

骨科护理的安全隐患及人性化护理的探讨

王剑锋

怀来县医院 河北张家口 075400

摘要：目的：研究开展人性化护理对骨科疾病病患的疗效影响。方法：本研究对于 2020 年 1 月-2021 年 6 月期间在我院接受治疗和护理服务的病患进行调查研究，选取 100 例骨科疾病病患进行研究，参选随机数字表法进行分组，提供不同护理服务，分别为应用常规护理的对照组（n=50）、实施人性化护理的实验组（n=50），并对不同护理模式对于病患负面情绪与生活质量改善效果进行探究。结果：实验组病患的负面情绪高于对照组，数据之间对比有差异（ $P < 0.05$ ）；实验组生活质量高于对照组，数据对比存在差异（ $P < 0.05$ ）。结论：对骨科疾病病患在传统治疗基础上应用开展人性化护理能够改善病患临床症状并提升疗效有帮助，值得推广。

关键词：骨科护理；安全隐患；人性化护理；探讨

目前，人均生活水平不断提高，导致其对医疗保健质量的要求越来越高。骨科病患发生医院感染的高风险。医院感染不仅增加了治疗的难度，严重影响了骨折愈合的效果，甚至容易发生各种并发症，从而提高了病死率。在护理过程中，安全隐患比较多，很容易引发医疗纠纷，影响整体治疗效果。传统的管理护理模式不能满足病患的健康需求。对病患进行人性化护理能够减少并发症的发生，改善不良情绪^[1]。本次抽选我院病患进行调查研究，具体详情见下文。

1 资料与方法

1.1 一般资料

在 2020 年 1 月-2021 年 6 月期间我院治疗的病患中选取其中的 100 例骨科疾病病患进行分组对比，按照护理方式分为 2 组，每组有病患 50 例。实验组病患年龄为 31-76 岁之间，平均年龄为（51.72±7.84）岁；对照组病患年龄为 32-79 岁之间，平均年龄为（50.83±6.95）岁，每组男女各 25 例。基础资料数据中均无明显差异，不具备临床统计学意义（ $P > 0.05$ ）。

1.2 方法

对照组接受常规护理^[2]。实验组加用人性化护理。具体如下：（1）医生和护士共同关心病患、同情病患，理解其在治疗中因疼痛而产生的恐惧感，允许病患进行情绪的释放，鼓励病患说出具体的痛感和不适，以病患为中心为病患进行护理。（2）开展健康教育知识讲座，鼓励病患踊跃参与。通过视频等形式为病患讲解疾病相关知识；（3）针对患者治疗期间使用的药物，要明确使用方法，用药剂量，用药作用以及常见的不良反应等等，并将其告知患者和患者家属。针对正确用药情况，观察患者用药后的病情变化。要加强病房内每日的清洁度，根据天气变化，调整室内的温度和湿度，对室内进行通风，控制每次通风的时间，避免出现交叉感染。要对病房内每日用紫外线灯进行照射消毒^[3]。（4）小组成员要共同完成方案的制定以及共同监督护理方案的执行。护理过程中，及时与病患和病患家属进行沟通，并且交代病情，完成好手术前，手术后的签字。确保病患和病患家属对手术特点以及手术存在的风险知情。（5）引导病患养成良好的生活方式，均衡饮食，注意营养要均衡，戒烟戒酒。

1.3 疗效观察和评价

1.3.1 观察病患的焦虑与抑郁评分，本次研究采用的是焦虑自评量表（SAS）与抑郁自评量表（SDS）。

1.3.2 比较对照组和实验组病患的生活质量评分，采用 SF-36 生活质量记录病患生活质量差异性。包括：躯体健康、精神状态、社会功能。

1.4 统计学方法

分析数据使用 SPSS 19.0，生活质量评分、焦虑自评量表（SAS）和抑郁自评量表（SDS）用（ $\bar{x} \pm s$ ），经 t 或卡方检验后，有差异是 $P < 0.05$ 。

2 结果

2.1 SAS、SDS 评分对比

对照组的 SAS、SDS 评分高于实验组，统计学意义存在（ $P < 0.05$ ），具体详情见表 1。

表 1 病患 SAS、SDS 评分对比（ $\bar{x} \pm s$ ）

组别	例数	护理后 SAS	护理后 SDS
实验组	50	32.15±4.25	40.01±1.33
对照组	50	43.07±4.21	49.46±2.47
T		12.9077	23.8196
P		0.0000	0.0000

2.2 SF-36 生活质量对比

实验组生活质量高于对照组，数据对比有差异，见表 2。

表 2 SF-36 生活质量观察表（ $\bar{x} \pm s$ ）

组别	例数	躯体健康	精神状态	社会功能
实验组	50	32.85±2.26	35.37±1.35	32.12±2.48
对照组	50	39.22±2.03	43.71±1.49	38.67±2.06
T		14.8272	29.3306	14.3660
P		0.0000	0.0000	0.0000

3 讨论

对于骨科疾病患者，日常护理工作是提高患者预后效果的关键。对于一些新入职的护理人员，由于业务水平比较差，因此会存在操作技能比较生疏等现象，无法完全进行正确规范的护理，很容易引发一些不良事件的发生。因此，要对新入职的护理人员进行培训，使护理人员能够提高专业水平，减少在护理过程中出现差错的发生。人性化护理是目前临床中比较常见的一种护理方式，能够以患者为中心，根据患者的实际情况为患者提供系统化、人性化的护理方式。能够有效防止意外的发生，同时能够确保患者的个人安全。在护理过程中，更加关注患者的心理健康和精神健康，同时为患者进行健康教育，使患者能够了解疾病相关知识，从而提高患者的积极配合度^[4-5]，为了验证其临床价值，选取我院病患进行研究，本研究结果表明：为骨科疾病病患提供开展人性化护理于改善病患焦虑和抑郁等不良情绪比常规护理更有帮助，能够改善生活质量，数据对比有差异（ $P < 0.05$ ）；表明为骨科疾病病患采用人性化护理的可行性。

综上所述，骨科疾病病患提供人性化护理能够显著提高护理效果。值得推广。

参考文献

- [1]李颖. 探讨骨科护理的安全隐患及人性化护理[J]. 心理月刊, 2020, 15(15):99.
- [2]黄海婷. 骨科护理的安全隐患及人性化护理的研究[J]. 临床医药文献电子杂志, 2020, 7(33):84-85.
- [3]张琳, 徐凯. 骨科护理的安全隐患及人性化护理的探讨[J]. 世界最新医学信息文摘, 2019, 19(85):288+297.
- [4]郭玲, 周荔倩. 骨科护理的安全隐患及人性化护理的探讨[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2019, 4(41):59+79.
- [5]赵友云, 杨杰. 骨科护理的安全隐患及人性化护理的探讨[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2019, 4(15):149+151.