

风险管理在老年髋部骨折患者护理中的应用

泮燕红

舟山定海广华医院 浙江 舟山 316000

【摘要】目的：回顾分析院内老年髋部骨折患者护理中实施风险管理措施的作用。**方法：**纳入时间为 2022 年 1 月到 2023 年 1 月，将该时间段院内老年髋部骨折患者进行研究讨论，包括 188 例患者，通过随机分配法安排为对照组（94 例实施常规护理措施）、观察组（94 例实施风险管理措施），对相关数据信息进行收集与整理，最后利用统计学进行处理。**结果：**由统计学系统对护理结果数据进行处理，结果 P 值不足 0.05，观察组不良事件发生情况方面、生活质量方面、满意度方面等各项数据信息更佳。**结论：**实施风险管理措施有助于老年髋部骨折患者护理工作顺利开展，能够降低相关不良事件发生风险，有利于改善患者生活质量状况，在提升患者满意度方面有着重要意义。

【关键词】：风险管理；老年髋部骨折；护理

Application of risk management in nursing care of elderly patients with hip fracture

Yanhong Pan

Zhoushan Dinghai Guanghua Hospital Zhejiang Zhoushan 316000

Abstract: Objective: To review and analyze the role of risk management measures in the nursing of elderly patients with hip fracture in the hospital. Methods: From January 2022 to January 2023, the elderly patients with hip fracture in the hospital were studied and discussed, including 188 patients. They were randomly assigned to the control group (94 patients implemented routine nursing measures) and the observation group (94 patients implemented risk management measures), and the relevant data and information were collected and sorted, and finally processed by statistics. Results: The nursing result data were processed by the statistical system, and the result P value was less than 0.05. The observation group had better information about adverse events, quality of life, satisfaction and other data. Conclusion: The implementation of risk management measures is conducive to the smooth development of nursing care for elderly patients with hip fracture, can reduce the risk of related adverse events, is conducive to improving the quality of life of patients, and has important significance in improving patient satisfaction.

Keywords: Risk management; Hip fracture in the elderly; Nursing

髋部骨折为临床常见疾病，尤其是老年人群体会因为年龄增加引起机体关节发生退化，大大增加了髋部骨折风险。临床针对老年髋部骨折患者会按照患者实际情况合理选择治疗方案，在实际治疗中，患者会受到多方面因素影响，引发坠床、误吸、跌倒、压疮等不良事件，增加安全风险，降低预后。所以，在对老年髋部骨折患者进行治疗的同时，还需要配合对应的护理措施，保证护理质量，提升预后。以往临床主要会采取常规模式进行护理，但是不能保证护理效果。随着现代医疗卫生事业不断发展，研究人员发现采取风险管理措施开展老年髋部骨折患者护理工作可获得理想护理效果，这为老年髋部骨折护理研究提供了新方向^[1]。

1 资料与方法

1.1 一般资料

纳入时间为 2022 年 1 月到 2023 年 1 月，将该时间段院内老年髋部骨折患者进行研究讨论，包括 188 例患者，通过随机分配法安排为两组，对照组与观察组分别包括 94 例患者，其中对照组中男性 24 例，女性 70 例，60 岁为最小患者年龄，92 岁为最大患者年龄，平均值为（80.30±1.03）岁；而观察组中男性 26 例，女性 68 例，60 岁为最小患者年龄，97 岁为最大患者年龄，平均值为（80.27±0.99）岁。选择要求：年龄均>60 岁；均为髋部骨折患者；认知达到常规标准，意识正常；患者均自愿参与。剔除要求：依从性较低、配合度较低；合并其他严重疾病。医院伦理委员会审

批此次研究活动。患者一般资料由统计学处理并得出结果不具备统计学方面含义（P 值高于 0.05）。

1.2 方法

对照组实施常规护理措施，观察组实施风险管理措施。

1.2.1 常规护理措施

按照常规标准做好病房巡视工作，发现异常立即采取处理措施；采取口头讲述方式告知患者相关注意事项；对患者进行药物指导与生活指导。

1.2.2 风险管理措施

①结合科室情况构建相应的风险管理小组，强化小组成员培训教育工作，积极组织小组成员参加髋部骨折专业护理技能提升活动，要求各个护理人员均全面掌握髋部骨折护理专业知识与操作技巧，了解自身护理工作对患者康复重要影响，并树立相应的责任与安全意识、风险意识，能够对自身护理行为进行规范，保证护理质量。②护理人员需要对目前护理工作、患者实际情况进行分析，对风险事件影响因素进行深入分析，拟定相应的风险管理方案。由科室护士长、医院专家、主任医师等共同制定相应的髋骨骨折护理风险评估量表对患者护理风险进行评估，了解到护理风险因素包括患者年龄较大、心理状态欠佳、环境较差、存在基础疾病、处于创伤高风险期、并发症预防不周全等，针对以上风险因素制定相应的风险护理预案。③针对患者年龄较大情况，需要与家属、患者做好相应的沟

