

风险管理在髋部骨折护理中的应用效果及护理满意度分析

张敏

民航上海瑞金医院古北分院 上海 201300

摘要 目的: 风险管理在髋部骨折护理中的应用效果及护理满意度分析。方法: 研究对象取 76 例我院于 2021 年 02 月-2022 年 02 月期间接诊的髋部骨折患者, 随机抽签将其分为两组, 即研究组与对照组, 对照组应用一般护理措施, 研究组应用风险管理护理措施, 干预后对两组护理满意度及风险事件发生率做出统计、分析。结果: 对比护理满意度, 对照组较研究组偏低, $P < 0.05$ 。对比风险事件发生率, 研究组低于对照组, $P < 0.05$ 。结论: 风险管理在髋部骨折护理中具有重要意义, 不仅能提高护理满意度, 还能有效降低风险事件发生率, 应广泛推广。

关键词: 髋部骨折; 应用效果; 风险管理; 护理满意度

髋部骨折作为临床常见骨科类疾病, 发病人群以老年患者为主。近几年, 随着人口老龄化不断加剧, 髋部骨折呈现逐年递增趋势。临床指出, 老年人由于机体功能不断退化, 身体素质处于下降趋势, 加之不良的生活习惯, 其髋部骨折发生率也随之增加, 发病后, 若不及时采取干预措施, 将诱发脏器损失, 给患者身体健康构成严重威胁^[1]。因此, 临床认为强化对髋部骨折患者的护理十分必要。鉴于上述言论, 本文主题围绕风险管理在髋部骨折护理中的应用效果及护理满意度展开分析, 如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

2021 年 02 月-2022 年 02 月, 将该阶段来我院的 76 例髋部骨折患者列为研究对象, 研究组与对照组依据随机抽签划分。研究组: 女: 男=17:21, 年龄趋势: 62~79 (平均 70.50±9.03) 岁; 对照组: 女: 男=18:20, 年龄趋势: 63~82 (平均: 72.50±10.12) 岁。对比上述一般资料, $P > 0.05$, 统计学无差异。

1.2 方法

对照组: 给予一般护理措施, 告知疾病及髋部骨折手术等相关知识, 并为其普及护理过程中的风险事件, 提高患者认知度。

研究组: 给予风险管理护理措施, 如下: (1) 小组成立: 成立风险管理小组, 并对组内成员开展髋部骨折术后护理培训, 以此提高护理人员专业素养。此外, 建立术后风险事件评估量表, 如坠床、压疮、管道脱落等, 不断评估术后高危患者, 并采取相应的护理措施, 提高护理安全性。(2) 方案制定: 由于髋部骨折患者病情复杂, 病情进展迅速, 术后存在较多的风险管理隐患, 因此, 护理人员需结合日常工作, 对可能出现的风险事件制定相应的应急方案, 并定期组织护理人员进行术后康复、危重患者术后临床护理等演习训练, 以此降低风险事件发生率^[2]。(3) 优化制度: 加强护理人员的值班管理及搭配, 实行弹性排班, 对护理人员实行分层次使用, 将新老员工合理搭配, 并加强危重患者、安全时间、重点环节的风险管理工作, 避免出现意外事件。

1.3 观察指标

观察指标包括护理满意度及风险事件发生率。护理满意度评价: 依据我院自制护理满意度调查问卷进行评判, 涉及内容包括护理效果、护理态度及患者家属内心感受, 总分为 100 分, 80 分以上为满意, 60-80 分为比较满意, 60 分以下不满意, 护理满意度=(满意+比较满意)/总例数×100%。风险事件发生率评价: 风险事件主要包括压疮、肺部感染、下肢静脉血栓, 得出分值与风险事件发生率呈负相关。

1.4 统计学分析

数据论证用 t 检验计量资料、平方差 $[\bar{x} \pm s]$ 表示; 卡方 (χ^2) 检验计数资料、百分数 (%) 表示, SPSS21.0 分析数据结果, 未成立以 $P > 0.05$ 表示, 成立以 $P < 0.05$ 表示。

2 结果

2.1 两组护理满意度对比

表 1 显示, 研究组护理满意度 94.73% 高于对照组 76.31%, 差异明显 ($P < 0.05$)。

表 1 两组护理满意度的数据统计 (n, %)

组别	例数	满意	比较满意	不满意	护理满意度
研究组	38	21	15	2	94.73%
对照组	38	18	11	9	76.31%
χ^2	--	--	--	--	5.21
P	--	--	--	--	0.02

2.2 风险事件发生率对比

表 2 得出, 研究组风险事件发生率 2.63% 低于对照组 21.05%, 差异明显 ($P < 0.05$)。

表 2 两组风险事件发生率的数据统计 (n, %)

组别	例数	压疮	肺部感染	下肢静脉血栓	风险事件发生率
研究组	38	1	0	0	2.63%
对照组	38	4	2	2	21.05%
χ^2	--	--	--	--	6.17
P	--	--	--	--	0.01

3 讨论

临床指出, 髋部骨折在老年群体中发病率较高, 老年人由于身体机能逐渐衰退, 自身抵抗力差, 患者发生骨折后危险性更高^[3]。针对髋部骨折患者, 临床通常采用手术治疗, 但由于患者的特殊性, 无疑增加了术后并发症发生几率, 因此, 合理有效的护理措施对髋部骨折十分必要。

研究发现, 一般护理是以患者临床症状为基础展开护理服务, 该措施缺乏预见性及个性化特点, 造成护理过程中安全隐患较多。而风险管理是针对实际存在的风险因素而开展的预防性干预措施, 该措施对护理人员的专业素养及风险意识可以显著提升, 并通过给予患者精神支持而减少护理过程中的风险事件, 同时也能提高护理满意度, 预后效果良好。本文研究数据显示, 护理满意度对照组较研究组偏低, 对比具有统计学差异; 同时风险事件发生率研究组相较于对照组显著偏低, 数据比较存在统计学差异。本文研究结果与王鹏, 王伟^[4]研究结果基本相仿, 因此本文研究结果具有成立性。

总结上述, 在髋部骨折患者的临床护理中采用风险管理措施, 效果显著, 安全性高, 护理后患者满意度明显提升, 值得被广泛借鉴。

参考文献

- [1] 毕菲. 老年髋部骨折患者围术期消化系统优化管理及优质护理干预研究[J]. 现代消化及介入诊疗, 2018, 23(A01): 2.
- [2] 车宇虹, 李巧云, 马丽, 等. 老年髋部骨折围术期风险因素及风险管理方式分析[J]. 解放军预防医学杂志, 2019, 37(7): 2.
- [3] 张玉萍, 王瑜. 医护一体化护理在预防老年髋部骨折术后深静脉血栓形成中的应用[J]. 血栓与止血学, 2020, 26(1): 2.
- [4] 王鹏, 王伟. 风险管理用于老年髋部骨折患者护理管理中的临床效果[J]. 贵州医药, 2020, 44(12): 2.