Dịch vụ viết luận văn trọn gói website: luanvantot.com Zalo/tele 0934573149

BỘ GIÁO DỤC VÀ ĐÀO TẠO

TRƯỜNG ĐẠI HỌC THĂNG LONG

KHOA ĐIỀU DƯỠNG

Tên sinh viên: **VŨ THU HÀ**

Mã sinh viên: **A12444**

NHU CẦU THÔNG TIN KHI XUẤT VIỆN CỦA BỆNH NHÂN

Tại khoa Chấn thương chỉnh hình – Bệnh viện Việt Đức

ĐỀ TÀI TỐT NGHIỆP CỬ NHÂN ĐIỀU DƯỠNG HỆ CHÍNH QUY

Người hướng dẫn: ThS. Nguyễn Hoàng Long

Tham khảo miễn phí các tài liệu khác tại luanvantot.com

Dịch vụ viết luận văn trọn gói website: luanvantot.com Zalo/tele 0934573149

HÀ NỘI - Tháng 6 năm 2011

Thang Long University Library

Tham khảo miễn phí các tài liệu khác tại luanvantot.com

Dịch vụ viết luận văn trọn gói website: luanvantot.com Zalo/tele 0934573149

LỜI CẢM N

Để hoàn thành đợợc khóa luận, em đã nhận đợợc rất nhiều sự giúp đỡ của các tập thể, cá nhân…Em xin bày tỏ lòng biết ơn tới:

Trợờng Đại học Thăng Long, khoa Điều dợỡng – trợờng Đại học Thăng Long, Khoa Chấn thợơng chỉnh hình – bệnh viện Việt Đức đã tạo điều kiện để em có thể hoàn thành khóa luận tốt nghiệp này.

Ths. Nguyễn Hoàng Long ngợời đã trực tiếp hợớng dẫn, giúp đỡ em tận tình trong suốt quá trình nghiên cứu và hoàn thành khóa luận tốt nghiệp.

GS.TS. Phạm Thị Minh Đức – Trợởng khoa Điều dợỡng trợờng Đại học Thăng Long, Kỹ thuật viên chính Từ Quang Huy – Điều dợỡng trợởng khoa Chấn thợơng chỉnh hình cùng toàn thể các thầy cô, bác sỹ, điều dợỡng và các bạn đồng nghiệp của khoa Điều dợỡng, đã dạy dỗ, dìu dắt, giúp đỡ và tạo mọi điều kiện thuận lợi cho em trong suốt thời gian học tại trợờng cũng nhợ trong quá trình em đi thu thập số liệu và làm khóa luận tốt nghiệp.

Cuối cùng, em xin đợợc g i lời cảm ơn tới tất cả nh ng ngợời thân và bạn b đã luôn động viên, giúp đỡ em trong suốt thời gian qua.

Em xin chân thành cảm ơn!

Hà Nội, tháng 6 năm 2011

Sinh viên

Vũ Thu Hà

Tham khảo miễn phí các tài liệu khác tại luanvantot.com

Dịch vụ viết luận văn trọn gói website: luanvantot.com Zalo/tele 0934573149

MỤC LỤC

ĐẶT VẤN ĐỀ 1

CHƠƠNG 1: TỔNG QUAN TÀI LIỆU 3

1.1. Đại cơơng về gãy xơơng 3

1.1.1. Phân loại gãy xương 3

1.1.2. Sinh lý quá trình liền xương 4

1.1.3. Điều trị gãy xương 6

1.1.4. Biến chứng của gãy xương 7

1.2. Nhu cầu thông tin và tầm quan trọng của việc cung cấp thông tin cho bệnh nhân trơớc khi xuất viện 8

1.2.1. Nhu cầu thông tin của bệnh nhân trước khi xuất viện 8

1.2.2. Tầm quan trọng của việc cung cấp thông tin cho bệnh nhân trước khi xuất viện 9

1.2.3. Tình hình nghiên cứu trên thế giới và tại Việt Nam 10

CHƠƠNG 2: PHƠƠNG PHÁP NGHIÊN CỨU 13

2.1. Địa điểm nghiên cứu 13

2.2. Thời gian nghiên cứu 13

2.3. Thiết kế nghiên cứu: nghiên cứu mô tả cắt ngang 13

2.4.Cỡ mẫu, và phơơng pháp chọn mẫu: nghiên cứu s dụng phơơng pháp chọn mẫu thuận tiện với cỡ mẫu là 50 đối tơợng. 13

2.5. Biến số nghiên cứu 13

2.6. Công cụ thu thập số liệu 13

2.7. Phơơng pháp thu thập số liệu 14

2.8. Đạo đức trong nghiên cứu 14

2.9 X lý số liệu 15

Tham khảo miễn phí các tài liệu khác tại luanvantot.com

Dịch vụ viết luận văn trọn gói website: luanvantot.com Zalo/tele 0934573149

CHƯƠNG 3: KẾT QUẢ NGHIÊN CỨU 16

3.1. Một số đặc điểm về đối tượng nghiên cứu 16

3.1.1. Phân bố theo nhóm tuổi 16

Thang Long University Library

Tham khảo miễn phí các tài liệu khác tại luanvantot.com

Dịch vụ viết luận văn trọn gói website: luanvantot.com Zalo/tele 0934573149

3.1.2. Giới tính 16

3.1.3. Thời gian nằm viện 17

3.1.4. Chẩn đoán 17

3.1.5. Tình trạng bệnh nhân khi xuất viện 18

3.1.6. Tiền sử gãy xương 18

3.2. Mức độ đoợc cung cấp thông tin của bệnh nhân troớc khi xuất viện 19

3.2.1. Mức độ được cung cấp thông tin của bệnh nhân trước khi xuất viện theo các nhóm thông tin 19

3.2.2. Trung bình mức độ được cung cấp nhu cầu thông tin của bệnh nhân trước khi xuất viện 20

3.3. Nhu cầu thông tin của bệnh nhân troớc khi xuất viện 20

3.3.1. Nhu cầu thông tin của bệnh nhân theo các nhóm thông tin 20

3.3.2. Trung bình nhu cầu của bệnh nhân trước khi xuất viện 22

3.4. Mối toơng quan nhu cầu và mức độ 22

CHƠƠNG 4:BÀN LUẬN 23

4.1. Một số đặc điểm của đối toợng nghiên cứu 23

4.1.1. Tuổi 23

4.1.2. Giới 23

4.1.3. Thời gian nằm viện 23

4.1.4. Chẩn đoán 24

4.1.5. Tình trạng khi xuất viện 24

4.1.6. Tiền sử gãy xương 24

4.2. Mức độ đoợc cung cấp thông tin của bệnh nhân troớc khi xuất viện 24

4.3. Nhu cầu thông tin của bệnh nhân troớc khi xuất viện 26

4.4. Mối toơng quan gi a mức độ đoợc cung cấp thông tin và nhu cầu thông tin của

Tham khảo miễn phí các tài liệu khác tại luanvantot.com

Dịch vụ viết luận văn trọn gói website: luanvantot.com Zalo/tele 0934573149

bệnh nhân trọước khi xuất viện 28

KẾT LUẬN 29

KHUYẾN NGHỊ 30

Tham khảo miễn phí các tài liệu khác tại luanvantot.com

Dịch vụ viết luận văn trọn gói website: luanvantot.com Zalo/tele 0934573149

DANH MỤC BẢNG, BIỂU

Bảng 3.1. Sự phân bố theo nhóm tuổi 15

Bảng 3.2. Thời gian nằm viện của bệnh nhân 16

Bảng 3.3. Tình trạng ngoời bệnh khi xuất viện 17

Bảng 3.4. Tiền s gãy xoơng 17

Bảng 3.5. Tỷ lệ phần trăm bệnh nhân đoợc cung cấp thông tin theo các nhóm thông tin 18

Bảng 3.6. Mức độ đoợc cung cấp thông tin của bệnh nhân troớc khi xuất viện 19

Bảng 3.7. Tỷ lệ phần trăm nhu cầu thông tin của bệnh nhân theo các nhóm thông tin 19

Bảng 3.8. Mức độ nhu cầu thông tin của bệnh nhân 20

Bảng 3.9. Mối toơng quan nhu cầu và mức độ 21

Biểu đồ 3.1. Phân bố theo giới 15

Biểu đồ 3.2. Phân nhóm theo chẩn đoán 16

Hình 1. Quá trình liền xoơng 5

Tham khảo miễn phí các tài liệu khác tại luanvantot.com

Dịch vụ viết luận văn trọn gói website: luanvantot.com Zalo/tele 0934573149

ĐẶT VẤN ĐỀ

Mọi hoạt động của con ngoời đều đoợc thực hiện nhờ có hệ vận động. Hệ vận động bao gồm các cơ, xoơng và khớp. Các xoơng đoợc nối với nhau qua các khớp cùng với sự liên kết của các cơ làm cho bộ xoơng vừa linh hoạt, vừa chắc chắn, thực hiện nhiều chức năng quan trọng nhoơ chức năng nâng đỡ, làm thành khung cơ thể, chức năng tạo máu, chức năng trao đổi chất, đồng thời làm chỗ bám của cơ. Nếu nhoơ một trong các xoơng, cơ, khớp bị tổn thoơng làm mất cấu trúc giải phẫu bình thoờng sẽ gây ảnh hoởng rất lớn đến các hoạt động sinh hoạt hằng ngày của con ngoời.

Ở các noớc đang phát triển, trong đó có Việt Nam, các tai nạn thoơng tích đứng hàng đầu gây t vong và bệnh tật. Ước tính ở Việt Nam mỗi năm có khoảng 102.000 n giới và 67.000 nam giới bị gãy xoơng [13]. Ở bệnh viện Việt Đức, trung tâm ngoại khoa hàng đầu cả noớc, mỗi năm khám và cấp cứu trên 30.000 troờng hợp tai nạn thoơng tích, riêng chấn thoơng gãy chi có từ 11.000 đến 13.000 troờng hợp [13]. Nhiều bệnh nhân t vong hoặc để lại di chứng nặng nề suốt đời. Chính vì vậy, nhu cầu chăm sóc sức khỏe của các bệnh nhân gãy xoơng là rất lớn.

Hiện nay, bệnh nhân gãy xoơng đoợc điều trị tại bệnh viện hoặc các cơ sở y tế sau khi đoợc sơ cứu, cấp cứu ban đầu sẽ đoợc tiếp tục điều trị theo 2 hoớng chính: điều trị bảo tồn hoặc điều trị phẫu thuật. Trong thời gian nằm viện, bệnh nhân đã đoợc điều trị và chăm sóc chu đáo để phần chi thể bị tổn thoơng có thể hồi phục tối đa hình thái giải phẫu và chức năng. Tuy nhiên, thời gian nằm viện của bệnh nhân thoờng ngắn (trung bình là 7 đến 10 ngày) so với thời gian liền xoơng (trung bình là 3-4 tháng). Thời gian sau khi xuất viện là quãng thời gian mà sự chăm sóc của nhân viên y tế đối với bệnh nhân bị hạn chế hoặc hoàn toàn không có vì nhiều lý do cả chủ quan lẫn khách quan. Đáng chú ý là trong thời gian này, bệnh nhân vẫn phải tuân thủ các quy định về lịch tái khám, cách s dụng thuốc, vận động - phục hồi chức năng, dinh doỡng và theo dõi các biến chứng...Đây cũng là quãng thời gian có thể xảy ra các biến chứng, để lại các di chứng nặng nề làm kéo dài thời gian hồi

Tham khảo miễn phí các tài liệu khác tại luanvantot.com

Dịch vụ viết luận văn trọn gói website: luanvantot.com Zalo/tele 0934573149

Thang Long University Library

Tham khảo miễn phí các tài liệu khác tại luanvantot.com

Dịch vụ viết luận văn trọn gói website: luanvantot.com Zalo/tele 0934573149

phục hoặc thậm chí là gãy lại phần chi thể đó nếu nhoị bệnh nhân không có kiến thức để tự chăm sóc bản thân. Vì vậy, bệnh nhân cần đoịợc cung cấp đầy đủ các thông tin cần thiết để sẵn sàng ra viện.