通与交流,强化健康教育,将髌部骨折健康知识整理并打印为文档,或者制作为短视频与幻灯片,对患者进行播放讲解,对患者强调接受治疗与护理对病情控制重要影响,引导患者树立风险意识,让患者掌握风险事件预防知识,并主动避免危险因素。④对于心理状态欠佳情况,护理人员需要加强与患者之间沟通与交流,在与患者沟通过程中,引导患者合理发泄不良情绪,并鼓励家属多陪伴、关心患者,给予患者尊重与理解,帮助患者获取社会支持,还可以组织病友交流会、专家座谈会等增加患者与外界交流机会,还可以将同时期病情控制较好患者作为榜样,对患者进行激励,改善患者心理状态。⑤需要对治疗环境相关基础设施进行完善,包括在走廊与厕所等场所设置防滑垫、扶手,加设床边扶手,将患者常用物品放置到患者容易获取位置。⑥对于基础疾病患者,需要针对患者基础疾病类型对患者进行对症治疗,避免患者基础疾病恶化。⑦对于创伤高风险期患者,需要严格按照医生嘱咐对患者进行专业护理,有效改善患者症状与身体健康状态。⑧在并发症预防方面护理人员需要结合患者实际情况对相关并发症发生风险进行合理预估,及时采取预防措施,降低相关并发症发生风险。此外,定期组织小组成员进行总结与分析,及时找出实际护理中存在的问题与不足,适当调整护理方案;确保各个护理人员均认真落实护理工作,包括按时提醒并辅助患者翻身、遵医嘱给予患者药物等,不断提升护理质量。

1.3判断标准

对相关数据信息进行收集与整理,最后利用统计学进行处理。不良事件发生情况:坠床、误吸、跌倒、压疮。生活质量:通过SF-36生活质量量表实施评估操作,包括生理机能[10个条目,每个条目1-3分,最后得分=(实际得分-10)÷20×100]、生理职能[4个条目,每个条目1-2分,最后得分=(实际得分-4)÷4×100]、躯体疼痛[2个条目,共计21.9分或者17.5分,最后得分=(实际得分-2)÷10×100]、精力[4个条目,共计26分,最后得分=(实际得分-4)÷20×100]、社会功能[2个条目,每个条目1-6分,最后得分=(实际得分-2)÷8×100]、情感职能[3个条目,每个条目1-2分,最后得分=(实际得分-3)÷3×100]、精神健康[5个条目,每个条目1-6分,最后得分=(实际得分-5)÷25×100]、一般健康状况[5个条目,共计25分,最后得分=(实际得分-5)÷20×100],分值与患者生活质量水平呈正比。满意度:通过医院自制满意程度评估量表对患者满意度进行调查,分数60以下则判断为不满意,分数60-85分则判断为满意,分数86-100分则判断为非常满意,非常满意与满意相加表示总满意度。

1.4统计方法

SPSS20.0系统为处理软件,计量资料由($\bar{x} \pm s$)表示,利用t开展检验工作,计数资料由(n,%)表示,利用 χ^2 开展检验工作,当结果P值为0.05以下时,有统计学方面的意义。

2 结果

2.1不良事件

观察组总不良事件发生率为0(0/94),各个患者均未出现坠床、误吸、跌倒、压疮;对照组总不良事件发生率为8.51%(8/94),包括2例坠床、2例误吸、2例跌倒、2例压疮。处理结果 $\chi^2=8.889$, $P=0.003$,由统计学系统对护理结果数据进行处理,结果P值不足0.05,观察组不良事件发生情况方面相关数据信息更佳。

2.2生活质量

生理机能(分)观察组为(82.52±12.97)、对照组为(73.13±4.11),处理结果 $t=4.620$, $P=0.001$, P 值<0.05,差异显著;生理职能(分)观察组为(74.91±5.78)、对照组为(65.21±3.27),处理结果 $t=14.161$, $P=0.001$, P 值<0.05,差异显著;躯体疼痛(分)观察组为(122.03±3.13)、对照组为(112.30±1.12),处理结果 $t=28.377$, $P=0.001$, P 值<0.05,差异显著;一般健康状况(分)观察组为(91.86±3.95)、对照组为(83.25±2.31),处理结果 $t=18.242$, $P=0.001$, P 值<0.05,差异显著;精力(分)观察组为(98.19±4.79)、对照组为(89.09±2.25),处理结果 $t=16.671$, $P=0.001$, P 值<0.05,差异显著;社会功能(分)观察组为(72.90±2.93)、对照组为(67.03±1.16),处理结果 $t=18.059$, $P=0.001$, P 值<0.05,差异显著;情感职能(分)观察组为(81.94±3.91)、对照组为(75.03±1.17),处理结果 $t=16.415$, $P=0.001$, P 值<0.05,差异显著;精神健康(分)观察组为(82.94±4.91)、对照组为(73.16±1.08),处理结果 $t=18.860$, $P=0.001$, P 值<0.05,差异显著。由统计学系统对护理结果数据进行处理,结果P值不足0.05,观察组生活质量方面相关数据信息更佳。

