

心理护理干预对创伤性骨折合并多发性骨折患者的护理效果观察

唐秀花

成都市郫都区中医医院骨伤科 四川成都

【摘要】目的 探究创伤性骨折合并多发性骨折患者，对其实施心理护理干预的临床护理效果。**方法** 本次调研中，选取 2020.8-2022 期间，本院接诊治疗 90 例创伤性骨折合并多发性骨折患者，按照随机分配原则，患者被划分成两组，一组为对照组（n=45），一组为观察组（n=45），对照组，对患者采取常规护理措施，观察组，给予患者心理护理干预，对比两组临床护理效果。**结果** 对两组患者实施护理后，观察组 HAMD 评分、HAMA 评分、治疗有效率、出院后 SCL-90 评分、SAS 评分均优于对照组，两组数据对比，差异显著（ $P<0.05$ ），有统计学意义。**结论** 创伤性骨折合并多发性骨折患者，采取心理护理干预临床效果显著，值得推广应用。

【关键词】 心理护理干预；创伤性骨折合并多发性骨折；护理效果

【收稿日期】 2023 年 1 月 10 日

【出刊日期】 2023 年 2 月 16 日

【DOI】 10.12208/j.jacn.20230094

Effect of psychological nursing intervention in patients with multiple fractures

Xiuhua Tang

Chengdu Jiadu District Hospital of Traditional Chinese Medicine, Chengdu, Sichuan

【Abstract】 Objective To explore the clinical nursing effect of patients with psychological nursing intervention. **Methods** this survey, selected during the 2020.8-2022, our hospital accepts treat 90 patients with multiple fractures, according to the principle of random allocation, patients are divided into two groups, a group of control group (n=45), a group of observation group (n=45), control group, routine nursing measures for patients, observation group, give patients psychological nursing intervention, compare two groups of clinical nursing effect. **Results** After the care of both groups, the HAMD score, HAMA score, treatment response rate, SCL-90 score and SAS score of the observation group were better than those of the control group, and the statistical differences were significant ($P<0.05$). **Conclusion** For traumatic fracture patients with multiple fractures, psychological nursing intervention is effective and is worth popularizing.

【Keywords】 Psychological nursing intervention; traumatic fractures combined with multiple fractures; nursing effect

基于临床医学角度分析，创伤性骨折在骨科中极为普遍，引发上述骨折的主要原因多半是以意外事故导致，亦或暴力因素，从而导致患者出现创伤性骨折，而对于大部分患者来说，合并多发性骨折给患者的身心健康造成极大威胁，身体多个位置出现骨折，创伤性骨折合并多发性骨折，通常情况下是严重创伤所致，临床中主要是以手术治疗为主，以固定术对患者开展治疗，帮助患者术后尽快康复^[1-2]。在此过程中，很多患者因自身因素及疾病因素的影响，极易出现负面情绪，需要采取积极有效的心理护理干预措施，本文围绕于此展开论述，具体报告如下：

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次调研中，选取 2020.8-2022 期间，本院接诊治疗 90 例创伤性骨折合并多发性骨折患者，按照随机分配原则，患者被划分成两组，一组为对照组（n=45），一组为观察组（n=45），对照组，男性，25 例，女性，20 例，观察组，男性，28 例，女性，17 例，两组患者年龄区间 25-69 岁，均值（ 35.74 ± 7.74 ），对比两组一般资料，在性别、年龄等指标，均无显著差异（ $P>0.05$ ），无统计学意义。

1.2 方法

对照组：给予患者常规护理措施，对患者进行相关疾病知识的普及，还有相关注意事项，对其开展饮食与用药指导，实施基础护理措施。

观察组：在对照组护理的基础上，重视患者心理

干预。具体做法如下：（1）术前干预：对于创伤合并多发性骨折患者，因疾病因素困扰，导致其身体舒适度降低，生活质量有所影响，增加患者心理压力，因而，护理人员需要在术前与患者保持良好的沟通与交流，告知他们手术流程，使其知晓治疗原理，进行疾病相关知识宣教，强化其对手术治疗的信心；（2）术中干预：患者到达手术室，护理人员可以对其进行沟通与交流，通过肢体接触安抚患者，使其能够放松心情，适应手术环境，配合医护，做好术前准备；（3）术后干预：借助量表，对患者如下指标予以评估，比如 HAMD 评分、HAMA 评分等，针对术后焦虑情绪的患者，告知其手术成功案例，稳定患者情绪，保持治疗信心，加强手术配合度^[3-4]。

