

# 舒适护理在股骨颈骨折护理中的应用效果分析

吴岩

(鹤岗鹤矿医院 黑龙江鹤岗 154100)

**【摘要】**目的:分析舒适护理对于股骨颈骨折患者护理中的疼痛评分、焦虑评分、抑郁评分的影响。方法:以2019年7月-2020年7月收治的40例股骨颈骨折患者为研究对象,采用数字随机表法将40例患者纳入到两个不同研究小组,即实验组和对照组,每组20例患者,为患者实施不同护理方案,对比患者护理效果,指标观察护理前后焦虑、抑郁评分及疼痛评分。结果:患者护理前后心理状态评估情况对比差异有所不同,其中,护理前无差异( $P>0.05$ ),护理后有差异( $P<0.05$ )。结论:股骨颈骨折患者临床护理指导中,实施舒适护理的价值较高,能够帮助患者缓解疼痛,对控制患者焦虑和抑郁具有重要指导意义。

**【关键词】**舒适护理;腰腿疼患者;疼痛评分;焦虑评分;抑郁评分;影响分析

随着我国人口老龄化的问题逐渐的加剧,老年人数也越来越多,而且老年人年龄增大,因为骨质疏松而导致的股骨颈骨折发生率也越来越高,如果在这个部位发生了骨折,患者的病程比较长,而且患者的恢复慢<sup>[1-2]</sup>。本研究选取40例股骨颈骨折患者为研究对象,分析舒适护理对于股骨颈骨折患者护理中的疼痛评分、焦虑评分、抑郁评分的影响,现报道如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

以2019年7月-2020年7月收治的40例股骨颈骨折患者为研究对象,采用数字随机表法将40例患者纳入到两个不同研究小组,即实验组和对照组,每组20例患者。其中,实验组患者构成为男性患者11例,女性患者9例,患者年龄均值为(45.63±3.36)岁。对照组患者构成为男性患者12例,女性患者8例,患者年龄均值为(46.68±3.52)岁。纳入标准:所有参与研究患者具有完整的临床资料,患者本人及家属知情,签署研究同意书,排除标准:临床资料不完整的患者;存在全身性疾病以及发热症状的患者。一般资料对比( $P>0.05$ )。

### 1.2 方法

对照组采取的是临床常规护理措施,在对患者进行管理过程中,帮助患者完善相关管理方案,细化患者管理流程,针对患者出现的疼痛症状进行科学的评价,对护理流程进行改进。

实验组采用的的舒适护理方式,具体:①指定护理方案,根据患者的实际护理需求,为患者制定有针对性的护理方案,提升患者护理针对性,从而展示出患者护理优势和价值。②落实健康教育指导,帮助患者正确认识股骨颈骨折的治疗措施,讲解与疾病有关的专业知识,增加患者对疾病的认知程度。在进行健康教育指导的过程当中,应该根据情况制定好护理计划,完善护理措施,增加患者对护理人员工作的认同,促使护理质量的提升。③做好心理干预指导,由于患者出现心理障碍的概率较高,所以应该重点缓解患者因为疾病发生出现的负面情绪,比如焦虑、抑郁等等,促使患者有一个良好的心态去接受接下来的治疗。在与患者沟通的时候,应该选用引导性的语言,了解患者的实际护理需求,然后在心理干预对策实施上作出科学的评价,降低患者心理负担,帮助患者消除疾病恐惧,从而展示出患者护理优势,提高患者护理工作实施水平。并且要帮助患者建立人际关系,提高患者人际交往能力,突出患者护理指导优势和价值。④疼痛护理,帮助患者实施疼痛转移法,做好患者疼痛护理指导,帮助患者话呢及痛苦程度,降低患者对疼痛的感知。当患者疼痛比较严重的时候,可以遵医嘱给予患者注射药物止痛控制法,降低患者疼痛感知能力,从而帮助其改善护理形式。

### 1.3 观察指标

患者护理前后 SAS 及 SDS 评分对比主要以临床焦虑(SAS)和抑

郁(SDS)评分量表为主,总分100分,分值越高症状越严重。其中,0-30分:轻度焦虑、抑郁;31-60分:中度焦虑、抑郁;61-85:重度焦虑、抑郁;86-100分:严重焦虑抑郁。

## 1.4 统计学处理

SPSS22.0软件进行t、 $\chi^2$ 检验, $P<0.05$ 为差异显著。

## 2 结果

### 2.1 患者护理前后心理状态评估情况对比

护理前,实验组患者 SAS 评分为(49.63±0.36)分,SDS 评分为(47.52±0.36)分;对照组患者 SAS 评分为(48.65±0.58)分,SDS 评分为(46.66±0.23)分。

护理后,实验组患者 SAS 评分为(19.63±0.63)分,SDS 评分为(20.36±0.36)分;对照组患者 SAS 评分为(35.36±0.36)分,SDS 评分为(34.03±0.64)分。统计学计算, $t=1.532$ 、 $9.652$ 、 $1.255$ 、 $6.658$ ,患者护理前后心理状态评估情况对比差异有所不同,其中,护理前无差异( $P>0.05$ ),护理后有差异( $P<0.05$ )。

## 3 讨论

舒适护理在临床上比较常用,也是目前临床上经常应用的一种护理模式之一。在舒适护理指导过程中,是以患者为中心,帮助患者建立护理方案设计的一种模式<sup>[3]</sup>。通过舒适护理指导后,能够提高患者护理指导针对性,为提高整体护理质量奠定了有利的基础。通过舒适护理指导后,能够提高患者护理指导针对性,为患者护理质量控制奠定了基础。并且在舒适护理模式指导过程中,能够改善患者护理方案和流程,提升了患者护理指导针对性<sup>[4-5]</sup>。本研究结果显示,在选定的两组患者护理指导中,由于采取不同的护理模式,导致患者的护理效果也出现了比较明显的差异。在患者护理前后心理状态评估中得出,患者护理前后心理状态评估情况对比差异有所不同,其中,护理前无差异( $P>0.05$ ),护理后有差异( $P<0.05$ )。

综上,在临床治疗股骨颈骨折过程中必须辅助舒适护理,以提高护理质量为基础,对患者进行针对性的指导工作,患者护理后的相关指标控制效果比较显著。

## 参考文献:

- [1]张爽.探讨分析舒适护理在股骨颈骨折护理中的应用效果[J].中国医药指南,2020,18(9):216.
- [2]金丽艳.舒适护理在股骨颈骨折护理中的应用效果观察[J].中国伤残医学,2020,28(1):75-76.
- [3]刘燕.舒适护理对手术室患者焦虑、抑郁评分及生理功能的影响[J].健康必读,2019,20(10):212.
- [4]周珊珊,赵慧霞.舒适护理在股骨颈骨折护理中的应用研究[J].中国药业,2018,25(A02):159-160.
- [5]唐晓英.胸部外伤肋骨骨折应用舒适护理对术后患者疼痛影响分析[J].中国保健营养,2020,30(2):299.