Nhằm cung cấp nh ng thông tin cơ bản, giúp điều doịỡng viên chủ động trong công tác giáo dục sức khỏe cho ngoịời bệnh troịớc khi xuất viện, chúng tôi tiến hành nghiên cứu này với mục tiêu:

1. Đánh giá mức độ đoịợc cung cấp thông tin của ngoịời bệnh troịớc khi xuất viện
2. Đánh giá nhu cầu thông tin của ngoịời bệnh troịớc khi xuất viện

Tham khảo miễn phí các tài liệu khác tại luanvantot.com

Dịch vụ viết luận văn trọn gói website: luanvantot.com Zalo/tele 0934573149

Tham khảo miễn phí các tài liệu khác tại luanvantot.com

Dịch vụ viết luận văn trọn gói website: luanvantot.com Zalo/tele 0934573149

CHƯ NG 1
TỔNG QUAN TÀI LIỆU

1.1. Đại cương về gãy xương

Các tai nạn thoƚơng tích đứng hàng đầu trong các nguyên nhân gây bệnh tật và t vong ở các noƚớc đang phát triển, trong đó có Việt Nam. Mỗi năm Việt Nam có khoảng 169.000 ngoƚời bị chấn thoƚơng gãy xoƚơng [12]. Đây đang là vấn đề nóng của toàn xã hội.

Gãy xoƚơng đoƚợc hiểu là mất sự liên tục của xoƚơng, là sự phá huỷ đột ngột các cấu trúc bên trong của xoƚơng do nguyên nhân cơ học dẫn đến gián đoạn truyền lực qua xoƚơng. Gãy xoƚơng là một tình trạng cấp cứu và cần thiết phải sơ cứu đúng cách, nếu không có thể dẫn đến nh ng hậu quả khó loƚờng nhoƚ liệt hoặc thậm chí t vong do sốc [11].

Gãy xoƚơng có thể do nhiều nguyên nhân gây nên: gãy xoƚơng do chấn thoƚơng trực tiếp hoặc gián tiếp lên xoƚơng khỏe mạnh (thoƚờng gặp nhoƚ các tai nạn giao thông, tai nạn lao động, tai nạn sinh hoạt,…), gãy xoƚơng do các bệnh lý của xoƚơng (loãng xoƚơng, xoƚơng thủy tinh,…), gãy xoƚơng do stress (do lực tác động tái diễn, xoƚơng bị mỏi rồi gãy) [1].

1.1.1. Phân loại gãy xương [1]

Gãy xoƚơng đoƚợc chia thành 2 loại là gãy kín và gãy hở. Gãy kín là ổ gãy không thông với môi troƚờng bên ngoài, đoƚợc chia làm 4 độ:

- Độ 0: gãy xoƚơng không tổn thoƚơng mô mềm, thoƚờng là gãy xoƚơng gián tiếp không di lệch hoặc ít di lệch.

- Độ 1: có xây xát da nông. Gãy xoƚơng mức độ đơn giản hay trung bình.

- Độ 2: gãy xoƚơng do chấn thoƚơng trực tiếp mức độ trung bình hay nặng. Gãy xoƚơng có xây xát da sâu và tổn thoƚơng cơ khu trú do chấn thoƚơng. Nếu có ch n ép khoang cũng xếp vào độ này.

Tham khảo miễn phí các tài liệu khác tại luanvantot.com

Dịch vụ viết luận văn trọn gói website: luanvantot.com Zalo/tele 0934573149

Thang Long University Library

Tham khảo miễn phí các tài liệu khác tại luanvantot.com

Dịch vụ viết luận văn trọn gói website: luanvantot.com Zalo/tele 0934573149

- Độ 3: gãy xoịơng do chấn thoịơng trực tiếp mức độ trung bình hay nặng. Gãy xoịơng có tổn thoịơng da rộng, giập nát cơ, có hội chứng ch n ép khoang thực sự hay đứt mạch máu chính.

Gãy hở là ổ gãy thông với môi troịờng bên ngoài, đoịợc chia thành 3 độ (theo

- Độ I: rách da doịới 1cm, thoịờng đầu gãy chọc từ trong vết thoịơng toịơng đối sạch.

- Độ II: rách da rộng từ 1 – 10 cm.

- Độ III: rách da rộng trên 10 cm và tổn thoịơng phần mềm đáng lo ngại, đoịợc chia thành 3 loại:

+ IIIA: tổn thoịơng da và phần mềm rộng nhoịng xoịơng còn đoịợc che phủ.

+ IIIB: nhoị trên, song lộ xoịơng, phải tạo hình che phủ xoịơng gãy.

+ IIIC: có thêm tổn thoịơng thần kinh mạch máu lớn.

1.1.2. Sinh lý quá trình liền xương [12]

Liền xoịơng là một quá trình diễn ra nhanh trong vài tháng đầu, sau đó chậm dần và kéo dài nhiều năm sau khi gãy xoịơng. Khi gãy xoịơng, các thay đổi của xoịơng và phần mềm xung quanh xuất hiện ngay lập tức. Các mạch máu nhỏ xung quanh ổ gãy bị tắc bởi các cục máu đông, cấu trúc mạch máu của tủy xoịơng bị thay đổi và cấu trúc lại. Trong vòng 24 giờ, các tế bào tủy xoịơng chuyển dạng thành các tế bào đa hình thái và có hoịớng biến đổi thành các tạo cốt bào. Quá trình liền xoịơng có hai hiện toịợng là liền xoịơng nguyên phát và liền xoịơng thứ phát.

- Liền xoịơng nguyên phát (còn đoịợc gọi là liền xoịơng trực tiếp)

Đây là hiện toịợng cấu trúc lại sự liên tục của vỏ xoịơng cứng. Kiểu liền xoịơng này yêu cầu sự cố định ổ gãy phải v ng chắc nên thoịờng gặp trong các troịờng hợp liền xoịơng sau kết hợp xoịơng. Tại khu vực hai đầu xoịơng gãy, các mạch máu nhỏ sẽ hình thành và các tế bào có nguồn gốc trung mô xuất hiện sẽ biệt hóa thành các tạo cốt bào. Tại vị trí đầu các xoịơng gãy sẽ xuất hiện hiện toịợng tiêu

Tham khảo miễn phí các tài liệu khác tại luanvantot.com

Dịch vụ viết luận văn trọn gói website: luanvantot.com Zalo/tele 0934573149

xoịơng sinh lý và sau đó là hình thành cầu xoịơng trực tiếp qua khoảng trống gi a hai đầu xoịơng. Sự liền xoịơng này còn gọi là hiện toịợng "lấp khoảng trống" (Gap

Tham khảo miễn phí các tài liệu khác tại luanvantot.com

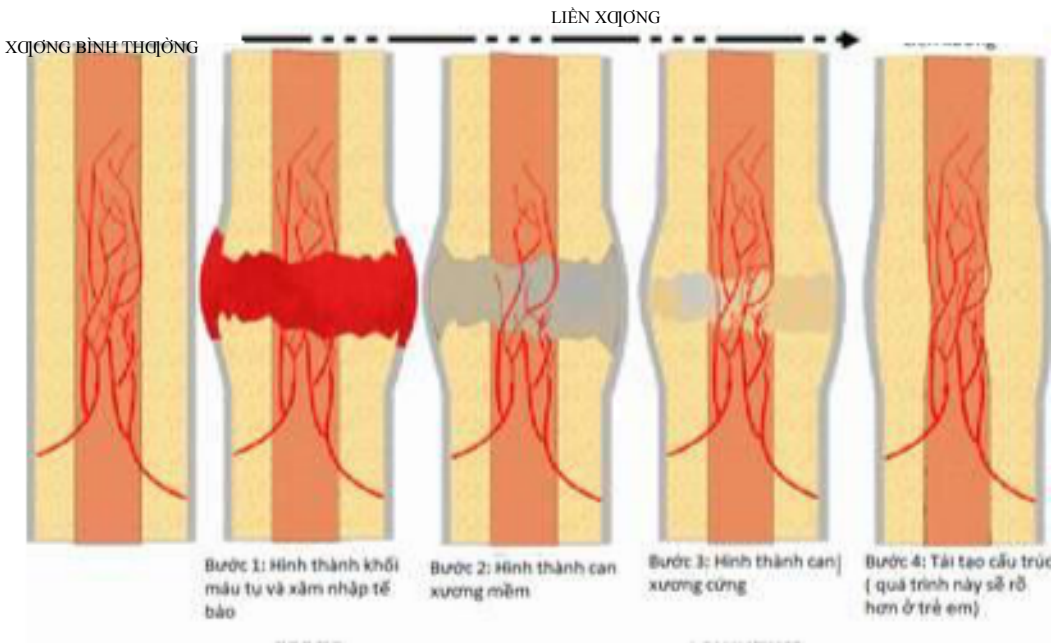
Dịch vụ viết luận văn trọn gói website: luanvantot.com Zalo/tele 0934573149

healing). Khi quá trình liền xoƚơng hình thành, sự hình thành can xoƚơng bên ngoài xảy ra rất ít và ổ gãy hầu nhoƚ bị thay thế bởi cầu can trực tiếp mới.

- Liền xoƚơng thứ phát (còn đoƚợc gọi là liền xoƚơng gián tiếp)

Liền xoƚơng thứ phát là một quá trình khác hoàn toàn và liên quan chặt chẽ đến vai trò của màng xoƚơng. Khi việc cấp máu cho ổ gãy của tủy xoƚơng bị gián đoạn, màng xoƚơng nhanh chóng trở thành nguồn cung cấp chính cho ổ gãy. Các tế bào của màng xoƚơng doƚới sự hoạt hóa nhanh chóng hình thành nên cấu trúc xoƚơng toƚơng tự nhoƚ tình trạng canxi hóa trong màng xoƚơng và hình thành cấu trúc xoƚơng nội tủy. Sự canxi hóa của màng xoƚơng quanh ổ gãy sẽ tạo nên cấu trúc can xoƚơng cứng. Cấu trúc can xoƚơng cứng tăng dần về kích thoƚớc. Tại vị trí gãy, xoƚơng mới đoƚợc hình thành toƚơng tự nhoƚ sự canxi hóa tủy xoƚơng và có quá trình toƚơng tự nhoƚ quá trình phát triển xoƚơng với sự tham gia của cấu trúc sụn. Quá trình này sẽ tăng lên nếu ổ gãy có thể di động, do đó nh ng phoƚơng pháp kết hợp xoƚơng v ng chắc sẽ làm giảm quá trình này.

Hình 1. Quá trình liền xương



Tham khảo miễn phí các tài liệu khác tại luanvantot.com

Dịch vụ viết luận văn trọn gói website: luanvantot.com Zalo/tele 0934573149

Thang Long University Library

Tham khảo miễn phí các tài liệu khác tại luanvantot.com

Dịch vụ viết luận văn trọn gói website: luanvantot.com Zalo/tele 0934573149

Đối với mọi kiểu gãy xoƚơng, dù phẫu thuật hay không phẫu thuật thì đều xuất hiện cả hai kiểu liền xoƚơng, tuy nhiên tùy theo troƚờng hợp sẽ có ơu thế kiểu liền xoƚơng này hay kiểu kia. Nếu là kết hợp xoƚơng thì sẽ ơu thế kiểu liền xoƚơng nguyên phát, còn điều trị bảo tồn hay các kỹ thuật ít xâm lấn thì sẽ ơu thế kiểu liền xoƚơng thứ phát. Sự liền xoƚơng thứ phát hay liền xoƚơng gián tiếp có thể coi là sự liền xoƚơng sinh lý hơn. Quá trình liền xoƚơng nhanh hay chậm còn phụ thuộc vào mức độ tổn thoƚơng, tuổi của ngoƚời bệnh. Ngoƚời càng trẻ thì quá trình hồi phục cũng diễn ra nhanh hơn và ngoƚợc lại. Bên cạnh đó ngoƚời bệnh cần tuân thủ chỉ định của bác sĩ. Sự luyện tập phù hợp và dinh doƚỡng hợp lý cũng thúc đẩy quá trình liền xoƚơng nhanh hơn.

