

心理护理在骨外伤急诊患者中的应用体会

迟 营, 耿淑玲, 邢 军

(哈尔滨医科大学附属第二医院 急诊创伤外科, 黑龙江 哈尔滨, 150081)

摘 要:目的 探讨心理护理对骨外伤急诊患者康复情况的影响。方法 选择近两年期间本院收治的150例骨外伤急诊患者作为研究对象,按照完全随机的原则将患者分为实验组和对照组,每组75例。2组均给予相关的基础护理,实验组在此基础上还加用心理护理干预。比较2组患者的精神状态、情绪情况、病痛程度、住院天数、治疗效果等指标。结果 在精神状态和情绪情况方面,实验组均优于对照组,有更强的对抗疾病和治疗的信心;在病痛程度方面,实验组感受的痛苦更少;实验组住院天数明显短于对照组;最终治疗效果和预后方面,实验组优于对照组,上述差异均有统计学意义($P < 0.05$)。结论 心理护理有助于骨外伤急诊患者摆脱心理负担,减轻痛苦,更好地进行治疗,值得临床推广应用。

关键词: 心理护理; 骨外伤急诊; 应用体会

中图分类号: R 473.6 **文献标志码:** A **文章编号:** 1672-2353(2013)16-180-02 DOI: 10.7619/jcmp.201316069

Application of psychological nursing in emergency patients with bone trauma

CHI Ying, GENG Shuling, XING Jun

(The Second Hospital Affiliated to Harbin Medical University, Harbin, Heilongjiang, 150081)

ABSTRACT: Objective To analyze the application of psychological nursing in emergency patients with bone trauma. **Methods** One hundred and fifty emergency patients with bone trauma hospitalized in the last two years were selected at random as study objects, and were divided into experiment group and control group, 75 cases in each. The two groups were both given relevant basic care, and the experiment group was given extra psychological intervention. The two groups were compared in terms of patients' mental state, emotion, degree of pain, hospitalization duration, curative effect and so on. **Results** In the aspects of mental and emotional state, the experiment group was better than the control group, with better anti-disease belief. In the aspect of pain degree, the experiment group felt less pain. The hospitalization duration of the experiment group was generally shorter than that of the control group. As for the final treatment effect and prognosis, the experiment group was better than the control group. All the differences mentioned above had statistical significance ($P < 0.05$). **Conclusion** Psychological nursing is conducive to the shouldering off of patients' psychological burdens, alleviate pains and is good for treatment. Thus it is worth popularizing.

KEY WORDS: mental nursing; osteal-trauma; curative effect

骨外伤是临床急诊科常见的急性病症,发生于外伤性事故意外,病情发展迅速,可能迅速恶化,若不及时处理或处理不当会带来极大的危险甚至危及患者生命^[1]。对于需要行手术治疗的,要告知其手术是存在一定的风险,但只要保持积极的心理状态,努力配合治疗,一定可以成功地规避风险,早日恢复健康^[2]。本研究对本院收治的骨外伤急诊患者进行积极的心理护理,现将结果报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择近两年期间本院收治的150例骨外伤急诊患者作为研究对象,按照完全随机的原则分为实验组和对照组,每组75例。实验组中男42例,女33例,年龄22~65岁,平均(45.8±11.2)岁;对照组中男47例,女28例,年龄24~61岁,平均(42.5±10.7)岁。

1.2 护理方法

2 组均给予相关的基础护理, 实验组在此基础上还加用心理护理干预, 具体措施如下。

1.2.1 入院后心理护理 患者入院后, 护理人员应及时向患者讲解病情的相关知识, 使患者对疾病的严重程度有着最准确的理解。应进行术前谈话, 讲明手术过程中可能出现的问题, 使患者有充分的思想准备, 避免情绪波动过大, 影响手术进程^[3]。进入手术室后, 应使患者的情绪尽快稳定下来, 及时配合麻醉及手术医生, 减少人为因素造成的手术风险, 增大患者存活活的概率^[4]。

1.2.2 术中心理护理: 术前充分准备, 了解具体病情及可能发生意外时的抢救手段。手术中, 护理人员需高度集中注意力, 密切观察患者的状态, 包括患者心理情绪波动及身体状况的不适。通过细节操作如与患者握手, 为患者调整呼吸来减轻患者内心的孤独感, 加强对护理人员的体贴感和信赖感^[5]。

