

手术患者可明显改善其心理状态、提高其护理满意度。原因在于循证护理干预通过掌握其心理状态变化情况,并针对性制定心理护理方案,缓解其负性情绪同时,使其充分感受到温暖与尊重,达到改善其心理状态的目的。此外,循证护理干预通过予其康复功能训练及卧位指导,缩短其手术康复进程,降低腰痛等症发生率,进而提高其护理满意度。综上所述,循证护理干预对胸腰椎压缩性骨折手术患者可明显改善其心理状态、提高其护理满意度。

参考文献

- [1]朱勤,耿利琼.早期针对性护理干预对胸腰椎压缩性骨折腹胀的效果观察[J].中华全科医学,2014,12(7):1161-1162
- [2]程凤敏,郎云琴,梁军波,等.早期康复护理对胸腰椎压缩性骨折保守治疗患者依从性及疗效的影响[J].中国医药导报,2014,11(11):125-127
- [3]钟小芳.老年胸腰椎骨质疏松压缩性骨折微创手术后生存质量调查及护理措施[J].山西医药杂志,2015,44(10):1194-1197
- [4]童玉梅,冯敏,肖秀丽.循证护理干预对降低胸腰椎骨折患者术后压疮与尿路感染的探讨[J].中华医院感染学杂志,2014,24(15):3834-3835
- [5]陈美娟.舒适护理干预对胸腰椎压缩性骨折患者心理状态、并发症和护理满意度的影响[J].中国医药导报,2014,11(4):109-111

(收稿日期:2017-02-07)

中医特色辨证护理在骨科术后疼痛护理中的应用效果观察

靳丽萍

(河南省开封市第二中医院 开封 475000)

摘要:目的:探究中医特色辨证护理在骨科术后疼痛护理中的应用效果。方法:选择我院收治的 106 例骨科手术患者,依照随机数字表法分为对照组和观察组各 53 例。对照组予以常规护理,观察组在对照组基础上实施中医特色辨证护理,比较两组护理前后疼痛评分(VAS)、住院时间、住院费用及护理满意度。结果:观察组护理后 VAS 评分、住院费用、住院时间及护理工作满意度均显著优于对照组($P < 0.05$)。结论:在骨科术后疼痛护理中应用中医特色辨证护理效果显著,可明显缓解患者术后疼痛,缩短住院时间,减少住院费用,减轻患者经济负担,提高患者满意度。

关键词:骨科手术;疼痛护理;中医特色辨证护理

中图分类号:R248.2

文献标识码:B

doi:10.13638/j.issn.1671-4040.2017.05.097

疼痛为骨科手术患者术后最常见症状之一,可使患者躁动、焦虑,造成机体新陈代谢及交感神经系统活动加快,免疫系统功能下降,不利于治疗进展及患者术后康复^[1]。单纯应用止痛药物虽可改善患者生理状况,但对其情智、心理的益处有限。因此,在骨科手术患者术后给予有效的护理对缓解其疼痛感、促进康复十分重要。本研究探讨中医特色辨证护理在骨科术后疼痛护理中的应用效果。现报道如下:

1 资料和方法

1.1 一般资料 选择我院 2015 年 6 月~2016 年 12 月收治的 106 例骨科手术患者,依照随机数字表法分为对照组与观察组各 53 例。对照组男 34 例,女 19 例;年龄 19~76 岁,平均年龄(45.91 ± 8.62)岁。观察组男 33 例,女 20 例;年龄 21~75 岁,平均年龄(46.24 ± 8.76)岁。两组患者基本资料比较,差异无统计学意义, $P > 0.05$,具有可比性。

1.2 护理方法

1.2.1 对照组 予以常规护理,包括术后基础护理、饮食护理、用药指导、心理护理、疼痛护理等。

1.2.2 观察组 在对照组基础上实施中医特色辨证护理。准备阶段:创建中医辨证护理小组,包括 9 名初级护士、5 名高级职称护士和 3 名骨科教授医生。学习阶段:小组成员通过查阅骨科术后疼痛护

理有关文献,同时结合临床需求设定学习内容,每周组织 1 次学习,并进行考核,以提高护理人员护理技能和主动服务意识。辨证施护:依据患者证型给予个性化护理。(1)湿热型:保持病房环境干净、整洁,定期通风,温湿度适宜;指导患者自我调节情绪的方法,保持心情愉悦、舒畅;嘱咐患者饮食需清淡,多食水果、新鲜蔬菜,可服用绿豆粥,忌食油腻、辛辣食物,忌酒;必要时遵医嘱进行冷敷,避免温热疗法,中药汤剂应凉服。(2)痰瘀互阻型:遵医嘱给予止痛处理,保持患者心情愉悦,饮食宜清淡、易消化食物,少食多餐,忌油腻、荤腥食物,可给予黑木耳蒸瘦肉、天麻鱼汤等以祛痰通络、活血化瘀。(3)肝肾不足型:以强健肾气、温肾助阳作为调护原则,可针灸命门、肾腧穴以缓解疼痛;偏阴虚者宜食用木耳、甲鱼等滋补肝肾食物,忌肥甘厚味、辛辣食物;偏阳虚者宜食用羊、鸡等进补暖性食品,中药汤剂需温服或者热服。(4)气滞血瘀型:以通络止痛、活血化瘀作为调护原则,注意疏导患者负性情绪,保持心情愉悦;饮食宜清淡易消化,忌热燥、油炸食物;可针刺委中、阳陵泉、足三里等穴止痛。

