

预见性护理程序在骨科创伤患者护理中的应用效果观察

刘晴晴

徐州矿务集团总医院 江苏徐州 221009

摘要：目的：在骨科所收治的创伤病人治疗中，配合不同护理干预方案，总结预见性护理程序方案实施效果。方法：于2020.1-2020.12期间因创伤而就诊于我院骨科的病人进行调研，本次调研共收入92例病人。根据护理方案不同进行分组，护理1组采用常规护理，护理2组采用预见性护理程序，总结与探究2种护理方案实施效果。结果：（1）护理1组与2组相比，护理满意评分结果较低，差异为P值低于0.05。（2）护理1组与护理2组相比，SDS评分结果与SAS评分结果对照，数值较高，差异为P值低于0.05。结论：在骨科所收治的创伤病人治疗中，配合预见性护理程序护理方案，可提高护理质量，值得临床普及与推荐。

关键词：骨科；创伤；预见性护理程序方案

在临床治疗中，骨质创伤类疾病属于常见多发疾病，此疾病具备发病率高特点，据临床不完全统计与收集资料证实，最近几年因创伤性疾病而就诊于我院骨折病人呈逐年增多趋势。创伤性骨质疾病特殊，发生后病人会感受到明显的疼痛感，部分病人因此发生了焦虑、抑郁等负性情绪反应，降低了治疗、护理配合程度。基于上述情况，要配合科学、有效的护理干预，我科室为了提升护理效果，采用了2种不同的护理模式。为了调研2种护理方案实施效果，于2020.1-2020.12期间因创伤而就诊于我院骨科的病人进行调研，具体实施情况见如下阐述。

1 资料与方法

1.1 一般资料

于2020.1-2020.12期间因创伤而就诊于我院骨科的病人进行调研，本次调研共收入92例病人。护理1组：46例病人中，男性占位为22/46，女性占位为24/46，年龄在22岁至59岁之间，中位年龄为40.11岁。护理2组：46例病人中，男性占位为23/46，女性占位为23/46，年龄在23岁至60岁之间，中位年龄为40.15岁。两组病人一般资料对比，结果并无差异，（ $P>0.05$ ）。

1.2 方法

护理1组采用常规护理。

护理2组采用预见性护理程序，具体如下：（1）评估：首先要建立绿色通道，并对病人实施抢救，同时了解与掌握病人既往疾病史、临床诊断、损伤，再评估病人耐受程度、精神状态，再根据病人实际情况、评估结果制定护理方案。（2）紧急护理：病人入院后护理人员要观察病人生命体征，根据病人实际情况建立静脉通路，同时给予病人休克处理、吸氧干预，在必要的情况下进行输血干预。（3）术前准备：护理人员协助病人完成术前检查工作、血液制备工作，同时准备好急救物品与急救器械，保证急救工作能够顺利开展。（4）术后护理：手术结束后严格观察病人生命体征，按时、按需的协助病人翻身，降低压疮发生率，此外手术结束后的6小时，要根据病人实际情况抬高下肢，改善病人下肢静脉回流情况，可有效的降低与预防下肢血栓、下肢肿胀发生率。对于术后疼痛感明显者，要采用播放音乐、电视节目等方式帮助病人转移注意力。对于疼痛感明显者，要遵医嘱使用止痛药物。（5）饮食干预：根据病人饮食偏好，为病人制定科学、合理的营养方案，每日饮食中，要告知病人多食用水果、蔬菜，少吃或不吃辛辣、油腻、刺激性食物，同时可增加纤维食物的摄入量。

1.3 观察指标

总结与分析护理结果。（1）护理满意评分结果；（2）

负性情绪反应改善情况。（1）采用评分方式进行，得分越高，证明病人生活质量越好。（2）采用SDS、SAS评分量表进行评价，总得分值越高证明病人负性情绪反应越重。

1.4 统计学方法

本次实验所涉及到的数据均输入软件进行统计，统计结果以P值小于0.05表述时，说明存有差异，结果以P值大于0.05表述时，说明无差异。

2 结果

2.1 护理满意评分结果对照

护理1组：护理满意评分结果为 83.21 ± 1.05 分；护理2组：护理满意评分结果为 91.09 ± 1.09 分，护理1组与2组相比，护理满意评分结果较低，差异为P值低于0.05。

2.2 负性情绪得分对照

护理1组：病人SDS评分结果为 30.11 ± 1.21 分，SAS评分结果为 28.11 ± 1.36 分；护理2组：病人SDS评分结果为 15.21 ± 1.09 分，SAS评分结果为 13.28 ± 1.12 分，护理1组与护理2组相比，SDS评分结果与SAS评分结果对照，数值较高，差异为P值低于0.05。

3 讨论

骨科所收治疾病中，创伤性骨质类疾病为常见疾病类型，据临床有关资料证实，最近几年创伤性骨质类疾病发生率呈逐年增高趋势。创伤性骨质类疾病在临床治疗中，以对症治疗为主，但疾病存有特殊性，会诱发与导致疼痛感，骨科要配合有效的护理干预，才能够提高病人治疗配合程度。通常情况下，常用护理方案为常规护理，但这种方案无针对性，实施效果也不理想。为了提高护理质量，我科室选择了预见性护理干预方案。预见性护理干预是新型护理方案的一种，在实施期间，处处体现出以人为本、以病人为中心的理念。实施过程中能够保证护理方案、实施措施更为严谨与科学，利于提高护理效果，保证护理质量，降低与改善不良护理事件发生率。据本次调研结果证实，预见性护理程序干预方案，可缩短康复进程，缓解与改善负性情绪反应，提高护理质量。

综上所述，在骨科所收治的创伤病人治疗中，配合预见性护理程序护理方案，可提高护理质量，值得临床普及与推荐。

参考文献

- [1]郭向丽. 预见性护理干预对老年髌部骨折患者便秘的影响[J]. 中国民间疗法, 2012, 20(12):61-62.
- [2]周美蓉. 高龄患者股骨颈骨折人工假体置换术围手术期护理干预[J]. 辽宁中医药大学学报, 2006, 8(5):126-127.
- [3]王建萍, 张伟. 预见性护理在提高老年人骨折后生活质量中的应用[J]. 新疆医科大学学报, 2008, 31(10):1468-1469.