1.3 效果评价

对比两组患者治疗后的 HAMD 评分、HAMA 评分，比较两组患者临床治疗效果，两组患者症状自评量表（SCL-90）、SAS 评分对比。

1.4 统计学意义

获取数据应用 SPSS19.0 进行处理，用（n,%）表示计数资料，用卡方检验，用（ $\bar{x} \pm s$ ）表示计量资料，用 t 检验。P<0.05，差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者护理后的 HAMD 评分、HAMA 评分对比

护理之前，对照组，HAMD 评分为（52.14±5.66），HAMA 评分为（52.20±4.87），观察组，HAMD 评分为（52.68±5.32），HAMA 评分为（53.02±5.10），两组数据对比，差异并不显著（P>0.05），无统计学意义；对两组患者实施护理后，对照组，HAMD 评分

为（40.16±3.47），HAMA 评分为（41.48±3.65），观察组，HAMD 评分为（25.78±4.00），HAMA 评分为（23.78±3.41），两组数据对比，差异显著（P<0.05），有统计学意义，详见表 1：

2.2 对比两组患者临床治疗效果

从显效、有效、无效等指标，基于数据统计可知，对照组，治疗有效率为 78%（35/45），观察组，治疗有效率为 98%（44/45），两组数据对比，差异显著，（P<0.05），有统计学意义，详见表 2：

2.3 两组患者症状自评量表（SCL-90）、SAS 评分对比

基于 SCL-90、SAS 评分两项指标评分，对比两组临床疗效，对照组，患者入院前 SCL-90 评分、SAS 评分，两组数值对比，差异并不显著（P>0.05），无统计学意义；出院后，两组患者 SCL-90 评分、SAS 评分，两组数据对比，差异显著（P<0.05），有统计学意义，详见表 3：

3 讨论

从目前情况分析，创伤性合并多发性骨折在临床中较为普遍，给患者身心健康造成极大的威胁，而且影响患者正常生活，因而需要对其开展积极有效的治疗，避免患者病情恶化。临床中，对上述病症的治疗采取手术固定治疗，但是由于患者疾病因素的影响，导致患者极易出现负面情绪，在治疗过程中配合度相对较低，不利于预后效果，因而，在治疗过程中还需要配合相应的护理干预措施，从而提高临床治疗效果。目前，临床中对于上述骨折治疗采取心理护理干预，临床效果显著，改善患者预后效果，促进手术恢复速度，提高患者生活质量^[5-6]。

表 1 两组患者护理前后的 HAMD 评分、HAMA 评分对比（ $\bar{x} \pm s$ ）

组别	n	HAMD 评分		HAMA 评分	
		护理前	护理后	护理前	护理后
对照组	45	52.14±5.66	40.16±3.47	52.20±4.87	41.48±3.65
观察组	45	52.68±5.32	25.78±4.00	53.02±5.10	23.78±3.41
T 值		0.413	16.485	0.696	21.492
P 值		0.679	0.0000	0.486	0.0000

表 2 两组患者临床治疗效果（n，%）

组别	n	显效	有效	无效	总有效率（%）
对照组	45	19（42%）	16（36%）	10（22%）	35（78%）
观察组	45	25（56%）	19（42%）	1（2%）	44（98%）
χ^2 值					4.162
P 值					0.040

表3 两组患者症状自评量表(SCL-90)、SAS评分($\bar{x}\pm s$)

