

[J]. 检验医学与临床, 2011, 8(19): 2431-2432. 1279-1280.

[9] 马惠敏, 窦勃, 赵金彩, 等. 颈髓损伤患者下肢深静脉血栓形成的预防效果评价[J]. 护士进修杂志, 2012, 27(14): (收稿日期: 2013-05-16 修回日期: 2013-08-28)

优质护理服务在人工关节置换患者护理中的应用

李 菱(泸州医学院附属医院骨关节外科, 四川 泸州 646000)

【摘要】 目的 观察分析在人工关节置换术患者围术期实施优质护理服务的临床效果。**方法** 选取泸州医学院附属医院 2010 年 9 月至 2011 年 9 月开展优质护理服务后收治入院的拟行人工关节置换术患者 57 例作为观察组,另选取 2009 年 9 月至 2010 年 8 月未开展优质护理服务的拟行人工关节置换术患者 57 例作为对照组,对比观察两组患者的临床护理效果。**结果** 观察组患者住院时间、住院费用及并发症发生率明显低于对照组,依从性及满意度明显高于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$)。**结论** 对人工关节置换术患者实施优质护理服务,能有效提高患者依从性,减少并发症,缩短住院时间,减少患者痛苦及负担,明显增加其满意度。

【关键词】 人工关节置换; 优质护理服务; 护理效果

DOI:10.3969/j.issn.1672-9455.2013.24.071 文献标志码: B 文章编号: 1672-9455(2013)24-3379-02

为适应社会需求、满足患者群体对高质量医护服务的要求,我国卫生部于 2010 年开展并推广“优质护理服务工程”,该活动以患者是医护工作核心的现代医学理念为基础,围绕患者在医护过程中的感受及反馈,对整体护理中出现的进行分析、解决,改进护理方案,探索适应我国国情的临床护理模式^[1]。作者通过对本院开展优质护理服务前后人工关节置换患者的临床护理效果进行观察、对比分析,研究优质护理服务在临床中的作用,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取本院 2010 年 9 月至 2011 年 9 月开展优质护理服务后收治入院的拟行人工关节置换术患者 57 例作为观察组,男 36 例,女 21 例,年龄 45~87 岁,平均(62.49±6.73)岁;另选取 2009 年 9 月至 2010 年 8 月同期未开展优质护理服务的拟行人工关节置换术患者 57 例作为对照组,男 37 例,女 20 例,年龄 44~89 岁,平均(63.04±7.12)岁。两组患者性别构成和年龄结构差异无统计学意义($P>0.05$)。

所有病例经临床检查均已确诊为股骨头坏死、关节疾病或骨折,均符合手术适应证,拟行人工关节置换术治疗,患者神志清醒,机体条件良好;排除并发严重的内科基础疾病及心脑血管疾病患者,主要器官严重功能障碍患者,认知障碍、语言障碍等无法正常沟通患者,既往精神病史或癔病史患者等^[2]。所有患者在本次实验前均对实验有充分了解,签署知情同意书,自愿参与本次实验,符合医学伦理学要求。

1.2 优质护理方法 每位患者入院后立即为其设立专门的一对一护士作为责任护士,负责对患者接待、指导,告知入院须知、住院注意事项、医院环境、相关制度等,并对患者的详细资料进行采集;与医生沟通后制订针对性的个性化护理方案,并在方案的实施过程中不断与患者进行沟通,了解患者的意见及反馈,及时进行调整、改善,对患者反映的问题予以尽快落实并帮助其解决;对患者出现的异常情况进行及时处置或向上级护理人员、负责医生报告。在健康教育、心理护理、基础护理、专科护理、饮食护理等各方面提高护理质量,注重护理细节,对患者相关并发症进行预判,做好相应准备;患者出院时对其与家属做好健康宣教,并建立随访方案。

1.3 观察指标 观察两组患者住院时间、费用、并发症情况、依从性及满意度,并进行统计学对比分析。其中依从性分为完全依从、部分依从、不依从 3 个级别,前 2 个级别之和为总依从性。

1.4 统计学方法 采用 SPSS15.0 软件对所得数据进行统计学分析。检验水准设定 0.05(即可信区间为 95%),以 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结 果

