

人性化护理在老年下肢骨折患者手术室护理中的应用观察

常金霞 石鹏

新疆喀什地区第二人民医院 新疆喀什 844000

摘要：目的：观察分析人性化护理在老年下肢骨折患者手术室护理中的应用。方法：选取 2019 年 3 月至 2020 年 3 月我院收治的 60 例老年下肢骨折患者作为本次的研究对象，根据护理服务方式的不同将其分为对照组和观察组，对照组 30 例患者给予常规护理模式，观察组 30 例患者给予人性化护理服务。对比两组患者护理后的疼痛评分、焦虑评分、生存质量评分和生活自理能力评分等主观评分，同时对比两组患者对护理服务的满意度。结果：相对于对照组而言，观察组患者护理后的疼痛评分和焦虑评分更低，生存质量评分和生活自理能力评分更高，两组对比 ($P < 0.05$) 差异具统计学意义。对照组患者中对护理表示非常满意的为 14 例，占 46.67%，比较满意的为 9 例，占 30%，不满意的为 7 例，占 23.33%；观察组患者中对护理表示非常满意、比较满意和不满意的患者分别为 19 例、10 例和 1 例，分别占 63.33%、33.33% 和 3.33%，观察组患者的总体满意度 (96.67%) 明显高于对照组 (76.67%)，两组对比 ($X^2 = 5.1923, P = 0.0227, P < 0.05$) 差异具统计学意义。结论：在老年下肢骨折患者手术室护理中应用人性化护理服务，能够有效减轻患者的疼痛感，缓解患者的焦虑情绪，提高患者的生活质量和生活自理能力，改善患者预后，提升患者对护理服务的满意度，值得临床广泛推广和应用。

关键词：人性化护理；老年下肢骨折；主观评分；满意度

本文选取 2019 年 3 月至 2020 年 3 月我院收治的 60 例老年下肢骨折患者作为本次的研究对象，就人性化护理在老年下肢骨折患者手术室护理中的应用进行了观察和分析。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2019 年 3 月至 2020 年 3 月我院收治的 60 例老年下肢骨折患者作为本次的研究对象，根据护理服务方式的不同将其分为对照组和观察组。两组患者一般资料对比 $P > 0.05$ ，无统计学意义，具有可比性。

1.2 方法

对照组 30 例患者给予常规护理模式。观察组 30 例患者给予人性化护理服务，分为术前人性化护理、术中人性化护理和术后人性化护理三个步骤进行，(1) 术前：于患者入院开始，护理人员就应当与患者进行详细的交谈，了解患者的基本资料和生活习惯，宣教疾病知识与健康常识，详细向患者介绍治疗以及护理的方式，让患者对环境充分熟悉，赢得患者信任从而建立良好的护患关系^[1]；(2) 术中：进入手术室时护理人员对患者进行精神鼓励和心理安慰，消除患者的紧张情绪，术中严密监测患者各项体征，保障操作的无菌，以免发生感染；(3) 术后：帮助患者穿好衣服盖好被子并安

全送回病房，待患者意识清醒后告诉患者手术顺利，对患者进行用药指导和之后的康复训练。

1.3 观察指标

采用视觉模拟评分法 (VAS)^[2]、焦虑自评量表 (SAS)^[3] 对患者的疼痛情况、焦虑情况进行评价，分数越高则证明患者的疼痛程度、焦虑情绪严重；采用 QOL 评分^[4]、ADL^[5] 评分对患者的生存能力和自理能力进行评价，分数越高则证明患者的生存质量和自理能力越好。自制护理人员满意度调查问卷于患者出院时进行填写，共 10 道题目，满分为 10 分，9 分以上为非常满意，5-8 分为基本满意，5 分以下为不满意，满意度 = (非常满意 + 基本满意) / 组内人数 × 100%。

1.4 统计学方法

计量资料 $\bar{x} \pm s$ 表示，用 t 检验；计数资料 (%) 表示，用卡方检验，本次采用 SPSS 21.0 版本的软件对数据进行处理，两组对比 $P < 0.05$ 有意义。

2 结果

2.1 对比两组患者护理后的疼痛、焦虑、生存质量以及生活自理能力情况

相对于对照组而言，观察组患者护理后的疼痛评分和焦虑评分更低，生存质量评分和生活自理能力评分更高，两组对比 ($P < 0.05$) 差异具统计学意义。见表 1

表 1 两组患者各项主观评分比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	疼痛评分	焦虑评分	生存质量评分	生活自理能力评分
对照组	30	5.36 ± 2.02	54.32 ± 5.77	80.38 ± 7.32	79.74 ± 5.33
观察组	30	3.55 ± 1.17	35.61 ± 4.13	91.97 ± 9.41	89.51 ± 4.42
t	--	4.2469	14.4423	5.3248	7.7283
p	--	0.0001	0.0000	0.0000	0.0000

2.2 对比两组患者对护理服务的满意度

对照组患者中对护理表示非常满意的为 14 例, 占 46.67%, 比较满意的为 9 例, 占 30%, 不满意的为 7 例, 占 23.33%; 观察组患者中对护理表示非常满意、比较满意和不满意的患者分别为 19 例、10 例和 1 例, 分别占 63.33%、33.33% 和 3.33%, 观察组患者的总体满意度 (96.67%) 明显高于对照组 (76.67%), 两组对比 ($X^2=5.1923$, $P=0.0227$, $P<0.05$) 差异具统计学意义。

3 讨论

由于老年患者自身的机体功能退化或骨质疏松等因素, 所以老年患者发生下肢骨折的风险较大, 加上骨折后需长期卧床, 对患者的预后具有很大的影响^[6]。在本次研究中, 相对于对照组而言, 观察组患者护理后的疼痛评分和焦虑评分更低, 生存质量评分和生活自理能力评分更高, 两组对比 ($P<0.05$) 差异具统计学意义。观察组患者的总体满意度 (96.67%) 明显高于对照组 (76.67%), 两组对比 ($X^2=5.1923$, $P=0.0227$, $P<0.05$) 差异具统计学意义。

综上所述, 在老年下肢骨折患者手术室护理中应用人性化护理服务, 能够有效减轻患者的疼痛感, 缓解患者的焦虑

情绪, 提高患者的生活质量和生活自理能力, 改善患者预后, 提升患者对护理服务的满意度, 值得临床广泛推广和应用。

参考文献

- [1] 杨柳, 韩欢, 牛丽楠, 等. 人性化护理在老年下肢骨折患者手术室护理中的应用效果观察 [J]. 双足与保健, 2019, 000(017): 175-176.
- [2] 李慧霞, 高丽, 马玉梅. 人性化护理在脑卒中后发生下肢静脉血栓护理中的应用 [J]. 血栓与止血学, 2019, 025(005): 868-870.
- [3] 郭凤艳. 人性化护理在开腹手术治疗肝癌中的应用及对患者肝功能指标的影响 [J]. 河北医药, 2020(3): 471-473.
- [4] 姬秋林, 王黎. 人性化护理在老年下肢骨折手术中预防下肢深静脉血栓的效果 [J]. 血栓与止血学, 2019, v. 25(05): 174-175.
- [5] 杨茸, 刘转, 田玲. 人性化护理模式在手术室护理中的应用价值分析 [J]. 贵州医药, 2020, v. 44(11): 165-166.
- [6] 姜振娟, 郭琳, 徐华, 等. 人性化护理在宫颈癌患者围手术期护理中的应用价值 [J]. 现代中西医结合杂志, 2019(23): 2604-2607.