

基于全程量化护理对骨科术后患者康复效果中的应用研究

董丽芬 黄丽莎^(通讯作者) 段虹 彭玲

(鹰潭一八四医院疼痛康复门诊)

【摘要】目的：分析对骨科术后患者实施全程量化护理对其康复方面产生的效果。方法：从我院2022.01~2023.01这一时间阶段内选择收治的70例的骨科手术的患者做样本，随机分组后，实施常规护理的为对照组，基于全程量化进行针对护理的为观察组。就不同护理模式下对患者康复方面产生的效果作对比分析。结果：护理后对患者愈合时间、下床段练开始时间以及总住院时间进行对比均为观察组较之对照组更低 ($P < 0.05$)；两组护理前对比患者SAS、SDS以及Barthel指数数值变化不明显 ($P > 0.05$)，护理后观察组负性情绪两项评分均低于对照组，Barthel指数较对照组高 ($P < 0.05$)；观察组护理各项评分高于对照组 ($P < 0.05$)。结论：对骨科术后患者实施全程量化护理能有效提升患者康复效果，缩短各项时间。在该项护理的帮助下，患者日常生活活动功能得到有效提升，情绪方面可稳定控制并改善，促使大部分患者能就该护理模式产生较高的认可度。

【关键词】 全程量化护理；骨科术后患者；康复效果；负性情绪；日常生活活动功能

Based on the application of quantitative nursing on the rehabilitation effect of orthopedic patients

Dong Lifen, Huang Lisa, Duan Hong, Peng Ling

Pain rehabilitation clinic of Yingtan 184th Hospital

[Abstract] Objective: To analyze the effect of whole-process quantitative nursing for orthopedic patients. Methods: 70 patients undergoing orthopedic surgery were selected in the time period from 2022.01 to 2023. After randomization, the control group and the observation group based on the whole-of nursing. A comparative analysis of the rehabilitation of patients in different nursing models. Results: After nursing, the healing time, start time and total hospitalization time were lower than the observation group ($P < 0.05$); SAS, SDS and Barthel index of the two groups were not obvious ($P > 0.05$); the negative emotions of the observation group were lower than the control group, and the Barthel index was higher than the control group ($P < 0.05$); the scores of the observation group were higher than the control group ($P < 0.05$). Conclusion: The whole-process quantitative nursing for orthopedic patients can effectively improve the rehabilitation effect of patients and shorten the time. With the help of this care, the function of patients' daily life activities can be effectively improved, and the emotional aspects can be stably controlled and improved, so that most patients can have a high degree of recognition for this care mode.

[Key words] whole-process quantitative nursing; orthopedic postoperative patients; rehabilitation effect; negative mood; function of daily living activities

骨科科室常收治因为外伤、事故等导致的骨损伤、骨折等相关疾病^[1]。随着意外事故的不断高发，骨科相关疾病的发生概率正呈现出逐渐上升的趋势，各项疾病中以骨折较为典型且常见^[2]。临床针对骨折患者，常视其具体情况采取保守治疗或者手术治疗。在现代医疗技术不断发展的情况下，使用手术进行骨折治疗的患者越来越多^[3]。手术虽然能产生积极的治疗效果，但仍不能避免其对患者带来的相关损伤。作为创伤型治疗办法，手术的实施可能会于术后给患者带来一定的疼痛感和心理上的恐慌感^[4]。为给予患者术后更好地照顾，同时就患者术后恢复相应需求进行满足，强调护理干预的落实对患者来说意义重大^[5]。为帮助其获得更为理想的康复效果，骨科术后使用更为优质的护理模式进行干预，可有效提升预后，给予患者积极反馈。在护理模式的选择上，我院主张使用全程量化护理对患者进行护理。为探究这一护

理模式的可行性和应用后所带来的积极效果，研究中特意将其与普适性较强的常规护理进行对比，希望能通过研究对比获得相应资料，为后续护理模式的选择提供有效参考。

1. 资料与方法

1.1 一般资料

将我院骨科作为研究阵地，从2022.01~2023.01时间阶段内选择骨科科室收治的患者并做筛选。经过纳入排除标准筛选后共有70例患者符合条件并签署研究同意书。对其进行信封法分组后，两组患者资料通过统计学软件分析得出结论 $P > 0.05$ ，证实研究可行，患者资料整理见表1。

表1 基础资料对比 ($n, \bar{x} \pm s$)

组别	例数	男	女	年龄范围 (y)	平均年龄 (y)	骨折类型			
						胸骨骨折	腰椎骨折	颈椎骨折	其他
观察组	35	15	20	22~68	46.58 ± 2.79	11	14	7	3
对照组	35	17	18	20~70	46.63 ± 2.81	10	12	9	4

