

健康教育在骨盆骨折患者护理中的应用观察

谭彩凤 林爱仙 黄春花 陈晓媚 陈晓云

广东省阳江市人民医院 529500

【摘要】目的 探讨在骨盆骨折患者护理中应用健康教育的临床效果。**方法** 选取我科收治的骨盆骨折患者 100 例作为研究对象，分为对照组及观察组各 50 例，对照组实施常规指导，观察组实施健康教育。对比不同护理后的效果，并分析其对患者健康知识掌握度、焦虑评分及护理满意度的影响。**结果** 观察组健康知识掌握度较对照组更高，焦虑评分更低，护理满意度更高， $P<0.05$ 。**讨论** 在骨盆骨折患者护理中应用健康教育，干预效果更为显著。

【关键词】 健康教育；骨盆骨折；应用

【中图分类号】 R473

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-9753 (2025) 02-132-02

针对骨盆骨折需要快速且有效处理，否则会造成畸形愈合、患肢短缩等现象，降低患者的生活质量和工作质量^[1]。因此，本研究选择骨盆骨折患者实施常规指导、健康教育，现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取于 2023 年 6 月～2024 年 6 月我科收治的骨盆骨折患者 100 例作为研究对象，分为对照组及观察组各 50 例，对照组年龄 20～69 岁，平均年龄 (44.53 ± 6.23) 岁，统计 BMI $20.35\text{kg}/\text{m}^2\sim22.70\text{kg}/\text{m}^2$ ，平均 BMI $(21.53\pm1.28)\text{kg}/\text{m}^2$ ，性别对照（男：女）26：24，文化程度：高中及其以下 15 例、大专 22 例、本科及其以上 13 例；观察组年龄 21～69 岁，平均年龄 (44.55 ± 6.24) 岁，统计 BMI $20.38\text{kg}/\text{m}^2\sim22.72\text{kg}/\text{m}^2$ ，平均 BMI $(21.55\pm1.29)\text{kg}/\text{m}^2$ ，性别对照（男：女）27：23，文化程度：高中及其以下 16 例、大专 20 例、本科及其以上 14 例。获取资料凭借系统处理，相差较小， $P>0.05$ 。

纳入标准：①经检查，未患有恶性疾病、未合并重度肝肾衰竭者；②经过检查，未合并凝血症、精神分裂等精神类疾病者；③基础资料完全，患者获悉内容，配合性高。

排除标准：①经检查，合并精神疾病、凝血症、免疫性者；②抵触研究者；③伴有恶性疾病者。

1.2 方法

1.2.1 对照组

实施常规指导，内容：指导患者认识疾病，注意相关的疾病事项，指导他们增强对疾病的重视程度，积极配合相关服务措施，并严格按照医嘱用药。

1.2.2 观察组

实施健康教育，内容：骨盆骨折患者发病后，因出血量多的因素时常合并休克现象，故而急诊救治期间，快速且精准评估患者的病情程度，操作期间沉着冷静，同时血压、心率、心电等监测设备连接，静脉通路快速创建，待患者的病情稳定后，检查患者的腹部、尿道、肛门等位置，一旦发生尿道、膀胱等位置的损伤，立即准备紧急手术，同时快速做好手术准备，操作轻柔，以防止损伤患者的身体组织；另外做好患者的情绪安抚工作，告诉他们不要过度担忧病情，伤势并不严重，消除恐惧、焦虑等情绪。再此基础上，结合患者对疾病的认知程度，讲解临床相关操作的注意事项，并将手术操作的名称、必要性和流程等等，强化交流，家属或者护士在术前陪在身

体，提高他们的安全感；手术期间，观察患者的生命数值变化，同时分析患者面色、行为举止的变化原因，例如：紧张、焦虑，进而提高患者的安全性。手术结束后，主动为患者提供服务，按照相关规定，穿戴整齐、仪表大方，交谈与其温柔、做好交接班，指导患者做好个人卫生，清洁皮肤，及时更换药液，并观察观察是否伴有不适症。