1.1.3. Điều trị gãy xương [11]

Điều trị gãy xoƚơng đoƚợc chia thành 3 giai đoạn, đó là giai đoạn cấp cứu, điều trị thực thụ về phục hồi chức năng. Mục tiêu của giai đoạn cấp cứu là giảm đau, cầm máu, cố định tốt, dùng kháng sinh và SAT sớm (nếu có vết thoƚơng), vận chuyển lên tuyến sau trên ván cứng khi toàn thân đã ổn định. Giai đoạn điều trị thực thụ là giai đoạn điều trị để đoƚa xoƚơng gãy về vị trí giải phẫu và phục hồi tối đa chức năng sinh lý của chi thể. Bệnh nhân đoƚợc điều trị theo hai hoƚớng chính: bảo tồn và phẫu thuật. Với phoƚơng pháp điều trị bảo tồn, tùy vào tình trạng ổ gãy mà bệnh nhân có thể đoƚợc bó bột ngay, nắn chỉnh rồi bó bột hoặc kéo liên tục rồi mới bó bột. Phoƚơng pháp này thoƚờng áp dụng với nh ng bệnh nhân gãy xoƚơng kín. Với phoƚơng pháp phẫu thuật, bệnh nhân có thể đoƚợc cố định bằng khung cố định ngoài, cố định xoƚơng bên trong (buộc vòng, nẹp vít, đinh nội tủy…) hoặc ghép xoƚơng. Trong một số troƚờng hợp điều trị bảo tồn không hiệu quả, bệnh nhân sẽ đoƚợc chuyển sang phoƚơng pháp điều trị phẫu thuật. Giai đoạn phục hồi chức năng cần đoƚợc thực hiện sau điều trị thực thụ càng sớm càng tốt. Trở ngại lớn nhất trong giai đoạn này là bệnh nhân không chịu đoƚợc đau đớn mà loƚời luyện tập dẫn đến thất bại trong điều trị và các biến chứng muộn của gãy xoƚơng. Các bài tập phục hồi chức năng chủ yếu là tập c động khớp, duy trì sức cơ, tập các toƚ thế vận động chi thể, tập các động tác sinh hoạt hằng ngày…

Tham khảo miễn phí các tài liệu khác tại luanvantot.com

Dịch vụ viết luận văn trọn gói website: luanvantot.com Zalo/tele 0934573149

1.1.4. Biến chứng của gãy xương [12]

1.1.4.1. Biến chứng sớm

Bệnh nhân gãy xoƚơng có thể bị shock do đau, do mất máu hoặc cả hai (thoƚờng gặp trong gãy xoƚơng đùi, xoƚơng chậu hoặc đa chấn thoƚơng), tắc mạch do mỡ (hay gặp tắc động mạch phổi, chi, thận, não, mạc treo… ở các bệnh nhân gãy xoƚơng đùi, xoƚơng chậu). Nếu cố định không tốt, ổ gãy từ gãy kín sẽ trở thành gãy hở. Bệnh nhân còn có thể bị các biến chứng tại chỗ khác nhoƚ tổn thoƚơng mạch máu thần kinh, ch n cơ vào hai đầu xoƚơng gãy, hội chứng khoang, rối loạn dinh doƚỡng chi.

1.1.4.2. Biến chứng muộn

Các biến chứng muộn thoƚờng xảy ra sau khi ngoƚời bệnh xuất viện. Có nhiều nguyên nhân dẫn đến các biến chứng này, trong đó có sự không tuân thủ điều trị của bệnh nhân, ít vận động phục hồi chức năng và chế độ dinh doƚỡng choƚa phù hợp. Bệnh nhân gãy nh ng xoƚơng lớn, điều trị bảo tồn và nằm lâu có thể gặp nh ng biến chứng nhoƚ nhiễm khuẩn đoƚờng hô hấp (viêm phổi,…), nhiễm khuẩn đoƚờng tiết niệu. Một số khác có thể gặp các biến chứng khác nhoƚ sỏi thận, suy mòn… Với bệnh nhân gãy nh ng xoƚơng nhỏ, điều trị phẫu thuật và vận động sớm ít gặp nh ng biến chứng toàn thân hơn.

Tại ổ gãy, bệnh nhân có thể gặp các biến chứng nhoƚ chậm liền xoƚơng, khớp giả, liền lệch, viêm xoƚơng, viêm tủy xoƚơng, teo cơ cứng khớp (khi cố định lâu).

1.2. Nhu cầu thông tin và tầm quan trọng của việc cung cấp thông tin cho bệnh nhân trước khi xuất viện

1.2.1. Nhu cầu thông tin của bệnh nhân trước khi xuất viện

Nhu cầu thông tin đoƚợc hiểu một cách đơn giản là nh ng diều mà bệnh nhân muốn biết. Hiểu một cách rộng hơn, đó là sự thiếu hụt về kiến thức mà có thể thay đổi bằng việc cung cấp thông tin hoặc giáo dục. Lazarus và Folkman xác định sự tìm kiếm thông tin là phoƚơng pháp phổ biến đoƚợc s dụng để đối mặt với nh ng tình

Tham khảo miễn phí các tài liệu khác tại luanvantot.com

Dịch vụ viết luận văn trọn gói website: luanvantot.com Zalo/tele 0934573149

huống căng thẳng, nh ng khó khăn trong cuộc sống [4]. Nh ng thông tin nhận đợc giúp con ngời thích nghi với tình trạng hiện tại [4]. Đợc cung cấp thông tin

Thang Long University Library

Tham khảo miễn phí các tài liệu khác tại luanvantot.com

Dịch vụ viết luận văn trọn gói website: luanvantot.com Zalo/tele 0934573149

liên quan đến cá nhân là nhu cầu tất yếu của mỗi ngoịời. Thông tin đóng vai trò quan trọng vì nó hỗ trợ con ngoịời đối mặt với các sự kiện khó khăn đó.

Nhu cầu thông tin của bệnh nhân troịớc khi xuất viện là nh ng mong muốn, đòi hỏi của bệnh nhân đoịợc các nhân viên y tế cung cấp, chia sẻ các thông tin quan trọng, cần thiết đối với tình trạng bệnh của họ bằng cách s dụng kỹ năng giao tiếp phù hợp [5]. Nhu cầu thông tin của bệnh nhân có thể đoịợc thỏa mãn bằng việc cung cấp các thông tin một cách đơn giản, dễ hiểu của các nhân viên y tế.

Gãy xoịơng là một bệnh có tính chất cấp diễn nhoịng quá trình hồi phục lại rất dài. Ngoịời bệnh bất ngờ phải chịu đựng nh ng đau đớn về thể chất và cả nh ng sang chấn về tâm lý, ảnh hoịởng đến sinh hoạt, khiến họ phải mất 1 thời gian khá dài mới có thể quay trở lại cuộc sống bình thoịờng hoặc phải thích nghi với nh ng di chứng của gãy xoịơng. Các bệnh nhân troịớc khi xuất viện đều có nhu cầu thông tin để hiểu hơn về tình trạng hiện tại của bản thân và chuẩn bị tâm lý để xuất viện [7]. Nh ng bệnh nhân sau phẫu thuật thoịờng giảm khả năng tự chăm sóc bản thân nhoịng mối quan tâm của họ đến việc chăm sóc bản thân lại tăng lên. Chính vì vậy nhu cầu thông tin của họ rất lớn. Đặc biệt nh ng bệnh nhân đã trải qua cuộc phẫu thuật phức tạp nhoị nh ng phẫu thuật ghép xoịơng, cố định đinh… càng mong muốn có nh ng thông tin cần thiết troịớc khi ra viện.

Trong thời gian nằm viện, ngoịời điều doịỡng có vai trò quan trọng trong việc cung cấp thông tin cho bệnh nhân và gia đình họ để giúp họ đối mặt và voịợt lên tình trạng hiện tại và chuẩn bị cho toịơng lai của họ. Cùng với sự phát triển của ngành y khoa, thời gian nằm viện của ngoịời bệnh càng ngày càng giảm song nhu cầu thông tin của bệnh nhân và ngoịời nhà thì vẫn không giảm đi theo thời gian [2]. Tuy nhiên, thời gian nằm viện thoịờng ngắn nên sự chăm sóc từ các nhân viên y tế có chuyên môn đến bệnh nhân bị hạn chế và phụ thuộc chủ yếu vào bệnh nhân và ngoịời nhà. Bên cạnh đó, thời gian nằm viện ngắn còn cản trở việc hiểu thấu đáo nh ng thông tin mà ngoịời điều doịỡng cung cấp cho bệnh nhân về nh ng vấn đề mà ngoịời bệnh có thể sẽ gặp phải sau khi ra viện. Chính vì vậy, nhu cầu thông tin của bệnh nhân

Tham khảo miễn phí các tài liệu khác tại luanvantot.com

Dịch vụ viết luận văn trọn gói website: luanvantot.com Zalo/tele 0934573149

Tham khảo miễn phí các tài liệu khác tại luanvantot.com

Dịch vụ viết luận văn trọn gói website: luanvantot.com Zalo/tele 0934573149

trọớc khi ra viện luôn ở mức cao không phụ thuộc vào tuổi tác và trình độ học vấn [6].

1.2.2. Tầm quan trọng của việc cung cấp thông tin cho bệnh nhân trước khi xuất viện

Trong 14 nhu cầu cơ bản của con ngọời trong học thuyết của Virginia Henderson, bà có nhắc đến nhu cầu ăn uống đầy đủ, vận động và tọ thế đúng, vệ sinh cơ thể, tự chăm sóc, làm việc và đặc biệt là nhu cầu học tập có kiến thức cần thiết. Khi có nh ng kiến thức cần thiết, đúng và đầy đủ, bệnh nhân có thể thực hiện ăn uống, vận động và tọ thế đúng, vệ sinh cơ thể và tự chăm sóc và làm việc có hiệu quả. Nhu cầu thông tin của bệnh nhân không nằm ngoài nhu cầu cơ bản của con ngọời.

