

骨科患者康复训练治疗中实施护理情况的调查分析

福建中医药大学附属人民医院（福州 350004） 苏少清 李硕菊

随着经济的发展、科学技术的进步以及医学水平的提高，骨科患者运用康复训练的治疗方法在国际上得到了空前的发展；但在我国，这种治疗手段开展得还不够深入广泛。针对目前国内现状，为了解某地区骨科患者康复护理情况，我们对该地区护理工作人员骨科康复训练护理活动的实施情况进行调查，旨在确定骨科患者康复护理活动的薄弱环节和制约因素，为该地区骨科护理工作人员的培训提供依据。

1 对象与方法

1.1 对象：2015年8—9月，确定我市8家医院的125名骨科在职护士为调查对象。首先，采用问卷调查的方式收集护士的基本信息，包括年龄、职称、学历、护龄等相关资料^[1]。由组织调查向入组对象说明本项目开展的目的及意义，获得知情同意后，采用无记名填写问卷的方法，当场发放调差问卷。调查对象独立完成调查问卷后立即收回。1) 入选标准：①目前仍在骨科工作的护理人员，有至少一年及以上有骨科工作经验的护理人员；②具有护士执业证书。2) 排除标准：①不提供护理服务的护理人员；②不直接参与护理活动的护理人员；③康复科的护理人员^[2]。本次共回收调查问卷132份，剔除不合格问卷7份，有效率为94.7%，符合本次研究要求。本次被调查的护士共125名，平均年龄31.4岁；职称分布情况：副主任护师8名，主管护师28名，护师55名，护士34名；学历分布情况：本科及以上学历30名，大专74名，中专21名；护龄分布情况：有1~5年护龄的46名，有6~10年护龄的31名，有11~20年护龄的37名，有20年以上护龄的11名。

1.2 方法：采用问卷调查的方式即骨科康复训练护理活动问卷调查表进行^[3]，问卷内容包括4个方面，1) 日常生活；2) 生理机能；3) 与家人沟通；4) 心理指导和出院随访。

总共26道题目，每道题目总分5分，未进行该项目且未考虑进行该项目的评分为1分，未进行该项目且考虑过进行该项目的评分为2分，偶尔实施实行该项目的评分为3分，该项大多数情况下会实施的评分为4分，一定能按照要求实施该项目的评分为5分。分别考察被调查对象对骨科康复护理活动的实施情况。

1.3 统计学分析：所有数据采用SPSS 22.0统计软件分析。对连续的分数值进行多因素方差分析， $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 问卷调查情况：对125份骨科康复训练护理活动问卷调查评分的情况见表1。其中，护理工作者在生理机能方面的护理工作开展的最佳，与患者家属进行沟通开展得较好，日常生活护理、心理方面指导以及出院后随访方面较差，差异有统计学意义（ $P<0.05$ ）。

2.2 问卷得分排序情况：1) 将上述护理活动得分从高到低进行排序，得分最高的10个项目〔（1）~（10），表1〕，有7项属于生理机能方面，2项属于与家属沟通方面，1项属于日常生活方面。由此可见，护理活动频率在生理机能及与家属沟通方面较高。2) 将上述护理活动得分从低到高进行排序，得分最低的10个项目（①~⑩，表1），有4项属于日常生活方面，2项属于心理方面指导以及出院后随访，2项属于生理机能方面的。由此可见，护理活动频率在日常生活方面、心理方面指导及出院随访中较低^[4]。

2.3 护士学历、职称、护龄、年龄对护理活动的影响：康复过程护理活动中护士的相关因素分析显示：骨科护士康复护理活动的情况与护士的护龄、职称、年龄3个因素有明显关系。详见表2。

表 1 骨科康复护理活动 4 个方面 26 题得分情况
($n=125$, $\bar{x} \pm s$)

问卷题目	得分
日常生活方面	
评估患者的日常生活活动能力	4.42±0.83
指导患者卧位-坐位-站立-行走的方法	4.30±0.74
指导上肢功能障碍的患者怎样洗脸、洗手、刷牙、吃饭②	3.15±1.29
指导四肢功能障碍的患者怎样穿脱衣裤⑨	4.03±0.97
指导下肢功能障碍的患者和家属使用助步器和轮椅	4.22±0.94
指导下肢功能障碍的患者怎样乘轮椅如厕④	3.79±0.99
术前指导患者怎样在床上排大、小便 (7)	4.52±0.89
指导患者有效咳嗽以及正确咳嗽的方法	4.21±0.85
指导患者做扣纽扣、系皮带等精细活动①	2.86±1.50
生理机能方面	
评估患者的肌力⑩	4.12±1.00
评估患者的关节活动范围	4.20±0.87
评估患者的步态⑧	4.01±0.89
了解患者的疼痛程度 (4)	4.57±0.71
指导患者做患肢和制动肢体肌肉的等长收缩 (5)	4.56±0.81
对于膝关节置换术后患者, 指导其做关节持续被动运动 (3)	4.58±0.78
为瘫痪患者做肌肉和关节的被动运动 (10)	4.48±0.74
对于脊髓损伤患者, 指导其进行尿管夹闭、开放的膀胱功能训练 (1)	4.70±0.62
对于卧床患者, 指导其进行健侧肢体和未制动肢体的主动运动 (9)	4.49±0.76
对于髋关节置换术后患者, 指导其早期做股四头肌等长收缩 (2)	4.58±0.79
与家人沟通方面	
向患者以及患者家属说明出院后继续功能锻炼的方法 (8)	4.49±0.68
向患者和家属说明出院后与骨科医生联系的方式⑦	3.99±1.03
告知患者和家属康复服务机构的联系方式等信息⑤	3.92±1.22
向患者和家属说明康复训练的重要性和注意事项 (6)	4.56±0.78
心理方面和随访	
心理状况了解⑥	3.94±0.90
开导和鼓励患者	4.30±0.76
患者出院后随访其康复情况③	3.21±1.39