χ^2/t	0.230	0.074	0.068	0.244	0.324	0.158
p	0.631	0.940	0.794	0.621	0.569	0.690

纳入标准: (1) 患者经临床诊断后确诊为骨折并且需要通过手术进行治疗; (2) 均为成年患者; (3) 对研究内容已知悉。

排除标准: (1) 存在先天性疾病; (2) 在语言、情感表达上有障碍; (3) 对护理相关内容有强烈排斥。

1.2 方法

1.2.1 对照组

实施常规护理。主要就术后进行健康宣讲,告知患者术后康复相关注意事项,实施基础护理的过程中注意防止患者坠床、压疮、跌倒等。日常基础护理内容包括饮食、用药指导,生活不良习惯纠正,体征监测,疑问解答以及病情记录等。

1.2.2 观察组

实施全程量化护理。(1) 成立小组。选择高年资护士、护士长、主治医师联合成立小组,就患者实际情况制定干预方案。方案内需设计饮食、心理指导等基础内容,同时还需关注环境方面的护理,康复上的护理等内容。(2) 构建并完善管理制度。小组成员需实施培训,确保护士人员掌握所有护理内容并能以较高的专业性完成相应内容。(3) 具体护理内容实施。①环境护理。为帮助骨折术后患者尽快康复,需为其营造较好的环境。在环境护理上,护理人员需要定期对病房进行清洁消毒,确保室内温度及湿度处于人体适宜的范围内。定期对病房内进行通风,维持病房内氛围,确保患者能在安静、舒适的环境中得到休养。②失眠护理。部分术后患者受年龄、疼痛等多方面影响,可能产生失眠情况。为给予患者更好的护理,可为其播放轻音乐帮助患者助眠,睡前可引导患者适当看书等,帮助其快速入眠。针对部分睡眠较浅、睡眠困难的患者可适当使用药物给予干预,用药注意对剂量的控制。③体位护理。根据患者术后情况指导患者以正确体位进行休息。体位上可定期对患者进行翻身处理,过程中给予相应按摩以防患者产生压疮等情况。体位干预上需注意对患者体位更换的频次。④心理护理。部分术后患者会受各种因素影响产生负性情绪。护理人员需关注患者情绪变化并及时做好心理上的疏导,力求通过相关护理措施的实施稳定并改善患者负性情绪,同时向其分享正面护理案例,让患者情绪方面得到正向引导。⑤康复段练。结合患者实际情况制定康复段练计划,计划中包含相应锻炼项目,让患者首先就相应运动内容进行了解并初步掌握。给予被动/主动锻炼。初期护士多做引导和帮助,让患者掌握相应康复内容同时就相关内容进行践行。中期护理人员做好监督与督促作用,在其帮助下让患者完成指定训练内容,如肢体屈伸、五

指活动等。后期在患者完全掌握相应内容后可将主导权交由患者手中,让其养成康复训练的习惯,护理人员做好监督工作。(4) 量化护理质量评估。为确保护理内容整体实施的质量,需在护士长的带领下做好考核工作。护理中在核查到相关问题后及时提出改进方案同时就问题进行讨论,公布改进方案和实施结果,以期在后续规避类似问题。

1.3 观察指标

(1) 对术后患者康复情况进行实际情况分析。重点对比两组患者在骨折愈合时间、开始下床时间以及总住院时间指标的实际情况,以此判定康复效果。其中,骨折愈合时间在随访后获得相关数据。

(2) 就患者负性情绪改变进行对比。在 SAS、SDS 评分量表的支持下对患者护理前后焦虑、抑郁情况进行实际评分,得分越高说明患者负性情绪越强烈。

(3) 做患者日常生活功能方面的评定。分别在护理前后两个时间阶段使用 Bathel 指数对患者实际表现进行评分,得分与日常生活功能表现正相关。

(4) 在护理实施后让患者对护理进行多方面评价并对比各项评分。可使用院内自拟调查表让患者就护理态度、护理质量、护理专业性等多个维度进行打分,得分与维度之间为正向相关关系。

1.4 统计学方法

应用统计学软件 spss24.0 对资料进行分析处理,患者的计量资料 ($\bar{x} \pm s$) 与计数资料 (%), 分别应用 t、 χ^2 检验,以 $p < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2. 结果

2.1 康复效果对比

观察组各项时间指标均低于对照组 ($P < 0.05$), 见表 2。

2.2 负性情绪对比

护理前两组 SAS、SDS 评分差异不大 ($P > 0.05$), 护理后观察组两项评分均低于对照组 ($P < 0.05$), 见表 3。

2.3 日常生活活动能力对比

护理后两组均较护理前有明显评分上的提升,观察组得分高于对照组 ($P < 0.05$), 见表 4。

2.4 护理评价对比

观察组护理质量、护理态度等各项评分均高于对照组 ($P < 0.05$), 见表 5。

表 2 康复效果对比[n (%)]

