

老年骨折患者护理的安全问题及防范

王贻芳

(南京市建邺区双闸社区卫生服务中心 江苏 南京 210019)

摘要: 安全问题是老年人生活的前提, 很多老年人因为年龄的增长, 骨骼出现疏松、走路易出现摔跤等, 在安全方面需要别人的照顾, 相对于骨折的老年人而言, 行动的便捷性较差, 对于老年人的护理问题应是关键, 应在平常的护理中加强预防策略。本文主要以安全护理为切入点, 浅谈护理中存在的问题及应对的策略。

关键词: 老年骨折患者; 安全问题; 预防策略

引言

安全管理是护理工作的重中之重, 从医院的角度谈及, 一方面是根据患者的情况实施治疗方案, 另一方面提供行之有效的护理方式帮助患者康复。护理中应提高其安全性, 避免其他原因造成患者的再次伤害, 增强安全性的同时, 护患关系相对于融洽, 矛盾减少。老年患者出现骨折情况, 应根据其情况制定护理方案, 提高其服务性。

1. 不同情况护理方式

1.1 卧床护理

对于骨折较为严重的患者, 卧床护理应主要三个方面, 第一是保持清洁性, 主要是指若患者在静养期不重视卫生, 易造成很多并发症的出现, 应勤换衣物、被罩, 进行消毒等。第二姿势正确性, 主要是指患者骨折部位需要悬吊着, 不能压伤^[1], 保持身体供血、供养情况良好。第三脊柱弯曲性, 主要是指在护理的过程中保持脊柱的灵活性、弯曲性, 调整脊柱姿势, 避免长期的压迫情况下, 造成其后期出现变形, 影响患者的健康。对于静养的患者应多观察其情况, 若是患者身体状况允许的情况, 可以将其推出室内。

1.2 移动护理

移动护理主要是指患者需要进行某项活动, 需要来回的移动, 像化验、拍片检查等环节需要移动患者, 在移动的过程中应当注意几点, 第一移动中注意碰伤、挤压等情况, 尤其是对于患者骨折的部位, 注意力与力之间的转换, 在移动中避免再次损伤的情况^[2]。第二应用力学知识移动, 相对于较胖的骨折患者, 于啊移动的过程中需要耗费较大的力气, 应寻找正确的方式帮助患者移位, 待患者做完检查时, 将患者正确的安放在轮椅上。第三在移动的过程中应当注意对于患者骨折部位的护理, 很多医院可能检查的人较多, 患者在检查前需要耐心的等待, 注意其护理避免造成患者疲劳及增强其疼痛度。

2. 不安全情况分析

2.1 并发症分析

对于老年人出现骨折, 骨折的情况较轻的情况下患者在治疗后静养一段时间再加之有效的训练, 患者可以逐渐恢复自立行走。对于较为严重的患者, 需要长期的静养, 因为老年人的各项机能相对运行的慢, 并发症是其不安全的主要因素。降低并发症出现的概率^[3], 应在平常的护理工作中注意帮助患者翻身、清洁身体、及时检查等, 为了避免血栓的情况的出现, 应注意肌肉的运动。

2.2 易出现摔伤、烫伤、跌落等情况

老年人的意识较差, 对于任何事情的不安全的预见性降低, 再加之有的老年人在生病后易出现心态不端正的情况, 脾气暴躁、意志消沉、我行我素等, 在护理中应当注意患者易出现摔伤、跌落等情况, 应将患者周期的危险物品放置在安全的区域, 饮食、饮水不易过烫, 患者在卧床期间易出现跌落的情况, 应在护理中注意患者姿势的调整。

2.3 体位分析

对于不同的骨折情况, 应当放置舒适的姿势, 像脊柱骨折, 应当注意颈部垫有薄枕、平仰等, 护理中应根据患者的情况调整姿势。对于患者体位的调整可以降低跌落情况的出现, 因为临床当中很多患者因为体位不正确, 患者在治疗的过程中压迫严重, 患者出现乱动的情况, 对于体位的调整, 一方面有助于血液循环, 另一方面有助于患者骨折部位的舒展。对于治疗具有帮助。

3. 针对不安全问题的应对策略

3.1 提高综合能力

对于综合能力的提升主要针对的是护理人员, 护理人员在工作中应当注意学习, 提高自身的综合能力^[4], 及时的学习学知识, 掌握全面的骨折知识, 才能更好的指导患者变换体位。医院可以定期安排护理人员进行培训, 增强其技巧的掌握, 便于提升服务。护理人员应当加强其巡视工作, 对于骨折患者除了医学护理外, 重视心理护理, 很多患者患病心态出现问题, 通过心理的疏导, 患者对于治疗不排斥, 积极的接受治疗。心理护理应注意语言, 多以委婉、和蔼、微笑等形式开展, 心理护理应当具体有耐心, 与患者建立良好的关系, 在护理过程中应当多鼓励患者, 树立其信心, 提升患者的斗志, 对于患者所存在的问题应及时的解决, 与患者交心, 患者才能信任护理人员, 对于护理人员的建议才能倾听, 这样安全性逐渐提升。

3.2 全面的安全教育

开展安全教育工作主要针对的是老年人及其陪护, 安全教育所涉及的方面具有两方面, 第一骨折知识, 根据患者的情况, 讲述其治疗后期恢复情况, 在治疗期间应当按照方案执行, 对于饮食方面具有严格的要求, 尤其是禁忌吃的食物, 患者在治疗期间一定需要忌口。另外陪护通过参与知识护理, 对于骨折具有深入的认识, 在治疗的过程中注意患者体位调整、清洁方面、按摩等护理。第二是安全教育, 医院方面对于安全问题可以设定提示标语, 提醒患者注意, 通过学习提升意识, 安全教育应当涉及很多方面, 像饮食、运动等, 老年人的接受能力较差, 应在教育的工作中注意态度, 不急不躁, 耐心讲解, 患者在治疗后期不安全的行为才能减少, 对于安全具有全新的认识, 提高其整体的重视度。

3.3 提升环境的体验度

提升环境的体验度主要是针对医院, 医院应当为患者创造一个适合静养治病的环境, 医院环境是开展护理工作的基础, 护理人员应当注意保持住院部卫生问题、绿化问题、消毒问题等, 患者住院期间的心情与环境具有关联性, 创造一个温馨的环境, 有助于患者的恢复。护理人员应当按照规定进行护理, 护理工作应条理清晰、井然有序, 对于发生任何重大的事情, 护理人员应时刻保持冷静、理智、客观, 沉着应对工作中的问题, 提升患者的体验度。

4. 结束语

老年患者的安全问题是护理工作中的主要问题, 因为老年人处理事情的能力降低, 反应慢, 不能及时分辨各种状况, 应该护理中重视其安全方面, 护理人员加强巡视工作, 注意观察患者的情况, 对于实施不安全行为应快速反应, 制止此行为, 工作中注意态度, 重视心理护理工作的开展。通过对于老年人加强教育, 提升其对于安全问题的认识。

参考文献:

- [1] 吴培秀. 老年骨折患者护理的安全问题及防范[J]. 贵阳医学院学报, 2012, 34(3):149-150.
- [2] 项会隽. 老年骨折患者护理安全问题及防范[J]. 华北理工大学学报(医学版), 2011, 13(1):97-98.
- [3] 陈爱娥. 老年股骨骨折护理中的不安全因素及其防范措施[J]. 生物技术世界, 2015(11):141-141.
- [4] 罗卫华. 探讨老年股骨骨折护理中的不安全因素及其防范措施[J]. 中国保健营养, 2015, 25(15).