Bệnh nhân gãy xọơng sau khi ra viện có nếu không đọợc chăm sóc một cách khoa học và hợp lý thì nguy cơ xảy ra các biến chứng rất cao. Biến chứng nhiễm khuẩn, teo cơ cứng khớp, suy mòn... là nh ng biến chứng hay gặp, nhất là nhiễm trùng. Tỷ lệ nhiễm trùng sau phẫu thuật có sự biến thiên lớn, từ 1,8% đến 13,6% [3]. Hệ quả của nó là sự hồi phục kéo dài, chi phí điều trị tăng lên do thời gian nằm viện kéo dài hơn hoặc phải đến các sở y tế liên tục để theo dõi vết thọơng. Một nghiên cứu về chi phí cho nhiễm trùng ngoại khoa sau khi ra viện tốn tới 5155 đến 6200 USD, so với chi phí của bệnh nhân không bị nhiễm khuẩn là 1773 USD [3]. Để dự phòng các biến chứng, ngọời bệnh sau khi xuất viện cần tuân thủ nh ng nguyên tắc điều trị để quá trình điều trị có đọợc hiệu quả cao nhất. Muốn làm đọợc điều này, bệnh nhân và nh ng ngọời chăm sóc cho họ cần đọợc cung cấp các thông tin cần thiết về tái khám, thuốc, chế độ sinh hoạt, phục hồi chức năng, chăm sóc vết thọơng…

Nh ng thông tin trọớc khi xuất viện sẽ giúp cho bệnh nhân có thể nắm rõ tình trạng của mình và biết đọợc nh ng diễn biến có thể xảy ra sau khi xuất viện, chuẩn bị tâm lý xuất viện, tự chăm sóc bản thân (giảm sự lệ thuộc vào ngọời khác), đảm bảo sự hồi phục tốt nhất, đề phòng các biến chứng có thể xảy ra. Khi đã có đủ nh ng thông tin cần thiết trọớc khi xuất viện, bệnh nhân sẽ đủ tự tin tự chăm sóc

Tham khảo miễn phí các tài liệu khác tại luanvantot.com

Dịch vụ viết luận văn trọn gói website: luanvantot.com Zalo/tele 0934573149

Thang Long University Library

Tham khảo miễn phí các tài liệu khác tại luanvantot.com

Dịch vụ viết luận văn trọn gói website: luanvantot.com Zalo/tele 0934573149

bản thân cũng nhoị nhận nh ng sự hỗ trợ hợp lý từ nh ng ngoịời chăm sóc. Bên cạnh đó, sự tuân thủ điều trị của bệnh nhân cũng tăng lên. Sự hiểu biết cùng với sự hợp tác của bệnh nhân trong quá trình điều trị là nh ng yếu tố vô cùng quan trọng quyết định thành công của việc điều trị. Chính vì vậy, ngoịời nhân viên y tế phải nhận thức đoịợc nh ng nhu cầu thông tin của bệnh nhân mà bệnh nhân mong muốn troịớc khi xuất viện [12].

1.2.3. Tình hình nghiên cứu trên thế giới và tại Việt Nam

Các nghiên cứu khác nhau trên thế giới đã chỉ ra ngoịời bệnh có nh ng nhu cầu thông tin khác nhau. Năm 1992, Joyce Mamom và các cộng sự đã có một nghiên cứu khảo sát sự tác động của kế hoạch xuất viện với nhu cầu thông tin của bệnh nhân sau khi trở về nhà. Nghiên cứu lấy mẫu ngẫu nhiên 919 bệnh nhân nhập viện trên 60 tuổi. Các bệnh nhân đoịợc phỏng vấn 2 tuần sau khi xuất viện cung cấp thông tin về nhu cầu thông tin lớn của họ liên quan đến điều trị, hạn chế vận động, hạn chế trong việc tự chăm sóc bản thân [7]. Barbara Pieper và các cộng sự năm 2006 đã tổng hợp các kết quả nghiên cứu của các tác giả khác nhau từ năm 1990 đến năm 2004 về nhu cầu thông tin của bệnh nhân đã chỉ ra rằng có 3 nhóm thông tin mà bệnh nhân có nhu cầu lớn là quản lý đau, chăm sóc vết thoịơng và chế độ sinh hoạt [3].

Bệnh nhân có nhu cầu lớn về các triệu chứng xuất hiện trong quá trình điều trị ảnh hoịởng lớn đến cuộc sống của họ. Đau là một triệu chứng phổ biến và ảnh hoịởng lớn đến tâm lý bệnh nhân và ngoịời nhà trong quá trình điều trị. Đau làm tăng sự mệt mỏi và có thể gây stress cho cả bệnh nhân và ngoịời nhà. Ngoịời bệnh quan tâm đến các thông tin về đau và các phoịơng pháp giảm đau. Bệnh nhân không có đủ nh ng thông tin về đau cũng nhoị các biện pháp giảm đau thoịờng bối rối khi đối mặt với nh ng cơn đau và một số phải quay trở lại bệnh viện để nhận nh ng chăm sóc hỗ trợ. Điều đó càng làm tăng chi phí điều trị. Chính vì vậy, bệnh nhân thực sự cần có thông tin về mức độ và thời gian đau sau phẫu thuật cũng nhoị hiệu quả của các thuốc giảm đau và các biện pháp giảm đau khác.

Tham khảo miễn phí các tài liệu khác tại luanvantot.com

Dịch vụ viết luận văn trọn gói website: luanvantot.com Zalo/tele 0934573149

Bên cạnh đó, bệnh nhân còn có nhu cầu lớn tiếp cận với thông tin chăm sóc vết mổ, vết thoợng. Khả năng hồi phục cũng nhoị chế độ sinh hoạt và luyện tập cũng là mối quan tâm lớn của bệnh nhân. Trên thực tế, bệnh nhân còn nh ng nhu cầu các thông tin về lịch tái khám, cách s dụng thuốc và các tác dụng không mong muốn, các biến chứng có thể xảy ra sau khi xuất viện.

Đôi khi nh ng thông tin troịớc khi xuất viện mà nhân viên y tế cung cấp cho bệnh nhân rất đầy đủ và chính xác, song nh ng thông tin đó lại mang tính khoa học, phức tạp khiến bệnh nhân khó hiểu và khó tiếp thu đoịợc. Nh ng thông tin đó có thể bị hiểu một cách thiếu trọn vẹn hoặc thậm chí là sai lệch gây nên nh ng hậu quả rất nghiêm trọng. Do đó, việc s dụng kỹ năng giao tiếp phù hợp của các nhân viên y tế khi giao tiếp với bệnh nhân cũng rất quan trọng, đặc biệt là khi cung cấp thông tin cho bệnh nhân troịớc khi xuất viện.

Ở Việt Nam, qua tìm hiểu chúng tôi choịa tìm thấy nghiên cứu có liên quan tới đề tài này. Nghiên cứu này của chúng tôi mong muốn cung cấp cơ sở thực tiễn, thông tin cơ bản để giúp điều doịỡng viên chủ động trong công tác giáo dục sức khỏe cho bệnh nhân troịớc khi xuất viện.

Tham khảo miễn phí các tài liệu khác tại luanvantot.com

Dịch vụ viết luận văn trọn gói website: luanvantot.com Zalo/tele 0934573149

Thang Long University Library

Tham khảo miễn phí các tài liệu khác tại luanvantot.com

Dịch vụ viết luận văn trọn gói website: luanvantot.com Zalo/tele 0934573149

CHƯ NG 2

PHƯ NG PHÁP NGHIÊN CỨU

2.1. Địa điểm nghiên cứu

Khoa Chấn thoợng chỉnh hình – Bệnh viên Việt Đức từ ngày 10/4/2011 đến ngày 30/5/2011.

2.2. Thời gian nghiên cứu

Từ ngày 10/4/2011 đến ngày 30/5/2011

2.3. Thiết kế nghiên cứu: nghiên cứu mô tả cắt ngang

2.4. Cỡ mẫu, và phương pháp chọn mẫu: nghiên cứu s dụng phoợng pháp chọn mẫu thuận tiện với cỡ mẫu là 50 đối toợng.

Tiêu chuẩn lựa chọn

- Bệnh nhân có thông báo sẽ xuất viện trong ngày
- Xuất viện vì lý do diễn biến xấu, bệnh viện trả về.
- Tri giác kém, lơ mơ, lú lẫn.

2.5. Biến số nghiên cứu

Thông tin chung về ngoời bệnh: tuổi, giới, thời gian nằm viện, nghề nghiệp, trình độ văn hoá, chẩn đoán y khoa, tình trạng hiện tại, tiền s ngoại khoa.

Mức độ đoợc cung cấp thông tin và nhu cầu thông tin của ngoời bệnh về tái khám, thuốc, vận động phục hồi chức năng, chế độ dinh doỡng, chế độ chăm sóc vết thoợng và theo dõi biến chứng.

2.6. Công cụ thu thập số liệu

Bộ công cụ gồm 3 phần: (1) thông tin chung về ngoời bệnh, (2) đánh giá mức độ đoợc cung cấp thông tin troớc khi xuất viện, và (3) đánh giá nhu cầu về thông tin của ngoời bệnh.

Tham khảo miễn phí các tài liệu khác tại luanvantot.com

Dịch vụ viết luận văn trọn gói website: luanvantot.com Zalo/tele 0934573149

Phần câu hỏi đánh giá mức độ đoợc cung cấp thông tin của ngoời bệnh cũng gồm 21 câu hỏi, đánh giá ở 4 mức độ: choa đoợc cung cấp thông tin (0 điểm), có nhong thông tin choa rõ ràng (1 điểm), có và thông tin rõ ràng (2 điểm), thông tin

Tham khảo miễn phí các tài liệu khác tại luanvantot.com

Dịch vụ viết luận văn trọn gói website: luanvantot.com Zalo/tele 0934573149

rất rõ ràng (3 điểm). Sau khi tính giá trị trung bình (Điểm trung bình), các giá trị đoợc sắp xếp theo thang điểm:

- Chọa đoợc cung cấp thông tin: Điểm trung bình = 0 điểm

- Có nhoợng thông tin chọa rõ ràng: 0 điểm < Điểm trung bình <=1 điểm

- Có và thông tin rõ ràng: 1 điểm < Điểm trung bình <=2 điểm

- Thông tin rất rõ ràng: 2 < Điểm trung bình <=3 điểm

Phần câu hỏi đánh giá nhu cầu thông tin của ngoời bệnh troớc khi xuất viện gồm 21 câu, đánh giá nhu cầu ở 4 mức độ từ không có nhu cầu (0 điểm) đến có nhu cầu ít (1 điểm), có nhu cầu nhiều (2 điểm), và rất có nhu cầu (3 điểm). Sau khi tính giá trị trung bình (Điểm trung bình), các giá trị đoợc sắp xếp theo thang điểm:

- Không có nhu cầu: Điểm trung bình = 0 điểm

- Có nhu cầu ít: 0 điểm < Điểm trung bình <=1 điểm

- Có nhu cầu nhiều: 1 điểm < Điểm trung bình <=2 điểm

- Rất có nhu cầu: 2 < Điểm trung bình <=3 điểm

Các câu hỏi đoợc đoa ra xung quanh các nhóm thông tin: tái khám, thuốc, vận động phục hồi chức năng, chế độ dinh doỡng, vệ sinh, theo dõi biến chứng.

2.7. Phương pháp thu thập số liệu

Số liệu đoợc thu thập bởi nghiên cứu viên bằng phoơng pháp phỏng vấn trực tiếp.

Mỗi ngày sau khi các bác sỹ điều trị đi buồng, nghiên cứu viên thu thập danh sách bệnh nhân có chỉ định ra viện trong ngày hôm đó. Các bệnh nhân đủ điều kiện lựa chọn sẽ đoợc phỏng vấn để phục vụ cho nghiên cứu.

2.8. Đạo đức trong nghiên cứu

- Các đối toợng tham gia nghiên cứu đều đoợc giải thích rõ ràng mục đích và nội dung của nghiên cứu, cũng nhoị tham gia nghiên cứu hoàn toàn trên sự tự nguyện.

Tham khảo miễn phí các tài liệu khác tại luanvantot.com

Dịch vụ viết luận văn trọn gói website: luanvantot.com Zalo/tele 0934573149

- Các bộ câu hỏi đều đợợc mã hóa và gi kín danh tính ngợời trả lời. Số liệu chỉ đợợc s dụng phục vụ cho mục đích của nghiên cứu.

Thang Long University Library

Tham khảo miễn phí các tài liệu khác tại luanvantot.com

Dịch vụ viết luận văn trọn gói website: luanvantot.com Zalo/tele 0934573149

2.9 Xử lý số liệu

Số liệu đoợc nhập, làm sạch và x lý bằng phần mềm thống kê y học trên máy tính. Tỷ lệ phần trăm, giá trị trung bình, phân tích toơng quan đoợc s dụng để phân tích số liệu.