1.2.3 术后心理护理: 手术结束后患者往往急切得知手术进行顺利情况及病灶修复情况, 此时护理人员应从患者心理承受能力考虑, 重点描述手术成功之处, 告知患者很快就可以康复出院, 对于手术中未能处理好的情况则应一带而过, 以免患者过于焦虑。研究^[6]证明, 同等的疾病治疗情况下, 护理人员对病情的讲述往往影响患者的术后情绪甚至最终的治疗效果。由于骨外伤手术的特殊性, 术后患者仍需住院观察一段时间, 此时更应及时排解患者因时间过长而产生的急躁情绪, 告知这段时间对于病情好转极为重要。护理人员还应积极鼓励患者及时进行相应的康复训练, 以达到活动患处、促进愈合的目的^[7]。

1.2.4 意外状况处理: 并非所有患者的症状均会改善, 许多患者在术后恢复过程中反而会出现症状加重或合并其他并发症的情况。此时, 护理人员更应向患者说明情况, 减少不必要的担忧或误会。同时应联合患者家属对患者进行劝慰, 不断给患者以战胜病魔的决心和信心^[8]。当出现突发状况, 应及时报告主治医生, 同时向患者解释清楚, 及时解决问题, 减少患者的疑虑和折磨。

1.3 观察标准

患者出院前对康复过程中涉及的几个指标进行准确而公正的评估, 包括精神状态、情绪情况、病痛程度、住院天数、治疗效果, 记录并比较 2 组上述指标的差异。同时评定 2 组的临床疗效, 包

括显效、有效、无效 3 个观察指标。

2 结果

实验组总有效率为 77.33%, 显著高于对照组的 54.67%, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。见表 1。实验组在精神状态、情绪情况、治疗结果等方面均优于对照组, 而住院天数显著短于对照组; 而疼痛程度方面, 实验组多为轻型疼痛, 对照组多为重型疼痛。见表 2、3。

表 1 2 组治疗总有效率比较

组别	显效	有效	无效	总有效率/%
实验组	37	21	17	77.33*
对照组	25	16	34	54.67

与对照组比较, * $P < 0.05$ 。

表 2 2 组精神状态、情绪情况及住院天数比较

组别	精神状态			情绪情况		住院天数
	极好	好	不好	稳定	不稳定	
实验组	43	22	10	57	18	11.2 ± 2.5
对照组	31	16	28	39	36	14.7 ± 3.4

表 3 2 组病痛程度及治疗效果比较

组别	病痛程度		治疗效果		
	I ~ II	III ~ IV	极好	好	不好
实验组	49	26	37	25	13
对照组	32	43	22	19	34

3 讨论

骨外伤往往由严重的创伤性因素导致, 如机械受伤; 在损伤因素损伤机体的同时, 还会对患者的心理产生极其严重的影响, 严重影响患者的预后, 此时就需要护理人员充分发挥专业技术和人文关怀^[10]。因此, 护理人员应抓住患者需求, 着重解开患者疑惑, 从而达到稳定患者身心的目的; 同时, 需要说服患者完全服从主治医师的安排, 不要擅自改变医嘱, 积极配合治疗^[11]。

心理护理可以采取的具体措施有很多, 可以采取换位思考的方式, 因为患者本身医学知识有限, 可能无法对自身所患疾病有充分的理解, 因此产生误会或不理解是完全正常的, 此时护理人员需要切换角色, 充分理解患者, 站在患者的角度看问题, 从而找到一种最有效的解决方案^[12]; 同时, 护理人员应努力为患者创造一个良好的康复场所, 杜绝可能产生的影响, 使患者在安静的环境下充分恢复。

(下转第 184 面)

患者生存质量重视程度的提升,对于剖宫产产后护理的重视程度随之提升。剖宫产产妇的产后恢复是对其生存质量影响较大的方面,因此对于剖宫产产妇产后恢复的护理模式的选取极为重要^[5-6]。另外,对护理模式的选取评估标准既要考虑到其对产妇产后机体方面的康复影响,也要评估其对产妇产后心理方面的影响。优质护理理念是在生存质量提升的基础上发展起来的护理模式,其不仅仅进一步细致化常规护理程序,且对护理面也进一步拓宽^[7],另外,患者心理方面的疏导也进一步提升重视程度,因此对于患者身心两方面的需求满足均更佳,故为患者综合生存质量的改善提供了较佳的基础^[8]。

本研究对优质护理理念在剖宫产产妇产后恢复中的效果进行观察,并将观察所得结果与采用常规护理干预的产妇进行比较,结果显示优质护理理念指导下的护理干预更有助于改善产妇的产后排气时间、初乳时间及恶露排尽时间,说明产妇的产后机体恢复更快;另外产妇的 HAD 及 BSES 量表评估结果的改善幅度也更大,说明产妇的心理及喂养效能感均得到有效改善,从而较为全面地肯定了优质护理理念指导下的护理干预对剖宫产产妇的干预价值,而这些均与优质护理理念兼顾了产妇产后的机体、不良心理及喂养效能感、角

