

全程健康教育模式在骨科护理管理中的应用对提升患者护理满意度的作用研究

干葵, 秦萍*

中国人民解放军联勤保障部队第九二〇医院骨科八病区 云南昆明

【摘要】目的 对全程健康教育模式在骨科护理管理中的应用效果展开分析。**方法** 为了促进当前骨科护理水平的提升, 研究就全程健康教育模式的具体应用效果展开深入的探讨, 将本院 100 例骨科治疗患者作为研究对象进行分组, 并在分组后分别实施不同的护理干预措施, 将两组患者护理后得到的不同护理结果进行比对。**结果** 观察组护理效果明显高于对照组 ($P < 0.05$)。**结论** 于骨科护理管理中, 采取全程健康教育模式对患者的护理效果具有非常高的应用价值, 可以有效的提升患者的护理满意度。

【关键词】 全程健康教育模式; 骨科; 护理满意度

【收稿日期】 2022 年 10 月 9 日 **【出刊日期】** 2023 年 2 月 28 日 **【DOI】** 10.12208/j.ijnr.20230052

Effect of whole course health education mode in orthopedic nursing management on improving patients' nursing satisfaction

Kui Gan, Ping Qin*

Department of Orthopedics Eighth Ward, 920th Hospital of PLA Joint Logistic Support Force, Kunming, Yunnan

【Abstract】 Objective: To analyze the application effect of whole course health education model in orthopedic nursing management. **Methods:** in order to promote the orthopaedic nursing level of ascension, the research on the whole health education model of concrete application effect on in-depth discussion, will be in our hospital 100 cases of orthopedic treatment patients to group as the research object, and after the grouping different nursing intervention measures, respectively, the two groups of patients nursing after get different results. **Results:** The nursing effect of observation group was significantly higher than that of control group ($P < 0.05$). **Conclusion:** In the nursing management of orthopedics, the adoption of whole course health education model has a very high application value for the nursing effect of patients, and can effectively improve the nursing satisfaction of patients.

【Keywords】 Whole-Course Health Education Model; Bone; Satisfaction With Nursing

引言

骨科是临床中的重点科室之一, 其中的患者病情均比较严重, 且需长期卧床, 身体各项器官功能不断下降, 对患者的生命安全造成了非常大的威胁。患者由于发病比较突然, 没有心理准备, 一旦出现骨折就会导致其身心出现非常严重的情绪压力和负担, 机体不适的同时, 对预后也会产生非常大的影响, 导致患者预后不佳。且骨科疾病有着较长的康复过程, 在这一期间, 患者需要长期卧床, 生活自理能力显著下降, 在这一期间患者的情绪状态会受到更加严重的影响,

从而导致负性情绪的发生, 对患者的康复和预后造成威胁。因此在治疗期间很多患者都会出现缺乏护理依从性, 这也是由于对疾病认知水平较低所导致的, 这就需要在护理期间提升患者的疾病认知来促进患者的护理依从性和满意度的提升, 本文就全程健康教育模式在骨科的应用效果进行分析, 内容如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

经过商讨后将研究时间定为 2020 年 8 月, 并于 2022 年 8 月结束, 将这一期间收治的 100 例骨科患者

*通讯作者: 秦萍

纳入到研究中, 并通过电脑将其随机分组, 比较两组患者的一般资料, 通过表 1 显示对比结果。所有患者均对本次研究制定, 并符合相关诊断标准, 不包含具有精神疾病和无法正常沟通的患者。

1.2 方法

对照组在护理期间采取常规护理干预, 由护理人员为患者提供口头健康教育, 并对患者进行日常护理和生命体征监测、心理护理等常规操作, 观察组则是采取产全程健康教育模式, 详细护理步骤如下:

①培训考核。首先在护理前, 要对科室内的护理人员开展健康教育, 通过健康教育来促进护理人员专业水平的提升, 主要的培训内容为骨科的常见护理干预措施以及理论知识内容, 在培训后, 建立相应的考核制度, 护理人员通过后才可以为患者开展全程健康教育。在为患者进行健康教育的同时, 需对患者的心理状态进行观察, 并给予针对性的心理疏导, 从而改善其治疗效果, 提升患者的护理依从性^[1]。

②饮食教育。患者病情比较严重, 需长期卧床, 并在卧床期间维持科学合理的饮食规划, 这就要求护理人员在护理期间, 对患者的骨折类型进行充分的了解并进行正确评估后, 根据患者的身体状况为患者进行饮食健康教育, 尽量为患者在饮食中多加入富含蛋白质和钙的食物, 可以有效的帮助患者的骨折部位更快的愈合。同时将富含钙质的食物比如海带、鸡蛋以及虾壳等都告知其家属, 引导患者家属为患者保持科学合理的饮食规划,

③用药教育。护理人员要为患者进行用药指导, 引导患者在护理期间根据医嘱进行用药, 并将遵医用药的重要性以及药物可以达到的治疗效果都充分的向患者介绍, 避免患者擅自更改药物剂量, 影响治疗效果, 提升患者的遵医行为^[2]。

④疾病知识。提升患者对骨折疾病的认知水平, 将骨折后的血运状况和骨折会给患者造成的影响、在治疗期间的注意事项以及康复训练的作用和术后负重

时间等都充分的介绍, 同时还需要为患者详细介绍手术的具体治疗方法和治疗效果, 提升患者的治疗信心, 并提升患者的治疗依从性。

⑤康复训练教育。患者在手术后, 需进行适当的锻炼和康复训练, 通过适当的康复训练才可以促进患者更快的康复, 因此护理人员要将手术后的康复训练方式和必要性告知患者, 同时详细介绍适合患者的一些功能锻炼方法, 也可以将一些比较有效和必要的锻炼方法制作为锻炼手册, 并将手册发放给科室内的患者, 配合图文解说来提升患者对康复训练的认知直观性。同时护理人员还需要根据患者的病情严重程度、急性期和过渡期以及恢复期等不同的时期, 为患者制定不同的康复训练方案和强度, 确保强度不仅在患者可承受的范围, 还可以促进患者尽快的康复^[3]。