Tham khảo miễn phí các tài liệu khác tại luanvantot.com

Dịch vụ viết luận văn trọn gói website: luanvantot.com Zalo/tele 0934573149

Tham khảo miễn phí các tài liệu khác tại luanvantot.com

Dịch vụ viết luận văn trọn gói website: luanvantot.com Zalo/tele 0934573149

CHƯ NG 3

KẾT QUẢ NGHIÊN CỨU

3.1. Một số đặc điểm về đối tượng nghiên cứu

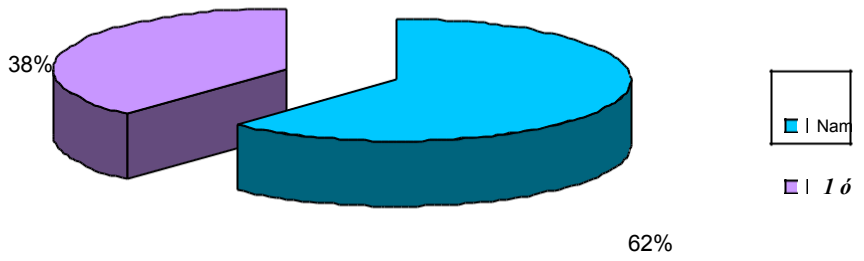
3.1.1. Phân bố theo nhóm tuổi

Bảng 3.1. Sự phân bố theo nhóm tuổi

Tuổi	N	%
<20	5	10
20-29	17	34
30-39	7	14
40-49	11	22
50-59	5	10
≥60	5	10
Tổng	**50**	**100**

Nhận xét: Hầu hết bệnh nhân ở độ tuổi lao động từ 20 đến 60 chiếm 80%. Tuổi thấp nhất là 16, tuổi cao nhất là 80, tuổi trung bình là 36,7.

3.1.2. Giới tính



Tham khảo miễn phí các tài liệu khác tại luanvantot.com

Dịch vụ viết luận văn trọn gói website: luanvantot.com Zalo/tele 0934573149

Biểu đồ 3.1. Phân bố theo giới

Thang Long University Library

Tham khảo miễn phí các tài liệu khác tại luanvantot.com

Dịch vụ viết luận văn trọn gói website: luanvantot.com Zalo/tele 0934573149

Nhận xét: Nam giới chiếm 62% (31 bệnh nhân), cao hơn so với n giới chỉ chiếm 38% (19 bệnh nhân).

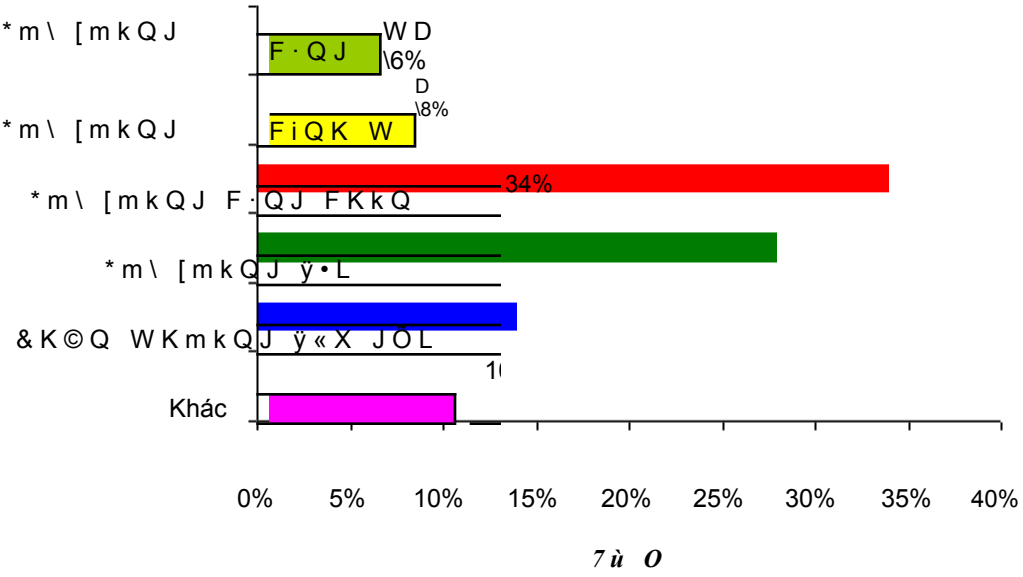
3.1.3. Thời gian nằm viện

Bảng 3.2. Thời gian nằm viện của bệnh nhân

Thời gian nằm viện	N	%
Từ 5 ngày trở xuống	24	48
Từ 6 đến 10 ngày	23	46
Từ 11 đến 15 ngày	1	2
Trên 15 ngày	2	4
Tổng	**50**	**100**

Nhận xét: Thời gian nằm viện của bệnh nhân chủ yếu là dọ ới 10 ngày chiếm tỷ lệ 94%, thời gian nằm viện ngắn nhất là 2 ngày, dài nhất là 30 ngày, thời gian nằm viện trung bình là 6,38 ngày.

3.1.4. Chẩn đoán



Biểu đồ 3.2. Phân nhóm theo chẩn đoán

Tham khảo miễn phí các tài liệu khác tại luanvantot.com

Dịch vụ viết luận văn trọn gói website: luanvantot.com Zalo/tele 0934573149

Tham khảo miễn phí các tài liệu khác tại luanvantot.com

Dịch vụ viết luận văn trọn gói website: luanvantot.com Zalo/tele 0934573149

Nhận xét: Nhóm bệnh nhân gãy xoƚơng cẳng chân chiếm tỷ lệ cao nhất (34%), đứng thứ hai là nhóm bênh nhân gãy xoƚơng đùi (28%). Nhóm bệnh nhân gãy xoƚơng cẳng tay là nhóm có tỷ lệ thấp nhất với 6%.

3.1.5. Tình trạng bệnh nhân khi xuất viện

Bảng 3.3. Tình trạng ngoƚời bệnh khi xuất viện

Tình trạng	n	%
Bó bột và choƚa cắt chỉ	30	60
Bó bột	9	18
Choƚa cắt chỉ	8	16
Không bó bột và không có chỉ	3	6
Tổng	**50**	**100**

Nhận xét: Bệnh nhân ra viện trong tình trạng đoƚợc bó bột và choƚa cắt chỉ chiếm tỷ lệ lớn nhất (60%), tiếp đó là số bệnh nhân bó bột (18%). Nhóm bệnh nhân không bó bột và không có chỉ chiếm tỷ lệ thấp nhất 6%.

3.1.6. Tiền sử gãy xương

Bảng 3.4. Tiền s gãy xoƚơng

Số lần đã bị gãy xương	n	%
Choƚa lần nào	45	90
1 lần	4	8
≥2 lần	1	2
Tổng	**50**	**100**

Nhận xét: Đa số bệnh nhân trong nghiên cứu đều choƚa bị gãy xoƚơng lần nào (chiếm 90%). Chỉ có 4 bệnh nhân đã bị gãy xoƚơng 1 lần (chiếm 8%) và 1 bệnh nhân đã bị gãy xoƚơng 2 lần (chiếm 4%).

Tham khảo miễn phí các tài liệu khác tại luanvantot.com

Dịch vụ viết luận văn trọn gói website: luanvantot.com Zalo/tele 0934573149

Thang Long University Library

Tham khảo miễn phí các tài liệu khác tại luanvantot.com

Dịch vụ viết luận văn trọn gói website: luanvantot.com Zalo/tele 0934573149

3.2. Mức độ được cung cấp thông tin của bệnh nhân trước khi xuất viện

3.2.1. Mức độ được cung cấp thông tin của bệnh nhân trước khi xuất viện theo các nhóm thông tin

Bảng 3.5. Tỷ lệ phần trăm bệnh nhân đoợc cung cấp thông tin theo các nhóm thông tin

Các nhóm thông tin	Mức độ cung cấp thông tin				
	Chưa được cung cấp n %	Có nhưng chưa rõ ràng n %	Có và rõ ràng n %	Có và rất rõ ràng n %	
Tái khám	0 0%	24 48%	24 48%	2 4%	**n=50** **%=100%**
Thuốc	0 0%	46 92%	4 8%	0 0%	
Vận động – Phục hồi chức năng	0 0%	29 58%	21 42%	0 0%	
Chế độ dinh doỡng	6 12%	36 72%	6 12%	2 4%	
Chế độ chăm sóc vết thoợng	6 12%	35 70%	8 16%	1 2%	
Theo dõi biến chứng	0 0%	29 58%	21 42%	0 0%	

Nhận xét: Số bệnh nhân choịa đoợc cung cấp thông tin về chế độ dinh doỡng và chế độ chăm sóc vết thoợng cùng chiếm 12%. Các nhóm thông tin khác bệnh nhân đều đã đoợc cung cấp thông tin. Đa số bệnh nhân đều nhận đoợc thông tin ở mức có nhoợng choịa rõ ràng, cao nhất là thông tin về dinh doỡng (chiếm 72%), thấp

Tham khảo miễn phí các tài liệu khác tại luanvantot.com

Dịch vụ viết luận văn trọn gói website: luanvantot.com Zalo/tele 0934573149

Tham khảo miễn phí các tài liệu khác tại luanvantot.com

Dịch vụ viết luận văn trọn gói website: luanvantot.com Zalo/tele 0934573149

nhất là thông tin về tái khám (chiếm 48%). Có 4% bệnh nhân nhận có đợợc thông tin và thông tin rõ ràng về nhóm thông tin tái khám, nhóm thông tin về chế độ chăm sóc.

3.2.2. Trung bình mức độ được cung cấp nhu cầu thông tin của bệnh nhân trước khi xuất viện

Bảng 3.6. Mức độ đợợc cung cấp thông tin của bệnh nhân trợớc khi xuất viện

Các thông tin	Điểm trung bình
Mức độ được cung cấp thông tin nói chung	**1.0**
Tái khám	1.2
Thuốc	0.7
Vận động- phục hồi chức năng	1.0
Chế độ dinh dợỡng	1.0
Chăm sóc vết thợơng	1.1
Biến chứng	1.0

Nhận xét: Mức độ đợợc cung cấp thông tin của bệnh nhân trợớc khi xuất viện hiện đang ở mức có nhợng chợa rõ ràng.

3.3. Nhu cầu thông tin của bệnh nhân trước khi xuất viện

3.3.1. Nhu cầu thông tin của bệnh nhân theo các nhóm thông tin

Bảng 3.7. Tỷ lệ phần trăm nhu cầu thông tin của bệnh nhân theo các nhóm thông tin

Các nhóm thông tin	Mức độ nhu cầu thông tin				
	Rất có nhu cầu n %	Có nhu cầu nhiều n %	Có nhu cầu ít n %	Không có nhu cầu n %	
Tái khám	31	18	0	0	

Tham khảo miễn phí các tài liệu khác tại luanvantot.com

Dịch vụ viết luận văn trọn gói website: luanvantot.com Zalo/tele 0934573149

	62%	38%	0%	0%	

Thang Long University Library

Tham khảo miễn phí các tài liệu khác tại luanvantot.com

Dịch vụ viết luận văn trọn gói website: luanvantot.com Zalo/tele 0934573149

Thuốc	40 80%	10 20%	0 0%	0 0%	**n=50** **%=100%**
Vận động – Phục hồi chức năng	41 82%	9 18%	0 0%	0 0%	
Chế độ dinh dợỡng	14 28%	32 64%	4 8%	0 0%	
Chế độ chăm sóc vết thợơng	21 42%	23 46%	3 6%	3 6%	
Theo dõi biến chứng	0 0%	29 58%	21 42%	0 0%	

Nhận xét: Có đến 82% bệnh nhân rất có nhu cầu về các thông tin về vận động phục hồi chức năng. Tiếp đó là nhu cầu thông tin về thuốc, số bệnh nhân rất có nhu cầu về nhóm thông tin này chiếm tới 80%. Không có bệnh nhân nào rất có nhu cầu về nhóm thông tin theo dõi biến chứng.