注: 4 个方面题目后数字, (1) ~ (10) 为得分从高到低排序; ①~⑩为得分从低到高排序。

3 讨论

康复护理是以康复为目的, 对患者进行有关功能障碍的护理预防, 评定和处理, 使其尽可能地恢复生活、劳动以及工作的能力, 能够重新参加社会活动以及家庭生活。康复护理不是临床护理的后续, 应在护理的开始就进行。康复护理非常重视人的整体性, 这就要求护理工作者不仅需要关心被护理者的身体健康, 还要关注其心理以及社会活动的健康。

表 2 不同因素对骨科护士康复护理活动的影响
($n=125$, $\bar{x} \pm s$)

因素	得分	F 值	P 值
学历			
中专	110.11±13.01	1.36	0.260
大专	106.59±14.13		
本科	113.00±13.82		
职称			
护士	101.17±15.15	7.19	0.000
护师	108.38±13.37		
主管护师	114.31±9.11		
副主任护师	117.38±7.39		
护龄			
1~5 年	102.80±15.20	6.99	0.000
6~10 年	104.95±12.33		
11~20 年	112.30±11.72		
20 年以上	116.10±8.52		
年龄			
20~30 岁	102.72±14.68	11.163	0.000
31~40 岁	112.14±11.40		
40 岁以上	114.86±9.39		

所以, 骨科护士应从患者入院的那一刻开始, 对其实施全方位的康复训练护理活动, 包括生理机能方面的护理, 日常生活方面的护理与指导, 还要注意了解患者的心理状态, 给予适当的心理干预, 帮助病人树立信心, 使其拥有战胜病魔的勇气。同时, 还要做好出院后指导及随访工作, 最大限度的恢复其家庭、社会功能。

本文总结了本市 8 家医院 125 名骨科护理工作人员对骨科康复训练护理活动的实施情况, 通过设计的骨科康复训练护理活动的问题供被调查者回答, 分值按照护理过程中的态度和执行情况进行 5 分制打分^[3]。结果显示: 护理工作者在生理机能方面的护理工作开展的最好, 与患者家属进行沟通方面开展得较好, 在日常生活护理、心理方面指导以及出院后随访的工作开展的较差。因此, 提高护理人员专业素质, 完善各项管理工作和强化继续教育学习至关重要。通过调查还发现: 该地区的骨科护士中临床工作 5 年以下的占 36.8%, 而且这部分的低年资护士康复护理活动的实施情况较差, 这样必然会影响整个康复护理水平^[4]。因此, 对于护理工作者应进行毕业后再教育的工作, 对这部分护士的专业培训显得尤为重要。骨科护士康复护理知识的掌握, 很大程度上取决于经验的积累^[5], 而要提高护士的康复护理知识, 单靠临床经验积累是不够的, 应多开展培训, 继续教育等拓宽骨科护士获得康复护理知识的途径。

总之, 被调查护士在生理机能方面的护理工作开展的最好, 与患者家属进行沟通方面开展的较好, 在日常生活护理、心理护理方面指导以及出院后随访的工作开展的较差。该地区骨科护士在康复训练护理活动中这方面的护理工作亟待提高。

参考文献

[1] 柏兴华, 苏兰若, 高蕾, 等. ICU 护士职业暴露现状及防护行

- 为的相关因素分析 [J]. 中华护理杂志, 2011, 5 (46): 442-444.
- [2] 海世成. 骨科康复训练护理活动的现状调查与研究 [J]. 中国社区医师: 医学专业, 2010, 33 (12): 230-231.
- [3] 黄莉. 骨科康复训练护理活动的调查与研究 [J]. 中国实用护理杂志, 2011, 27 (19): 16-18.
- [4] 辛胜利, 陆悦, 李颖堃. 养老院护士及护理员对老年人跌倒相关因素认知情况调查研究 [J]. 中国护理管理, 2010, 10 (6): 43-45.
- [5] 李娟, 徐燕. 上海市部分医院骨科护士康复护理行为现状及其影响因素 [J]. 解放军护理杂志, 2008, 6 (12)