

全程量化护理对骨科术后患者康复的影响

蒲珍珍

西宁市第一人民医院 青海西宁

【摘要】目的 探究全程量化护理对于骨折术后患者躯体疼痛以及负性情绪的改善价值。**方法** 选取 2019 年 1 月~2020 年 12 月这期间本院骨折术后患者 100 例, 将其依照随机数字表法分为对照组与试验组, 每组 50 例, 对照组采用常规护理方法, 试验组采取全程量化护理方法, 比较两组干预后生活质量、疼痛情况、心理状态、护理满意度。**结果** 试验组生活质量明显高于对照组, 疼痛情况低于对照组, 对比两组的心理状态与护理满意度, 均为试验组更佳, 两者差异具有统计学方面意义 ($P < 0.05$)。**结论** 在临床上对于骨折术后患者应用全程量化护理方法有着极佳的效果, 不仅可以缓解患者的疼痛情况, 还提升了护理满意度, 具有一定的应用价值。

【关键词】 全程量化护理; 骨折术后; 生活质量; 疼痛情况

【收稿日期】 2023 年 1 月 25 日

【出刊日期】 2023 年 3 月 13 日

【DOI】 10.12208/j.jacn.20230137

Influence of whole course quantitative nursing on rehabilitation of patients after orthopaedic surgery

Zhenzhen Pu

The First People's Hospital of Xining, Qinghai Province, China

【Abstract】 Objective To explore the value of whole course quantitative nursing in improving the body pain and negative emotions of patients after fracture surgery. **Methods** 100 patients after fracture surgery in our hospital from January 2019 to December 2020 were selected and divided into the control group and the test group according to the random number table. There were 50 patients in each group. The control group adopted conventional nursing methods, while the test group adopted the whole process quantitative nursing methods. The quality of life, pain, psychological state, and nursing satisfaction of the two groups after the intervention were compared. **Results** The quality of life in the test group was significantly higher than that in the control group, and the pain situation was lower than that in the control group. The comparison of the psychological status and nursing satisfaction between the two groups was better in the test group, with a statistically significant difference ($P < 0.05$). **Conclusion** In clinical practice, the application of the whole process quantitative nursing method to the patients after fracture surgery has a very good effect, which can not only relieve the pain of patients, but also improve the satisfaction of nursing, and has a certain application value.

【Keywords】 whole course quantitative nursing; After fracture surgery; Quality of life; Pain

骨科作为医疗机构较为常见的科室之一, 主要研究患者骨骼肌肉、生理病理、治疗等方面, 收治疾病范围为骨折、筋脉损伤、与骨相关的慢性疾病等, 这类疾病发病机制、原因各不相同, 临床对此通常会选择使用手术方法治疗, 手术后患者的病情虽然得到控制, 但是由于各种原因, 仍然会出现不同程度的疼痛感, 这种疼痛感发作时间不固定, 往往在睡眠时也会出现, 不仅影响患者的日常生活, 还对患者的心理功能造成了一定的负面影响, 患者会因此出现抵触护理措施, 不愿参加康复运动的情况, 为护理人员的工作增加了难度。因此, 需要找出一种优质的护理干预措

施, 针对这类患者进行护理。全程量化护理针对护理人员的工作内容, 将其量化为绩效或成绩, 督促所有护理人员能够更加深入掌握当中的护理内容, 保证护理水平处于理想状态。

1 资料与方法

1.1 一般资料

从 2019 年 1 月~2020 年 12 月本院骨折术后患者中 100 例作为试验样本, 平均分为试验组与对照组, 对照组男女 (25/25), 年龄 20~75 岁, 平均年龄 (47.50 ± 9.17) 岁; 试验组男女 (26/24), 年龄 21~74 岁, 平均年龄 (47.50 ± 8.83) 岁。两组对比无明显差异 (P

>0.05)。

纳入标准：①患者及其家属对于试验知情并同意。②患者经过影像学检查等确诊为骨折术后康复期患者。③患者可以顺利配合试验，配合度符合试验标准。排除标准：①患者合并其他骨折。②患者与家属配合度不符合试验标准，有中途退出的风险。③患者存在精神障碍，对结果会产生影响。本次试验已通过医学伦理委员会批准同意。