两组患者临床疗效对比见表 1。由表 1 可见,观察组患者住院时间、住院费用及并发症发生率明显低于对照组,依从性及满意度明显高于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$)。见表 1。

表 1 两组患者临床疗效对比($n=57$)

组别	住院时间($\bar{x}\pm s$, d)	住院费用($\bar{x}\pm s$, 元)	并发症发生率[n(%)]	依从性[n(%)]	满意度[n(%)]
观察组	14.28±6.13 [#]	24 867±514 [#]	11(19.30) [#]	54(94.74) [#]	55(96.49) [#]
对照组	20.14±7.05	31 042±708	26(45.61)	41(71.93)	45(78.95)

注:与对照组比较, [#] $P<0.05$ 。

3 讨 论

人工关节置换术是近年来临床矫形外科快速发展的一个主要领域,随着社会经济发展,医疗技术与器械、材料的更新及完善,人工关节置换作为成熟、可靠的手术术式已经广泛在临床中推广应用。该术式通过使用人工假体对因疾病、创伤等受到破坏的关节予以替代,以达到缓解患者疼痛、恢复关节功能

及稳定性、活动度等目标,其适用范围较广,且临床效果较为理想,患者最终的治疗效果及近远期预后与其术后的护理质量及康复情况是密不可分的^[3-4]。

随着我国社会经济的发展及人们生活水平的提高,其健康意识与对医护服务的需求也在不断增高,以往单纯针对病症的临床医护操作已经无法满足患者对于治疗的要求,因此现代医

学理念逐渐转向以患者为中心、将患者作为整体进行全方位治疗护理的临床模式^[5]；对患者合理的要求及需求予以满足，提高患者在生理、心理乃至社会等各层面上的舒适程度，完成对患者整体的治疗过程^[6]。为适应社会与患者群体的需要，我国卫生部在 2010 年下发了关于“开展优质护理服务工程”的方案与精神，提倡医院提高护理质量，提供优质的医护服务，以满足患者的合理医护需求，提高患者、社会等各方面满意程度^[7]。本院积极响应卫生部的号召，通过对试点科室开展护理工作改革，实施全面优质护理服务，取得了一定的临床成绩。

本研究结果显示，观察组患者住院时间、住院费用及并发症发生率明显低于对照组，依从性及满意度明显高于对照组，差异有统计学意义($P<0.05$)。由此可见，对人工关节置换术患者实施优质护理服务，能有效提高患者依从性，减少并发症，缩短住院时间，减少患者的痛苦及负担，明显增加其满意度^[8]。

参考文献

[1] 李新丽. 老年人工髋关节置换术后并发症及护理干预[J]. 中国实用神经疾病杂志, 2010, 13(16): 43-44.

[2] 王东辉, 王红嫒, 张钊华, 等. 优质护理服务模式在骨科人工关节置换患者护理中应用的效果评价[J]. 中国实用护理杂志, 2012, 28(30): 51-52.

[3] 吴荣惠. 创优护理在全髋人工关节置换手术中的应用效果分析[J]. 中国医药科学, 2012, 2(8): 107-108.

[4] 张钦彩. 老龄患者人工髋关节置换术临床护理路径的制定及应用效果[J]. 护理实践与研究, 2012, 9(16): 10-12.

[5] 李宁. 人工关节置换术后下肢深静脉血栓形成的预防性护理干预[J]. 中国实用护理杂志, 2010, 26(31): 31-32.

[6] 殷琴, 华薇. 预防人工关节置换术后感染发生的护理[J]. 护理实践与研究, 2011, 8(24): 47-48.

[7] 傅玉萍, 刘姗姗, 谢红艳, 等. 关节置换术患者的围手术期护理[J]. 中国实用护理杂志, 2012, 28(3): 22-23.

[8] 董文君, 胡三莲. 人工关节置换术后感染的预防和护理研究进展[J]. 齐鲁医学杂志, 2011, 26(1): 88-89.

