

# 探究预见性估计模式在临床骨科护理中的应用价值

叶继萍

(云南省第一人民医院 骨科 云南 昆明 650000)

**摘要:**目的:探究预见性估计模式在临床骨科护理中的应用价值。方法:选取我院(2016年1月~2018年1月)收治的94例骨科患者,根据不同护理方法分为两组,观察组(n=47)给予预见性估计模式护理,对照组(n=47)给予常规护理,对比两组患者并发症发生率、以生活质量及护理满意度。结果:观察组并发症发生率、生活质量、护理满意度均优于对照组,差异均具有统计学意义(P<0.05)。结论:在临床骨科护理中运用预见性估计模式可有效降低并发症,可改善患者生命质量,患者满意度高,值得临床推广。

**关键词:**预见性估计模式;骨科;护理

骨科患者的创伤一般较大,因此患者常会出现复杂心理,极大的增加护理难度,且近些年随着人们健康意识的提高,对护理的要求也越来越高<sup>[1]</sup>。预见性估计模式为一种超前的护理模式,要求护理人员具有一定的预见性,能综合分析患者病情,给予有效的护理措施<sup>[2]</sup>。本研究就探讨其在临床骨科护理中的应用价值。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选取我院2016年1月~2018年1月收治的94例骨科患者,根据不同护理方法分为两组,观察组(n=47)给予预见性估计模式护理,其中男26例,女21例;年龄17~76岁,平均(42.54±2.34)岁;骨折类型:9例颈椎骨折,12例腰椎间盘突出,7例盆骨骨折,5例胸腰椎骨折,14例上下肢骨折;对照组(n=47)给予常规护理,其中男25例,女22例;年龄17~77岁,平均(42.61±2.12)岁;骨折类型:10例颈椎骨折,11例腰椎间盘突出,8例盆骨骨折,5例胸腰椎骨折,13例上下肢骨折;两组患者一般资料对比无显著差异(P>0.05)。纳入标准:(1)患者及家属均知情研究;(2)无其他严重慢性性疾病者;(3)无精神障碍者。本研究所选病例经过伦理委员会批准。

### 1.2 方法

两组患者均给予常规护理:建立静脉通路,根据患者病情选择相应的治疗药物和护理方法,观察组再给予预见性估计模式护理:(1)心理预见性护理:提前与患者交流,针对可能出现的负性心理,结合患者的担忧与认知水平给予心理干预,让患者保持良好的心理状态,积极配合治疗;(2)日常危险预见性护理:确保病房通风,定期消毒,床铺整洁、干净、舒适;(3)并发症预见性护理:静脉血栓者应勤按摩患者肢体,放松下肢腿部肌肉,指导患者早期下床活动;感染者应指导患者排痰,多饮水,定期消毒病房,尽可能缩短尿管留置时间,强化尿道口护理;压疮者应定期为其翻身,勤更换被褥和床单,保持干燥整洁。

### 1.3 观察指标及评价标准

对比两组患者并发症发生率和以生活质量及护理满意度。(1)护理满意度:采用自制问卷调查,分为不满意、一般、满意;(2)生活质量:参考刘宏<sup>[3]</sup>制定的生活质量评价标准,包括患者社会关系、病区环境、心理、生理4个方面,各对应1~4分,总分值4~16分,得分越高表示患者生活质量越好。

### 1.4 统计学处理

选用SPSS20.0统计学软件,计数资料以n(%)表示,采取 $\chi^2$ 检验,计量资料以 $(\bar{X} \pm S)$ 表示,采用t检验,设P<0.05为差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组患者并发症发生率对比

两组患者并发症发生率4.26%vs29.79%对比差异明显,具有统计学意义(P<0.05)。表1。

表1 两组患者并发症发生率对比[n(%)]

并发症	观察组(n=47)	对照组(n=47)	$\chi^2$	P
压疮	1	3		

感染	2	2		
静脉血栓	1	3		
总发生率	4.26(2/47)	29.79(14/47)	23.0695	<0.0001

### 2.2 两组患者生活质量对比

观察组患者生活质量明显优于对照组,差异具有统计学意义(P<0.05)。表2。

表2 两组患者生活质量对比[n( $\bar{X} \pm S$ )]

并发症	观察组(n=47)	对照组(n=47)	$\chi^2$	P
社会关系	13.08±1.34	11.37±1.46	5.9157	<0.0001
病区环境	13.87±1.22	11.35±1.43	9.1909	<0.0001
心理	13.12±1.20	11.32±1.31	6.9462	<0.0001
生理	12.24±1.23	10.12±1.28	8.1873	<0.0001
总生活质量	13.45±1.56	11.56±1.87	8.3207	<0.0001

### 2.3 两组患者护理满意度对比

两组患者护理满意度97.87%vs82.98%对比差异明显,具有统计学意义(P<0.05)。表3。

表3 两组患者护理满意度对比[n(%)]

满意度	观察组(n=47)	对照组(n=47)	$\chi^2$	P
不满意	1	8		
一般	24	27		
满意	22	12		
总满意度	97.87(46/47)	82.98(39/47)	12.8036	0.0003

## 3 讨论

骨科患者由于创伤较大,一般都存在复杂心理,同时因不了解治疗方式和治疗效果,因此存在顾虑,此外,这类患者治疗后常需要卧床很长时间,生活自理能力极差,所以生理和心理均存在巨大的负担,这也是导致并发症发生的主要原因。预见性估计模式是一种全新的护理模式,其以整体护理为理念,从患者身心出发,结合患者的病情变化和临床症状等,实施有针对性、全方位的预见性干预措施,能提前预知患者的突发情况,防患于未然,避免引发并发症<sup>[4]</sup>。本研究结果显示,观察组并发症发生率明显低于对照组(P<0.05),说明预见性估计模式能有效降低并发症发生率,促进患者身体康复;观察组生活质量明显优于对照组(P<0.05),说明预见性估计模式护理效果更好,促进患者生活质量改善;观察组护理满意度明显优于对照组(P<0.05),说明预见性估计模式更能使患者受益,因此满意度高,值得临床推广。

### 参考文献:

- [1]何蓓蓓.临床骨科护理中采用预见性护理干预价值分析[J].现代医学与健康研究电子杂志.2018,2(07):114.
- [2]梁雨瑞,王戴戴,孙玮,王晓茹.临床骨科护理中采用预见性护理干预的价值探讨[J].首都食品与医药.2018,25(02):55.
- [3]刘宏.临床骨科护理中采用预见性护理干预的价值探讨[J].齐齐哈尔医学院学报.2015,36(25):3885-3886.
- [4]刘艳娜.临床骨科护理中采用预见性护理干预的价值探讨[J].临床医药文献电子杂志.2017,4(70):13771.