

针对性护理对骨科压力性损伤高危患者预防依从性的干预效果观察

李腊

(陕西省人民医院 710068)

摘要: 本篇文章主要的目的, 就是为了对针对性护理对顾客压力性损伤高危患者预防依从性的干预效果进行深入的分析 and 探讨。将某医院 2018 年 6 月到 2019 年 6 月七年的骨科压力性损伤高危患者选取进来, 一共有 128 例, 通过随机的方式, 将其分为两组, 一组为观察组, 另一组为对照组, 将不同的护理方式采取进来。在对照组中, 采取常规护理方式, 在观察组中, 采取针对性护理方式。可以发现, 对比对照组, 观察组焦虑抑郁情况要明显较好, 而且在经过护理之后, 观察组的完全依从率可以达到 96.88%, 明显高于对照组的 94.38%。由此可见, 将针对性护理措施全面应用到骨科压力性损伤高危患者之中, 并且开展针对性的疾病护理, 可以使患者预防的依从性得到有效的提升, 同时, 还能最大化的改善患者疾病问题, 值得在医学临床中进行大范围的推广。

关键词: 针对性护理; 骨科压力性损伤; 预防依从性

前言: 对于压力性损伤而言, 其最大的特点, 就是处于患者的骨隆突处, 又或者是位于其他器械下的皮肤和软组织的局部损伤, 由于会不同程度的受到其他因素的影响, 因此, 患者局部组织会受到长期的压迫, 导致血液循环受到阻碍, 同时, 组织会出现缺血缺氧问题, 进而引发组织溃烂或者坏死的问题, 对患者疾病的康复非常不利。一般在患者的股骨粗隆处和肩胛骨突处等会患此种疾病。而对于此类骨科病人而言, 由于受到自身疾病的影响, 必须要保证长期卧床, 才能恢复自身的健康, 因此这一类人群也是压力性损伤发生的高危人群, 对患者疾病问题的改善非常不利。为了使骨科患者受到压力性损伤的影响进一步得到避免, 必须要将相应的护理措施采取进来, 进而开展预防工作。

1、资料与方法

1.1、一般资料

将某医院 2018 年 6 月到 2019 年 6 月七年的骨科压力性损伤高危患者选取进来, 一共有 128 例, 通过随机的方式, 将其分为两组, 一组为观察组, 另一组为对照组, 每组有 64 例。其中, 在观察组中, 有男性患者 35 例, 剩余为女性患者, 整体的患者年龄区间为 15-78 岁; 对于对照组而言, 一共有男性患者 33 例, 剩余为女性患者, 整体年龄区间为 16-77 岁。

1.2、护理方式

在对照组中, 将常规的护理方式采取进来, 开展护理。

在观察组中, 则将针对性的护理措施选取进来, 开展护理。具体护理方式如下: 首先第一点, 就是将患者体位的转换工作做好。相关护理人员在患者进行护理的过程中, 为了使患者的剪切力和摩擦力进一步减少, 则要在一段时间之内, 对患者进行翻身。如果患者自身的病情非常严重, 则护理人员可以将辅助道具应用进来, 举例来讲, 水垫、翻身枕等, 应用于具体护理工作之中, 可以最大化的保护患者皮肤受压部位; 其次第二点, 就是将患者的心理护理工作做好, 对于骨科患者而言, 由于其自身会受到疾病的影响, 必须要保证长期的卧床, 才能确保自身的身体维持在一个健康的状态, 但是此种长期卧床的状态, 会使患者的心理方面出现相应的问题, 所以为了使患者心理方面的问题避免发生, 则必须要将心理护理工作做好, 护理人员要与患者建立良好的沟通, 在适当的情况下, 开展宣教工作, 并且对患者进行积极的鼓励和安慰, 通过此种方式, 使患者可以更好的接收护理; 第三点, 就是对患者开展皮肤护理, 为了使患者可能会出现压疮问题得到有效的避免, 则必须要将有效的措施采取进来, 使患者的床铺始终保持在一个整洁干净的转换柜台, 如果患者的皮肤出现过干过燥

