

健康教育对提高骨科住院患者护理满意度的研究分析

钱 怡

昆山市第四人民医院 江苏苏州

【摘要】目的 通过研讨,探究采取健康教育护理模式应用于骨科住院患者护理中,对护理满意度的影响价值。**方法** 以 2021 年 1 月-2022 年 1 月为研究时间,并择取期间在我院骨科治疗的患者中的 100 例作为临床研究目标,依照患者自行选择护理方法予以分组,根据研究数据来对比护理前后心理状态评分及护理满意度。**结果** 干预前组间情绪量表评分差值低,干预后观察组 SAS 和 SDS 量表评分均下降,与对照组比较分值更低 $P < 0.05$;且满意度高于对照组,组间差异统计,具有统计学意义, $P < 0.05$ 。**结论** 骨科住院患者开展健康教育护理,获得了显著疗效,不良情绪有所缓解,并提高护理满意度,有助于患者病情的早日康复,且患者对护理工作予以了肯定,值得推广。

【关键词】 健康教育;骨科;护理质量;满意度

Research and analysis of health education on improving nursing satisfaction of orthopaedic inpatients

Yi Qian

The Fourth People's Hospital of Kunshan City, Suzhou, Jiangsu

【Abstract】Objective Through discussion, to explore the influence value of health education nursing mode applied to orthopedic inpatient nursing on nursing satisfaction. **Methods** The study time was from January 2021 to January 2022, and 100 patients who were treated in the orthopaedic department of our hospital during the period were selected as the clinical research target. The patients were divided into groups according to the nursing methods selected by the patients themselves, and the psychological status scores and nursing satisfaction before and after nursing were compared according to the research data. **Results** The difference of emotion scale scores between groups before intervention was low. After intervention, the SAS and SDS scales scores of the observation group decreased, which was lower than that of the control group ($P < 0.05$); The satisfaction was higher than that of the control group, and the difference between the groups was statistically significant ($P < 0.05$). **Conclusion** Carrying out health education and nursing for orthopedic inpatients has achieved remarkable effect, relieved the bad mood, and improved nursing satisfaction, which is conducive to the early recovery of patients' condition. The patients have affirmed the nursing work, which is worthy of promotion.

【Key words】 Health education; Orthopedics; Nursing quality; Satisfaction

骨科为医院重要科室之一,主要治疗人体骨骼在外力作用下引起的各种创伤疾病。一旦骨骼发生巨大的损伤,将会极大影响患者的日常活动和出行,也会对患者的心理造成不好的影响^[1]。骨科作为重要外科室,所收治的患者普遍需要手术治疗、卧床休息,同时往往存在多合并症、病情复杂以及病情变化速度快等特征,同时还要承受疼痛的折磨,使患者的身心健康承受不同程度的痛苦和压力。因此

对于医护工作的技术水平要求相对较高,其综合能力也要处于较高水平,方可提升整体的治疗效果^[2]。

1 资料与方法

1.1 一般资料

以 2021 年 1 月-2022 年 1 月为研究时间,并择取期间在我院骨科治疗患者中的 100 例作为临床研究目标,依照患者自行选择护理方法予以分组,择常规护理方法的患者拟定对照组(50 例),男 25

例,女 25 例,年龄 32-69、平均值(岁):(48.15±5.52),择快速康复理念护理模式的患者拟定观察组(50 例),男 26 例,女 24 例,年龄 27-70、平均值(岁):(49.39±5.63)。患者及其家属知情本研究,生命体征稳定,病历资料完整,能够积极配合治疗和护理干预,并在相关文件上进行签字说明。所有研究对象排除严重感染患者、重要器官功能障碍者、先天性疾病、血液系统疾病或凝血功能障碍者、合并恶性肿瘤、认知、沟通障碍以及对治疗所用药物过敏者、临床护理配合度较低和因各种不可控原因不能全程参与者,指标间 $P>0.05$, 具备可比性。

