

自我效能感理论在股骨干骨折围手术期护理中的应用

魏岚, 吴晶晶, 康永生

(河南省郑州市骨科医院, 河南 郑州 450052)

摘要 目的:探讨自我效能感理论在股骨干骨折围手术期护理中的应用价值。**方法:**2014 年 6 月至 2015 年 6 月, 采用自我效能感理论对 30 例接受手术治疗的股骨干骨折患者进行规范护理。男 18 例, 女 12 例。年龄 22 ~ 65 岁, 中位数 48 岁。均为闭合性骨折, 左侧 8 例、右侧 22 例。观察患者症状改善及并发症发生等情况。**结果:**住院时间 16 ~ 19 d, 中位数 17.5 d。所有患者均未出现切口感染、脂肪液化、肌肉萎缩、深静脉血栓、关节僵硬等并发症, 均未出现焦虑、抑郁等心理障碍。术后 14 d 患者的慢性疼痛自我效能感量表评分 $[(607.60 \pm 8.02) \text{ 分}]$ 高于术前 $[(338.80 \pm 10.28) \text{ 分}]$ 。**结论:**采用自我效能感理论对接受手术治疗的股骨干骨折患者进行规范护理, 可以有效缓解疼痛症状、减少并发症, 有助于促进患肢功能恢复。

关键词 股骨骨折; 自我效能; 围手术期护理

股骨干骨折临床较为常见, 多由暴力损伤引起, 手术治疗可以取得良好复位效果, 但是并发症较多, 因此规范的围手术期护理措施至关重要^[1]。说服、安慰等常规护理措施不适用于依从性差的股骨干骨折患者, 容易影响治疗效果, 不利于患肢功能恢复。自我效能感理论强调通过语言劝说、经验替代及情绪唤醒等方法提高患者对达到预期临床疗效的自信度, 从而积极配合治疗, 临床常用于骨关节炎等疾病的护理^[2-3]。2014 年 6 月至 2015 年 6 月, 我们采用自我效能感理论对 30 例接受手术治疗的股骨干骨折患者进行了规范护理, 效果满意, 现报告如下。

1 临床资料

本组 30 例, 男 18 例、女 12 例。年龄 22 ~ 65 岁, 中位数 48 岁。均为河南省郑州市骨科医院住院患者。均为闭合性骨折, 左侧 8 例、右侧 22 例。致伤原因: 交通事故伤 19 例, 高处坠落伤 11 例。术前均经影像学检查确诊为股骨干骨折, 且经非手术方法治疗无效, 需采用手术疗法。

2 方法

了解患者病情及心理状态, 制定个体化自我效能感护理方案。尊重患者的知情权, 在进行护理宣教的同时向其普及与疾病有关的专业知识, 加强其对疾病的认知程度, 从而积极参与到诊疗过程中, 可以根据自身疾病所处阶段进行康复锻炼, 并能充分发挥主观能动性, 从被动锻炼发展到主动锻炼。利用已痊愈出

院患者前来复查的机会, 让患者与患者之间进行交流, 通过成功经验、替代性经验、言语劝导等方式使住院患者对疾病预期效果有直观感性认识, 增强战胜疾病的信心。耐心与患者沟通, 尽量满足其合理需求, 为其营造最佳医疗环境, 建立良好医患关系; 鼓励其与同病房患者进行交流, 帮助其适应新的人际关系及医院环境, 减轻其心理压力, 促进其早日健康。

3 结果

住院时间 16 ~ 19 d, 中位数 17.5 d。所有患者均未出现切口感染、脂肪液化、肌肉萎缩、深静脉血栓、关节僵硬等并发症, 均未出现焦虑、抑郁等心理障碍。术前患者的慢性疼痛自我效能感量表 (chronic pain self-efficacy scale, CPSS)^[4] 评分为 (338.80 ± 10.28) 分, 术后 14 d 为 (607.60 ± 8.02) 分。

4 讨论

股骨干骨折约占全身骨折的 6%, 骨折后患肢疼痛及运动功能障碍可导致患者出现焦虑、抑郁等负面情绪, 加上其对疾病认识不足和手术恐惧, 极易出现睡眠障碍、食欲减退及认知障碍, 致使自我效能感低下, 严重影响治疗效果^[5-8]。自我效能感是 Bandura 社会认知理论中的核心概念, 是个体对自己是否有能力为完成某一行为所进行的推测与判断; 自我效能感高者会为自我确立较高的目标并坚持到底, 而且付出较多努力, 坚持更长时间, 遇到挫折时可以迅速恢复^[9-10]。疼痛是影响患者康复的重要因素, 在常规护理的基础上采用自我效能感护理, 通过将护理干预与自我管理相结合, 鼓励患者积极参与到整个诊疗过程