⑥行为教育。在患者出院后, 护理人员需对患者进行出院行为教育, 让患者在出院后保持良好的生活习惯, 引导患者生活中保持正确的坐姿和站姿, 尽量不要久站或久坐, 定期入院复查。

1.3 观察指标

以两组患者的疼痛评分、心理状态、生活质量和护理满意度作为对比依据, 分别用到了 VAS 评分、SAS 自评量表、SDS 自评量表、QOL 量表进行评估。

1.4 统计学处理

统计学软件 SPSS 22.0 是本次进行数据处理软件, 在进行分析处理后, 分别采取±标准差和 n (%) 来表达计量和计数, 并采用 t 和 χ^2 进行数据的检验。经过对比后, 如组间数据差异较大则通过 (P<0.05) 进行表示。

2 结果

2.1 表 1 为两组患者的一般资料对比情况。

2.2 表 2 为两组患者的疼痛程度、心理状态、生活质量对比情况。

2.3 表 3 为两组患者的护理满意度对比情况。

表 1 两组患者一般资料对比情况 ($\bar{x} \pm s$, n,%)

组别	例数	年龄跨度 (岁)	平均年龄 (岁)	性别 (例)	
				男	女
观察组	50	21~76	34.65±2.15	28 (56.00)	22 (44.00)
对照组	50	22~75	35.11±2.45	27 (54.00)	23 (46.00)
χ^2/t 值			0.5266		0.6148
P 值			>0.05		>0.05

表 2 两组患者疼痛程度、心理状态和生活质量对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	时期	疼痛程度	焦虑	抑郁	生活质量
观察组	干预前	7.26±0.58	56.18±3.54	58.71±4.55	56.18±5.62
	干预后	2.22±0.31	33.24±3.48	37.49±3.46	95.74±3.45
对照组	干预前	7.15±0.75	56.84±4.65	59.44±4.75	56.23±5.41
	干预后	4.22±0.45	45.55±3.61	50.48±3.51	82.45±3.51

表 3 两组患者护理满意度对比情况 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	非常满意	满意	不满意	总满意度
观察组	50	28 (56.00)	20 (40.00)	2 (4.00)	48 (96.00)
对照组	50	20 (40.00)	22 (44.00)	8 (16.00)	42 (84.00)
χ^2 值					12.6032
P 值					<0.05

3 讨论

在骨科的临床治疗中, 患者逐渐增加, 主要是由于社会经济的发展下, 各个领域都取得了飞速的发展和进步, 这就导致各种不同事故引起的意外时间逐渐增加, 大大的增加了骨折患者的群体数量, 该疾病不仅对人们的生命健康造成了较大的威胁, 也对当前医护人员带来了较大的工作压力。针对骨科疾病, 通常采用手术进行治疗, 患者在骨折时会承受剧烈的疼痛, 同时手术也会给患者造成很大的痛苦和影响, 在手术后, 患者要长期卧床, 因此会出现非常严重的心理压力和负性情绪, 从而影响到患者的治疗效果以及预后, 对患者病情的康复速度也造成了较大的威胁^[4]。

而全程健康教育模式是近年来临床中的常见护理干预措施, 在护理期间主要是以提升患者的认知水平为主, 以改善患者认知水平, 提升其依从性为中心开展的一种健康教育模式。该模式在临床中是先进性比较强的一种专科教育模式, 不仅针对性较强, 同时科学性和明确性都比较高, 通过全程健康教育模式不仅可以提升患者的认知能力, 还可以将护理人员的专业水平提升, 护理人员护理能力得到了提升后就可以根据患者的实际病情为患者实施更具针对性的护理干预措施, 指导患者进行适当的康复训练, 并引导患者保持良好的生活习惯和作息, 并降低患者的焦虑和抑郁情绪, 使患者保持良好的心态面对治疗。在本次研究中, 对全程健康教育的应用效果进行了分析, 经过分析后发现, 观察组患者的心理状态、疼痛程度、焦虑

和抑郁情绪、护理满意度均优于对照组 ($P < 0.05$)。

综上所述, 在骨科临床护理中, 为患者应用全程健康教育模式可以将患者的认知水平提升, 改善患者的负性情绪, 同时大幅度提升患者对护理工作的满意度, 患者经过护理后康复速度也会得到显著的提升, 从而减少住院时间。

参考文献

- [1] 刘志勤, 刘黎敏, 陈青青. 全程健康教育对多囊卵巢综合征患者自我管理能力及妊娠结局的影响[J]. 中国健康心理学杂志, 2022, 30(07): 1003-1007.
- [2] 徐小玉. 目标性康复护理联合全程健康教育对股骨颈骨折患者负性情绪、肢体功能康复的影响[J]. 保健医学研究与实践, 2022, 19(04): 90-93+101.
- [3] 张艳, 刘静, 黎丽嫦. 全程健康教育护理干预对糖尿病患者血糖控制、知识掌握及自我护理的影响[J]. 中国社区医师, 2021, 37(24): 168-169.
- [4] 武艳华, 王立新, 田培玲. 气压治疗仪联合全程健康教育干预对宫颈癌术后患者下肢深静脉血栓形成的预防效果[J]. 癌症进展, 2021, 19(05): 537-540.

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