1.2 方法

对照组实施常规护理干预,对照组实施健康教育护理干预,主要方法如下。①定期组织护理人员参加相关专科护理知识培训学习活动,要求各个护理人员均掌握疾病专科护理知识与操作技巧、紧急事件处理方法,了解做好自身护理工作对患者康复重要性,具备相应的责任意识与安全意识,主动将自身护理工作落实到位^[3]。②入院教育:在患者入院后尽早向患者介绍医院的环境,医护人员的信息,消除患者的陌生感,帮助患者尽早适应医院的环境,以配合治疗。要合理规划病房各区域的功能,加强病房内安置紧急呼叫系统,为避免出现意外或烫伤事件,应把暖水瓶和电气远离患者,在患者床头以及床铺等物质不能放置尖锐的物品,并限制电气功率,避免火灾隐患^[4]。为了避免患者滑倒,应确保患者经常通过的区域干燥、无杂物,尽可能减少患者独立活动,并注意张贴相关标识,在床铺旁边放置挡板,防止患者坠床,日常用品应放在患者能拿到的位置。③心理教育:由于骨科患者需要很长的康复时间,身体和心理上都受到了极大的伤害,导致患者会产生一些不良情绪,因此在护理过程中要根据患者的年龄、性别、文化程度和职业背景等,耐心的与患者进行有效沟通,及时发现患者出现不良情绪的原因,积极减轻患者的心理压力和思想负担,让患者安心接受康复治疗^[5]。④健康宣教:以简单通俗的话语为患者详细的讲解病情、康复方案、疾病保健须知和行为要求等内容,提高患者对疾病的认知度,使患者自身对疾病引起重视,而一些老年患者的性格十分执拗,思维不易转变,存在我行我素的特点,遵医行为很差,需告知其积极治疗的重要性,并为其分享成功案例,帮助其树立治疗信心,提高患者的治疗和护理依从性^[6]。⑤术前护理:

对患者病情进行评估,对检查信息进行记录和反馈,合理安排手术,在手术开始前 12 小时禁食,前 6 小时禁饮,对患者的手术部位进行消毒和清洁,医护人员向患者普及骨科手术的相关注意事项,告知患者及其家属手术流程及其预期效果,对患者进行相关理念的宣教。⑥术中护理:手术进行期间,护理人员需提早安排好手术环境的舒适度,包括温度、环境卫生、以及护理人员的工作状态。在患者进行手术时,护理人员要协助麻醉师尽快完成麻醉,快速有效建立通道麻醉,巡回观察患者的生命体征并记录,除此之外还要做好温度的控制^[7]。⑦术后护理:首先要做好对患者的切口护理,观察是否有化脓、渗血等情况的发生,以及是否有术后出血、严重感染。术后要加强与患者的沟通,了解其是否伴有剧烈疼痛,可结合实际情况给予疼痛护理指导。疼痛护理:增加巡房的次数,询问患者的疼痛情况,对患者疼痛程度进行评估,疼痛较轻者可与其聊天或播放舒缓的音乐分散其注意力,疼痛强烈者需遵医嘱给予镇痛药物;⑧饮食护理:根据患者日常习惯合理搭配饮食结构,护理人员需要依据患者的病情状况进行合理的饮食计划,保证患者充足的营养摄入,保持易消化、清淡与营养丰富的饮食,避免食用生冷等刺激性强食物,要禁烟禁酒^[8]。⑨康复训练:术后结合患者的实际情况,制定康复训练方式,主要以深呼吸、放松训练为主,前期可以行简单的肢体被动训练,后期可以逐渐过渡至主动训练,叮嘱患者保证适量运动,不可剧烈运动,保证充足的休息,避免肢体负重,在训练过程中需注意安全。⑩并发症护理:定期帮助患者进行翻身,每日饮水量为 2000—3000ml(防血液粘稠),防止患者发生压疮及下肢深静脉血栓等并发症发生,保持室内湿度的适宜性,并定期开窗通风,减少感染问题的发生。

1.3 观察指标

观察两组患者护理前后的心理状态评分及护理满意度。

1.4 统计学方法

调研中所有数据资料均运用 SPSS23.0 系统实行专业分析,当中计数数据运用 ($\bar{x}\pm s, \%$) 代替,两组差别比照运用 t 、 χ^2 检测。若两组比照结果 $P<0.05$, 则说明实验价值显现。

2 结果

表 1 对比两组患者护理前后心理状态评分[n, $\bar{x}\pm s$]

组别	例数	SAS		SDS	
		护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	50	55.01±5.78	40.55±2.58	53.66±5.15	41.57±4.98
对照组	50	54.85±5.96	46.21±4.35	52.98±5.22	47.12±5.68

