

无痛护理在骨科护理中的应用

李琼仙

(云南省曲靖市第一人民医院 云南 曲靖 655000)

[摘要]目的: 分析骨折住院患者护理过程中无痛护理的应用效果。方法: 将2019年4月-2020年4月间我院收治的100例骨折患者作为主要的研究对象, 随机分成对照组50例及实验组50例。比较常规化的护理干预效果与无痛护理模式的应用效果, 并统计两组患者的护理服务满意度、不良事件发生率。结果: 应用无痛护理模式后, 实验组患者的临床护理效果、护理服务满意度均优于对照组; 实验组不良事件的发生率低于对照组。结论: 常规护理模式的应用, 很不利于骨折住院患者的康复, 不能优化他们的治疗效果、护理效果等, 护患矛盾较多, 不良事件发生率较高。而渗透无痛护理理念, 构建及应用无痛护理模式, 则有效改善了弊端现状, 真正地做到“以患者为中心”, 细化了护理流程, 提升了服务水平, 在和谐护患关系的保障下, 各项诊疗计划的具体执行更高效, 医院现代化发展进程随之加快。

[关键词] 无痛护理; 骨科护理; 应用效果; 分析; 探讨

[DOI] 10.12252/j.issn.2096-6288.2020.06.1502

为了提高骨折住院患者的康复治疗质量及生活质量, 更好地进行护理干预, 采取针对性的护理措施非常必要且关键。常规化的护理模式, 无法准确评估骨折住院患者的疼痛程度, 通过加强无痛护理, 妥善解决患者的疼痛问题、心理问题, 改善他们的负性情绪, 是护理人员必须做好的重要工作。本文具体分析了骨科护理过程中住院患者的无痛护理效果, 希望能为其他护理人员主动改进不足之处, 有序推进护理工作, 更好地服务骨折患者提供有效参考。

一、对象与方法

(一) 研究对象

将100例骨折住院患者选为研究对象, 实施随机分组, 每组各50例。对照组患者的男女比例为39:11, 患者年龄在25-72岁之间, 平均年龄(31.39±1.60)岁; 实验组患者的男女比例为30:20, 患者年龄在28-84岁之间, 平均年龄(35.72±2.44)岁。

(二) 护理方法

给予对照组患者常规化的护理服务, 应用常规护理模式, 护理人员做好用药指导工作、家属沟通工作等, 保证各项护理记录的完整即可^[1]。实验组则构建无痛护理模式, 采取无痛护理措施降低患者们的疼痛程度, 具体为:

1. 做好入院引导、健康宣教, 主动带领患者熟悉医院环境、科室环境等, 减少他们对于陌生环境的抵触感。可以视频宣教、案例分析的方式, 进一步提升患者的认知水平, 使患者及家属充分了解疾病的相关知识。宣教过程中, 耐心解答患者或家属提出的各种疑问, 介绍无痛护理的优越性、注意事项等等, 鼓励患者坦然面对康复治疗, 不断增强他们的康复信心、护理依从性。

2. 加强心理护理, 主动沟通患者, 及时采取有效的疏导措施, 帮助患者更好地改善负性情绪, 妥善解决现存的心理问题。掌握不同患者的疼痛情况, 做好疼痛程度的评估后, 确定针对性的护理计划。可以药物镇痛联合非药物干预, 并且实施音乐疗法, 成功转移患者的疼痛注意力, 结合不同患者的实际需求进行冷热湿敷、理疗、中医定向透药治疗等物理治疗, 期间注意观察, 询问患者想法, 并说明自我管理的必要性。后续开展的康复训练, 护理人员应保证患者的安全, 同时给予患者语言的鼓励和情感的支持。

3. 做好饮食管理, 制定出营养搭配均衡的食谱, 明确告知患者健康饮食的重要

表1 两组患者骨科护理效果的比较

组别	例数	优质	一般	较差	总有效率
对照组	50	18 (36.31%)	18 (35.69%)	14 (28.00%)	36 (72.00%)
实验组	50	35 (70.12%)	12 (24.09%)	3 (5.79%)	47 (94.21%)
χ^2		5.428	6.072	5.711	5.800
p		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

性, 使他们产生自我保健的意识, 积极的配合管理, 进一步优化康复治疗效果。

(三) 效果评价

观察后比较两组患者的临床护理效果, 并统计患者的护理服务满意度、不良事件发生率, 之后使用SPSS 21.0专业软件处理各项数据, 计量资料实施卡方检验, 以 $p < 0.05$ 表示组间结果差异的统计学意义。

