,提高发热门诊护理管理的效率^[4]。医护一体化模式的执行,不仅可以持续完善发热门诊护理体系,强化发热门诊的护理质量;也充分考虑患者的实际需求,有助于提升患者的整体诊疗感受。发热门诊所接诊的患者多数为传染性疾病患者,具有一定的传染性,预防交叉感染是发热门诊的重要内容^[5]。若发热门诊的护理人员出现细节管理不到位的情况,则会增加护理不良事件的发生率,大大降低发热门诊的护理质量,应用医护一体化模式后,规范发热门诊的护理流程,完善发热门诊的规章制度,增强发热门诊医护人员的专业能力、素养,转变医护人员的工作态度,将为患者提供专业性强、高质量的护

(上接第 95 页)

伤口情况,及时发现和处理感染迹象,以减轻疼痛感。此外,护士还应定期更换患者的体位,预防压疮和深静脉血栓形成,提供适当的营养支持,以促进患者的康复和减轻疼痛感^[3]。

为规避护理执行层面的问题,护士应加强团队合作,密切配合医生和其他相关专业人员的工作;提前做好手术准备工作,确保手术顺利进行;加强疼痛评估和管理,及时调整疼痛管理方案;密切观察患者的病情变化,及时采取措施预防和处理并发症;制定个性化的康复护理计划,并与患者及家属进行的沟通和教育^[4]。

总而言之,股骨颈骨折患者围术期运用综合护理干预,可以有效地提升患者护理满意度,患者疼痛程度也相对更低,

(上接第 96 页)

临床中要高度重视对该类患者的护理服务,以提升康复效果,保障其身心健康。本次研究结果表达的观点如下,对两组周围性面瘫患者分别实施常规护理模式、中医护理模式后,结果可见,观察组患者在护理效果与生活质量方面均显著高于对照组($P<0.05$);与吴芳琴、杨艾影、王彩虹^[4]等人的研究结果一致($P<0.05$)。在周围性面瘫患者灸法治疗过程中实施中医护理干预,明显更加符合患者的个性化护理需求,该护理模式是以患者本身为护理理念,通过帮助患者进行身体护理干预、心理护理干预、艾灸护理干预以及穴位按摩护理干预来提高患者的预后质量,有效改善其生理机能,提升其生活质量,促进其病情的康复。在新时代医疗背景下,由于中医护理模式在预后效果方面效果非常显著,将会对今后护理工作的具有指导性意义^[5]。

综上所述,在周围性面瘫患者中,中医护理模式较之常

理服务内容作为工作已任。本项研究结果显示:在发热门诊中,应用医护一体化模式,对提升患者满意度,降低发热门诊不良护理事件发生率,提高护理质量有着重要意义,观察组患者的不良事件发生率降低,护理满意度提高,优于对照组, $P<0.05$;观察组患者的护理质量高于对照组 $P<0.05$ 。

综上所述,发热门诊应用医护一体化模式,可实现患者护理效果的提升,患者满意度、护理质量均得到提高,可持续推广。

参考文献:

- [1] 孙媛媛. 医护一体化门诊新模式对门诊患者就医体验的影响分析[J]. 卫生职业教育, 2021, 39(21):139-141.
- [2] 沈晓玲, 但昭葵. 普通病房新型冠状病毒肺炎防控的医护一体化管理[J]. 名医, 2021(16):189-190.
- [3] 刘艳, 张凌峰, 刘玮, 吴情, 罗小花, 白严峰, 谢晓峰. 医技护一体化诊疗模式在新型冠状病毒疫情下发热门诊中的应用[J]. 中国急救复苏与灾害医学杂志, 2021, 16(05):587-588.
- [4] 向莉, 邓先锋, 冯霞, 唐泽海, 许娟娟. 医护一体三级分诊模式在急诊科防控新型冠状病毒肺炎中的实践[J]. 临床急诊杂志, 2020, 21(04):301-303.
- [5] 何少丽, 张莉, 魏伟宏, 吕志倩, 李佩叶. 医护一体化管理模式在门诊肿瘤放疗患者中的应用效果[J]. 护士进修杂志, 2019, 34(24):2247-2249.

舒适度更好。

参考文献:

- [1] 杨洁, 刘丽娟. 全程优质护理干预对老年股骨颈骨折行髓关节置换术患者腕关节功能恢复的影响[J]. 贵州医药, 2023, 47(2):310-311.
- [2] 杨佳. 股骨颈骨折患者术后康复护理的研究进展[J]. 首都食品与医药, 2023, 30(5):15-18.
- [3] 马彩琴, 叶红芳. 优质护理服务模式在股骨颈骨折围手术期护理中的效果观察[J]. 贵州医药, 2023, 47(4):648-649.
- [4] 张利阳, 兰伟红. 健康意识理论护理在股骨颈骨折术后康复患者中的应用效果[J]. 中国民康医学, 2023, 35(8):159-162.

规护理模式更具应用优势,更有助改善患者身心状态,患者认可度也更高,此护理模式具有广阔的应用前景,值得进行临床推广应用。

参考文献:

- [1] 姚宗花. 早期中医护理在周围性面瘫针灸治疗期间护理中的应用效果分析[J]. 中华养生保健, 2021, 39(13):128-130.
- [2] 杨引弟. 在针灸治疗周围性面瘫期间实施针对性护理的方法与临床效果[J]. 光明中医, 2020, 35(4):573-576.
- [3] 于丽娟, 孔凡秀, 朱成明. 分期针灸治疗周围性面瘫效果评估及护理体会[J]. 婚育与健康, 2021, 2(3):82-83.
- [4] 吴芳琴, 杨艾影, 王彩虹. 分期针灸治疗周围性面瘫的疗效观察与护理配合分析[J]. 健康必读, 2021, 4(7):180-181.
- [5] 赵士梅. 早期康复护理模式在针灸治疗周围性面瘫患者护理中的效果分析[J]. 中外医疗, 2021, 40(18):105-108.