

骨科护理的安全隐患及人性化护理的临床效果

刘慧

上海市闵行区中西医结合医院，上海市，200241；

摘要：目的：研究对骨科患者可能产生的安全隐患应用实施人性化护理时对其所展现的实施效果与实施价值。方法：本次研究的病例数为100例，他们均来自于2023年12月-2024年12月期间我院收治护理的骨科患者，根据奇偶数随机原则将其平均分为对照组和观察组，分别应用常规临床管理和人性化护理，并对两组患者的临床指标、生活质量评分及患者满意程度进行评价分析。结果：经干预后观察组患者包括疲倦程度、恶心呕吐及疼痛程度在内的临床指标情况均更低，包括躯体、角色、情绪、认知及社会在内的生活质量评分和患者满意程度更高。组间数值 $P < 0.05$ ，说明存在对比意义。结论：对骨科患者可能产生的安全隐患应用实施人性化护理时其护理效果显著，能够有效改善患者的生活质量和疼痛程度，缩短患者的功能改善时间和康复时间，提高患者的临床满意程度，值得在临床上进行推广。

关键词：骨科护理；安全隐患；人性化护理；生活质量；满意度

DOI：10.69979/3029-2808.25.03.011

骨科患者指的是那些因骨骼、关节、肌肉、韧带、神经等方面的问题而需要接受骨科医生治疗的患者。这包括但不限于骨折、关节脱位、四肢及脊柱的外伤、慢性疼痛、畸形、类风湿性关节炎、痛风等疾病^[1]。骨科门诊和病房接收的患者范围非常广泛，可以从轻微的软组织损伤到复杂的骨关节疾病不等。骨科患者的临床治疗涉及多种方法，根据骨折的不同类型和严重程度，治疗方法会有所不同。常见的包括手术复位固定、手法复位固定、药物治疗、牵引治疗以及康复治疗等^[2]。为保证患者的生活质量、缓解患者术后疼痛、加快患者康复进程，为骨科手术患者采用人性化护理并对其临床效果进行分析评价。具体内容报告如下：

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次研究的病例数为100例，他们均来自于2023年12月-2024年12月期间我院收治护理的骨科患者，根据奇偶数随机原则将其平均分为两组，每组各50例。此次参加研究对比的患者均无重要器官功能障碍合并其他恶性肿瘤，无先天疾病、心脑血管疾病、无对本研究所用药物过敏者，无认知、语言沟通障碍者，生命体征均正常。对照组患者年龄：33-79岁；平均年龄：(57.88±8.55)岁；男女比例：29:21。观察组患者年龄：32-78岁；平均年龄：(56.99±8.17)岁；男女比例：30:20。组间数据统计($p > 0.05$)，具有可比性。

1.2 护理方法

给予对照组患者应用常规临床管理，包括病情观察、主要护理问题及其护理措施、以及健康指导等。

给予观察组患者应用人性化护理，其内容包括：①环境卫生与舒适环境：保持病区的干净整洁、安静有序，定期进行全面清洁与消毒，确保提供一个安全、舒适的康复空间^[3]。②暖心服务：提供暖床服务，确保术后患者返回病房时迎接他们的是温暖的床铺，而非冰冷的床板，这不仅提供身体上的舒适，也给予心理上的安^[4]。③特制小棉被：针对骨科患者在进行红外线治疗时提供特制的小棉被，这种被子设计巧妙，可以让患者在治疗时感受到温暖，同时也便于治疗部位的暴露^[5]。④健康与能量补给：护士站准备了能量加油站，配备各种小零食，如面包、饼干和糖果，不仅为患者提供低血糖时的能量补充，也方便忙碌的医务人员随时补充能量^[6]。⑤健康教育与支持：护士会主动走进病房，协助患者进行翻身拍背、检查皮肤状况等，同时加强对患者的健康教育，包括饮食、用药和功能锻炼的知识，通过视频等多种形式进行教育，帮助患者及其家属更好地理解康复过程^[7]。⑥针对性体位护理：颈部损伤患者，护士使用颈托固定，以确保颈椎的稳定，避免二次伤害；胸腰椎骨折的患者，除了使用水垫和腰围固定外，护士还安排患者平卧在硬板床上，通过牵引床进行轴线翻身，使身体与床面呈30度角的舒适体位，提升了患者的舒适度，

更有效地预防了压疮的发生；髌关节置换术患者，护士会在两腿间放置梯形枕，防止患肢内收、位，下肢骨折的患者会使用科室自制抬高垫抬高患肢减轻水肿^[8]。

1.3 评价指标

对两组患者的临床指标、生活质量评分及患者满意程度进行评价分析。

1.4 统计学分析

计数(n%)代表率，X²检验；计量(x±s)，t检验。文中所生成的数据均借用SPSS21.0数据包处理，P<0.

