

# 心理护理干预对骨外伤急诊患者治疗效果的临床影响分析

刘彩琴

武警山西总队医院骨科, 山西 太原 030006

**摘要:**目的 分析心理护理对骨外伤急诊患者进行干预对治疗效果产生的影响。方法 本文行分组对照实验, 将 2018 年 2 月到 2019 年 10 月到我院进行治疗的 88 例骨外伤急诊患者应用抽签法则分为观察组和对照组, 两组例数等量, 均为 44 例。观察组行心理护理法研究, 对照组行常规护理法研究, 分别计算两组相关数据统计结果, 并做统计学比较。结果 观察组经过护理后有效治疗 42 例, 有效率为 95.45%, 对照组治疗后有效 33 例, 有效率为 75.00%, 观察组高于对照组,  $P < 0.05$ , 差异存在统计学意义; 对两组患者经过不同护理以后的焦虑自评量表(SAS)和抑郁自评量表(SDS)进行评分比较, 观察组明显比对照组评分更低,  $P < 0.05$ , 差异存在统计学意义。结论 将心理护理干预手段应用在骨外伤急诊患者治疗当中可以帮助患者提升总体治疗效果, 改善患者的不良心态, 值得推广。

**关键词:** 心理护理干预; 骨外伤急诊; 治疗效果

临床导致创伤性骨折出现的原因一般都是高能量创伤, 很多患者都会合并严重的软组织损伤, 甚至合并有神经血管损伤<sup>[1]</sup>。临床上这种患者在治疗的过程中相对具有较大的难度, 临床对创伤性骨折在治疗的过程中需要为患者通过采用手术治疗方案进行治疗, 患者手术以后恢复相对较为缓慢, 所以要采取有效的措施对患者进行护理指导<sup>[2]</sup>。为提升患者接受治疗的依从性, 有效改善患者的不良心理应激刺激, 本文主要分析心理护理干预应用价值, 现将主要研究情况进行如下论述。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

本文行分组对照实验, 将 2018 年 2 月到 2019 年 10 月到我院进行治疗的 88 例骨外伤急诊患者应用抽签法则分为观察组和对照组, 两组例数等量, 均为 44 例。本文观察组中男性患者 23 例, 女性患者 21 例, 对照组中男性患者和女性患者均为 22 例, 卡方=0.0455,  $Z=0.2021$ ,  $P=0.8321$ ; 观察组患者年龄最大为 66 岁, 年龄最小为 24 岁, 年龄平均为  $(44.16 \pm 10.31)$  岁, 对照组患者年龄最大为 65 岁, 年龄最小为 21 岁, 年龄平均为  $(43.56 \pm 10.33)$  岁,  $t=0.2727$ ,  $P=0.7857$ 。本文两组患者经过临床诊断均被确诊为骨外伤, 经过统计学方法对两组患者的性别和年龄等相关资料进行检验, 患者之间无差异,  $P > 0.05$ , 可比较。

### 1.2 方法

所有对照组的患者通过常规的护理手段进行护理指导, 在具体的护理过程中需要按照常规的护理原则为患者实施护理, 观察组患者在护理的时候应用心理护理干预, 具体干预手段如下:

①术前心理护理: 为帮助患者降低和消除患者对病症产生的疑虑, 临床护士要详细对患者介绍骨外伤的相关伤情特点和手术治疗的知识, 密切关注患者情绪的变化表现, 并在日常护理过程中多和患者进行沟通和交流, 引导患者保持良好的身心健康和治疗心态<sup>[3]</sup>。

②术中心理护理: 手术当中需要帮助患者进行手术室温度的调整, 合理的帮助患者选择舒适的手术卧位, 手术过程当中应关注患者的表现等, 为患者通过按摩、抚触等相关的方式来提升患者的心理质量<sup>[4]</sup>。