1.3 观察指标 比较两组患者术后疼痛、住院时间、住院费用及护理满意度等方面的差异。疼痛评估采用视觉模拟(VAS)评分法评定,共 10 分,得分

越高疼痛程度越强^[2]; 护理满意度比较采用自制护理满意度问卷进行调查, 问卷共 100 分, 分为不满意 (<65 分)、满意 (65~85 分)、非常满意 (>85 分), 总满意度 = 满意 + 非常满意。

1.4 统计学分析 通过 SPSS 20.0 软件进行数据分析, 计量、计数资料分别以 ($\bar{x} \pm s$)、率表示, 分别使用 *t* 检验和 χ^2 检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者 VAS 评分、住院时间和住院费用比较 观察组护理后 VAS 评分、住院费用、住院时间均优于对照组, $P < 0.05$, 差异具有统计学意义。见表 1。

表 1 两组 VAS 评分、住院时间和住院费用比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	n	VAS 评分(分)		住院时间 (d)	住院费用 (万元)
		护理前	护理后		
观察组	53	5.34± 1.28	1.46± 0.42	13.29± 3.34	3.75± 0.30
对照组	53	5.26± 1.37	2.46± 0.58	17.26± 4.51	4.32± 0.34
<i>t</i>		0.311	6.100	5.150	9.152
<i>P</i>		>0.05	<0.05	<0.05	<0.05

2.2 护理满意度比较 经护理, 观察组不满意 2 例, 满意 14 例, 非常满意 37 例, 护理满意度为 96.23% (51/53); 对照组不满意 14 例, 满意 17 例, 非常满意 22 例, 护理满意度为 73.58% (39/53), 两组比较, 差异具有统计学意义 $\chi^2=10.600, P < 0.05$ 。

3 讨论

中医认为, 骨科患者出现术后疼痛的原因主要

由肝肾不足、寒湿侵入、气滞血瘀、经络受损而引发, 肾属先天之本, 肾气虚亏, 则风邪同真气相争, 因此生痛。中医特色辨证护理为一种基于中医辨证分型理论的新型护理模式, 可从心理、生理、功能锻炼等各方面对患者加以干预, 达到促进患者康复, 提高护理服务质量及患者满意度的目的^[3]。本研究采用中医特色辨证护理对骨科术后患者进行干预, 结果显示, 观察组护理后 VAS 评分、住院时间和住院费用较对照组低 ($P < 0.05$), 说明应用中医特色辨证护理效果显著, 可明显缓解患者术后疼痛, 促进患者康复。此外, 中医辨证护理小组的创建有助于明确分工, 使护理工作组织化、规范化, 提高护理人员的理论和实践能力, 增强主动服务意识, 保证护理工作的高质量进行。研究结果表明, 观察组患者对护理工作满意度明显高于对照组 ($P < 0.05$), 提示中医特色辨证护理的应用可改善护理质量, 提高患者满意度。

综上所述, 在骨科术后疼痛护理中应用中医特色辨证护理可明显缓解患者术后疼痛, 缩短住院时间, 减少住院费用, 提高患者满意度。

参考文献

- [1]董丹辉,朱琳.中医综合护理疗法在骨科术后患者中的运用[J].长春中医药大学学报,2016,32(4):808-810
- [2]张留巧.中西医结合护理干预对骨科患者术后疼痛效果的影响[J].广州中医药大学学报,2013,30(3):341-343
- [3]武清霞,韩玲艳,耿玉芳,等.中医特色辨证施护对溃疡性结肠炎疗效的影响[J].护理研究,2015,29(21):2682-2683

(收稿日期: 2017-02-28)

优质护理服务模式在股骨颈骨折围手术期护理中的效果探究

乔焕全

(河南省唐河县人民医院骨科二病区 唐河 473400)

摘要:目的:观察将优质护理服务模式实施在股骨颈骨折围手术期护理中的效果。方法:抽取我院于 2016 年 3~12 月收治的股骨颈骨折的 110 例患者作为研究对象。分为试验组以及对照组。试验组治疗时实施优质护理服务模式,对照组实施常规的护理。对两组手术之后出现并发症的情况、出现抑郁焦虑情绪的状况和病患对护理工作的满意程度。结果:对照组并发症的发生情况较试验组高, $P < 0.05$; 试验组对于护理的满意程度高于对照组, $P < 0.05$ 。在实施护理后试验组与对照患者的抑郁、焦虑评分都显著下降,且试验组比对照组降低显著, $P < 0.05$ 。结论:在股骨颈骨折围手术期护理中实施优质护理服务模式,能有效的降低并发症的发生,提高满意度,其临床效果很好,可进行推广。

关键词:股骨颈骨折;优质护理服务;围手术期;效果

中图分类号:R473.6

文献标识码:B

doi:10.13638/j.issn.1671-4040.2017.05.098

对于股骨颈骨折的治疗措施主要是实施手术, 但手术之后会造成一些并发症的发生, 导致机体发生损伤并且术后的恢复较为缓慢。所以, 可以通过对股骨颈骨折患者围手术期护理措施进行优化从而改善以上特点^[1]。为了评价优质护理服务模式在股

骨颈骨折围手术期护理中实施的临床价值, 我院对其开展了深入探究。现报道如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料 在我院抽取于 2016 年 3~12 月进行手术的股骨颈骨折的患者 110 例作为研究对象,