中,充分调动其主观能动性,使其把自身需要与认知和情感相结合,提高自我效能感,顺利渡过围手术期^[11-12]。

护理注意事项:①采用通俗易懂的语音与患者沟通,并给予其正面的心理暗示^[13];②对于患者反映的问题及时处理;③充分调动患者的主观能动性^[14],使其积极参与到自身疾病的管理工作中;④重视病友、家属等周围人群的潜在影响力,重视社会及家庭成员的心理支持^[15]。

5 参考文献

- [1] 曹湘鸿,王超英.带锁髓内钉内固定治疗股骨干骨折围手术期护理体会[J].中医正骨,2013,25(8):75-76.
- [2] Wood R, Bandura A. Impact of conceptions of ability on self-regulatory mechanisms and complex decision making [J]. J Pers Soc Psychol, 1989, 56(3):407-415.
- [3] Grønning K, Bratås O, Steinsbekk A. Which factors influence self-efficacy in patients with chronic inflammatory polyarthritis? [J]. Musculoskeletal Care, 2015, doi: 10. 1002/ msc. 1114.
- [4] 何海燕,朱京慈,彭娜.慢性疼痛自我效能感量表应用于慢性癌痛病人的信效度研究[J].护理研究,2008,22(9):764-766.
- [5] Canale ST, Beaty JH. 坎贝尔骨科手术学[M]. 11 版. 王岩,译. 北京:人民军医出版社,2011:2511-2513.
- [6] 明立功,明立德,明立山,等.股骨干骨折内固定物失效的流行病学研究[J].中国骨与关节损伤杂志,2006,21(5):356-359.
- [7] 刘凌云,尹心红.老年人慢性疼痛自我管理的研究进展[J].中华现代护理杂志,2011,17(18):2222-2224.
- [8] 王玉杰,庄建,陈杰如,等.授权赋能式健康教育对前列腺癌转移患者生活质量的影响[J].中华现代护理杂志,2014,20(34):4290-4293.
- [9] Anderson KO, Dowds BN, Pelletz RE, et al. Development and initial validation of a scale to measure self-efficacy beliefs in patients with chronic pain [J]. Pain, 1995, 63(1):77-84.
- [10] Lock J, Raat H, Peters M, et al. Reliability and validity of a novel haemophilia-specific self-efficacy scale [J]. Haemophilia, 2014, 20(4):e267-274.
- [11] 石爱俭,路燕敏,常西海.心理干预对减轻术后疼痛的效果观察[J].齐鲁护理杂志,2006,12(4):369.
- [12] 胡丽娟,毛惠娜,曾霞香.自我管理方法在癌症疼痛患者健康教育中的应用[J].护理管理杂志,2007,7(11):43-44.
- [13] Wesmiller SW, Henker RA, Sereika SM, et al. The association of CYP2D6 genotype and postoperative nausea and vomiting in orthopedic trauma patients [J]. Biol Res Nurs, 2013, 15(4):382-389.
- [14] Esposito F, Gendolla GH, Van der Linden M. Are self-efficacy beliefs and subjective task demand related to apathy in aging? [J]. Aging Ment Health, 2014, 18(4):521-530.
- [15] 姚巧玲,林冬玉.针对性护理对慢性肾炎病人自我效能及遵医行为的影响[J].全科护理,2010,8(34):3111-3112.

(2015-08-05 收稿 2015-09-08 修回)

· 简 讯 ·

《中医正骨》广告业务范围

■ 医疗、科研、教学单位及药械生产营销企业介绍

■ 用于骨伤科医疗、科研、教学的器械设备介绍

■ 用于骨伤科医疗、科研、教学的中西药物及中间体介绍

■ 各种形式的骨伤科讯息,如书刊征订、招生启事、会议通知等

《中医正骨》2016 年度广告收费标准

刊登位置	印刷规格	版面	每期收费标准(元)	半年收费标准(元)	全年收费标准(元)
封二	大 16 开彩色铜版纸印刷	全版	9 000	54 000	75 600
封三	大 16 开彩色铜版纸印刷	全版	8 000	48 000	67 200
封底	大 16 开彩色铜版纸印刷	全版	10 000	60 000	84 000
前插页	大 16 开彩色铜版纸印刷	全版	7 000	42 000	58 800
后插页	大 16 开彩色铜版纸印刷	全版	6 000	36 000	50 400
内文图文	大 16 开黑白铜版纸印刷	全版	3 000	18 000	25 200
	大 16 开黑白铜版纸印刷	1/2 版	1 800	10 800	15 120
内文文字	大 16 开黑白铜版纸印刷	全版	3 000	18 000	25 200
	大 16 开黑白铜版纸印刷	1/2 版	1 800	10 800	15 120