

分析老年患者在中医骨科临床护理中存在的护理风险与干预措施

张先会

(云南省宣威市中医医院 云南 宣威 655400)

【摘要】目的：探讨中医骨科临床护理中老年患者护理存在的风险以及干预措施。方法：将2018年1月至2019年12月在本院中医骨折治疗的72例老年患者视为研究对象，将其随机划入干预组与参照组（ $n=36$ ）。干预组在参照组常规护理的基础上加入护理风险管理措施，分析与比较两种不同的护理方式给患者护理带来的风险。结果：干预组不良事件的发生例数显著较参照组少，差异有统计学意义（ $p < 0.05$ ）。参照组护理满意率显著较干预组低，差异明显（ $p < 0.05$ ）。结论：临床把护理风险管理用在中医老年骨折病患中，有利于减少临床不良事件，保证较高的护理满意度，临床可推荐。

【关键词】老年患者；中医骨科；临床护理；护理风险

随着人体年龄的增长，机体免疫功能呈现退化征，亦可合并多种基础病症，需要长时间治疗，但是术后亦可存在诸多并发症，增加护理发生风险^[1]。一旦老年人群意外骨折，便需要长时间卧床休息，临床积极评估此类病人的护理风险，能够发挥科学预防的作用，保证老年患者的安全^[2]。文章将2018年1月至2019年12月在本院中医骨折治疗的72例老年患者视为研究对象，根据临床研究的结果论述，内容整理如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

将2018年1月至2019年12月在本院中医骨折治疗的72例老年患者视为研究对象，将其随机划入干预组与参照组。其中参照组36例病患中，男性占20例，女性占16例，年龄63—79[均值（ 66.58 ± 2.31 ）]岁；干预组36例病患中有男性22例，女性14例，年龄60—82[均值（ 66.54 ± 2.29 ）]岁。对比两组病患性别、年龄等一般资料，整理软件差异并不高（ $P > 0.05$ ）。

1.2 方法

参照组给予常规护理内容，具体表现在临床患者的症状观察、药物服用指导等方面，要求患者根据护理指示按时按量服用药物；干预组则给予护理风险管理措施，表现如下：

1.2.1 安全管理

加强管理跌倒高风险病人，在病人床头粘贴醒目的“防跌倒”标志，定时清洁病房卫生，尤其是注意地面清洁干燥。同时在躁动明显病人的床边加固床栏，避免躁动不安过程中发生坠床意外。

1.2.2 预防压疮

加强巡视管理，预防局部压疮。监测病人的营养状况，定时帮助患者翻身与按摩受压部位，协助患者清洁皮肤，避免压疮或者深静脉血栓形成；适当放松患者的固定夹板，加快机体局部的血液流动速度，同时定时帮助患者叩背，改善其肺功能状态，避免坠积性肺炎。

1.2.3 下肢深静脉血栓

长时间卧床的患者，指导患者适当运动，下肢空气泵仪器治疗。指导病人正确穿戴下肢弹力袜，保证下肢血液的良好循环。

1.2.4 便秘预防

告知患者早期运动的好处，并借助语言鼓励患者积极活动，促使机体肠道蠕动；加强饮食干预，嘱咐患者多吃新鲜瓜果蔬菜与高膳食纤维食物，增强机体营养，加强抵抗能力。

1.3 评价标准

对两组病人所出现的不良事件进行记录，如压疮、跌倒、下肢深静脉血栓；患者自主评价护理满意度，记录良好、尚可、不满例数，比较不良事件发生率与护理满意率^[3]。

1.4 统计学处理

SPSS 20.0 为数据整理工具，计数材料 χ^2 计算， $p < 0.05$

有统计学意义。

2 结果

2.1 分析两组患者出现的不良事件

干预组病患中，仅1例出现压疮事件，显著较参照组（压疮3例、跌倒2例、下肢深静脉血栓1例）更低，差异有统计学意义（ $p < 0.05$ ）。详见表1

表1 两组患者的不良事件发生率比较

组别	压疮(n)	跌倒(n)	下肢深静脉血栓(n)	发生率(%)
干预组(n=36)	1	0	0	2.78
参照组(n=36)	3	2	1	16.67
χ^2	—	—	—	6.81
p	—	—	—	0.000

2.2 对比两组患者的护理满意率

干预组患者护理满意度97.22%（35/36）较参照组77.78%（28/36）更优，差异显著（ $p < 0.05$ ）。

3 讨论

骨科老年患者护理中风险突出表现在以下几个方面：（1）跌倒、坠床。骨科多行动不便，甚至部分病患也会存在意识障碍、视力障碍问题。在地面湿滑、物品任意堆放或者护理人员指导不够全面等情况下，患者可能会出现坠床、跌倒等问题。（2）压疮。针对骨科病人，一般临床建议长时间卧床，加上老年者身体素质低下，抵抗能力弱，易于发生压疮的症状。（3）下肢深静脉血栓。骨折病人往往需长时间卧床，加上脊柱骨折与手术应激等因素的影响，机体血液长时间高凝，如果翻身、叩背护理不全面，易形成下肢深静脉血栓。

常规护理仅仅是遵医嘱下的相关护理服务，并无法满足当前社会所需。而中医骨科风险护理需要在明确患者常见并发症的基础上，为患者给予风险性管理，积极从体位、预防管理、饮食干预方面降低患者压疮风险，改善患者的营养状态。风险管理中需要加强护患交流，用通俗语言解释患者及其家属有关病情的疑问，并注意态度耐心、和蔼，对老年病患要多加理解与关心，预防其不良问题的发生。

本研究显示：与参照组相比，干预组不良事件发生率低，护理满意率高，差异有统计学意义（ $P < 0.05$ ），表明给予中医骨科患者护理风险管理是提升中医骨科护理服务质量的有效路径。

总而言之，中医骨折病人的护理风险管理，在减少不良事件、提高护理满意度中的意义重大，临床可加强推广。

参考文献：

- [1] 林翠雯, 丁红梅, 采薇. 预见性护理对预防老年髋部骨折患者下肢深静脉血栓形成的应用效果评估[J]. 名医, 2019(11):200.
- [2] 刘萍. 骨科老年患者临床护理风险及其护理措施研究[J]. 中国实用医药, 2019, 14(31):175-176.
- [3] 孙璐, 隋显玉. 腓肠肌挤压联合踝泵运动的护理对老年卧床病人预防深静脉血栓的作用[J]. 世界最新医学信息文摘, 2019, 19(85):286-287.