1.3 观察指标

观察并统计临床中患者对健康知识的掌握度、自身焦虑现象和对临床的护理满意度。

1.4 统计学意义

研究参数对照分析，通过统计学系统 SPSS25.0，参数属于正态性模式，表述形式 $(\bar{x}\pm s)$ ，检验法运用两独立样本 t，若参数属于非参数模式，表述形式 (n, %)，检验法选择 χ^2 检验，参数经过分析， $P<0.05$ ，视为研究具备统计学意义。

2 结果

2.1 健康知识掌握度、焦虑情况

观察组患者获取的健康知识掌握度测评分值较对照组高，焦虑测评数值低， $P<0.05$ ，见表 1。

表 1：健康知识掌握度、焦虑情况对照 $(\bar{x}\pm s, \text{分})$

组别	例数	健康知识掌握度	焦虑情况
对照组	50	43.66 ± 6.87	58.67 ± 3.24
观察组	50	68.91 ± 5.49	34.49 ± 4.28
t		20.3026	26.5821
P		0.0000	0.0000

2.2 护理满意度对照

观察组统计的护理满意度较对照组更高， $P<0.05$ ，见表 2。

表 2：护理满意度对照 (n, %)

组别	例数	非常满意	一般	不满意	满意度
对照组	50	21	18	11	78.00
观察组	50	27	21	2	96.00
χ^2					7.1618
P					0.0075

3 讨论

骨盆骨折属于骨科常见疾病范畴，这种疾病是因高能量破坏造成，故而患者的病情较为复杂，治疗难度也相对较大，促使致死、致残概率提高^[2]。因此，针对此类疾病患者需要实施健康教育，原因在于患者自身对疾病知识的掌握度低，不愿配合，故而护理实施针对性讲解疾病相关知识和健康知

(下转第 135 页)

结论:本次研究结果显示,观察组在心理干预后,孕妇的SAS、SDS评分显著更低,相比对照组,组间差异具有统计学意义($P<0.05$)。充分说明,强化健康认知以及心理疏导对孕妇产后的情绪具有积极的影响。

2.2 两组护理干预后的护理工作满意情况

观察组护理满意度高于对照组, $P<0.05$, 见表2:

表2: 两组护理干预后护理工作满意度 (n/%)

组别	例数	满意	一般满意	不满意	总满意
观察组	51	30 (58.82)	20 (39.22)	1 (1.96)	50 (98.04)
对照组	51	20 (39.22)	24 (47.06)	7 (13.73)	44 (86.27)
χ^2					4.883
P					0.027

3 讨论

目前,随着国家对生育的提倡,以及生活压力的增加,很多孕妇都在孕期产生很大的负面情绪,妊娠期由于机体发生生理、病理和自身社会角色的巨大变化,从而导致心理的明显变化,主要是因为对妊娠以及分娩方面的知识缺乏,使得造成未知的困扰较多,这让孕妇在产后受到很严重的负面情绪影响,对母婴的健康也都带来了不利的影响^[2-3]。因此,在孕妇孕期强化健康认知联合心理疏导,对孕妇产后心理状态具有重要的改善作用。产前进行家庭成员的健康宣教,使

其丈夫及家人对生男生女持正确态度,并掌握有关育儿知识能及时对孕产妇给与帮助和鼓励,让产妇信心百倍的分娩育儿。

研究表明,观察组护理实施后焦虑抑郁评分低于对照组,护理满意度高于对照组,这表明孕期健康认知结合心理疏导可有效改善孕妇心理状态,提高护理满意度。孕期心理护理是针对孕妇的相关心理状况采取的相应的心理干预,通过对孕妇进行健康教育、知识普及,多给予孕妇精神安慰和心理支持,帮助孕妇缓解焦虑、抑郁的负面情绪影响,给予孕妇持续的生理、心理和情感上的支持,使其更快的适应角色的转换。同时开展孕妇课堂知识与新生儿知识讲解,加深孕妇对相关知识的认知了解,能更好依从护理与治疗,从而达到提高护理效果的作用,护理满意程度也明显提高。

综上所述,孕期强化健康认知联合心理疏导可积极改善产后心理状态,提高整体护理满意度,应用意义显著。

参考文献:

- [1] 张秀花. 临床心理健康教育对预防产后抑郁的作用[J]. 河北北方学院学报: 自然科学版, 2012, 28(3): 97-98.
- [2] 徐丽. 心理干预和健康教育对孕期焦虑抑郁及产后抑郁的作用探讨[J]. 首都食品与医药, 2018, 025(012):001-002.
- [3] 肖华. 心理护理对孕产妇妊娠结局和产后抑郁的影响[J]. 中国继续医学教育, 2019, 011(011):002-003.

