

舒适护理在老年下肢骨折患者手术麻醉中的应用

张志兴 麦迪努尔·麦麦提

新疆喀什地区第二人民医院, 新疆 喀什 844000

摘要:目的:探讨舒适护理在老年下肢骨折患者手术麻醉的临床应用效果,并分析其价值。方法:选择在2018年1月~2019年1月期间,来我院治疗下肢骨折的68例老年患者进行研究,所有患者均被根据护理方法分成了两组,舒适组和对照组。对照组患者有34例,均接受常规护理。主要是及时监测患者生命体征、麻醉前对患者进行健康宣教、麻醉时护理人员协助患者取合适的体位、麻醉后对患者继续进行密切的体征监测;舒适组患者也有34例,在对照组患者的基础上也均接受舒适护理,主要有麻醉前的舒适心理护理、麻醉中的舒适生理护理、麻醉中的舒适心理护理。将两组患者护理后的各项指标变化情况(血压正常率、紧张情绪缓解率、心率正常率、舒适满意度以及疼痛度)以及收缩压上升值(5-50、30-50、50-100)与舒张压上升值(1-10、30-50、50-100)都进行对比分析。结果:舒适组患者血压正常率(94.12%)、情绪紧张缓解率(97.06%)、心率正常率(97.06%)、舒适满意度(91.18%)与对照组患者相比(64.71%)、(73.53%)、(67.65%)、(64.71%),均明显较高, $P < 0.05$;舒适组患者的疼痛度(5.88%)明显低于对照组(38.24%), $P < 0.05$;舒适组的收缩压与舒张压上升的患者与对照组的舒张压、收缩压上升的患者相比,舒适组患者明显较少, $P < 0.05$ 。结论:舒适护理在老年下肢骨折患者手术麻醉中的应用效果十分显著,患者的紧张情绪有所缓解,血压、心率都恢复了正常,还能够提升患者的舒适度并降低其疼痛度,除此之外,患者的舒张压和收缩压的影响也较小,因此,舒适护理的应用价值较高,能够将其向其他患者广泛推广,并且能够为老年骨折患者的临床护理提供借鉴。

关键词:舒适护理;常规护理;下肢骨折;老年患者;麻醉;舒张压;收缩压

由于老年患者的免疫力、抵抗力以及各个器官都逐渐衰退,加之骨折手术需要进行腰硬联合麻醉,这都会影响患者的治疗效果和预后,因此需要配合相应的护理措施^[1]。本次就选择了68例老年骨折患者开展研究。内容如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本文的研究对象是68例老年骨折患者,均接受腰硬联合麻醉术。研究选取的时间为2018年1月~2019年1月期间。患者被分为两组,每组均34例。在舒适组中,有20例男性,14例女性,平均年龄(72.58±5.62)岁,在对照组中,有18例男性,16例女性,平均(72.67±5.24)岁。经分析,两者可比。

1.2 方法

对照组患者接受常规护理模式。舒适组患者接受舒适护

压上升值(5-50、30-50-50-100)与舒张压上升值(1-10、30-50、50-100)。

1.4 统计学处理

本次研究选择的统计学软件是SPSS 22.0,各项指标变化、收缩压和舒张压的上升情况用[n(%)]表示, χ^2 检验, $P < 0.05$ 。

2 结果

2.1 对比患者的各项指标变化情况

对比两组患者的血压正常率、心率正常率、情绪紧张缓解率、舒适满意度,对照组明显低于舒适组, $P < 0.05$;对比两组患者的疼痛度,舒适组低于对照组, $P < 0.05$ 。

2.2 对比患者的血压上升值

将两组患者的舒张压和收缩压上升的情况相比,对照组上升人数明显多于舒适组, $P < 0.05$ 。

表1 对比患者的各项指标变化情况(%)

组别	例数	血压正常率	心率正常率	情绪紧张缓解率	舒适满意度	疼痛度
舒适组	34	32 (94.12)	33 (97.06)	33 (97.06)	31 (91.18)	2 (5.88)
对照组	34	22 (64.71)	23 (67.65)	25 (73.53)	22 (64.71)	13 (38.24)
χ^2	--	8.99	10.11	7.50	6.92	7.80
P	--	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

表2 对比患者的血压上升情况(%, mmHg)

组别	例数	舒张压上升值			收缩压上升值		
		1-10	10-30	30-70	5-30	30-50	50-100
舒适组	34	3 (8.82)	1 (2.94)	0 (0.00)	2 (5.88)	1 (2.94)	0 (0.00)
对照组	34	10 (29.41)	12 (35.29)	8 (23.53)	10 (29.41)	8 (23.53)	8 (23.53)
χ^2	--	4.66	11.50	9.06	6.47	6.27	9.06
P	--	0.03	0.00	0.00	0.01	0.01	0.00

理,主要包括(1)麻醉前的舒适心理护理,为患者讲解手术室环境、体位要求,减轻患者的恐惧,协助患者做好心理准备。(2)麻醉中的舒适生理护理。协助患者取侧卧位,尽量保证手术室的温度和湿度适宜,天冷为患者准备毛毯,并加温手术所需液体^[2]。(3)麻醉中的舒适心理护理。给予患者支持和护理,减轻患者的紧张和不适,告知患者积极心理对治疗效果的影响。

1.3 观察指标

(1)观察舒适组和对照组患者护理后的各项指标变化情况,主要包括血压正常率、紧张情绪缓解率、心率正常率、舒适满意度以及疼痛度。(2)观察两组患者在麻醉后的收缩

3 讨论

对于骨折的老年患者而言,由于对骨折手术不够了解,文化程度不高,因此容易担心手术对机体损伤较大,术后会受到疼痛的折磨,加之陌生的手术室环境,都会导致患者在手术期间出现应激反应,这不仅会影响手术的成功率,还会影响患者的恢复情况和预后^[3]。

在本次研究中,舒适组各项指标均优于对照组, $P < 0.05$ 。这是因为舒适护理从整体护理进行扩展和延伸,尽量满足患者的生理需求和心理需要,使其能够达到最佳状态和最愉悦的状态,以降低手术给患者带来的损害,并且通过舒适护理,能够顺利完成麻醉,并为手术的开展创造了良好条件,使麻

醉对患者的损害降到最低,也更加保证了手术的安全性,并减轻了老年患者的疼痛感受,患者对护理服务也较为满意,提升了治疗效果,预后效果佳。

综上所述,对老年下肢骨折患者实施舒适护理具有理想的应用效果,值得推广。

参考文献

[1]焦晓红,杨丹锋,宋国军.全身麻醉与腰硬联合麻醉对老年患者下肢骨折手术后认知功能的影响[J].实用临床医药杂志,2019,23(11):79-82.

[2]顾伟,徐丹,董军等.腰硬联合阻滞麻醉对老年人下肢骨折手术麻醉效果的研究[J].国际老年医学杂志,2019,40(5):282-286.

[3]冯文广,姜伟,宋国军等.腰硬联合麻醉和神经刺激仪定位下腰丛-坐骨神经阻滞对老年下肢骨折手术患者的麻醉效果及安全性分析[J].解放军医药杂志,2019,31(9):100-103.