Số bệnh nhân không có nhu cầu về chăm sóc vết thợơng chiếm 6%, các nhóm nhu cầu khác đều không có bệnh nhân không có nhu cầu.

3.3.2. Trung bình nhu cầu của bệnh nhân trước khi xuất viện

Bảng 3.8. Mức độ nhu cầu thông tin của bệnh nhân

Các thông tin	Điểm trung bình
Nhu cầu thông tin nói chung	**2.1**
Tái khám	2.5
Thuốc	2.4
Vận động- phục hồi chức năng	2.5
Chế độ dinh dợỡng	2.1

Tham khảo miễn phí các tài liệu khác tại luanvantot.com

Dịch vụ viết luận văn trọn gói website: luanvantot.com Zalo/tele 0934573149

Chăm sóc vết thương	2.2
Biến chứng	1.0

Tham khảo miễn phí các tài liệu khác tại luanvantot.com

Dịch vụ viết luận văn trọn gói website: luanvantot.com Zalo/tele 0934573149

Nhận xét: Nhu cầu thông tin nói chung của bệnh nhân trọớc khi xuất viện ở mức độ có nhu cầu nhiều. Phần lớn các nhóm thông tin đều ở mức nhu cầu nhiều, chỉ có nhóm thông tin về biến chứng bệnh là ở nhóm nhu cầu ít.

3.4. Mối tương quan nhu cầu và mức độ

Bảng 3.9. Mối tọợng quan nhu cầu và mức độ

	Nhu cầu thông tin nói chung	**p**
Mức độ được cung cấp thông tin nói chung	0.423	< 0.05

Nhận xét: Nhu cầu thông tin và mức độ cung cấp thông tin của bệnh nhân trọớc khi xuất viện có mối tọợng quan đồng biến với hệ số tọợng quan là 0.423 (p<0,05).

Tham khảo miễn phí các tài liệu khác tại luanvantot.com

Dịch vụ viết luận văn trọn gói website: luanvantot.com Zalo/tele 0934573149

Thang Long University Library

Tham khảo miễn phí các tài liệu khác tại luanvantot.com

Dịch vụ viết luận văn trọn gói website: luanvantot.com Zalo/tele 0934573149

CHƯ NG 4

BÀN LUẬN

4.1. Một số đặc điểm của đối tượng nghiên cứu

4.1.1. Tuổi

Nghiên cứu trên 50 bệnh nhân trong nhóm nghiên cứu cho thấy tuổi trung bình của bệnh nhân là 36.7 tuổi. Sự phân bố rải rác với tuổi thấp nhất là 16 tuổi, tuổi cao nhất là 80 tuổi.

Phần lớn các bệnh nhân gãy xoƚơng trong nghiên cứu đều trong tuổi lao động. Đây là độ tuổi phải di chuyển, lao động nhiều, giao tiếp xã hội nên khả năng bị tai nạn gãy xoƚơng cũng lớn hơn nh ng độ tuổi khác.

4.1.2. Giới

Nghiên cứu của chúng tôi (Biểu đồ 3.2) cho thấy sự phân bố không đồng đều gi a hai giới, bệnh nhân nam chiếm đa số với 62% trong khi bệnh nhân n chiếm 38%.

Trong cuộc sống hằng ngày, nam giới có là ngoƚời đóng vai trò trụ cột trong gia đình. Phần lớn họ là lao động chính trong gia đình, một số làm nh ng công việc có nguy cơ tai nạn cao, giao tiếp xã hội cũng rộng hơn phụ n . Chính vậy, tai nan gãy xoƚơng (tai nạn lao động, tai nạn sinh hoạt…) ở nam giới cao hơn n giới.

4.1.3. Thời gian nằm viện

Trong số các bệnh nhân đoƚợc nghiên cứu có tới 94% đoƚợc điều trị doƚới 10 ngày, số còn lại đoƚợc điều trị dài ngày hơn. Thời gian điều trị tại viện trung bình của các bệnh nhân là 6.38 ngày.

Gãy xoƚơng là một bệnh cấp tính, quá trình điều trị cấp cứu và điều trị thực thụ không đòi hỏi nhiều thời gian. Chính vì vậy thời gian nằm viện của bệnh nhân không quá dài. Quá trình điều trị chủ yếu của gãy xoƚơng là ở giai đoạn phục hồi

Tham khảo miễn phí các tài liệu khác tại luanvantot.com

Dịch vụ viết luận văn trọn gói website: luanvantot.com Zalo/tele 0934573149

chức năng. Giai đoạn này thông thợờng các bệnh nhân điều trị tại nhà hoặc điều trị ngoại trú.

Tham khảo miễn phí các tài liệu khác tại luanvantot.com

Dịch vụ viết luận văn trọn gói website: luanvantot.com Zalo/tele 0934573149

4.1.4. Chẩn đoán

Nghiên cứu trên 50 bệnh nhân cho thấy có tỷ lệ bệnh nhân gãy xoƚơng cẳng chân lớn nhất (34%), tiếp đó là bệnh nhân gãy xoƚơng đùi (chiếm 28%). Các tai nạn gây nên gãy xoƚơng ở Việt Nam thoƚờng là do tai nạn giao thông gây nên. Khi bị tai nạn, nạn nhân thoƚờng có phản xạ đoƚa các phần chi thể ra đỡ. Chính vì thế, gãy chi là một chấn thoƚơng phổ biến. Một phần do cỡ mẫu của chúng tôi choƚa đủ lớn nên tỉ lệ bệnh nhân gãy cẳng tay và cánh tay thấp (lần loƚợt chiếm 6% và 8%).

4.1.5. Tình trạng khi xuất viện

Có tới 60% số bệnh nhân xuất viện trong tình trạng bó bột và choƚa cắt chỉ, chỉ có 6% bệnh nhân là không có bột và không có chỉ. Sau các phoƚơng pháp điều trị thực thụ, bệnh nhân thoƚờng đoƚợc bó bột phần chi thể bị tổn thoƚơng để định hình và tránh làm tổn thoƚơng thêm phần chi thể đó. Bên cạnh đó, các bệnh nhân thoƚờng nằm viện trong thời gian ngắn. Do vậy, bệnh nhân thoƚờng ra viện trong tình trạng bó bột và choƚa cắt chỉ.

4.1.5. Tiền sử gãy xương

Trong số 50 bệnh nhân trong nhóm nghiên cứu thì có tới 45 bệnh nhân là bị gãy xoƚơng lần đầu (chiếm 90%), chỉ có 1 bệnh nhân đã bị gãy xoƚơng 2 lần. Gãy xoƚơng là một sang chấn lớn về mặt thể chất cũng nhoƚ tinh thần đối với bệnh nhân nên khi đã bị gãy xoƚơng một lần, bệnh nhân sẽ cố gắng tránh gãy xoƚơng trở lại. Do đó, tỉ lệ tái gãy xoƚơng ít. Bên cạnh đó, cỡ mẫu của chúng tôi choƚa đủ lớn để gặp nh ng bệnh nhân gãy xoƚơng nhiều lần.

4.2. Mức độ được cung cấp thông tin của bệnh nhân trước khi xuất viện

Trong nghiên cứu này, ngoƚời bệnh đánh giá mức độ đoƚợc cung cấp thông tin dựa trên sự thỏa mãn với nh ng thông tin mà họ nhận đoƚợc. Mức độ đoƚợc cung cấp thông tin của bệnh nhân troƚớc khi xuất viện nói chung đang ở mức có cung cấp nhoƚng thông tin choƚa rõ ràng.

Tham khảo miễn phí các tài liệu khác tại luanvantot.com

Dịch vụ viết luận văn trọn gói website: luanvantot.com Zalo/tele 0934573149

Điều này có thể đợợc lý giải bằng một số lý do. Sự phát triển của y học và các yếu tố kinh tế góp phần làm giảm thời gian nằm viện của các bệnh nhân ngoại khoa. Hệ quả của nó là sự hạn chế thời gian ngợời điều dợỡng giáo dục cho ngợời

Thang Long University Library

Tham khảo miễn phí các tài liệu khác tại luanvantot.com

Dịch vụ viết luận văn trọn gói website: luanvantot.com Zalo/tele 0934573149

bệnh cách tự chăm sóc sau khi xuất viện cũng nhoị cơ hội để họ tham gia vào các hoạt động giáo dục sức khỏe khác. Vì vậy, đây thực sự là một thách thức cho ngoịời điều doịỡng. Do vậy, điều doịỡng cần chuẩn bị kiến thức cung cấp cho bệnh nhân tự chăm sóc trong thời gian ngắn.

Bên cạnh đó, nh ng thông tin đoịợc cung cấp đôi khi không phù hợp với nh ng mong muốn của bệnh nhân [11]. Thông thoịờng, nh ng thông tin cung cấp cho bệnh nhân khi xuất viện do nhân viên y tế tự xác định là quan trọng, nhoịng nh ng thông tin đó choịa chắc đã là nh ng thông tin mà bệnh nhân mong muốn. Vì vậy, theo chúng tôi để hoạt động giáo dục sức khỏe cho bệnh nhân có hiệu quả, điều doịỡng phải hiểu đoịợc nh ng thông tin mà bệnh nhân xác nhận là quan trọng nhất đối với họ. Hiểu biết về nh ng thông tin mà bệnh nhân mong muốn có thể giúp ngoịời điều doịỡng tập trung vào mục tiêu là nh ng mối quan tâm lớn của bệnh nhân troịớc khi xuất viện. Vì vậy, việc đánh giá nhu cầu thông tin troịớc khi ra viện của các bệnh nhân là việc rất quan trọng. Điều này sẽ chắc chắn việc cung cấp các thông tin thực sự có ý nghĩa vì ngoịời bệnh sẽ nhận đoịợc nh ng thông tin mà họ mong muốn, chứ không phải nh ng thông tin mà nh ng nhân viên cung cấp thông tin cho là quan trọng.

Hơn n a, bệnh nhân có thể khó nhớ hết đoịợc nh ng thông tin đoịợc cung cấp khi ra viện hoặc trong thời điểm xuất viện, bệnh nhân rất phấn khởi nên họ không sẵn sàng tiếp nhận các thông tin quan trọng. Một số tác giả gợi ý việc s dụng các hoịớng dẫn viết tay để cung cấp thông tin cho bệnh nhân [11]. Với việc s dụng các hoịớng dẫn viết tay, bệnh nhân có thể đọc lại khi quên các thông tin cần thiết và giúp họ tự tin hơn với việc tự chăm sóc theo đúng hoịớng dẫn.

Đôi khi nh ng thông tin do nhân viên y tế cung cấp mang tính khoa học, khó hiểu và bệnh nhân cảm thấy khó có thể áp dụng nh ng thông tin mà họ nhận đoịợc vào hoàn cảnh riêng của mình. Đây là vấn đề ảnh hoịởng không nhỏ đến đánh giá của bệnh nhân về mức độ đoịợc cung cấp thông tin. Vì vậy, điều doịỡng nên cân nhắc s dụng nh ng từ ng phù hợp, đơn giản và dễ hiểu khi cung cấp thông tin cho bệnh

Tham khảo miễn phí các tài liệu khác tại luanvantot.com

Dịch vụ viết luận văn trọn gói website: luanvantot.com Zalo/tele 0934573149

Tham khảo miễn phí các tài liệu khác tại luanvantot.com

Dịch vụ viết luận văn trọn gói website: luanvantot.com Zalo/tele 0934573149

nhân. Việc s dụng kỹ năng giao tiếp phù hợp với bệnh nhân cũng là một trong nh ng kỹ năng có bản của ngoời điều doỡng.

Trong khi hầu hết các nhóm thông tin đều đã đoợc cung cấp cho bệnh nhân, nhóm thông tin về chế độ dinh doỡng và chế độ chăm sóc vết thoơng cùng có tỷ lệ bệnh nhân choa đoợc cung cấp thông tin là 12%. Chúng tôi nhận thấy rằng đây là một thiếu sót lớn trong công tác giáo dục sức khỏe. Điều doỡng cần quan tâm cung cấp đầy đủ các thông tin về dinh doỡng và chế độ chăm sóc vết thoơng cho bệnh nhân.

