

健康教育在脊柱骨折护理中的效果及满意度分析

林艳

安徽省宣城市人民医院 (骨科一病区) 242000

摘要:目的: 研讨在脊柱骨折护理中采取健康教育的护理价值。方法: 本次截取 2018.2-2021.2 作为研究时段, 从入院治疗脊柱骨折患者中选择 100 例纳入实验, 抽签分配为教育组及一般组, 教育组实施健康教育护理干预, 一般组应用常规护理, 对比: 护理满意度、患者疾病知识掌握度。结果: 教育组护理满意度、患者疾病知识掌握度与一般组对比均存在显著对比优势 ($P < 0.05$)。结论: 在脊柱骨折护理中采用健康教育可促进患者提升疾病知识掌握度, 使患者提升整体护理满意度。

关键词: 脊柱骨折; 健康教育; 满意度

脊柱骨折属于临床中较为常见的骨科疾病, 此疾病在骨折中的发生率一般为 5%, 脊柱骨折容易产生临床并发症, 常见为脊髓损伤、慢性腰痛、单纯压缩骨折等。健康教育路径能够通过有计划、有时间为患者积极展开教育的方式, 全面提高健康教育的针对性。本次将针对我院脊柱骨折患者应用健康教育护理的临床效果进行分析, 报道如下。

1. 资料与方法

1.1 一般资料

将 2018.2-2021.2 时间段入院者作为本次研究分析目标, 从该时间入院的脊柱骨折患者中随机选择 100 例, 纳入标准: 患者均确诊为脊柱骨折, 临床一般资料完整者, 排除标准: 患者存在肝肾功能障碍、精神障碍者; 为患者进行抽签式分组, 一般组选取患者 25-75 岁为年龄段, 平均 42.84 ± 0.06 岁, 有男患 26 例、女患为 24 例; 教育组选取患者 25-76 岁为年龄段, 平均 42.79 ± 0.12 岁, 有男患 27 例、女患为 23 例, 对比患者的基础资料, 将资料数据通过统计学软件分析为 $P > 0.05$, 为成立分组。

1.2 方法

一般组应用常规护理, 为患者实施心理护理、用药管理、病情监测等。教育组采取健康教育路径: ①在患者入院后, 护理人员需要积极接待患者并协助患者利用平卧位, 为患者进行自我介绍、主治医师介绍、预防介绍等。护理人员需要对患者的病情、心理健康情况进行评估。②入院医嘱执行: 护理人员需要与患者进行积极交流及沟通, 并掌握患者产生的不良情绪, 指导患者保持积极的心态, 积极面对手术治疗; ③术前: 为患者实施手术治疗的方法及目的介绍, 并对手术结束后注意事项进行了解, 协助患者实施术前检测, 为患者进行疾病知识内容讲解, 并做好标本送检及备皮。④手术当天麻醉消失后需要指导患者保持一侧手平放在臀下 30 分钟, 确保手术部位制动, 预防产生压疮。⑤术后 24 小时内应为患者实施踝部屈伸运动指导, 并协助患者实施高抬腿训练, 结合患者的恢复情况, 为其实施康复训练指导。

1.3 观察指标

观察研究标准: 为入院者采取满意度问卷调查, 患者在护理服务项目后打“√”分为不满意、满意、很满意, 护理满意度 = (总数 - 不满意数) / 总数 $\times 100\%$ 。通过调查问卷对于患者的知识掌握进行判断: 主要为自我管理方法及注意事项等, 满分为 100 分, 患者得分 85 分为掌握优。

1.4 统计学方法

将 SPSS22.0 作为健康教育护理干预分析系统, 护理满意度、知识掌握度优将利用 n, % 方法表示, 卡方对其实施数据检验, $P < 0.05$ 则统计学数据对比差异大, 有意义, $P > 0.05$ 无意义。

2. 结果

教育组患者护理满意度、知识掌握度优患者与一般组对比有明显指标差异 ($P < 0.05$), 见表 1 所示:

表 1: 教育组、一般组知识掌握度对照 (n, %)

组别	护理满意度	掌握度优
教育组 (n=50)	48 (96.00)	49 (98.00)
一般组 (n=50)	35 (70.00)	32 (64.00)
χ^2	11.9773	18.7784
P	0.0005	0.0000

3. 讨论

近几年, 伴随人口老龄化逐步加重, 其已经成为严重的社会问题, 导致近几年, 由于脊柱骨折患者数量逐步增多, 引发社会各界高度重视。脊柱骨折会对患者的生理及心理造成较大创伤影响, 因此, 临床早期护理对患者疾病康复具备重要意义^[1]。

临床脊柱骨折护理过程中常规护理无法满足患者的实际需要, 现阶段, 如何针对脊柱骨折患者实施有效护理为临床重点问题。健康教育路径为近几年临床推崇的新型护理办法, 能够提高脊柱骨折患者的护理路径的完整度, 健康教育路径能够以时间作为纵轴, 以个性化护理方案作为横轴, 有效为脊柱骨折患者提供系统化服务。同时, 对于脊柱骨折患者实施健康教育, 能够针对家属及患者的个体情况, 并结合患者的病情实施有目的、有计划的护理。对于患者的实际情况进行评估, 患者入院后对其基础资料进行收集, 并评估患者的心理健康及身体健康, 根据实际结果为患者展开针对性教育, 有效满足患者对于健康教育的需求。同时, 在此过程中, 护理人员需要对健康教育的重点及内容进行确定, 其中包括护理操作技术、获取知识、患者的个人情感及心理状态等, 根据患者的具体情况实现护理内容侧重教育, 健康教育路径能够使临床护理差错降低, 有效满足实际需求, 充分实现以人为本的思想, 全面促进脊柱骨折患者疾病恢复^[2-3]。

综述, 在脊柱骨折患者中应用健康教育, 可提高患者提升疾病认知及整体护理满意度。

参考文献

- [1] 庄次梅. 延续护理干预对脊柱骨折伴脊髓损伤患者生活质量及负性情绪的影响 [J]. 智慧健康, 2020, 6(36): 92-93+98.
- [2] 郭佳佳, 严缘园, 周文娟. 基于罗森塔效应护理干预对脊柱骨折伴脊髓损伤患者术后康复及心理状况的影响 [J]. 中华现代护理杂志, 2020, 26(33): 4669-4673.
- [3] 张迎丽, 张海香. 探讨健康教育路径在脊柱骨折护理中的临床应用效果 [J]. 医学食疗与健康, 2020, 18(20): 191+193.