

人性化护理在粗隆间骨折护理中的价值

唐海燕 邱美芳 蔡秋兰

泉州市正骨医院 福建泉州 362000

摘要:目的 分析在对粗隆间骨折患者进行护理的过程中将人性化护理干预进行运用的效果。方法 在本院 2020 年 2 月至 2021 年 5 月所接诊的患者中抽选 80 例为研究对象, 结合组内随机分配的方式, 取其中 40 例, 在治疗过程中展开常规性护理, 即对照组, 余下患者在为其护理的过程中则需要将人性化护理干预展开运用, 即观察组。分析患者的恢复情况。结果 结合对两组在手术治疗过程中住院时间、疼痛程度、并发症情况以及护理满意度, 观察组均存在优势, $P < 0.05$ 。结论 在对粗隆间骨折患者展开护理的过程中将人性化护理干预进行运用, 可以有效保障临床对该部分患者的护理效果, 对于帮助患者恢复存在有极为重要的作用。

关键词:人性化护理; 粗隆间骨折

在临床常见的骨折类病症中, 粗隆间骨折属于最为常见且发生率较高的病症类型, 对患者健康所造成的影响较大。在临床治疗的过程中, 为促使患者可以尽快得到恢复, 在做好对应手术治疗操作的基础上, 更需要做好对应的护理干预工作^[1-2]。将人性化护理干预运用到该部分患者护理中逐步在临床得到运用, 本次研究就主要对人性化护理干预在该部分患者护理中的作用进行分析。

1 资料与方法

1.1 一般资料

在本院 2020 年 2 月至 2021 年 5 月所接诊的患者中抽选 80 例为研究对象, 结合组内随机分配的方式, 取其中 40 例, 在治疗过程中展开常规性护理, 即对照组, 余下患者在为其护理的过程中则需要将人性化护理干预展开运用, 即观察组。在患者组成方面, 对照组中存在有男性患者 23 例, 女 17 例, 年龄分布在 43—78 岁间, 均值为 (56.72 ± 1.38) 。而观察组中则存在有男性患者 25 例, 女性患者 15 例, 年龄分布在 44—77 岁间, 对应均值为 (57.92 ± 1.83) 。对比以上数据, $P > 0.05$ 。

1.2 方法

在为对照组患者进行护理的过程中各方面护理干预工作完全按照临床护理规定进行展开, 在手术治疗前, 护理人员需要协助患者完成各方面检查以及准备工作, 且需要综合患者的年龄等情况及时评估患者在手术过程中可能会出现突发性症状等。在手术结束后, 护理人员则需要密切关注患者的恢复情况, 及时分析是否存在有并发症等情况。而在对观察组患者进行护理的过程中则需要将人性化护理干预进行运用, 干预措施如下: (1) 入院时护理。在患者到达医院后, 护理人员需要热情的接待患者, 及时了解患者的各方面情况, 并大致为患者讲解医院的各方面情况, 促使患者可以在较短时间内消除陌生感。(2) 心理疏导。该部分患者在治疗的过程中出于对自身恢复情况的担忧, 难免会存在有一定的负面心理, 多表现为焦虑、紧张等。过重的心理负担将会直接影响到患者和各方面治疗操作的配合性。护理人员则需要积极和患者展开沟通, 了解患者的心理状态并展开针对性的疏导, 促使患者能够以乐观的态度面对治疗。(3) 健康教育。多数患者对于该类骨折的认知程度欠佳, 护理人员更需要综合患者的认知水平及时做好患者的健康教育工作, 促使患者可以更加直观的了解自身病症情况。(4) 功能锻炼。在手术后, 结合患者的具体情况及时指导患者展开有效的功能锻炼, 对于促进患者恢复存在有较为重要的作用。在恢复早期可指导患者进行被动活动, 结合患者损伤部位的恢复情况可逐步过渡至主动活动, 以此达到促使患者损伤功能进行恢复的目的。

且需要逐一为患者讲解在康复的过程中需要注意的各方面问题等, 以免患者不正确行为影响到自身恢复。

1.3 观察指标

在本次研究中需对两组住院时间、疼痛程度、并发症情况以及护理满意度进行统计, 其中疼痛程度需借助 VAS 量表进行评估。

1.4 统计学方法

研究中各数据都按照 SPSS19.0 进行处理, 以百分数对计数数据表示, 卡方检测, 而计量数据则以均值±标准差表示, t 检测, $P < 0.05$ 差异具备统计学意义。

2 结果

在住院时间上, 观察组为 (5.03 ± 1.27) d, 对照组则为 (8.11 ± 1.53) d, 对比 $t = 9.736$, $P = 0.001 < 0.05$ 。在疼痛程度上, 观察组为 (4.11 ± 0.72) , 对照组则为 (6.99 ± 1.04) , 对比 $t = 13.028$, $P = 0.001 < 0.05$ 。在恢复的过程中, 观察组 1 例出现并发症, 对照组 5 例出现并发症, 对比 $\chi^2 = 7.422$, $P = 0.001 < 0.05$ 。在护理满意度上, 观察组为 95.00% (38/40), 对照组则为 85.00% (34/40), 对比 $\chi^2 = 8.371$, $P = 0.001 < 0.05$ 。

3 讨论

粗隆间骨折为临床最为常见的骨折类型, 在临床治疗的过程中及时展开有效的护理干预, 可以从护理干预的层面出发达到帮助患者恢复的目的。人性化护理干预为当前临床实施率较高的护理模式, 通过以患者为中心展开各方面干预工作, 可以促使患者在恢复的过程中, 得到最为全面的护理干预, 以此达到帮助患者恢复的目的^[3-4]。

综合本次研究, 在对粗隆间骨折患者进行护理的过程中将人性化护理干预进行运用, 可以有效增加临床对该部分患者的护理效果, 达到帮助患者恢复的目的。

总之, 在对粗隆间骨折患者进行护理的过程中可以将人性化护理进行运用, 促使患者尽快得到恢复。

参考文献

- [1] 范丽莉. 人性化护理在粗隆间骨折患者临床治疗中应用效果及 SAS 评分分析[J]. 健康必读, 2020, 000(001): 202-203.
- [2] 李海燕. 延续性护理干预在老年骨质疏松性股骨粗隆间骨折患者术后护理中的应用价值分析[J]. 家庭保健, 2020, 000(002): 168.
- [3] 祝颖, 李思瑶, 卢科佳. 股骨粗隆间骨折患者接受中医骨伤护理的临床价值分析[J]. 饮食保健, 2020, 007(003): 187-188.
- [4] 莫丽萍. 老年股骨粗隆间骨折手术中手术室整体护理的运用分析[J]. 人人健康, 2020, No. 521(12): 225-225.