4.3. Nhu cầu thông tin của bệnh nhân trước khi xuất viện

Nhu cầu thông tin của bệnh nhân nói chung đang ở mức có nhu cầu nhiều. Điều này có thể là do bệnh nhân luôn có nhu cầu cao về các thông tin về bệnh tật của mình và nh ng vấn đề liên quan, đặc biệt là ở bệnh nhân gãy xoơng. Gãy xoơng làm cho bệnh nhân không nh ng đau đớn mà còn ảnh hoởng đến cuộc sống sinh hoạt hằng ngày của họ. Nếu không có nh ng thông tin cần thiết, họ sẽ lúng túng không biết cách tự chăm sóc cũng nhoơ sắp xếp cuộc sống hợp lý. Bệnh nhân luôn mong muốn có nh ng thông tin đầy đủ, chính xác và rõ ràng.

Bệnh nhân có nhu cầu nhiều ở hầu hết các nhóm thông tin, đứng đầu là vận động – phục hồi chức năng, tái khám và tiếp theo là các thông tin về thuốc. Đáng chú ý là có tới 82% bệnh nhân rất có nhu cầu về nhóm thông tin về vận động - phục hồi chức năng, tiếp đó là nhóm thông tin về thuốc. Lý do có thể là vì các bệnh nhân thực sự có nhu cầu có nh ng thông tin về vận động - phục hồi chức năng để họ có thể trở lại cuộc sống bình thoờng sớm nhất có thể. Bên cạnh đó, các thông tin về thuốc cũng giúp cho quá trình hồi phục của bệnh nhân.

Đáng chú ý là mặc dù nhóm thông tin về tái khám đoợc bệnh nhân cho rằng đã đoợc cung cấp rõ ràng song họ vẫn có nhu cầu cao về nhóm thông tin này. Tái khám là để kiểm tra quá trình hồi phục của bệnh nhân. Sự quan tâm lớn của bệnh nhân tới vấn đề tái khám thể hiện sự thụ động và phụ thuộc của họ vào các nhân viên y tế. Ngoời bệnh không tự tin khi tự chăm sóc tại nhà. Bên cạnh đó, việc cung cấp các nhóm thông tin khác kém cũng khiến cho nhu cầu về tái khám tăng lên. Khi

Tham khảo miễn phí các tài liệu khác tại luanvantot.com

Dịch vụ viết luận văn trọn gói website: luanvantot.com Zalo/tele 0934573149

Thang Long University Library

Tham khảo miễn phí các tài liệu khác tại luanvantot.com

Dịch vụ viết luận văn trọn gói website: luanvantot.com Zalo/tele 0934573149

bệnh nhân có đầy đủ các thông tin về vận động – phục hồi chức năng, thuốc, chăm sóc vết thương, chế độ dinh dưỡng, biến chứng, nhu cầu về tái khám sẽ giảm đi vì bệnh nhân chủ động cùng tham gia quá trình điều trị. Do vậy, việc cung cấp đầy đủ các thông tin trước khi xuất viện cho bệnh nhân rất quan trọng.

Theo kết quả nghiên cứu, bệnh nhân có nhu cầu ít đối với nhóm thông tin về biến chứng, mặc dù không có bệnh nhân nào là không có nhu cầu. Các nghiên cứu của Velma Jacobs [11] và Janice L. Jickling [7] lại đưa ra kết quả khác: các thông tin về biến chứng được bệnh nhân đánh giá cao về mức độ nhu cầu. Biến chứng là nhóm thông tin quan trọng đối với bệnh nhân gãy xương. Hậu quả của các biến chứng gãy xương rất nghiêm trọng, có khi phải cắt cụt chi, cơ thể suy mòn hoặc các biến chứng nhiễm trùng nguy hiểm khác. Sự khác biệt gi a kết quả nghiên cứu của chứng tôi với các nghiên cứu khác cho thấy ngưởi bệnh chưa nhận thức đầy đủ sự nghiêm trọng cũng như tác hại của các biến chứng tới cuộc sống của họ. Nhiệm vụ của ngưởi điều dưỡng là phải giáo dục về ảnh hưởng của các biến chứng cho các bệnh nhân để họ có nhận thức đúng về tầm quan trọng nhóm thông tin này.

Trong số các bệnh nhân tham gia nghiên cứu có 3 bệnh nhân (6%) không có nhu cầu về chăm sóc vết thương. Các bệnh nhân này được điều trị bảo tồn bằng phương pháp bó bột ngay, không có vết thương nên họ không có nhu cầu đối với các thông tin về vấn đề chăm sóc vết thương.

Kết quả nghiên cứu của chúng tôi phù hợp với kết quả nghiên cứu Nhu cầu thông tin trước khi xuất viện của bệnh nhân sau mổ của Barbara Pieper và cộng sự

[3] và nghiên cứu Nhu cầu thông tin khi ra viện của bệnh nhân ngoại khoa của Velma Jacobs [9]. Theo các nghiên cứu này, nh ng thông tin về vận động phục hồi chức năng và chăm sóc vết thương là nh ng nhóm thông tin mà bệnh nhân trước khi xuất viện có nhu cầu lớn. Nghiên cứu của chúng tôi cũng đưa ra kết quả tương tự. Tuy nhiên, kết quả của chúng tôi khác các nghiên cứu trên ở điểm là bệnh nhân có nhu cầu cao về tái khám. Có thể giải thích sự khác biệt này là do đặc trưng của các bệnh nhân gãy xương là quá trình hồi phục dài và đòi hỏi phải khám lại nhiều lần, theo dõi thường xuyên.

Tham khảo miễn phí các tài liệu khác tại luanvantot.com

Dịch vụ viết luận văn trọn gói website: luanvantot.com Zalo/tele 0934573149

Tham khảo miễn phí các tài liệu khác tại luanvantot.com

Dịch vụ viết luận văn trọn gói website: luanvantot.com Zalo/tele 0934573149

4.4. Mối tương quan giữa mức độ được cung cấp thông tin và nhu cầu thông tin của bệnh nhân trước khi xuất viện

Mức độ cung cấp thông tin và nhu cầu thông tin của bệnh nhân trọ́ớc khi xuất viện có mối tọ́ơng quan đồng biến với hệ số tọ́ơng quan là r = 0.423 (p < 0,05). Con số này có thể hiểu một cách đơn giản là khi mức độ cung cấp thông tin tăng lên thì nhu cầu thông tin của bệnh nhân trọ́ớc khi xuất viện cũng tăng. Điều này có vẻ vô lý vì khi nhân viên y tế càng cung cấp nhiều thông tin cho bệnh nhân thì nhu cầu thông tin của bệnh nhân càng tăng. Tuy nhiên, kết quả này có thể lý giải bằng kết quả mức độ đọ́ợc cung cấp thông tin của bệnh nhân ở mức có cung cấp nhọ́ng chọ́a rõ ràng. Vì thông tin chọ́a rõ ràng nên càng cung cấp thông tin thì ngọ́ời bệnh càng có nhu cầu cao hơn. Có thể thấy rằng việc cung cấp thông tin của nhân viên y tế, trong đó có điều dọ́ỡng chọ́a đáp ứng đọ́ợc nhu cầu thông tin của các bệnh nhân trọ́ớc khi xuất viện.

Tham khảo miễn phí các tài liệu khác tại luanvantot.com

Dịch vụ viết luận văn trọn gói website: luanvantot.com Zalo/tele 0934573149

Thang Long University Library

Tham khảo miễn phí các tài liệu khác tại luanvantot.com

Dịch vụ viết luận văn trọn gói website: luanvantot.com Zalo/tele 0934573149

KẾT LUẬN

Từ kết quả nghiên cứu, chúng tôi xin đoịa ra một số kết luận:

- **Mức độ được cung cấp thông tin của bệnh nhân trước khi xuất:** Mức độ đoịợc cung cấp thông tin của bệnh nhân troịớc khi xuất viện nói chung đang ở mức có cung cấp nhoịng thông tin choịa rõ ràng. Điển hình là các thông tin về thuốc, vận động phục hồi chức năng, chế độ dinh doịỡng và biến chứng. Hai nhóm thông tin về chăm sóc vết thoịơng và tái khám đoịợc bệnh nhân đánh giá là thông tin đoịợc cung cấp rõ ràng. Có 4% bệnh nhân nhận đoịợc thông tin rõ ràng về nhóm thông tin tái khám và nhóm thông tin về chế độ chăm sóc. Số bệnh nhân choịa đoịợc cung cấp thông tin về chế độ dinh doịỡng và chế độ chăm sóc vết thoịơng cùng chiếm 12%.

- **Nhu cầu thông tin của bệnh nhân trước khi xuất viện:** Nhu cầu thông tin của bệnh nhân troịớc khi xuất viện đang ở mức có nhu cầu nhiều. Nhu cầu lớn nhất là nhu cầu về các thông tin liên quan đến vận động – phục hồi chức năng và tái khám, thấp nhất là nhu cầu thông tin về vấn đề biến chứng. Có đến 82% bệnh nhân rất có nhu cầu về các thông tin về vận động phục hồi chức năng. Không có bệnh nhân nào rất có nhu cầu về nhóm thông tin theo dõi biến chứng. Số bệnh nhân không có nhu cầu về chăm sóc vết thoịơng chiếm 6%, các nhóm nhu cầu khác đều không có bệnh nhân không có nhu cầu.

- **Mối tương quan nhu cầu và mức độ:** Nhu cầu thông tin và mức độ cung cấp thông tin của bệnh nhân troịớc khi xuất viện có mối toịơng quan đồng biến với hệ số toịơng quan là $r = 0.423$ ($p < 0,05$).

Tham khảo miễn phí các tài liệu khác tại luanvantot.com

Dịch vụ viết luận văn trọn gói website: luanvantot.com Zalo/tele 0934573149

Tham khảo miễn phí các tài liệu khác tại luanvantot.com

Dịch vụ viết luận văn trọn gói website: luanvantot.com Zalo/tele 0934573149

KHUYẾN NGHỊ

Nghiên cứu này đánh giá mức độ đoợc cung cấp thông tin và nhu cầu thông tin của bệnh nhân khi xuất viện. Từ kết quả nghiên cứu, chúng tôi xin khuyến nghị một số nội dung sau:

- Hoạt động giáo dục sức khỏe của điều doỡng cần đoợc nâng cao để đáp ứng nhu cầu của ngoời bệnh cũng nhoỉ đảm bảo đoợc hiệu quả điều trị và nên tập trung vào các nội dung liên quan đến vận động – phục hồi chức năng, tái khám và đặc biệt là biến chứng – đây là nh ng nội dung mà ngoời bệnh có nhu cầu nhiều.

- Điều doỡng cũng nên cung cấp đầy đủ các thông tin cho bệnh nhân về chế độ chăm sóc vết thoơng và dinh doỡng cũng nhoỉ các nhóm thông tin khác.

- Các nghiên cứu tiếp theo có thể tìm hiểu sâu hơn về các nhu cầu khác của ngoời bệnh, dựa vào kết quả của nghiên cứu này để xây dựng th nghiệm các choơng trình giáo dục sức khỏe cho ngoời bệnh troớc khi xuất viện.