05 显现检验结果有意义。

2 结果

2.1 临床指标

表1 两组患者的临床指标对比【x±s，分】

组别	疲倦	恶心呕吐	疼痛
观察组	23.41±7.40	12.84±3.68	19.63±6.34
对照组	49.94±9.93	19.93±4.51	33.25±7.40
T	12.761	7.237	8.293
P	0.000	0.001	0.000

2.2 生活质量评分

表2 两组患者的生活质量评分对比【x±s，分】

组别	躯体	角色	情绪	认知	社会
对照组	64.23±9.31	62.10±11.93	62.03±7.24	72.31±14.95	67.93±15.36
观察组	76.02±10.74	75.23±9.33	80.73±11.37	86.35±11.04	73.41±17.58
T	4.879	5.157	8.094	4.501	1.381
P	0.037	0.032	0.000	0.042	0.615

2.3 患者满意程度

观察组患者的护理满意情况分别为：非常满意 35 例、满意 14 例、不满意 1 例，其满意度为 49 (98.00)；对照组患者分别为 17 例、20 例、13 例，其满意度为 37 (74.00)；卡方值为 7.5673；P<0.05。

3 讨论

人性化护理是一种以患者为中心的护理模式，强调在护理服务中融入人文关怀，尊重患者的个性和需求。这种护理模式不仅关注患者的生理需求，还关注患者的心理状态、社会支持和文化因素等方面，旨在提供全面、细致的护理服务，帮助患者缓解病痛，恢复健康，同时提升患者的满意度和信任度。人性化护理的目标是通过提供综合性的、细心的护理服务，使患者在生理、心理和社会层面都得到全面的关照，从而促进患者的康复和提高医院的整体服务质量。

骨科护理中存在医院管理不到位、医院基础条件差、护理人员自身素质不高、病区环境未得到有效管理、临床护理操作不规范等的安全隐患，但人性化护理在骨科患者护理中具有多方面的优势。人性化护理模式强调以患者为中心，关注患者的需求和感受。通过为患者提供个性化的护理服务，如生活护理、心理护理和饮食指导等，可以显著提高患者的满意度。人性化护理不仅关注患者的生理状况，还注重患者的心理健康。通过有效的

沟通和心理护理，可以帮助患者减轻焦虑和恐惧，从而积极面对治疗和康复。此外，合理的饮食指导和早期的功能锻炼指导也有助于患者的快速康复。人性化护理强调医护人员与患者之间良好沟通和关系建立。通过提高服务质量和患者满意度，有助于缓解紧张的医患关系，增强患者对医护人员的信任。通过人性化的护理服务，患者可以更快地康复，从而减少住院时间。此外，通过有效的护理和健康教育，还可以减少患者的再入院率，从而降低医疗费用。

综上所述，对骨科患者可能产生的安全隐患应用实施人性化护理时其护理效果显著，能够有效改善患者的生活质量和疼痛程度，缩短患者的功能改善时间和康复时间，提高患者的临床满意程度。

参考文献

- [1] 马丽娟, 陆莉, 杜小云. 骨科护理的安全隐患及人性化护理的临床效果[J]. 现代养生, 2024, 24(02): 127-129.
- [2] 王欢, 杨新明, 张瑛. 评《骨科加速康复护理实践》加速康复外科理念在骨科患者围手术期护理中的应用分析[J]. 临床误诊误治, 2023, 36(02): 156.
- [3] 周莉琳. 人性化护理干预应用于骨科住院患者的临床效果及对睡眠质量的影响[J]. 世界睡眠医学杂志, 2022, 9(12): 2431-2433.

- [4]李金华. 骨科护理的安全隐患及人性化护理的探讨[J]. 中国医药指南, 2021, 19(36): 158-159. DOI: 10.15912/j.cnki.gocm.2021.36.066.
- [5]周雅妮. 人性化护理+安全护理在骨科创伤护理中的效果[J]. 医学食疗与健康, 2020, 18(21): 163+165.
- [6]李颖. 探讨骨科护理的安全隐患及人性化护理[J]. 心理月刊, 2020, 15(15): 99. DOI: 10.19738/j.cnki.ps
- y. 2020. 15. 068.
- [7]董雯, 康亚敏, 赵晓丹. 骨科护理中存在的安全隐患及采取的有效防范对策[J]. 当代医学, 2020, 26(15): 178-179.
- [8]黄海婷. 骨科护理的安全隐患及人性化护理的研究[J]. 临床医药文献电子杂志, 2020, 7(33): 84-85. DOI: 10.16281/j.cnki.jocml.2020.33.054.