(上接第132页)

识,增强患者自我护理能力,提高对临床服务的配合度,同时护士与患者交谈重保持微笑,操作轻柔,让患者感受到温暖、亲切,减少焦虑、紧张等情绪^[3]。再者,因此类疾病影响较大的原因,护士需要保持耐心、细心的态度,为患者和家属几大问题,消除因过度担忧引起的焦虑,提高他们对疾病的干预信心^[4]。本文研究结果显示:比较对照组,观察组统计的健康知识掌握度评分高,焦虑测评分低,护理满意度高, $P<0.05$ 。

综上所述,对骨盆骨折患者护理应用健康教育,干预效果十分显著,有效改善患者的预后。

参考文献:

- [1] 杨青梅,任虹,闫桂虹,等. 基于3D打印模型的健康教育在骨盆骨折患者中的应用[J]. 护理实践与研究, 2021, 18(13): 1976-1979.
- [2] 邢玲,王雪莲,徐梦萍. 基于健商理论指导下的健康教育在四肢骨折患者中的应用价值[J]. 医学食疗与健康, 2022, 020(009): 106-109.
- [3] 康芹,梁燕嫦,董家英. 健商理论指导下的健康教育联合康复日记对股骨骨折患者康复效果及心理状态的影响[J]. 齐鲁护理杂志, 2022, 028(019): 108-111.
- [4] 陆欣宜. 回馈健康教育模式对股骨颈骨折患者术后功能锻炼依从性及预后的影响[J]. 当代护士: 下旬刊, 2023, 28(4): 169-171.

(上接第133页)

观察组术后并发症发生率2.00%低于对照组的20.00%,组间差异具有统计学意义($\chi^2=0.000$, $P<0.05$),见表1;观察组护理满意度评分(89.08±7.79)显著高于对照组(66.91±11.52),组间差异具有统计学意义($t=4.812$, $P=0.019<0.05$)。

3 讨论

普外科是我院的重要科室之一,主要是通过外科手术为患者进行疾病治疗;但任何手术均有一定的创伤性,患者会出现恐惧、紧张等情绪影响手术的顺利进行,术后还会出现疼痛、并发症等,影响术后康复效果,故为该患者实施有效的护理措施尤为必要^[5]。舒适护理要求护理人员以护理行为及护理理念为切入点,以患者实际情况为出发点,满足患者合理需求,与常规护理模式相比,舒适护理具备预见性、计划性、针对性等优势,可以提升患者手术期间生理与心理的舒适度,同时也有利于提升患者手术进行效率与术后恢复效果。患者治疗依从性会相应提升,从而达到更好的治疗配合效果,手术

开展与恢复效果更快速。本研究中,观察组术后并发症发生率2.00%低于对照组的20.00%,护理满意度评分(89.08±7.79)显著高于对照组(66.91±11.52),组间差异均有统计学意义(P 均 <0.05),数据说明,对普外科腹腔镜手术患者,给予舒适护理干预,对降低患者并发症的发生率有较大帮助,同时能够有效提升患者护理满意度,值得临床推广应用。

参考文献:

- [1] 林罗娇娅. 舒适护理在普外科腹腔镜手术中的干预效果[J]. 世界最新医学信息文摘: 电子版, 2021(22):201-202.
- [2] 李凤辉. 舒适护理在普外科腹腔镜手术中的干预效果[J]. 中国继续医学教育, 2024, 14(4):241-242.
- [3] 郑萍. 舒适护理在普外科腹腔镜手术中的干预效果分析[J]. 甘肃科技, 2022, 33(10):112-113.
- [4] 陈祥琴,陈玲. 舒适护理在普外科腹腔镜手术中的干预效果[J]. 医学信息, 2024, 28(46):9005-9006.
- [5] 焦荣霞. 舒适护理在普外科腹腔镜手术中的干预效果研究[J]. 医药, 2024(4):92.