组别	例数 (n)	下床锻炼开始时间 (d)	骨折愈合时间 (d)	住院时间 (d)
观察组	35	5.03 ± 1.22	90.24 ± 20.31	16.85 ± 4.21
对照组	35	7.85 ± 1.86	108.69 ± 22.48	22.67 ± 4.84
χ^2		7.500	3.602	5.367
p		0.000	0.000	0.000

表3 负性情绪对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数 (n)	SAS (分)		SDS (分)	
		护理前	护理后	护理前	干预后
观察组	35	35.68 ± 5.74	21.47 ± 4.18	37.88 ± 6.21	24.67 ± 5.30
对照组	35	35.89 ± 5.88	28.79 ± 5.17	37.91 ± 6.25	29.45 ± 5.49
t		0.151	6.513	0.020	3.705
p		0.880	0.000	0.984	0.000

 表4 日常生活活动能力对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数 (n)	Batthel 指数 (分)		t	p
		护理前	护理后		
观察组	35	34.65 ± 7.06	75.46 ± 8.12	22.438	0.000
对照组	35	34.66 ± 7.02	64.71 ± 8.01	16.691	0.000
t		0.005	5.575		
p		0.995	0.000		

 表5 护理评价对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	护理质量	护理态度	护理专业性	护理满意度
观察组	35	88.64 ± 7.21	89.74 ± 6.54	87.48 ± 6.28	90.45 ± 6.77
对照组	35	72.49 ± 6.38	70.55 ± 6.22	70.26 ± 6.03	78.62 ± 5.81
χ^2		9.924	12.578	11.701	7.845
p		0.000	0.000	0.000	0.000

3.讨论

骨科疾病的不断上升使得存在骨折现象需进行手术的患者基数也逐步上升^[6]。手术干预虽然是临床治疗上应对骨折疾病较好的方式,然骨折手术后需要通过加好的护理介入帮助患者进行恢复,以促进术后康复效果。护理模式的选择对患者来说具备较为重要的意义^[7]。然常规护理中常使用传统的护理办法给予患者相应护理干预。传统护理模式的实施是基于疾病为基础,从疾病需求上延展相关护理内容,让患者能够得到基础护理的照顾^[8-9]。这一护理模式在运用后虽然能产生相应效果,但是由于护理内容更多为基础性内容,护理的针对性和全面性有所欠缺。

在本次研究中,我院主张实施全程量化护理对骨折术后患者进行干预。这一护理模式能结合疾病以及患者需求制定

相应护理内容,护理具备全程性、细节性和针对性^[10]。相关护理内容的实施不仅关注某一举措的具体落实,更强调了护理的质量和专业化,同时使用考核的方式对护理人员完成情况进行检查,在过程中一旦发现相关护理问题及时进行解决,力求能通过对护理的有效管理提升整体质量,让患者获得更高的满意度。从实际实施效果中可见,使用全程量化护理对患者进行干预整体护理效果更为突出。体现在康复效果上,这一护理模式的实施能缩短患者骨折愈合时间、住院时间等。患者经过护理能稳定情绪,由负面情绪逐渐转变为正向情绪,患者生活水平也能得到提升。从综合角度上分析,实施全程量化护理的观察组能在护理专业性、质量及满意度上获得更高的评分,证实这一护理模式的积极性。

综上,应用全程量化护理对骨科术后患者进行干预能提升患者康复效果,体现出这一护理模式的相关优势。

参考文献:

- [1]马红帅,李彦华,王彦艳,等.以目标为导向的康复锻炼在老年股骨颈骨折患者术后护理中的应用[J].中华现代护理杂志,2023,29(1):102-105.
- [2]沈慕贤.老年股骨颈骨折全膝关节置换术后护理中应用早期康复护理的效果及对心理状况的影响[J].临床护理研究,2023,32(2):153-155.
- [3]陈菊香,曹翠香,姜来娣.老年人工膝关节置换患者护理中快速康复外科理念的应用效果及对患者满意度的影响观察[J].临床护理研究,2023,32(2):34-36.
- [4]闫丽欣,张平,刘晓磊,等.加速康复外科理念在膝关节关节炎患者全膝关节置换术后康复护理中的应用[J].中国医刊,2022,57(5):575-577.
- [5]王文贤,白雪.快速康复护理应用于股骨骨折术后对患者深静脉血栓的预防作用探讨[J].新疆中医药,2022,40(1):53-55.
- [6]曹倩,郜瑞娟.早期康复护理干预在骨科下肢大手术后的应用及对深静脉血栓的预防价值分析[J].临床医学工程,2022,29(11):1557-1558.