1.2 方法

对照组：常规护理：告知患者入院注意事项，带领患者熟悉院内环境，遵医嘱为患者发放药物，监督患者饮食以及日常生活习惯，避免不良习惯影响治疗疗效。

试验组：给予全程量化护理：建立全程量化护理小组，组员由科室内护理人员组成，组长则由护士长担任，针对所有组员进行培训，培训内容主要为骨科术后护理措施、注意事项、沟通技巧等，确保所有成员均能完全掌握，随后对其进行考核，考核通过才可以开展护理工作，不通过则继续学习，直至考核通过，要求所有护理成员均使用温和友善的态度对待患者，保证护理质量。护理人员定期对病房进行消毒处理，询问患者喜好，按照患者的喜好摆放植物或其他摆设，为患者营造一个良好的恢复环境，同时也可以缓解因疼痛产生的不良情绪，部分患者会因为机体不适或担忧术后康复情况，表现出失眠的症状，此时护理人员应当为患者播放轻音乐，转移患者注意力，帮助患者快速进入睡眠。不同手术方式后患者的体位各不相同，护理人员应当遵医嘱协助患者摆放合适的体位，同时承担起术后康复的责任。按照患者的实践安排，对其进行按摩、被动活动，促进肢体血液循环，为后续康复奠定坚实的基础，还可以预防各种并发症发生，期间注意以患者感受为主，避免过度活动造成肢体损伤。

组长对所有成员进行考核，针对护理当中出现的问题进行分析，找出根源所在，实施解决方案，将绩效融入到考核成绩当中，促进所有护理人员能够自发地加入学习当中，保证患者的康复情况。

1.3 观察指标

(1) 采用生活质量综合评定问卷 (GQOLI-74) 对患者生活质量做出评估，评估方面为物质生活状态、躯体功能、心理功能以及社会功能。以上四项每项满分 100 分，总满分为 80~400 分，当评估分值越接近满分则代表着患者生活质量越好。

(2) 疼痛情况：采用视觉模拟量表 (VAS) 量表评估，分数范围 1~10 分，越接近 10 分说明患者疼痛情况越严重。

(3) 心理状态：采用焦虑自评量表 (SAS) 和抑郁 (SDS) 自评量表对患者的心理状态进行评分。分数越低越好。

(4) 护理满意度：采用护理满意度调查问卷，满分为 100 分。非常满意 85 分以上，比较满意为 60 分以上，不满意为 60 分以下。

1.4 统计学方法

根据 SPSS28.0 进行数值调研，分别进行 t 以及 χ^2 检验，以差异 $P < 0.05$ 为存在统计学意义。

2 结果

2.1 两组生活质量对比

试验组评分更高，具有统计学差异 ($P < 0.05$)。

2.2 对比两组疼痛情况对比

干预后对照组 VAS 评分为 (4.26 ± 1.41) 分，试验组为 (2.20 ± 1.48) 分，试验组低于对照组，具有统计学意义 ($t = 7.126$; $P < 0.05$)。

2.3 两组心理状态对比

试验组明显整体心理状态改善更大，差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。

表 1 两组生活质量评分比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	躯体功能	心理功能	社会功能	物质生活状态
对照组	50	153.43 ± 2.81	165.45 ± 2.79	158.43 ± 2.78	167.57 ± 2.75
试验组	50	186.45 ± 2.97	179.86 ± 2.85	169.86 ± 2.97	179.54 ± 2.54
t	-	57.106	25.548	19.867	22.610
P	-	<0.001	<0.001	<0.001	<0.001

2.4 两组护理满意度对比

对照组非常满意为 21 (42.00) 例，比较满意为 19 (38.00) 例，不满意为 10 (20.00) 例，总满意度为

40 (80.00) 例；试验组非常满意为 26 (52.00) 例，比较满意为 23 (46.00) 例，不满意为 1 (2.00) 例，总满意度为 49 (98.00)；试验组护理满意度高于对照组。

两组差异有统计学意义 ($\chi^2=8.274$; $P=0.004$)。

3 讨论

骨科所收治的疾病主要分为五大类,分别为四肢疾病、脊柱疾病、骨盆疾病、手足踝疾病以及运动系统疾病,患者手术后会影响到机体的各方面功能,导致机体各项神经体征发生相应的变化,神经内分泌产生应激反应,血压超过正常水平,心率急速加快,并且导致疼痛的炎性介质发生异常释放,还会对病灶部分造成负面影响^[1-6]。