观察组护理满意度 48/50 (96.00%)，高于对照组 42/50 (84.00%)，P 值<0.05。其中，观察组非常满意 38/50 (76.00%)、满意 10/50 (20.00%)、不满意 2/50 (4.00%)，对照组非常满意 12/50 (24.00%)、满意 30/50 (60.00%)、不满意 8/50 (16.00%)。

3 讨论

骨科为医院重要科室，骨科患者多为外界因素所导致，此类患者进行治疗后，血药长期卧床休息逐渐恢复健康。是长期卧床极易出现严重的并发症，极大程度加重患者的痛苦，且还加长了住院时间及住院医疗费^[9]。因患者普遍对自身病情不了解，所以对很多相关工作的接受度以及自我管理要求依从性不佳，而且长期受疾病折磨难以避免的积压很多负性情绪，随着多方面原因的影响，患者的生活质量会下降，导致患者出现不满意度的现象。因此，应对患者实施有效的护理干预搭配良好的健康教育，避免此现象发生^[10]。而健康教育指导工作是目前临床较为推崇的新型护理内容，不仅可结合患者的个体康复愿望、治疗情况而制定有阶段性、个体性、时效性的教育内容，健康教育过程全程可视，护理人员在丰富临床经验下教育活动更具有序性，整体应用效果良好。

综上所述，骨科住院患者开展健康教育护理，获得了显著疗效，不良情绪缓解，并提高护理满意度，有助于患者病情的早日康复，对护理工作予以了肯定，值得推广。

参考文献

- [1] 王凤,邹祝平,周世梅,游珍珍,马琨.互联网平台的健康教育联合 3D 打印模型在骨科患者围手术期中的应用效果[J].实用妇科内分泌电子杂志. 2020,7 (24):78-79.
- [2] 王辉.耳穴埋豆联合基于互动健康教育模式护理干预对小儿骨科术后疼痛及健康知识知晓情况的影响[J].光明中医. 2020,35 (14):2194-2197.
- [3] 张清红.《骨科护理手册(第 2 版)》出版:研究心理护

理干预对断指再植术后患者心理及再植指功能恢复的影响[J].介入放射学杂志. 2021,30 (10):1082.

- [4] 王彩萍,林海红,孙飞娜.网络系统下闭环式管理模式对骨科护理工作效率、患者不良事件发生率、Ashworth 评分的影响[J].中国基层医药. 2021,28 (05):787-790.
- [5] 张艳平,金姬延,刘东晖,庞冬.腰椎后路减压融合内固定术加速康复外科对骨科护士护理的知识、信念和行为的效果分析[J].中国微创外科杂志. 2021,21 (02):139-144.
- [6] 黎燕,张兰君,孙杭雁,孙瑜,邱玲,吴万振.基于麦尔斯布里格斯类型指标量表实施授权赋能管理模式对骨科护理管理质量的影响[J].中华现代护理杂志. 2021,27 (02):241-244.
- [7] 陈华苹,孙惠萍,夏晶晶,朱艳丽,徐肖.基于"知识-行动"框架和循证护理的电子护理交接班表在骨科护理中的应用[J].中华现代护理杂志. 2020,26 (23):3226-3229.
- [8] 何丹,胡三莲,钱会娟,周玲.上海市骨科护士延续护理知行信和髋部骨折开展延续护理意见的调查研究[J].中华现代护理杂志. 2020,26 (22):3009-3014.
- [9] 肖萍,彭小琼,邓丽君,彭莉,黎小霞,黄天雯.骨科护理质量敏感指标在专科护理持续质量改进的应用[J].护理学杂志. 2020,35 (09):54-56.
- [10] 王飞凤.观察健康信念模式教育结合 PDCA 循环在预防骨科患者下肢深静脉血栓中应用价值[J].人人健康. 2020, (13):264.

收稿日期: 2022 年 10 月 24 日

出刊日期: 2022 年 11 月 30 日

引用本文: 钱怡 健康教育对提高骨科住院患者护理满意度的研究分析[J]. 现代护理医学杂志, 2022, 1 (9):61-63

DOI: 10.12208/j.jmnm.202200547

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网 (CNKI Scholar)、万方数据 (WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明: ©2022 作者与开放获取期刊研究中心 (OAJRC) 所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。 <https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS