

人性化护理干预在老年下肢骨折患者手术室当中的效果研究

武彦彬 金静^{通讯作者}

连云港市第二人民医院 江苏连云港 222000

摘要:目的:分析人性化护理干预在老年下肢骨折患者手术室当中的效果。方法:采用随机数字法将2020年1月-2021年12月期间我院收治的124例老年下肢骨折患者分为对照组和实验组,所有患者均接受手术治疗,对照组62例患者接受常规护理,实验组62例患者采用人性化护理干预,对比应用效果。结果:实验组心理状态优于对照组,护理满意度高于对照组, $P < 0.05$ 。结论:采用手术室人性化护理对下肢骨折的老人进行更加全面的护理干预,不但对患者生理健康状态给予充分的关注,同时更加重视患者的心理状态,以保证患者能够以更好的依从性接受治疗,降低术后并发症个的发生率,加速康复。
关键词:人性化护理;老年下肢骨折;手术室;护理满意度

随着年龄的增长,老年人当中发生骨质疏松等问题的人群在不断增加,加之身体行动缓慢,肢体协调性降低,非常容易发生跌倒等风险事件,导致骨折的发生^[1]。老年下肢骨折是骨科比较常见的临床疾病,手术是对骨折患者进行治疗比较常用且效果显著的方式之一,在患者的手术过程中,采用高效的人性化手术室护理干预,对患者身心进行双方面的科学护理,提高患者手术过程中的舒适程度,降低患者不良心态的发生率,帮助医生顺利完成手术,最大限度的保证手术的安全性,对促进患者的术后康复和降低并发症发生率有非常重要的意义^[2]。对我院进行下肢骨折手术的老年患者采用手术室人性化护理干预,并分析应用效果,报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

采用随机数字法将2020年1月-2021年12月期间我院收治的124例老年下肢骨折患者分为对照组和实验组,各62例,所有患者均接受手术治疗,对照组男38例,女24例,平均(68.45±8.21)岁,实验组男39例,女23例,平均(68.73±8.43)岁,一般资料无显著差异, $P > 0.05$ 。

1.2 方法

1.2.1 对照组

该组接受常规护理,患者进入手术室后建立静脉通路,指导其采用正确体位,对患者进行麻醉以及术中辅助共工作,帮助医生顺利完成手术等。

1.2.2 实验组

实验组在对照组基础上增加多元化健康教育干预,具体为:(1)术前对患者进行手术流程的介绍,帮助患者更加深入的了解治疗的过程、治疗优势以及预后情况,对患者出现的疑虑进行详细解答,针对患者的不良心态进行疏导,缓解患者的心理压力,提高患者的治疗依从性。(2)手术过程中,

护理人员全程陪在患者身边,对患者进行适当的鼓励和安慰,与患者多沟通,提高患者的治疗信心。手术过程中,做好患者的保暖工作,对患者输注的液体进行适当加温,尽量减少患者的肢体暴露,对于不必要暴露的位置进行遮挡,减轻患者的羞耻感,给予患者充分的尊重。(3)患者手术过程中要注意观察其各项生命体征变化,同时询问患者是否出现不适,在不影响手术的前提下适当对患者的健康肢体进行按摩,提高患者的舒适性。(4)术后将患者转运至病房与责任护士进行详细的交接,详细介绍患者的骨折情况、手术方式以及需要重点进行观察的相关体征。

1.3 观察指标

(1)对比心理状态。(2)对比护理满意度。

1.4 统计学分析

用SPSS24.0软件进行对数据的统计和整理,计量资料用 $(\bar{x} \pm s)$ 来表示,计数资料运用卡方来检验, $P < 0.05$,差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 对比心理状态

实验组优于对照组, $P < 0.05$ 。

表1 对比心理状态 $(\bar{x} \pm s / \%)$

组别	SDS		SAS	
	护理前	护理后	护理前	护理后
实验组 (n=62)	52.65±4.70	42.15±3.78	55.63±4.74	44.01±2.82
对照组 (n=62)	52.83±4.21	45.59±3.40	55.45±4.20	47.70±2.41
t	0.2246	5.3277	0.2238	7.8326
P	0.8227	0.0000	0.8233	0.0000

2.2 对比护理满意度

实验组高于对照组, $P < 0.05$ 。

表2 对比护理满意度 (n/%, 例)

组别	非常满意	满意	不满意	总满意度
实验组 (n=62)	38/62 (61.29%)	22/62 (35.48%)	2/62 (3.23%)	60/62 (96.77%)
对照组 (n=62)	30/62 (48.39%)	24/62 (38.71%)	8/62 (12.90%)	54/62 (87.10%)
χ^2	-	-	-	3.9158
p	-	-	-	0.0478

3 结论

对进行下肢骨折手术的老年患者进行手术室人性化护理干预,通过对患者身心进行全面的科学护理,调整患者的心理状态,使患者的依从性提升,促使手术顺利进行。手术之前,巡回护士要对患者进行术前访视,为其详细讲述手术的过程以及手术的优势,使患者对自身的疾病有一个充分的认知,并更加有信心接受治疗。对出现不良心态的患者进行心理疏导,以缓解其心理压力,避免不良心态引起术中应激反应^[3]。对比心理状态,实验组优于对照组, $P < 0.05$ 。手术过程中与患者进行有效的沟通,尽量分散患者的注意力,对患者进行有效的遮挡,可以避免患者因为过多的暴露而出现紧张、害羞等心理,配合度降低。术中尽量对患者的健康的肢体进行按摩,可以缓解其长期保持同一体位出现的不适,提高患者的舒适度,同时可以避免压疮的出现。术后与责任护士做好交接工作,可以使其更加有针对性的对患者进行护理干预,降低术后并发症的发生^[4-5]。实验组护理满意度高于对照组, $P < 0.05$ 。

综上,采用手术室人性化护理对下肢骨折的老人进行更加全面的护理干预,不但对患者生理健康状态给予充分的关注,同时更加重视患者的心理状态,以保证患者能够以更好的依从性接受治疗,降低术后并发症个的发生率,加速康复。

参考文献

- [1]代群.人性化护理在老年下肢骨折患者手术室护理中的应用价值探讨[J].家有孕宝,2021,3(1):260.
- [2]石秀玲.人性化护理在老年下肢骨折患者手术室护理中的效果观察[J].中国伤残医学,2021,29(23):19-20.
- [3]朱丽红.老年下肢骨折患者行手术室人性化护理的效果[J].中国继续医学教育,2021,13(13):192-195.
- [4]邱岳龙.在老年下肢骨折患者手术室护理中采取人性化护理模式对满意度的提升作用[J].婚育与健康,2021,29(24):83-85.
- [5]李雪.人性化护理应用于老年下肢骨折患者手术室护理中的效果及对感染率的影响[J].中国医药指南,2021,19(16):129-130.