二、结果

(一) 两组患者骨科护理效果的比较分析, 详见表1:

(二) 两组患者骨科护理服务满意度的调查, 详见表2:

表2 两组患者骨科护理服务满意度的调查

组别	例数	十分满意	基本满意	不满意	总满意度
对照组	50	23 (45.70%)	16 (32.05%)	11 (22.25%)	39 (77.75%)
实验组	50	40 (80.06%)	9 (17.77%)	1 (2.17%)	49 (97.83%)
χ^2		7.311	8.630	9.004	8.915
p		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

(三) 两组患者骨科护理过程中不良事件的发生率统计, 可见表3:

表3 两组患者骨科护理的不良事件发生率

组别	例数	护理操作失误	护患沟通问题	医患纠纷事件	发生率
对照组	50	3 (6.00%)	6 (11.95%)	1 (2.39%)	10 (20.34%)
实验组	50	0 (0.00%)	1 (2.88%)	0 (0.00%)	1 (2.88%)
χ^2		3.569	3.750	3.304	3.921
p		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

三、讨论

骨折住院患者的创伤疼痛十分明显, 康复治疗时期疼痛感愈发强烈, 患者会产生负性情绪和严重的心理问题^[2]。通过应用无痛护理模式, 最大限度减轻患者的痛苦, 改善他们的负性情绪, 增强他们的康复信心, 实验组的骨折住院患者积极配合着治疗活动, 更加信任护理人员, 临床护理效果明显优于常规护理模式下的对照组。可见: 有效推广无痛护理模式, 积极改进骨科护理中的不足之处至关重要, 进一步提升护理服务水平, 才能形成和谐的护患关系, 使医院的整体形象随之提升, 现代化发展之路走得一帆风顺。

参考文献

[1] 徐晓健, 王明明. 骨折患者的无痛护理研究[J]. 湖北科技学院学报, 2018 (12): 300-301.

[2] 杨岚. 无痛护理模式在骨科疾病患者住院治疗期间的应用价值[J]. 中西医结合护理, 2019 (04): 89-89.

又到西河

宁湘涛

(湖南省郴州市第二中学 湖南 郴州 423000)

[DOI] 10.12252/j.issn.2096-6288.2020.06.1503

虽说立冬已过, 但天气还是十分晴好。放暑假了, 办公室同事们相约去荷叶坪玩耍, 放松心情。参加集体活动, 我一向比较积极, 可这次去荷叶坪, 心中颇为犹豫。因为这是我已故妻子的老家, 在过去的十多年里, 每逢节假日, 这里曾留下过我们多少欢声笑语, 曾有过我们多少甜蜜的回忆! 如今, 斯人已去, 苍山依旧, 西河无语。景还在, 情怎堪? 虽说自己早已不是“为赋新词强说愁”的年龄, 可又见西河, 本想尘封的往事此刻又如一个个电影镜头清晰地浮现在眼前, 挥之不去……

第一次到荷叶坪, 大概还是在二00二年的正月初二。在这里, 我第一次见到了我的岳父岳母以及他们的大部分亲戚, 也第一次知道了流经栖凤渡的那条河正是从此流过的西河。记得刚到板子楼时我已不知道如何往荷叶坪走, 便打电话给那时还是“女友”的她, 要其过来接我, 几分钟过后, 她便和何经理开着公司车就接到了我。看到“女友”那略带羞涩的面庞, 一股暖流顿时涌上心头, 恋爱的感觉真好,

有人关心的感觉真好! 到了她家, 我怀着几分忐忑, 几分新奇见到了这个大家庭的几乎全部成员。他们的热情好客, 纯朴善良给我这个“毛脚女婿”留下了深刻而美好的印象。我庆幸命运的垂青, 在我需要爱情滋润的时候, 上帝把符合我内心标准的她及时送到了我的面前。所谓爱情, 其实就是在适当的时候, 适当的地点, 遇到了两情相悦的人, 就这么简单。从此在这西河边, 一到寒暑假就有我们漫步的身影, 就有我们嬉戏的记忆。

就在去年的九月吧, 应该是我们一家三口距今最近的一次与西河的亲密接触, 那情景犹在昨日。时值黄昏, 夕阳映红了河面, 静静的村庄如一位淑女, 端庄而不失妩媚。一家三口加上我岳父, 来到河边, 畅游西河。宝贝女儿早已按捺不住心中的兴奋和喜悦, 想在爸妈面前展示一下暑假刚在舅舅那学会的游泳本领。为安全起见, 我紧跟女儿前游。妻因身体原因未能下河, 就在岸边驻足观看, 不时叮嘱我们