色转换等多方面的干预有关,故对患者综合状态的改善及提升有着较大的作用^[9-10]。综上所述,作者认为优质护理理念在促进剖宫产产妇产后恢复中发挥着积极的作用,对于产妇的身心康复均有较佳的改善作用。

参考文献

[1] 李芳.不同护理干预方法对剖宫产妇产后恢复的疗效对比[J].海南医学,2012,23(16):149.
 [2] 张彩蓉.护理干预措施对剖宫产妇产后恢复情况的效果评价[J].吉林医学,2012,33(11):2427.
 [3] 杨德红.两种护理模式对剖宫产患者产后恢复的影响研究[J].基层医学论坛,2012,16(9):1173.
 [4] 王秀芬,林华娟,彭晓华,等.护理干预对剖宫产妇产后恢复的影响观察[J].中国现代医生,2011,49(33):103.
 [5] 冯姣枝.剖宫产术后早期康复锻炼对患者产后恢复的影响[J].医学信息:医药版,2009,22(7):27.
 [6] Fatui Z, Hudi I, Sinanovi O, et al. Short-term postnatal quality of life in women with previous Misgav Ladach caesarean section compared to Pfannenstiel-Dorffle caesarean section method J. J Matern Fetal Neonatal Med, 2011, 24(9): 1138.
 [7] 张瑞水.优质护理服务模式在剖宫产产妇护理中的应用[J].齐鲁护理杂志:中旬刊,2012,18(6):33.
 [8] Krafft A, Breyman C. Iron sucrose with and without recombinant erythropoietin for the treatment of severe postpartum anemia: a prospective, randomized, open-label study [J]. J Obstet Gynaecol Res, 2011, 37(2): 119.
 [9] 马力凤.优质护理在初产妇剖宫产术后母乳喂养中的应用[J].全科护理,2012,10(13):1215.
 [10] 王燕,杜维卫,刘扬.基层医院184例剖宫产手术优质护理服务体会[J].护理与康复,2011,10(6):526.

(上接第 181 面)

日常护理中,护理人员对于患者心理护理应充满信心,对患者病情情况要有适当的了解,及时感知患者需求,从生活上、心灵上、学业上等多个领域满足患者精神文明生活的需要^[13]。经过一系列努力,最终产生理想的结果,即达到精神状态佳,情绪稳定、愿意积极配合治疗,病痛几乎消失,住院天数尽可能短,治疗效果极好。通过这些指标的衡量,应当更加强调心理护理在骨外伤病人治疗前、手术中及预后的作用,从思想上重视起来,努力掌握此操作技能为患者服务^[14]。

参考文献

[1] 伍静,翟锦华,石苗苗.应用心理护理对急诊骨外伤患者的治疗结果影响分析[J].齐齐哈尔医学院学报,2012,33(12):1673.
 [2] 唐小华.心理护理对骨外伤急诊患者治疗影响效果分析[J].当代医学,2012,18(20):140.
 [3] Davis J P, Wong A A, Schuster P J, et al. Emergency department patients with psychological problems and nursing experience[J]. Stroke, 2008, 26(8): 1930.

[4] 马真琴,苗凤花,李媛.骨外伤患儿家长的心理疏导[J].中国社区医师:医学专业,2011,27(13):238.
 [5] 张龙秋,涂超群,高春霞.急诊手术病人心理状况与护理干预研究[J].当代医学,2011,17(15):115.
 [6] 谢秋菊.临床心理护理对急诊骨外伤患者治疗效果的影响[J].当代护士,2012,(1):153.
 [7] 王文生,邢艳会.护患沟通在护理工作中的应用[J].中国当代医药,2009,16(7):96.
 [8] Yoo S H, Kim J S, Kwon S U, et al. Under nutrition as a predictor of poor clinical outcomes in acute ischemic stroke patients[J]. Arch Neurol, 2008, 65(1): 39.
 [9] 陆瑾,陈春美.急诊患者的心理问题及护理体会[J].现代医药卫生,2011,27(12):1178.
 [10] Martino R, Foley N, Bhopal S, et al. D Emergency surgery patients psychological status and nursing intervention studies [J]. Stroke, 2005, 36: 2756.
 [11] 王成芳,董会芹,李青.急诊科的临床心理护理对治疗效果的影响研究[J].中国民康医学,2011,23(11):110.
 [12] CAFFERY M. Nurses knowledge of opioid analgesic drugs and psychologic dependence[J]. Cancer Nursing, 2012, 13(1): 21.
 [13] 陈延虹.急诊外伤的心理护理[J].当代医学,2010,14(16):78.
 [14] Rokyta R, Matejovic M, Kmuzecky. Orthopaedic trauma emergency treatment in patients with preoperative psychological reaction and nursing experience[J]. Intensive Care Med, 2004, 30(4): 714.