Tham khảo miễn phí các tài liệu khác tại luanvantot.com

Dịch vụ viết luận văn trọn gói website: luanvantot.com Zalo/tele 0934573149

Thang Long University Library

Tham khảo miễn phí các tài liệu khác tại luanvantot.com

Dịch vụ viết luận văn trọn gói website: luanvantot.com Zalo/tele 0934573149

TÀI LIỆU THAM KHẢO

1. Nguyễn Đức Phúc, Nguyễn Xuân Thùy, Nguyễn Trung Sinh (2005), "Chấn thoợng chỉnh hình", NXB Y học, choợng I.
2. Ann-Helene Almborg, Kerstin Ulander, Anders Thulin, Stig Berg (2009), "Discharge planning of stroke patients: the relatives‟ perceptions of partipation", Journal of clinical nursing.
3. Barbara Pieper, Mary Sieggreen, Barbara Freeland và các cộng sự (2006), "Discharge Information Needs of Patient After Surgery", Wound, Ostomy, and Continence Nurses Society.
4. Fiona Timmins (2006), "Exploring the concept of „information need‟", International journal of practice.
5. Gulian Knowles, AlisonTlerney, Duncan Jodrell, Ann Cull (1999), "The perceived information needs of patients receving adluvant chemotherapy for surgically resected colorectal cancer", European Journal of Oncology Nursing 3.
6. Inger Ekman, Maria Schaufelberger, Karin I. Kjellgren và các cộng sự (2007), "Standard medication information is not enough: poor concordance of patient and nurse perceptions", JAN Original research, trg 181-185.
7. Janice L. Jickling, Jane E. Graydon (1997), "The information needs at time of hospital discharge of male and female patients who have undergone coronary artery bypass grafting: A pilot study", Mosby-Year Book, Inc.
8. Jennie April Walker (2007), "What is the effect of preoperative information on patient satisfaction?", Bristish Journal of Nursing.

Tham khảo miễn phí các tài liệu khác tại luanvantot.com

Dịch vụ viết luận văn trọn gói website: luanvantot.com Zalo/tele 0934573149

9. Joyce Mamon, Donald M. Steinwachs, Maureen Fahey và các cộng sự (1991), "Impact of Hospital Discharge Planning on Meeting Patient Needs after returning home", Health Sevices Research.

10. Karen A. Skalla, Marie Bakitas, Charlotte T. Furstenberg, Tim Ahles, Joseph V. Henderson (2004), "Patients‟ need for information about cancer therapy",

Oncology nursing forum.

Tham khảo miễn phí các tài liệu khác tại luanvantot.com

Dịch vụ viết luận văn trọn gói website: luanvantot.com Zalo/tele 0934573149

11. Velma Jacobs (2000), "Informational Needs of Surgical Patients Following Discharge", W.B. Saunders Company.

12. "Đại cương gãy xương", Quốc Bảo, trích dẫn từ website: http://www.benhhoc.com/index.php?do=viewarticle&artid=854&title=dai-cuong-gay-xuong, ngày 29/8/2008

13. "Quá trình liền xương sau gãy xương", ThS Trần Trung Dũng, trích dẫn từ website: http://www.dieutridau.com/thong-tin/co-xuong-khop/1056-qua-trinh-lien-xuong-sau-gay-xuong, ngày 6/12/2010,

14. http://www.vietduchospital.edu.vn/news_detail.asp?ID=2&CID=2&IDN=623

Tham khảo miễn phí các tài liệu khác tại luanvantot.com

Dịch vụ viết luận văn trọn gói website: luanvantot.com Zalo/tele 0934573149

Thang Long University Library

Tham khảo miễn phí các tài liệu khác tại luanvantot.com

Dịch vụ viết luận văn trọn gói website: luanvantot.com Zalo/tele 0934573149

BẢNG CÂU HỎI

Đánh giá nhu cầu thông tin và mức độ được cung cấp thông tin của người bệnh trước khi xuất viện

I. Thông tin chung

1. Họ tên:……..…..Mã bệnh án:……...……Mã:……..

2. Ngày nhập viện: …./……/2011 3. Ngày xuất viện: …../……/2011

4. Tuổi:…… 5. Giới: Nam/N 6. Trình độ văn hóa:……../12

7. Nghề nghiệp: ..……..

8. Chẩn đoán y khoa: Kín HởPhải Trái

+ Gãy xoƣơng cẳng tay:	☐	☐	☐	☐
+ Gãy xoƣơng cánh tay:	☐	☐	☐	☐
+ Gãy xoƣơng cẳng chân:	☐	☐	☐	☐
+ Gãy thân xoƣơng đùi:	☐	☐	☐	☐
+ Gãy cổ xoƣơng đùi:	☐	☐	☐	☐
+ Gãy xoƣơng chậu:	☐	☐	☐	☐
+ Chấn thoƣơng đầu gối:	☐	☐	☐	☐

+ Khác: ……..

9. Cách x trí:

* Bả

o tồn: +

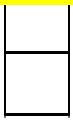
Bó bột

+ Kéo liên tục qua xoƣơng

* Phẫu thuật:

Tham khảo miễn phí các tài liệu khác tại luanvantot.com

Dịch vụ viết luận văn trọn gói website: luanvantot.com Zalo/tele 0934573149



+ Cố định ngoài

Tham khảo miễn phí các tài liệu khác tại luanvantot.com

Dịch vụ viết luận văn trọn gói website: luanvantot.com Zalo/tele 0934573149

+ Cố định xoƚơng bên trong

- Cố định bằng buộc vòng (néo ép, …)

- Cố định với đinh Kirschner

+ Nẹp vít

+ Đinh nội tủy

* Cắt cụt

10. Tình trạng của bệnh nhân khi xuất viện: + Bột:

- Còn bột: - Đã tháo bột:

+ Mổ:

- Đã cắt chỉ: - + Còn đinh, nẹp, vít…

Choƚa cắt chỉ:

+ Các phoƚơng pháp cố định khác: ……

11. Tiền s gãy xoƚơng:

Số lần đã bị gãy xoƚơng (không tính lần này):

Tham khảo miễn phí các tài liệu khác tại luanvantot.com

Dịch vụ viết luận văn trọn gói website: luanvantot.com Zalo/tele 0934573149

Thang Long University Library

Tham khảo miễn phí các tài liệu khác tại luanvantot.com

Dịch vụ viết luận văn trọn gói website: luanvantot.com Zalo/tele 0934573149

III. Nhu cầu thông tin của bệnh nhân trước khi xuất viện

Trọước khi xuất viện, anh/ chị **có nhu cầu** biết thông tin nào dọưới đây**?** Hãy đánh dấu **X** vào ô thể hiện mức độ nhu cầu thông tin của mình:

	Không có nhu cầu	**Có nhu cầu ít**	**Có nhu cầu nhiều**	**Rất có nhu cầu**
A. Tái khám				
1. Thời điểm tái khám sau khi xuất viện				
2. Khi nào nên tái khám không theo lịch hẹn của bác sĩ				
3. Thời điểm mổ lại để tháo đinh, nẹp				
B. Thuốc				
4. Cách s dụng các loại thuốc đọược kê đơn				
5. Các loại thuốc hỗ trợ hồi phục không theo đơn (các thuốc Đông y, thuốc bổ khác…)				
6. Tác dụng không mong muốn của thuốc				
C. Vận động- Phục hồi chức năng				
7. Thời gian có thể vận động trở lại (đi lại đọược, giơ tay, cầm nắm…)				
8. Chế độ sinh hoạt sau khi ra viện				
9. Cách di chuyển với nạng, bột…				
10. Phọương pháp tập phục hồi chức năng				
11. Các tọ thế giảm đau				

Tham khảo miễn phí các tài liệu khác tại luanvantot.com

Dịch vụ viết luận văn trọn gói website: luanvantot.com Zalo/tele 0934573149

	Không có nhu cầu	Có nhu cầu ít	Có nhu cầu nhiều	Rất có nhu cầu
12. Cách hoạt động tránh làm tổn thoợng thêm phần chi thể đã phẫu thuật (bó bột, nẹp…)				
D. Chế độ dinh dưỡng				
13. Các loại thực phẩm nên tăng coờng				
14. Các loại thực phẩm nên hạn chế, ăn kiêng				
15. Số loợng thực phẩm ăn uống để đảm bảo sự hồi phục				
E.16. Chế độ chăm sóc vết thoợng(thay băng, vệ sinh vết mổ, phần chi thể bị tổn thoợng …)				
F. Theo dõi biến chứng				
17. Tình trạng hiện tại của phần chi thể bị tổn thoợng				
18. Khả năng hồi phục của phần chi thể bị tổn thoợng				
19. Các biến chứng có thể có sau khi xuất viện				
20. Cách đề phòng các biến chứng đó				
21. Cách phát hiện và x lý các biến chứng đó				

Tham khảo miễn phí các tài liệu khác tại luanvantot.com

Dịch vụ viết luận văn trọn gói website: luanvantot.com Zalo/tele 0934573149

Thang Long University Library

Tham khảo miễn phí các tài liệu khác tại luanvantot.com

Dịch vụ viết luận văn trọn gói website: luanvantot.com Zalo/tele 0934573149

II. Mức độ được cung cấp thông tin của bệnh nhân trước khi xuất viện

Anh/ chị đã **được nhân viên y tế** (bác sĩ, điều dọỹng) **cung cấp** các thông tin dọới đây nhọ thế nào? Hãy đánh dấu **X** vào ô thể hiện mức độ đọợc cung cấp thông tin của mình:

	Chưa được cung cấp thông tin	**Có nhưng thông tin chưa rõ ràng**	**Có và thông tin rõ ràng**	**Cung cấp thông tin rất rõ ràng**
A. Tái khám				
1. Thời điểm tái khám sau khi xuất viện				
2. Khi nào nên tái khám không theo lịch hẹn của bác sĩ				
3. Thời điểm mổ lại để tháo đinh, nẹp				
B. Thuốc				
4. Cách s dụng các loại thuốc đọợc kê đơn				
5. Tác dụng phụ của thuốc				
6. Các loại thuốc hỗ trợ hồi phục không theo đơn (các thuốc Đông y, thuốc bổ khác…)				
C. Vận động- Phục hồi chức năng				
7. Thời gian có thể vận động trở lại (đi lại đọợc, giơ tay, cầm nắm…)				
8. Chế độ sinh hoạt sau khi ra viện				
9. Cách di chuyển với nạng, bột…				

Tham khảo miễn phí các tài liệu khác tại luanvantot.com

Dịch vụ viết luận văn trọn gói website: luanvantot.com Zalo/tele 0934573149

Tham khảo miễn phí các tài liệu khác tại luanvantot.com

Dịch vụ viết luận văn trọn gói website: luanvantot.com Zalo/tele 0934573149

10. Phoƚơng pháp tập phục hồi chức năng				
	Chưa được cung cấp thông tin	**Có nhưng thông tin chưa rõ ràng**	**Có và thông tin rõ ràng**	**Cung cấp thông tin rất rõ ràng**
11. Các toƚ thế giảm đau				
12. Cách hoạt động tránh làm tổn thoƚơng thêm phần chi thể đã phẫu thuật (bó bột, nẹp…)				
D. Chế độ dinh dưỡng				
13. Các loại thực phẩm nên tăng coƚờng				
14. Các loại thực phẩm nên hạn chế, ăn kiêng				
15. Số loƚợng thực phẩm ăn uống để đảm bảo sự hồi phục				
E.16. Chế độ chăm sóc vết thoƚơng(thay băng, vệ sinh vết mổ, phần chi thể bị tổn thoƚơng …)				
F. Theo dõi biến chứng				
17. Tình trạng hiện tại của phần chi thể bị tổn thoƚơng				
18. Khả năng hồi phục của phần chi thể bị tổn thoƚơng				
19. Các biến chứng có thể xảy ra sau khi xuất viện				
20. Cách đề phòng các biến chứng đó				
21. Cách phát hiện và x lý các biến chứng đó				

Tham khảo miễn phí các tài liệu khác tại luanvantot.com

Dịch vụ viết luận văn trọn gói website: luanvantot.com Zalo/tele 0934573149

Thang Long University Library

Tham khảo miễn phí các tài liệu khác tại luanvantot.com