临床对此已经研究出了对应的护理措施,即为全程量化护理措施,针对患者不同情况给予对应的护理措施,成立护理小组,由护士长任命组长,可以更好的管理科室内的护理成员,对所有护理成员进行统一培训,让所有人均能完全了解骨科术后患者所需要的护理措施,将绩效与考核成绩挂钩,量化护理质量,促进所有护理成员更加重视术后患者的康复情况。根据患者的个人习惯选择恰当的时间进行护理干预,帮助患者早日恢复健康水平^[7-8]。分析各个患者的疼痛情况,针对疼痛轻的患者给予音乐疗法,转移疼痛注意力;针对疼痛情况严重的患者,则立即前往医生办公室,询问处理方法,避免患者病情变化而无所察觉。全方面考虑了患者的感受,让患者在院期间感受到了家庭一般的温暖,对该护理措施的评价更高^[9-10]。

上述表格显示,使用全程量化护理的试验组患者生活质量高于使用常规护理的对照组,将两组的疼痛情况进行比较,对照组明显高于对照组,说明应用试验组方法的患者疼痛改善程度更大。分析两组干预前的心理状态,说明患者在接受护理前,两组心理均处于一个较差的阶段,干预后试验组的心理状态均得到了提升,比对照组更佳。由此可以得出最终结论,应用全程量化护理效果更好^[11-14]。

综上所述,全程量化护理应用于骨折术后患者中可以降低疼痛情况,提高生活质量,为这方面的护理开辟了新的方向,具有较高的临床应用价值。

参考文献

- [1] 张丹,王朵,桂萍.全程量化护理对骨科术后患者康复效果的影响[J].中国医药导报,2022,19(30):167-170.
- [2] 郭旭.优质护理干预辅助预防骨折术后下肢深静脉血栓

形成的效果观察[J].中国医药指南,2022,20(24):162-164.

- [3] 徐娣.医护助患一体化病房管理模式在骨科术后康复护理中的应用效果研究[J].中国社区医师,2022,38(23):133-135.
- [4] 李建荣,陈志民,香兴芬.心理护理联合康复锻炼对骨科患者术后康复的效果分析[J].心理月刊,2022,17(15):169-171.
- [5] 陈晓艳,周利华,方继红,等.骨科康复护理门诊在儿童肱骨髁上骨折术后延续护理中的实践与成效[J].中华全科医学,2022,20(07):1244-1250.
- [6] 闵敏,张敏.膝关节置换术后康复锻炼中实施居家骨科护理的效果分析[J].基层医学论坛,2022,26(18):97-99.
- [7] 洪霞凤,周翠萍,范马丽,等.基于快速康复外科策略的手术室护理在老年骨科手术患者中的应用效果分析[J].黑龙江医学,2021,45(20):2138-2139.
- [8] 陆瑾,季小娟,张丽娟,等.肘关节骨折患者术后采用早期综合康复护理的效果及对功能恢复的影响分析[J].系统医学,2021,6(19):162-165.
- [9] 李嘉仪.康复护理联合核心肌群训练对腰椎间盘突出症病人术后躯体功能和疼痛的影响[J].全科护理,2021,19(14):1934-1937.
- [10] 韩艳.综合康复护理对行骨科膝关节手术患者的疼痛以及膝关节功能的影响研究[J].中国实用医药,2021,16(02):206-208.
- [11] 张丹,王朵,桂萍.全程量化护理对骨科术后患者康复效果的影响[J].中国医药导报,2022,19(30):4.
- [12] 付旭洁.舒适护理应用在创伤骨科患者术后康复训练的影响研究[C]//2017中国护理管理大会.《中国护理管理》杂志社,2017.
- [13] 张娜,营敏荣,唐闻,等.一种骨科下肢术后量化训练装置:CN212880842U[P].2021.
- [14] 梁朝玲,黄慧婷.量化护理模式对骨科患者康复预后的影响[J].中国医学创新,2018,15(8):4.

版权声明:©2023 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