

急诊创伤骨折病人护理中 Orem 自理模式的应用研究

姚丽梅

(安宁市人民医院 云南 安宁 650302)

【摘要】目的:通过对 Orem 自理模式进行研究,分析其在急诊创伤骨折病人护理中的应用效果。方法:选取我院 2018 年 11 月至 2020 年 11 月期间收治的 800 名急诊创伤骨折患者为研究对象,按随机数表法分为研究组与对照组,两组各 400 例;对照组采用常规模式进行护理,研究组采用 Orem 自理模式进行护理;对两组患者进行应激反应以及满意度调查。结果:研究组患者的焦虑抑郁情绪明显低于对照组,满意度评分高于对照组患者,两组之间比较存在的差异均具有统计学意义($P < 0.05$)。结论:对急诊创伤骨折病人采用 Orem 自理模式进行护理,能够有效提升患者的情绪质量,患者的满意度非常高,值得临床推广应用。

【关键词】Orem 自理模式;急诊创伤骨折;应激反应;满意度

【中图分类号】R47

【文献标识码】A

【文章编号】1674-1412(2021)12-0149-01

创伤骨折在临床中非常常见,该病通常是由强劲的外力冲击导致的。创伤骨折患者的疼痛感不仅仅来源于骨骼的损伤,在手术过程中创伤部位的软组织会受到相应的破坏,疼痛感会非常强烈。创伤骨折及骨骼,会给患者的身体健康以及生活带来严重影响。创伤骨折后,疼痛会带来情绪上的变化,使患者格外痛苦、焦虑。在此情况下,对创伤骨折患者的护理就尤为重要。Orem 自理模式又被称为自我照顾模式,主要是通过患者自理来达到护理的目的^[1]。在我院运用 Orem 自理模式的创伤骨折患者,护理效果取得明显提高。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取我院 2018 年 11 月至 2020 年 11 月期间收治的 800 名急诊创伤骨折患者为研究对象,按随机数表法分为研究组与对照组,两组各 400 例。研究组男性 225 例,女性 175 例;年龄 21~72 岁,平均年龄(52.2±8.3)岁;采用 Orem 自理模式进行护理。对照组男性 231 例,女性 169 例;年龄 20~71 岁,平均年龄(51.5±7.5)岁;采用常规模式进行护理。所有患者的基本资料并无明显差异,具有可比性($P > 0.05$)。本次研究已告知家属,均征得家属同意,符合医学伦理委员会相关要求。

1.2 方法

1.2.1 研究组

研究组采用 Orem 自理模式进行护理,具体从以下方面展开:(1)护理人员首先对患者进行评估,根据患者的年龄、经历、健康状况、心理状况等,判定患者存在的缺陷。大部分患者对于创伤性骨折缺乏认识,很容易出现恐慌、紧张的情绪,在负面情绪的干扰下逐渐导致自理能力下降。(2)护理干预措施。不同患者的病情发展情况不同,护理干预措施也不同。处于急性期的患者,护理人员需给予其教育指导,如主动讲解病情的发展过程,让患者能够正确认识自己的疾病。积极配合后期的治疗,消除不良情绪,获得战胜病痛的信心^[2]。对于手术后的患者,采用“部分补偿系统”帮助患者提供部分代偿性护理,指导患者提升自理能力,对简单行动、吃饭穿衣等进行训练指导,患者在自理过程中获得信心,能够增强自我保护意识,提高护理质量。

1.2.2 对照组

对照组实施常规护理,对患者展开健康宣教,将用药方式及禁忌告知家属,让家属监督保障用药不间断。

1.3 观察指标及评定标准

本次临床研究选取的观察指标包括:①两组患者的应激反应;②两组患者的满意度评分。应激反应采用中国版 SAS 量表进行测试,标准分界值为 50 分,50~59 分为轻度焦虑,60~69 分为中度焦虑,69 分以上为重度焦虑。抑郁自评量表采用吴文源改编的中国版的 SDS 量表进行测试^[3]。标准分界值为 50 分,51~60 分为轻度抑郁,61~70 分为中度抑郁,70 分以上为重度抑郁。患者满意度包括护理质量、服务态度以及语言沟通等内

容,标准分为十分满意、满意、不满意。计算方法为:满意度=(十分满意人数+满意人数)÷总人数×100%。其中≥90 分为十分满意,89~70 分为满意,≤69 分为不满意。

1.4 统计学方法

本研究所有数据均采用 SPSS13.0 统计软件进行数据统计,计量资料用($\bar{x} \pm s$)进行表示,采用 t 进行检验,计数资料用%表示,采用 χ^2 进行检验, $P < 0.05$ 表示差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 研究组、对照组的应激反应

根据判定标准进行数据统计,研究组患者护理后 SAS 为(36.56±3.37),SDS 为(32.53±3.48),对照组患者护理后 SAS 为(41.67±3.98),SDS 为(43.27±3.35)。结果显示研究组患者的焦虑抑郁评分明显低于对照组患者,两组之间对比具有统计学意义($P < 0.05$),研究数据见表 1 所示。

表 1 研究组、对照组的应激反应($\bar{x} \pm s$,分)

组别	例数	SAS		SDS	
		护理前	护理后	护理前	护理后
研究组	400	58.68±5.83	36.56±3.37	58.45±4.37	32.53±3.48
对照组	400	59.01±5.13	41.67±3.98	58.43±4.72	43.27±3.35
t		0.8499	19.5969	0.0622	44.4682
P		0.3956	0.0000	0.9504	0.0000

2.2 研究组、对照组的满意度评分

根据判定标准进行数据统计,研究组患者的满意度评分为(93.52±2.31)。对照组患者的满意度评分为(85.27±3.65)。结果显示研究组患者的满意度评分明显高于对照组患者。两组之间具有统计学意义($P < 0.05$),研究数据见表 2 所示。

表 2 研究组、对照组的满意度评分($\bar{x} \pm s$,分)

组别	例数(n)	满意度评分
研究组	400	93.52±2.31
对照组	400	85.27±3.65
t		38.1983
P		0.0000

3 讨论

通过研究发现,研究组患者护理后 SAS 为(36.56±3.37),SDS 为(32.53±3.48),满意度评分为(93.52±2.31),调查结果均优于对照组。由此可见,对急诊创伤骨折病人采用 Orem 自理模式进行护理,能够有效提升患者的情绪质量,患者的满意度非常高,值得临床推广应用。

参考文献

- [1] 蒋秀枝.Orem 自理模式理论在创伤骨折患者护理中的应用分析[J].人人健康,2020,No.521(12):199-200.
- [2] 黄天,陈曦,田黎明.Orem 自理模式理论应用于急诊创伤骨折病人护理中的效果分析[J].现代医学与健康研究电子杂志,2017,02(v.1;No.2):142-143.
- [3] 周惠玲,郑雪琴,任慧琳.Orem 自理模式理论在急诊创伤骨折患者护理中的应用价值[J].现代中西医结合杂志,2018,027(031):3529-3531.