

精准护理在老年股骨颈骨折患者围术期的干预效果

林幸静

玉林市中西医结合骨科医院 广西玉林 537400

【摘要】目的 探讨精准护理干预方法在老年股骨颈骨折患者围术期中的应用效果。**方法** 抽取我院2022年9月份-2023年9月份收治的100例老年股骨颈骨折患者,随机分为常规组和研究组,各有50例患者,分别实施常规护理和精准护理,对比两组患者的心理状态评分和护理满意度。**结果** 研究组患者护理后的心理状态好于常规组,两组数据差异显著,具有较强对比性($P < 0.05$)。研究组患者对护士的满意度比常规组好,两组数据之间的差异显著,可以进行对比($P < 0.05$)。**结论** 精准护理干预的应用效果好,适合应用在老年股骨颈骨折围术期护理工作中,对于改善患者心理状态具有重要作用。

【关键词】 股骨颈骨折;老年患者;围术期护理;精准护理干预

【中图分类号】 R473

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-9753 (2024) 03-113-02

老年人自身的免疫抵抗力低,极易受到冷刺激。近年来老年股骨颈骨折患者数量逐步增多,患者存在手术耐受程度差的特征,极易出现焦虑和抑郁等负面情绪。加之,患者生活质量显著提高,在护理服务方面提出的要求比较高,存在出现不满意情况的可能性^[1]。护理人员需要积极履行职责,结合患者术后情况给予优质护理服务。为了提高患者的治疗依从性,护理人员及时更新护理理念,将精准护理干预方法应用在围术期护理中,改善患者焦虑和抑郁负面情绪同时提高预后效果。主要因为精准护理干预方法的应用价值高,可以弥补常规护理不足,最大限度上满足患者及其家属提出的合理护理要求,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

2022年9月份-2023年9月份,抽取我院进行手术治疗的其中100例老年股骨颈骨折患者,随机分为两个小组,具体包括常规组和研究组,其中常规组患者有50例,接受常规护理干预,男性24例,女性26例,年龄在71-84岁范围内,平均年龄为(78.25±23.01)岁;研究组患者有50例,接收精准护理干预,男性23例,女性27例,年龄在70-85岁范围内,平均年龄为(77.98±23.21)岁,两组患者的一般资料差异无统计学意义($P > 0.05$)。

纳入标准: 所有患者均符合手术指征;患者及其家属知情本次研究并签字确认。

排除标准: 非股骨颈骨折;伴有凝血功能障碍和免疫系统疾病者;无法积极配合本次研究者。

1.2 方法

常规组患者接受常规护理干预,手术前对患者的骨折情况进行评估,结合实际情况给予护理服务,并要求患者遵医嘱正确服药;术中监测患者体征的变化情况,一旦出现异常就要第一时间通知医师;术后护理人员明确告知患者及其家属各个方面的注意事项,叮嘱患者下床锻炼。

研究组患者接受精准护理干预,组建精准护理团队,成员包括护理人员和护士长^[2]。①精准护理干预要求护理人员形成正确认知,精准掌握这种优质护理方法的服务理念和实

施意义;明确划分护理人员的工作职责;精准评估患者的心理状态、身体康复状况,让患者了解用药要求,为患者制定围术期的精准护理干预方案。②心理干预^[2]。护理人员关注患者围术期的心理状态,术前做好访视工作,积极主动地与患者交流了解其是否存在心理问题,如果发现患者焦虑和紧张就要进行有效疏导,让患者了解手术时间和手术流程,让患者积极配合后缓解不良情绪;术中护理人员调整温度、湿度、光线,与患者交流分散其注意力,让患者处于舒适状态,减轻不良心理;术后列举以往预后效果好的病例,让患者对生活充满信心。③预防护理。术中用棉被覆盖非手术区裸露部位,加温药液,防止患者出现低温症;术后护理人员帮助患者定期更换体位。

1.3 观察指标

①心理状态。主要将国际上的SAS和SDS测评量表作为依据,精准评估患者护理前后的心理状态,具体包括焦虑和抑郁两种情况。满分为80分,分值越高代表患者心理状态越差。②护理满意度,对患者围术期患者护理满意度进行统计和计算。主要调查20个条目,每个条目从非常满意到不满意分别大赋1—4分,总分20—80分,总分≥68分代表非常满意、56—67分为满意、48—55分为一般满意、<48分为不满意。

1.4 统计学分析

采用SPSS20.0软件进行数据处理,计量资料采用“($\bar{x} \pm s$)”表示,t检验;计数资料采用“n/%”表示,用 χ^2 检验,当 $P < 0.05$ 表示有统计学意义。

2 结果

2.1 统计两组患者心理状态情况

参照表1中的各项数据对比分析,可知研究组患者护理后的心理状态比常规组好,且数据之间的差异较大,可以比较($P < 0.05$)。

2.2 统计两组患者的护理满意情况

依据表2数据对比,了解到研究组患者的护理满意度比常规组高,且数据差异显著,对比性强($P < 0.05$)。

3 讨论

老年人自身的身体素质比较低,其出现骨折这种情况的概率较大。现阶段发生股骨颈骨折的患者数量多,主要是受到骨质疏松、机体功能衰退多项因素的影响。手术治疗是临床医生为患者提供的重要治疗服务,但是因为骨折部位存在一定的特殊性,要求护理人员做好自身本职工作,保证术前、

