

护患沟通技巧在骨科临床护理中的应用效果

文玲莉 褚敏江

(江西省高安市人民医院骨二科 江西高安 330800)

【摘要】目的：探究骨科临床护理，主要分析护患沟通技巧作用。方法：2022年7月-2023年9月，选择骨科手术者进行前瞻性护理研究，有220例，其中110例实施常规护理干预，纳入对照组；其中110例实施护患沟通技巧，纳入实验组。结果：对负性情绪、护理配合度、护理满意度实施比较，可见实验组、对照组比较差异 ($P < 0.05$)。结论：在骨科临床护理中实施护患沟通技巧，可减少负性情绪，提高护理配合度及护理满意度，应用价值显著。

【关键词】骨科临床护理；常规护理干预；护患沟通技巧；负性情绪；护理配合度；护理满意度

The application effect of nurse-patient communication skills in orthopedic clinical nursing

Wen Lingli Chu Minjiang

Jiangxi Province Gao'an Municipal People's Hospital, Jiangxi Province Gao'an 330800

[Abstract] Objective: To explore the clinical nursing of orthopedics and mainly analyze the role of nursing and patient communication skills.

Methods: From July 2022 to September 2023, orthopedic surgeons were selected for prospective nursing study. Among 220 cases, 110 cases had routine nursing intervention and were included in the control group; 110 cases had nurse-patient communication skills and were included in the experimental group. Results: Comparing negative emotions, nursing coordination and nursing satisfaction between the experimental group and control group ($P < 0.05$). Conclusion: The implementation of nurse-patient communication skills in orthopedic clinical nursing can reduce negative emotions, improve nursing coordination degree and nursing satisfaction, and have significant application value.

[Key words] orthopedic clinical nursing; routine nursing intervention; nursing-patient communication skills; negative emotions; nursing coordination and nursing satisfaction

受交通发达、老年人数量增多等因素影响，骨科患者日益增多，疾病复杂多样^[1-3]。多数骨科患者采用手术治疗，但手术是侵入性操作，患者术后需要较长康复时间，所以患者身心压力较大^[4-6]。持续被心理压力影响，患者会有强烈身心应激反应发生^[7]。不利于手术顺利完成与术后早期康复。为保证骨科患者的治疗效果，需做好患者的护理工作。以往实施常规护理干预，可辅助患者顺利完成手术，但在减轻身心压力方面效果不佳。部分患者受疾病、手术刺激，甚至会与护士发生矛盾、纠纷，不利于骨科正常运营，甚至会影响医院口碑。此次研究分析护患沟通技巧的应用价值，报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

以 2022.7-2023.9 收治并实施手术治疗的骨科患者 220 例为对象，有两组，各 110 例。对照组：男性数量与女性数量统计，是 66 例、44 例；年龄的大小范围、平均数值统计，是 28-70 岁、(49.42 ± 4.55) 岁；体重指数的大小范围、平均数值统计，是 19.32-27.60 kg/m²、(23.46 ± 1.15) kg/m²；车祸意外伤、打架斗殴伤、高空坠落伤数量统计，是 50 例、

42 例、18 例。实验组：男性数量与女性数量统计，是 63 例、47 例；年龄的大小范围、平均数值统计，是 29-70 岁、(49.79 ± 4.59) 岁；体重指数的大小范围、平均数值统计，是 19.20-27.42 kg/m²、(23.21 ± 1.12) kg/m²；车祸意外伤、打架斗殴伤、高空坠落伤数量统计，是 53 例、40 例、17 例。对比两组相关资料，无差异存在 ($P > 0.05$)。

纳入标准：完成骨科相关检查、有手术指征并完成手术、有正常沟通能力。

排除标准：依从性较差、凝血功能异常、精神及意识异常。

1.2 方法

对照组，常规护理干预：辅助完成检查，评估病情严重程度，辅助进行手术准备，指导术前准备，监测术后生命体征，指导合理饮食，尽早处理并发症、定时复查并评估病情转归情况。

实验组，护患沟通技巧：(1) 心理干预：动态监测患者的心理变化，分析患者的情绪变化，理解患者因骨科疾病发生、病变部位疼痛与活动功能障碍等因素导致的不良情绪及心理压力，使用专业量表评估，记录每一次评估结果，结合不良情绪严重程度决定患者的评估频率。基于患者评估结果