(收稿日期: 2013-05-07 修回日期: 2013-08-16)

偶发性肾癌患者的心理研究与护理对策

陈文均, 文 莉, 蒋 英(重庆医科大学附属第二医院泌尿外科 400010)

【摘要】 目的 通过分析偶发性肾癌患者的心理特点, 探索心理护理对偶发性肾癌患者心理状态的影响。**方法** 对 2011 年 3 月至 2012 年 9 月重庆医科大学附属第二医院收治的 52 例偶发性肾癌患者进行心理状态调查, 根据测评结果实施有针对性的心理与行为方式干预, 对患者干预前后心理健康进行比较, 观察护理效果。**结果** 经过有针对性的心理和行为干预后, 本组患者人际关系敏感、强迫、敌对、抑郁、惊恐、烦躁等维度评分均低于心理干预前, 差异有统计学意义($P<0.05$), 但偏执症状维度评分差异无统计学意义($P>0.05$)。**结论** 合理的心理干预护理对于改善偶发性肾癌患者的不良心理状态具有重要意义。

【关键词】 偶发性肾癌; 心理分析; 护理干预

DOI: 10.3969/j.issn.1672-9455.2013.24.072 文献标志码: B 文章编号: 1672-9455(2013)24-3380-02

随着健康检查的普及和影像学诊断技术的进步, 无任何自觉症状完全由于偶然情况而被发现的肾细胞癌逐渐增多, 临床称之为“偶发性肾癌”^[1]。采用 B 超、螺旋 CT 及 MRI 等现代影像学及分子生物学检测, 能够查出许多体积小且无任何临床症状的肿瘤, 偶发性肾癌的发现逐渐增多。有报道称, 偶发性肾癌虽然无任何临床症状, 但 3、5 年生存率与症状肾癌差异不大^[2]。正因如此, 偶发性肾癌患者的心理特点较症状肾癌更加复杂, 而不良的心理状态对疾病的预后能够产生重要影响。因此, 心理干预对偶发性肾癌患者心理状况的作用具有重要的临床意义。为此, 作者收集 2011 年 3 月至 2012 年 9 月本院泌尿外科收治的 52 例偶发性肾癌患者, 对他们的心理状态进行调查, 并进行了相应的护理干预, 现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 本组患者共 52 例, 其中男 22 例, 女 30 例; 平均年龄(30.5±13.7)岁; 初中 9 例, 高中 12 例, 本专科 27 例, 硕士及以上 4 例。52 例患者均无明显的临床症状。CT 检查示全部为单侧肾肿瘤, 对侧肾无肿瘤发现, 均行患侧肾切除术。患者认知功能良好, 语言表达流利无障碍, 调查过程中患者积极配合。

1.2 方法

1.2.1 心理状态调查 使用症状自评量表(SCL-90)分别于

术前 3 d 和术后 3 d、术后 7 d、术后 1 个月、术后 3 个月对 52 例患者进行问卷测试。该量表有 9 个症状因子, 分别为强迫、焦虑、躯体化、抑郁、敌对、人际敏感、惊恐、烦躁、偏执。每个项目评分分为 5 级, 从低到高依次为没有、很轻、中等、偏重、严重, 患者得分越低说明心理状态越好^[3]。根据评测结果对患者实施具有针对性的心理和行为干预, 比较干预前后患者心理状态。

1.2.2 心理干预方法 (1)准确评估: 了解患者的信息需求和存在的问题, 及时为患者讲解相关知识, 减少患者因缺少信息带来的焦虑、恐惧感。(2)耐心倾听: 护士要经常耐心诚恳地与患者交谈并以熟练的操作技术取得患者的信任与配合。在护患交流中聆听患者的倾诉, 给予同情、理解、爱护, 使患者的苦闷得以宣泄, 情绪得以放松, 提高对治疗的依从性。(3)放松疗法: 护士主动帮助患者分析引起焦虑的原因, 鼓励患者表达情绪和看法, 多听音乐、看电视或参与社会文体活动, 培养良好的个性。(4)争取支持: 重视家属的教育工作, 开导家属要保持乐观态度, 与医护人员共同观察和鼓励患者, 让患者认识生存价值, 积极配合治疗, 尽最大可能给予经济和心理支持。(5)实施有效的健康教育: 运用典型病例、宣传资料讲解肾癌的病因、发病机制、治疗和护理方法, 让患者了解自己的病情, 面对现实, 减少不良心理带来的不良反应。(6)实施保护性医疗: 麻醉苏