组别	n	SCL-90		SAS 评分	
		入院	出院	入院	出院
对照组	45	19.5±8.6	17.1±7.5	60.6±7.9	53.2±10.6
观察组	45	19.6±8.0	16.5±5.7	60.4±7.0	40.0±10.6
P 值		>0.05	0.0000	>0.05	0.0000

创伤性合并多发性骨折给患者的身心健康造成极大的威胁,而且影响患者正常生活,很多患者在骨折之后负面情绪萦绕,在治疗的过程中,治疗的配合度相对较低,这就需要护理人员与患者保持良好的沟通与互动,了解患者内心想法,提高患者护理满意度,强化他们对疾病的认知以及对治疗流程的了解,从而促使他们积极配合医护人员,改善患者预后效果,加速康复效果,提高临床疗效^[7-9]。

本次调研中,选取2020.8-2022期间,本院接诊治疗90例创伤性骨折合并多发性骨折患者,按照随机分配原则,患者被划分成两组,一组为对照组(n=45),一组为观察组(n=45),对照组,对患者采取常规护理措施,观察组,给予患者心理护理干预,对比两组临床护理效果。护理之前,对照组,HAMD评分为(52.14±5.66),HAMA评分为(52.20±4.87),观察组,HAMD评分为(52.68±5.32),HAMA评分为(53.02±5.10),两组数据对比,差异并不显著(P>0.05),无统计学意义;对两组患者实施护理后,对照组,HAMD评分为(40.16±3.47),HAMA评分为(41.48±3.65),观察组,HAMD评分为(25.78±4.00),HAMA评分为(23.78±3.41),两组数据对比,差异显著(P<0.05),有统计学意义;从显效、有效、无效等指标,基于数据统计可知,对照组,治疗有效率为78%(35/45),观察组,治疗有效率为98%(44/45),两组数据对比,差异显著,(P<0.05),有统计学意义;基于SCL-90、SAS评分两项指标评分,对比两组临床疗效,对照组,患者入院前SCL-90评分、SAS评分,两组数值对比,差异并不显著(P>0.05),无统计学意义;出院后,两组患者SCL-90评分、SAS评分,两组数据对比,差异显著(P<0.05),有统计学意义。

4 结语

综上所述,心理护理在创伤性骨折合并多发性骨折患者中的应用效果显著,改善患者预后效果,提高患者生活质量,缩短患者治疗时间,提升患者护理满

意度,是相对有效的临床护理干预措施,建议在之后的临床护理中大面积推广应用。

参考文献

- [1] 尹爱斌,刘英,韩莹莹.心理护理在创伤性骨折合并多发性骨折患者中的应用效果分析[J].心理月刊,2022,17(17):185-187.
- [2] 谢凤婷.阶段性心理护理对脊柱骨折合并脊髓损伤患者心理弹性及创伤后成长的影响[J].国际护理学杂志,2021,40(24):4478-4482.
- [3] 邓婵.心理护理干预在四肢创伤性骨折患者围术期中的应用研究[J].实用中西医结合临床,2021,21(24):147-149.
- [4] 熊晓燕,于文革.分析心理护理干预对创伤性骨折合并多发性骨折患者的护理效果[J].心理月刊,2021,16(19):113-115.
- [5] 贾文文,曾佳岚,张耿莲.心理护理干预在创伤性骨折术后卧床患者静脉血栓形成中的预防价值[J].心理月刊,2021,16(16):110-111.
- [6] 王霞,夏林林,张欢.心理护理干预对创伤性骨折患者负面情绪的作用分析[J].心理月刊,2021,16(14):18-19+40.
- [7] 漆巧玲.创伤性骨折患者应用针对性心理护理干预的效果及满意度影响[J].心理月刊,2020,15(23):26-27+35.
- [8] 吴王敏,丘艳敏.针对性心理护理疗法应用于创伤性骨折合并抑郁患者的可行性与有效性分析[J].卫生职业教育,2019,37(15):152-154.
- [9] 张印秋.针对性心理护理干预在创伤性双下肢骨折术后护理中的效果研究[J].双足与保健,2019,28(12):11-12.

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