

# 个性化护理联合中医特色护理在骨折患者中的护理效果

张伟伟 于 伟

香河县中医医院 廊坊香河 065400

**摘要：**目的：分析骨折患者的护理中实施中医特色护理联合个性化护理的效果。方法：以2019年1月至2020年11月为起止时段，以80例骨折患者为对象，经随机分组法分2组研究，各组为40例。参照组实施个性化护理，在此前提下试验组实施中医特色护理联合个性化护理。比较2组患者护理前后骨折部位疼痛、肿胀、关节活动情况及满意度。结果：2组患者护理前后骨折部位疼痛、肿胀、关节活动情况及满意度对比的数据表明试验组更优，满足统计要求(P<0.05)。结论：骨折患者的护理中实施中医特色护理联合个性化护理能有效减轻患者的疼痛，改善患者的症状，提高满意度。  
**关键词：**骨折；中医特色护理；个性化护理；效果

骨折是骨科疾病中较为常见的病症，具有发病率高的特点。主要发生原因是患者受外力冲撞或打击，跌倒，导致破坏了骨结构<sup>[1]</sup>。治疗骨折的方法很多，治疗后需要精心护理，避免发生二次伤害，目前临床采用人性化护理联合中医特色护理模式，在全新的护理模式下能有效改善患者的症状，提高患者的满意度<sup>[2]</sup>。本文即分析了骨折患者的护理中实施中医特色护理联合个性化护理的效果，现阐述如下内容报告：

## 1 资料与方法

### 1.1 资料

以2019年1月至2020年11月为起止时段，以80例骨折患者为对象，经随机分组法分2组研究，各组为40例。总结分析患者基础信息：试验组25例男性、15例女性；年龄区间25-79岁，统计均值(52.7±1.9)岁。参照组23例男性、17例女性；年龄区间24-79岁，统计均值(52.9±2.1)岁。经统计分析各组数据资料，结果P值>0.05，可比。

### 1.2 方法

参照组实施个性化护理，包括(1)个性化日常护理：保持患者的病房干净卫生，监测患者骨折部位的情况，根据患者的实际情况进行个性化的护理；(2)个性化的饮食护理：根据患者的喜好及口味制定合理的饮食计划，增加患者的营养；(3)个性化的心理护理：根据与患者的交流情况预估患者的心理状态，采取针对性的措施进行心理干预，帮助患者疏导负面情绪，提高治疗依从度，增强治疗信心等。试验组在此前提下实施中医特色护理联合个性化护理，具体内容如下：(1)健康教育：护理人员根据患者的实际情况给予患者个性化的健康教育，让患者了解骨折后的护理知识及注意事项，养成良好的生活习惯，利于骨折的康复。(2)中医护理技术介入：中医技术包括艾灸、按摩、熏蒸、耳穴贴压等。护理人员根据患者的实际情况选择相应的技术进行护理，如患者出现骨折肿胀的，可取活血化瘀膏进行外敷，也可采用熏蒸的方法来增加患者的关节活动情况等。(3)患者的精神调节：护理人员按照患者的个体差异，精神状态的不同，采取个性化、针对性的措施进行有效的精神干预，如通过播放音乐转移患者的注意力，缓解患者的疼痛，帮助患者稳定情绪。

### 1.3 评价指标<sup>[3]</sup>

比较2组患者护理前后骨折部位疼痛、肿胀、关节活动情况及满意度。满意度：采用自制问卷对2组满意度情况进行调查，总分为100分，分为满意(85分以上)、一般满意(65-85分)、不满意(65分以下)三个等级。

### 1.4 数据处理

所得文中数据由统计人员处理，工具为SPSS22.0统计软件，计量、计数等资料分别用“ $\bar{x} \pm s$ ”和(%)表示，且分别用 $\chi^2$ 、t检验数据差异，当P<0.05时，满足统计处理要求。

## 2 结果

### 2.1 对比2组患者护理前后骨折部位疼痛、肿胀及关节活动情况

表1中所示，2组患者护理前后骨折部位疼痛、肿胀、关节活动情况对比的数据表明试验组更优，满足统计要求

(P<0.05)。

表1 对比2组患者护理前后骨折部位疼痛、肿胀及关节活动情况 ( $\bar{x} \pm s$ , n=40)

组别	骨关节活动指数		骨折肿胀指数		骨折疼痛指数	
	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
试验组	5.2±1.7	9.6±0.2*	8.3±1.6	4.7±1.0*	7.4±0.3	4.1±0.8*
参照组	5.6±1.8	7.8±0.7	8.2±1.7	7.5±1.2	7.3±0.4	5.9±0.9

注：与参照组相比，\*P<0.05。

### 2.2 对比2组患者满意度

表2中所示，2组患者满意度对比的数据表明试验组更优，满足统计要求(P<0.05)。

表2 对比2组患者满意度 [n(%)]

组别	n	不满意	满意	一般满意	满意度(%)
试验组	40	2(5.0)	26(65.0)	12(30.0)	38(95.0)*
参照组	40	9(22.5)	19(47.5)	13(32.5)	31(77.5)

注：与参照组相比，\*P<0.05。

## 3 讨论

骨折是一种发病复杂的骨科疾病，患者在骨折后往往伴随极大的痛苦，需要及时进行治疗，防止发生二次伤害，造成骨折部位坏死等并发症<sup>[4]</sup>。目前临床常采用个性化护理模式，该模式是一种全新的模式，从患者的日常护理入手，提供干净卫生的病房环境等全方位的护理措施，根据患者的实际情况制定个性化的饮食计划，让患者摄入足够的营养，保证机体的恢复，再针对性的心理干预，帮助患者提高治疗信心。中医特色护理是一中采用中医护理技术的护理模式，通过加强健康教育，实施中医特色的技术护理及精神调节帮助患者恢复的护理模式<sup>[5]</sup>。本文结果显示，2组患者护理前后骨折部位疼痛、肿胀、关节活动情况及满意度对比的数据表明试验组更优，满足统计要求(P<0.05)。

综上，骨折患者的护理中实施中医特色护理联合个性化护理能有效减轻患者的疼痛，改善患者的症状，提高满意度。

## 参考文献

[1]王宇. 个性化护理联合特色中医护理在骨折患者中的应用[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2020, 8(34):161+172.  
 [2]彭尹咏. 中医特色护理联合个性化护理在骨折患者中的应用效果[J]. 中国民康医学, 2020, 32(03):172-173+176.  
 [3]赵维倩. 个性化护理联合中医特色护理在骨折患者中的护理效果观察[J]. 全科口腔医学电子杂志, 2019, 6(35):114+116.  
 [4]罗郑洲. 个性化护理联合中医特色护理在骨折患者中的护理效果分析[J]. 心理月刊, 2019, 14(10):57.  
 [5]范艳琴. 探讨个性化护理联合中医特色护理对上肢骨折患者的护理效果[J]. 中医临床研究, 2019, 11(04):132-133.  
 第一作者:张伟伟(1983-11),女,满族,北省承德市滦平县,本科,主管护师,从事骨伤科护理专业,毕业院校:河北工程大学医学院。  
 第二作者:于伟(1986-08),女汉族河北省廊坊市香河县人,本科,主管护师,从事骨伤科专业,毕业院校:河北北方学院。