实施心理干预,主动和患者沟通,以温柔耐心的态度安抚患者,通过“现在是不是很痛”、“是不是感觉这里活动不了”、“通过这些处理/治疗可减轻疼痛,让您慢慢康复”、“伤筋动骨一百天是有道理的哦,但我们配合一下能够好的更快”等语言让患者感受到被理解、了解各种治疗及处理的作用,减轻患者因疾病产生的心理压力及不良情绪。在患者病情稳定,症状有所缓解后,温柔引导患者说话,为保证患者隐私提供安全私密空间,通过“现今这个房间只有我们两个人,我们的谈话不会被记录、宣扬出去,您可以放心”等让患者放松身心,大胆宣泄患病后产生的一系列不良情绪,宣泄疼痛、功能受限对患者心理造成的刺激,阐述内心的恐惧和担忧。护士一边详细记录,一边通过同情、理解目光与适当点头让患者知道自己在认真倾听,让沟通继续下去,直至患者发泄完毕。基于记录内容,一一解答患者的各个问题,包括预期康复时间、手术方案优势等,列举疾病相同、手术方案相同、病情严重程度相当甚至更严重但手术成功、康复理想病例,树立模范及典型,帮助患者创建康复信心。(2)形体语言:患者住院期间,始终提供微笑服务,在患者不同情况下通过不同眼神、不同手势、不同方式安抚患者、鼓励患者,

对于患者的配合行为第一时间给予肯定,通过竖起大拇指以及口头夸奖等增强患者成就感,进一步约束患者行为举止。

(3)定时访谈:定时与患者进行一对一访谈,选择患者午睡清醒后,此时患者大多精神状态良好、有较强的倾诉欲望、沟通态度温和。积极和患者沟通,引导患者提出问题,鼓励患者回忆护理期间的感受,评价护理服务,若护理服务未让患者满意,第一时间致歉,和患者探讨如何改正,为患者提供更满意的护理服务。

1.3 统计学方法

通过 SPSS26.0 统计比较指标。

2 结果

2.1 两组负性情绪

见表一。

2.2 两组护理配合度

见表二。

2.3 两组护理满意度

见表三。

表1 负性情绪两项比较 (n=110例, $\bar{x} \pm s$, 分)

| 组别 | 焦虑评分 | | 抑郁评分 | |
|-----|--------------|---------------------------|--------------|---------------------------|
| | 干预前 | 干预后 | 干预前 | 干预后 |
| 实验组 | 58.43 ± 2.67 | 36.52 ± 2.31 ^a | 62.89 ± 2.85 | 37.81 ± 2.54 ^a |
| 对照组 | 59.16 ± 2.70 | 43.22 ± 2.45 ^a | 62.01 ± 2.81 | 45.19 ± 2.78 ^a |
| t 值 | 0.938 | 5.478 | 0.976 | 5.879 |
| P 值 | 0.223 | 0.001 | 0.218 | 0.001 |

注:与同组比较,^aP < 0.05。

表2 护理配合度一项比较 (n=110例, n/%)

| 组别 | 十分配合 (n) | 部分配合 (n) | 不配合 (n) | 护理配合度 (%) |
|------------|----------|----------|---------|-----------|
| 实验组 | 60 | 46 | 4 | 96.36 |
| 对照组 | 50 | 43 | 17 | 84.55 |
| χ^2 值 | - | - | - | 12.421 |
| P 值 | - | - | - | 0.001 |

表3 护理满意度一项比较 (n=110例, n/%)

| 组别 | 十分满意 (n) | 部分满意 (n) | 不满意 (n) | 护理满意度 (%) |
|------------|----------|----------|---------|-----------|
| 实验组 | 69 | 40 | 1 | 99.09 |
| 对照组 | 40 | 55 | 15 | 86.36 |
| χ^2 值 | - | - | - | 12.982 |
| P 值 | - | - | - | 0.001 |

3 讨论

骨科患者大多是突发性疾病,车祸以及打架等是导致疾病形成的主要原因^[8-9]。患者不仅遭受惊吓,还出现生理损伤,担心自身病情与治疗费用,所以不良情绪明显、心理压力较

大^[10-11]。长期被情绪、压力、疼痛等症状影响,患者情绪不稳定,容易暴躁、焦虑、不安,是发生护患纠纷的高危群体^[12-13]。为降低护患纠纷及护患矛盾的发生率,需尽早通过可靠措施辅助患者治疗,消除患者的负性情绪,让患者以良好心态配合治疗。以往进行常规护理干预,更重视疾病治疗,

虽然为患者提供适当情绪管理,但并未发挥理想效果,患者依然存在强烈负性情绪,甚至会术后康复造成直接影响^[14]。有研究^[15]指出,为提高骨科临床护理效果,护士不仅要按照护理程序提供基础护理服务,更要利用护患沟通技巧,提高患者的疾病认知,有效稳定患者心态,让患者配合临床治疗。护患沟通技巧是一种帮助人们更好进行语言及非语言沟通,构建良好友善关系的技巧,现今在各大领域应用。在