的问题, 并且引发皮屑, 护理人员就要将凡士林应用进来, 为患者涂抹, 达到润肤效果, 使患者的皮肤始终保持在一个相对湿润的状态, 护理人员还要对患者的患处皮肤进行定期的轻柔, 确保通过此种方式, 可以使患者的血液循环进一步加快, 同时可以避免患者的患处皮肤受到摩擦, 进而对患者的康复不利。

1.3、观察指标

对两组患者预防依从性的干预效果进行观察和比较, 与此同时, 还要评分这两组患者出现的焦虑抑郁情况。

1.4、统计学分析

将 SPSS23.0 软件应用进来, 开展分析。

2、结果

2.1、两组患者护理依从率的比较

对于观察组而言, 其依从率为 96.88%; 对于对照组而言, 依从率为 94.38%。由此可见, 观察组要明显高于对照组。具体如表 1 所示。

表 1 两组患者护理依从率的比较 (%)

组别	完全依从	部分依从	不依从	完全依从率
观察组(n=64)	61	1	2	96.88(62/64)
对照组(n=64)	50	4	10	84.38(54/64)
P 值				<0.05

2.2、两组患者护理前后焦虑抑郁情况的比较

对于观察组而言, 在进行护理之后, 不论是焦虑量评分, 还是抑郁量平均, 均低于对照组, 具体如表 2 所示。

表 2 两组患者护理前后焦虑抑郁情况的比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	焦虑量评分		抑郁量评分	
	护理前	护理后	护理前	护理后
观察组(n=64)	50.12 ± 10.86	26.62 ± 5.69	49.77 ± 9.74	26.68 ± 4.36
对照组(n=64)	49.88 ± 11.21	35.48 ± 7.37	48.25 ± 10.44	34.44 ± 8.86
P 值	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

3、讨论

对于骨科患者而言, 在实际开展治疗的过程中, 为了使患者自身疾病和问题得到最大程度的改善, 必须要采取卧床休息的治疗措施。但是患者长期卧床休息, 就会出现不同程度的局部组织受压情况, 进而使压力性损伤问题进一步产生。此外, 还有一部分患者自身的肢体在受压之后, 还会出现血液循环障碍的现象, 进而导致患者的受压软组织溃烂和皮肤坏死的问题, 对于患者疾病问题的改善非常不利, 还

(下转第 70 页)

阑尾炎必须手术治疗吗

余致鳌

(四川省射洪市中医院 四川 射洪 629200)

阑尾炎,一种常见且多发于青年人群的疾病,其中男性患病率要高于女性患者。虽然各年龄段人群都会发生该疾病,但相比较来说,青壮年人群(即 20 岁至 30 岁人群)的患病率最高。临床上,阑尾炎主要分为两种:一种为急性阑尾炎;一种为慢性阑尾炎。阑尾炎主要是因为个体出现继发性细菌感染或者是因各种原因而引发阑尾炎。大多数患者所患阑尾炎多为急性阑尾炎,只有少数患者为慢性阑尾炎。

当患有阑尾炎,随着病情的发展,患者会感到右下腹有明显疼痛,同时还可能会伴发腹泻、厌食、高热以及呕吐等症状;当然这些并发症多见于急性阑尾炎,慢性阑尾炎的病症较轻,很少有伴发症状的发生。在日常生活中,绝大多数阑尾炎患者都认为阑尾炎的治疗方式只有一种,那就是手术治疗,即阑尾炎切除手术,所以可以看到很多患者一经确诊,就会采取阑尾炎切除手术来进行治疗;但同时也有一些患者对此存有疑问,阑尾炎必须要采取手术治疗吗?相信这是大家都想知道的一个问题,那么到底患有阑尾炎必须要采取手术治疗吗?下面我们一起来看看吧。

对于阑尾炎的治疗,虽然手术是最好的治疗方式,但也并不意味着阑尾炎就必须要进行手术治疗,换句话说就是阑尾炎不一定就必须要进行手术治疗。临床上针对阑尾炎的治疗除了手术治疗之外,还有药物治疗。且阑尾炎的病情发展也是有轻重缓急之分的,所以广大患者可以结合自身的实际病情发展来合理选择治疗方式,例如一些患有慢性阑尾炎的患者则可以采取药物治疗的方式,因为其本身所发生症状就不重,病发的次数也较少,所以是可以采取药物治疗以及调整自身日常饮食的方式(即保守治疗)来达到治愈阑尾炎的目的。