2.3满意度

十分满意观察组有50例(53.19%),对照组有36例(38.29%),统计学结果 $\chi^2=4.472$, $P=0.034<0.05$;满意观察组有43例(45.74%),对照组有45例(47.87%),统计学结果 $\chi^2=0.091$, $P=0.762>0.05$;不满意观察组有1例(1.06%),对照组有13例(13.83%),统计学结果 $\chi^2=4.823$, $P=0.028<0.05$;观察组总满意度为98.94%(93/94),对照组总满意度为87.23%(82/94),将两组接受不同治疗后相关数据信息输入到统计学系统中处理得出结果 $\chi^2=10.651$, $P=0.001$ 。由统计学系统对护理结果数据进行处理,结果P值不足0.05,观察组满意度方面等各项数据信息更佳。

3 讨论

3.1老年髌部骨折常规护理

从临床实际发展来看,老年髌部骨折患者的常规护理措施主要包括病房巡视工作、口头健康宣教、药物指导与生活指导等,虽然有助于患者康复,但是轻视了不良事件对患者康复的重要影响,整体护理水平得不到有效提升。

3.2风险管理

风险管理主要是指针对工作实际情况,对工作中容易引起不良事件的因素进行全面、有效分析,并针对不良因素制定针对性预防措施,达到提升管理安全性、有效性的目的。将其运用到临床护理中,能够让护理人员对护理工

作进行分析,准确把握影响护理工作的相关因素,并结合患者实际情况制定对应的预防措施,减少不良事件发生风险,促进患者康复。

3.3对老年髌部骨折患者实施风险管理措施的价值

将风险管理措施运用到老年髌部骨折患者护理中,主要是通过:①组建风险管理小组,并加强其培训教育,不断提升护理人员专业性与综合素质,确保护理工作顺利开展,保证护理质量^[2]。②由护理人员对患者基础资料进行搜集与整理,同时按照相应的护理风险评估量表对患者风险程度进行合理预估,针对不同风险因素采取对应的处理措施,比如,对于年龄较大患者,需要强化健康宣教,优化健康宣教方式,让患者通过健康宣教了解护理中可能出现的不良事件,让患者可以正确对待自身疾病与治疗、护理工作,并让患者做好相应的准备,告知患者不良事件预防方式,让患者加强自身管理,主动规范自身行为,从而减少不良事件发生风险;关注患者心理健康,通过聊天方式、组织交流会与讲座活动方式、病案讲解方式等帮助

患者缓解不良情绪,让患者可以保持稳定、平和状态进行治疗与护理,从而改善患者生活质量状态^[3]。这与文中研究结果一致,观察组生活质量方面相关数据信息更佳($P<0.05$)。③有效完善医院基础设施,降低患者跌倒与坠床风险;强化患者基础疾病治疗与护理、创伤护理、并发症预防与控制等措施,并将基础护理工作落实到位,可大大增加护理安全性,降低误吸与压疮等不良事件发生风险^[4]。结合文中研究结果,观察组不良事件发生情况方面相关数据信息更佳($P<0.05$)。通过以上措施,有效促进了患者康复,保证了护理质量,患者满意度得到提升^[5]。结合文中研究结果,观察组满意度方面等各项数据信息更佳($P<0.05$)。

可见,实施风险管理措施有助于老年髌部骨折患者护理工作顺利开展,能够降低相关不良事件发生风险,有利于改善患者生活质量状况,在提升患者满意度方面有着重要意义。

参考文献:

- [1] 李泽芹.老年髌部骨折围手术期风险因素和风险管理研究[J].淮海医药,2021,39(1):49-51.
- [2] 陈艳菲,杨玉霞.风险管理用于老年髌部骨折患者护理管理中的临床效果研究[J].中国保健营养,2021,31(18):214.
- [3] 高文燕.风险管理在老年髌部骨折患者围术期护理安全中的应用效果[J].中国保健营养,2021,31(31):127.
- [4] 车宇虹,李巧云,马丽,等.老年髌部骨折围手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):182-183.
- [5] 尚修梅.风险管理用于老年髌部骨折患者护理管理中的应用效果[J].实用临床护理学电子杂志,2019,4(34):173-174.