骨科护理工作中应用护患沟通技巧,有利于护患创建和谐友善关系,可让护士从被动工作变成主动服务,可明确患者的护理需求,帮助患者解决相关护理问题,让患者理解临床护理工作,配合各项护理操作,为疾病康复及预后改善奠定良好的护理基础。

综上所述,在骨科临床护理中应用护患沟通技巧,可减少负性情绪,提高患者的护理配合度与护理满意度。

参考文献:

- [1] ARKIN L.C., LYONS M.T., MCNAUGHTON M.A., et al. Position Statement: Acute Perioperative Pain Management Among Patients Undergoing Orthopedic Surgery by the American Society for Pain Management Nursing and The National Association of Orthopaedic Nurses[J]. Pain management nursing: official journal of the American Society of Pain Management Nurses, 2022, 23 (3): 251-253.
- [2] FENG, YONGLI, YU, LI, LIU, YANJIE, et al. An Experimental Analysis of Composite Nursing Material of Degradable Magnesium/Polylactic Acid in the Treatment of Postoperative Pain After Orthopedic Surgery[J]. Science of advanced materials, 2020, 12 (6): 842-852.
- [3] 吴素馨,黄嘉翼. CICARE 沟通模式在创伤骨科患者围手术期康复过程中的应用研究[J]. 中西医结合护理(中英文), 2021, 7 (9): 17-20.
- [4] 段雅琼,郭艳艳,牛亚奇. 同理式护理沟通结合早期康复护理对关节置换术患者负面情绪与生活质量的影响[J]. 黔南民族医学学报, 2023, 36 (2): 136-138.
- [5] 武聪贤,韩敏. 循序渐进式康复护理结合治疗性沟通对下肢骨折术后患者康复情况及心理弹性的影响[J]. 临床医学研究与实践, 2021, 6 (9): 169-171.
- [6] 丘洁,关玉杯,李平玉,等. MEWS 评分及 SBAR 沟通模式建立病情预警系统在基层医院骨科住院患者中的应用[J]. 中外医学研究, 2022, 20 (5): 166-169.
- [7] LARSSON, FANNY, STROMBACK, ULRICA, GUSTAFSSON, SILJE RYSST, et al. Postoperative Recovery: Experiences of Patients Who Have Undergone Orthopedic Day Surgery[J]. Journal of perianesthesia nursing: official journal of the American Society of PeriAnesthesia Nurses, 2022, 37 (4): 515-520.
- [8] CAFER ?ZDEMİR, EBRU KARAZEYBEK, YETKİN S?YÜNCÜ. Relationship Between Quality of Care and Patient Care Outcomes for Postoperative Pain in Major Orthopedic Surgery: Analytical and Cross-Sectional Study[J]. Clinical nursing research, 2022, 31 (3): 530-540.
- [9] ZHOU YU, CUI LI, ZHANG YAN, et al. A Fluorescent Zn (II) Coordination Polymer: Sensitive Detection of Cr2O72- in Water and Prevention Activity On the Deep Vein Thrombosis in Orthopedic Nursing[J]. Journal of Fluorescence, 2020, 30 (5): 1225-1232.
- [10] 郭茜,李明朴,吴昌霞,等. 基于 CICARE 沟通模式的赋能护理模式对老年髌骨骨折患者术后恐动症及跌倒恐惧心理的影响[J]. 海南医学, 2023, 34 (13): 1942-1946.
- [11] 于婷,张静,王竞,等. 马斯洛需求理论联合治疗性沟通对脊髓损伤患者情绪、自我护理能力及应对方式的影响[J]. 护理实践与研究, 2023, 20 (6): 808-813.
- [12] 沈晓琴,丁玉琴,常雪娇,等. 基于 NLP 理念的六步沟通模式在青少年骨科患者护理中的应用[J]. 齐鲁护理杂志, 2023, 29 (14): 42-45.
- [13] 汪晓婷,陈秋菱,林立宇. 流程化沟通模式结合放松式心理护理对高血压择期骨科手术患者血压水平及心理状态的影响分析[J]. 心血管病防治知识, 2021, 11 (19): 47-49.
- [14] 孙婷婷,王楠,金薇. 护患沟通技巧在小儿股骨头髁滑脱行空心钉固定术护理中的应用[J]. 河北医药, 2021, 43 (23): 3678-3680.
- [15] 赵文嘉. 护患沟通技巧在骨科护理中的应用[J]. 中国继续医学教育, 2021, 13 (16): 191-194.