作者简介:林幸静(1995.10-),性别:女,民族:汉族,籍贯:玉林市,学历:本科,职称:主管护师,科室:手术室,研究方向:手术室护理。

术中、术后各项精准护理工作有序开展,帮助患者缓解焦虑和抑郁情绪,避免影响治疗效果。常规护理方法逐步暴露多项不足,护理人员结合患者围术期的护理要求将精准护理干预方法应用其中,实际上就是在常规护理的基础上,为患者提供心理护理、预防护理多种更加有效的护理服务。这就要求护理人员具备较强的专业能力,制定术前、术中、术后三个阶段的精准护理干预方案,满足个性化护理要求同时提高患者治疗依从性,进而帮助患者降低并发症发生率、有效改善关节功能。

本次研究显示,研究组患者的术后焦虑评分和抑郁情况均好于常规组,数据差异大,对比性强($P < 0.05$)。研究组患者的整体护理满意度为96.00%,与常规组患者的86.00%相比更高,两组数据差异大,可以比较($P < 0.05$)。由此可见,精准护理干预方法的应用效果比较好,可以更好地帮

助患者改善不良情绪,让患者非常满意护理服务。

综上所述,护理人员为老年股骨颈骨折患者提供优质的护理服务时注重应用精准护理干预方法,对于提高整体护理效果具有重要意义。

参考文献:

- [1] 王媛媛.蒙医系统护理干预对围术期老年股骨颈骨折患者心理状况及关节功能的影响[J].中国民族医药杂志, 2021, 27(05):77-78.
- [2] 崔亚珍,钱进霞,张恩历等.系统护理干预对围术期老年股骨颈骨折患者心理状况及并发症的影响[J].实用临床护理学电子杂志, 2019, 4(26):11+33.
- [3] 卢海松,刘学伟.养血祛风颗粒联合润肤保湿乳膏对血虚风燥型银屑病患者皮肤屏障功能相关指标及生活质量的影响[J].中医药临床杂志, 2019, 31(03):547-550.

表 1: 两组患者心理状态对比(分, $\bar{x} \pm s$)

组别	SAS 评分		SDS 评分	
	护理前	护理后	护理前	护理后
研究组(n=50)	65.33±3.98	46.21±2.36	66.36±5.26	47.21±5.02
常规组(n=50)	65.39±4.25	49.62±3.59	66.25±5.21	51.34±4.59
T 值	1.332	10.665	2.032	11.654
P 值	> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05

表 2: 两组患者的护理满意度对比[n(%)]

组别	非常满意(n, %)	满意(n, %)	不满意(n, %)	患者满意度(n, %)
研究组(n=50)	26(52.00)	22(44.00)	2(4.00)	48(96.00)
观察组(n=50)	23(46.00)	20(40.00)	7(14.00)	43(86.00)
χ^2 值				11.256
P 值				0.002

(上接第 111 页)

物品的时间,提高手术效率。同时,对物资的定期检查和补充,能够确保手术过程中不会出现物资短缺的情况。精细化管理注重手术室环境的优化,包括空气质量、温湿度控制、噪音控制等方面。通过改善手术室环境,能够为患者提供更加舒适、安全的手术条件,同时也有助于降低医护人员的工作压力。通过精细化管理,手术室的手术准备流程更加合理、高效。同时,患者接送流程也得到了优化,能够缩短患者在手术室的等待时间,提高手术室的利用效率。这些效率指标的提升,有助于医院更好地应对手术高峰时段,提高手术室的整体运营效率。

总而言之,精细化管理对提升手术室护理工作质量具有显著的支持作用。通过强化无菌操作、提高护理技能、优化

手术室物资管理、改善手术室环境以及提升手术准备时间与患者接送时间等效率指标,可以全面提升手术室护理工作的质量和安全水平,为患者提供更加优质、高效的护理服务。

参考文献:

- [1] 朱伟斌,章美燕,胡艳立.膝关节损伤术后感染的危险因素分析[J].医师在线, 2024, 14(1):69-72.
- [2] 魏彬,程智涛,聂善化,等.武警某队属医院收治的骨关节训练伤特点及膝关节损伤的危险因素[J].武警医学, 2022, 33(11):945-949.
- [3] 张丽,原金凤.新兵训练早期膝关节损伤的危险因素分析[J].世界最新医学信息文摘, 2022, 22(69):74-78.
- [4] 田维思.英式橄榄球运动员膝关节损伤特征及预防措施研究[J].当代体育科技, 2023, 13(30):9-12.

(上接第 112 页)

于“伤筋”范畴,患者机体多表现出筋络瘀滞、血脉凝涩等状态,提示若提供舒筋活络、活血化瘀等对症处理措施可显著改善患者相应临床症状。有学者提出^[1],针对急性腰扭伤患者中医特点给予相应中医护理措施,可与常规临床治疗起到相辅相成的治疗作用,获得更为理想的临床疗效,其中熏蒸可使药物直接送达患处;按摩可局部机体温度上升有利于改善微循环状态;情志护理可显著改善患者相应负面情绪有利于提高其配合治疗积极性及依从性。本文研究可知,对照组经常规护理后疼痛程度、腰部活动度改善效果并不理想;研究组在常规护理基础上加用中医护理后,其VAS量表评分、

腰椎前屈角度均较之前显著改善,此结论与李彩平^[2]研究结果相符。

综上所述,应用常规护理基础上加用早期中医护理配合可显著改善急性腰扭伤患者疼痛程度、腰部活动度,有利于提高其生活质量,值得今后推广。

参考文献:

- [1] 李毛霞,陶莹.中医护理在中医院的应用现状调查[J].中华现代护理杂志, 2023, 16(10): 1137.
- [2] 李彩平.急性腰扭伤患者早期中医护理干预效果观察[J].中外医学研究, 2022, 10(18):89-89.