那么急性阑尾炎呢?急性阑尾炎是否必须要采取手术治疗呢?答案当然是:不一定。很多患者之所以认为患有阑尾炎必须要进行手术治疗,是因为其陷入了一个误区,他们认为阑尾炎这一组织器官属

于多余出来的,它并不需要承担人体肠内相关活动,所以当发生阑尾炎之后,为了以绝后患,认为全面切除较好。但事实上,阑尾炎既然作为人体内一组织器官,它的存在必然有它的道理,如果不到必要时刻,尽量不要切除。刚刚也向大家说到过了,阑尾炎的病情发展是有轻重缓急之分的,个体自身体质的不同,使得每个人阑尾炎病变程度也是不同的,有的人病情严重,有的人病情较轻,所以采取哪种治疗方式都是需要结合患者自身身体情况来决定的。临床上,虽然一些患者被诊断为急性阑尾炎,但是病变程度却较轻,那么则不需要采取手术治疗手段;还有的患者虽然被诊断为急性阑尾炎,且病情较为严重,也具有可采取手术治疗的特征,但却受到患者自身身体情况的限制不能采取手术来达到治疗的目的,而是需要采取药物治疗的方式;此种情况有多种:(1)患者年龄偏高,且心肺功能不好的老年阑尾炎(2)阑尾炎合并严重心脑血管疾病的老年阑尾炎(3)处于妊娠期的阑尾炎(4)阑尾炎病发时间过长,病处已经出现脓包或肿块的阑尾炎,因为这样不仅会加大手术的难度且还会导致手术的风险增加。一旦患者存在上述其中一种情况,那么则不能采取手术治疗,而是需要使用一定药物来进行治疗。因此,可以看出,无论是急性阑尾炎还是慢性阑尾炎,都并非必须要采取手术治疗。当然,在日常生活中,广大患者也需要正确看待阑尾炎的治疗,不能说非要固执的采取药物治疗。如果自身阑尾炎病情较为严重,且并发了弥漫性腹膜炎等病症,那么则需要采取手术治疗;虽然也可以采用药物治疗,但为了避免病情的继续发展,减轻自身疼痛,最好还是采取手术治疗的方式。

总而言之,在日常生活中,对于阑尾炎的治疗,广大患者一定要听取医生建议,结合自身的体质情况与实际病情来选择治疗方式。阑尾炎不是必须要手术,但如果病情严重,且会对自身以后造成影响,那么广大患者也还是做好手术治疗的准备。

(上接第 9 页)

会一定程度的延误患者的康复程度。所以,基于我国医疗水平的不断提升,我国在开展患者压力性损伤护理过程中,将针对性的护理措施逐步应用了进来,而且通过此种护理方式,可以使患者以一种积极的态度,全面的消除压力性损伤病因,还能使患者自身的血液循环得到最大程度的改善,使患者全身的营养状况得以提升,并且改善患者疾病问题。

以本文的研究可以进一步发现,在观察组之中,将针对性的护理措施采取进来,开展相应的护理,可以明显的改善观察组患者的焦虑抑郁情况,而且整体的护理依从性也非常高,均明显优于对照组。由此可见,将针对性的护理措施应用到骨科压力性损伤高危患者的护理之中,可以极大程度的改善患者疾病问题,帮助患者康复。

结语:总而言之,在对骨科压力性损伤高危患者护理的过程中,

采取针对性的护理措施,既可以使患者预防的依从性提升上来,还可以根本性改善患者的疾病问题。

参考文献:

[1]邹春桦,黄多连,谢丽兴,赵绮莲,高丽君,殷文珍.纳米银抗菌凝胶联合 rhEGF 对骨科 2~3 期压力性损伤的护理疗效观察[J].中国医药科学,2021,11(02):136-139.

[2]张华清.循证护理在预防骨科老年患者压力性损伤中的应用效果[J].医学食疗与健康,2021,19(01):123-124+127.

[3]陈钱,何春红.项目管理护理减少骨科住院患者院内压力性损伤的应用[J].赣南医学院学报,2020,40(08):832-834.

姓名:李腊 出生年月:1989.1 性别:女 籍贯:陕西省渭南市 民族:汉 学历:本科 职称:护师 研究方向:骨科压疮护理 单位:陕西省人民医院 邮编:710068