③术后心理护理: 骨外伤患者手术以后的恢复周期相对较长, 容易导致患者合并有烦躁、消极等不良情绪。临床护士要多对患者进行引导并引导患者家属对患者提供相关的鼓励和关爱, 注重对患者进行隐私保护, 为患者进行个体化的指导和康复指导, 使患者多应用富含蛋白质和钙类的食物, 当患者生命体征稳定以后, 指导患者能尽可能的适应床上和床旁的活动训练, 有效促进患者机体抵抗力和骨创伤的快速恢复, 以便促进患者恢复周期尽量缩短<sup>[5]</sup>。

### 1.3 观察指标

①统计所有患者经过不同护理以后的临床治疗总有效率。如果患者经过相关护理之后治疗依从性大大提升, 不良的情绪得到缓解, 机体疼痛度下降超过 2 级, 说明临床治疗显著; 如果患者经过护理以后治疗依从性相对较好, 不良情绪得到改善, 但是并没有完全缓解, 机体疼痛程度下降在 2~1 级之间, 说明临床治疗有效; 如果患者经过不同护理之后临床的相关情况没有达到上述标准, 说明临床治疗无效。

②采用焦虑自评量表(SAS)和抑郁自评量表(SDS)对所有患者的不良情绪进行评价, 评分为百分制, 分数越高, 表示患者的不良心态越严重。

### 1.4 统计学方法

本文的所有理论数据均需要进行统计学方法的验证, 并拟用统计学软件计算, 版本号: IBM SPSS25.0。根据显著性检验方法所得 P 值, 以  $P < 0.05$  表示数据之间具有显著的统计学差异。

## 2 结果

观察组经过护理后有效治疗 42 例, 有效率为 95.45%, 对照组治疗后有效 33 例, 有效率为 75.00%, 观察组高于对照组,  $P < 0.05$ , 差异存在统计学意义; 对两组患者经过不同护理以后的焦虑自评量表(SAS)和抑郁自评量表(SDS)进行评分比较, 观察组明显比对照组评分更低,  $P < 0.05$ , 差异存在统计学意义。对两组患者经不同护理以后的心理情况比较请参见表 1 结果。

表 1 不同护理以后两组患者的心理表现 ( $\bar{x} \pm s$ )

项目	n	SAS	SDS
观察组	44	32.15 ± 5.14	31.37 ± 6.08
对照组	44	42.39 ± 6.84	42.37 ± 6.49
t	/	7.9388	8.2048
P	/	0.0000 < 0.05	0.0000 < 0.05

## 3 讨论

急诊骨外伤患者是临床上比较严重的一种创伤类型, 很容易导致患者机体出现严重的损坏, 患者治疗的时候存在着多种不良情绪, 会对整体的治疗工作产生影响, 不利于患者术后的恢复。因此临床对骨外伤的急诊患者进行治疗的过程中通过有效的心理护理手段进行干预可以帮助患者提升整体的心理质量, 对于促进患者病症的恢复发挥了重要的作用, 可以有效的提升患者治疗的依从性, 使患者积极的进行治疗, 稳定患者机体的相关水平, 改善患者的疼痛, 促进整体治疗效果的提升。综上所述, 将心理护理干预手段应用在骨外伤急诊患者治疗当中可以帮助患者提升总体治疗效果, 改善患者的不良心态, 值得推广。

### 参考文献

[1] 廖明琼. 心理护理干预对骨外伤急诊患者治疗效果的临床影响分析[J]. 心理月刊, 2019, 14(10): 45.

[2]曾世勇. 心理护理干预对外伤急诊患者治疗效果及护理满意度影响分析[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2019, 4(21):21-24.

[3]农丹蕾, 潘耀宏, 张瑶, 欧建霞, 陈小眉. 心理护理对骨外伤急诊患者治疗的影响分析[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2019, 4(21):62-73.

[4]赵晓颖. 心理护理对骨外伤急诊患者治疗的影响效果观察[J]. 中国医药指南, 2018, 16(22):260-261.

[5]纪海燕, 潘秋霞, 焦萍萍. 临床心理护理对急诊骨外伤患者治疗效果的影响分析[J]. 中外医学研究, 2018, 16(21):85-87.