

# 标准化护理在门诊慢性伤口患者管理中的运用研究

翟爱华

上海中医药大学附属龙华医院 上海 200032

**【摘要】目的：**探讨标准化护理在门诊慢性伤口患者管理中的运用。**方法：**本次实验将2018年3月至2020年1月期间在我院门诊接受治疗的80例慢性伤口患者纳入研究实验，并采用随机数表法将患者分为对照组和实验组，两组各40例。对照组给予患者常规护理干预，实验组对患者实施标准化护理措施，将两组护理质量以及护理满意度进行比较分析。**结果：**实验组患者告知签字率、案例收集率以及护理满意度均高于对照组，同时对对照组患者院感缺陷明显高于实验组，组间数据之间存在较大差异性，具备对比分析意义（ $P < 0.05$ ）。**结论：**在门诊慢性伤口患者管理中应用标准化护理模式具有良好的临床效果，能够有效提高护理管理质量以及护理满意度，可以在临床实践中广泛应用及推广。

**【关键词】：**标准化护理；门诊；慢性伤口；满意度

随着社会经济持续发展和生活水平的提高，使人们的疾病类型逐渐呈现多样化趋势，导致门诊患者数量持续升高，在一定程度上极容易出现安全隐患，因此临床上将探究科学、有效的护理管理模式作为医学发展的重要内容<sup>[1]</sup>。由于传统护理工作严重缺乏标准化、系统化规范体系，加之部分医护人员始终坚持传统护理理念，导致护理工作的质量和效率逐渐下滑，严重阻碍患者疾病康复<sup>[2]</sup>。本次研究中对80例慢性伤口患者的临床资料进行观察，并通过对比实验深入分析标准化护理在门诊慢性伤口患者管理中的应用效果，旨在为临床实践提供理论依据，现报告内容如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

本院将2018年3月至2020年1月期间门诊收治的80例慢性伤口患者作为研究对象，并通过随机数表法将患者划分为实验组和对照组，两组均为40例。对照组患者中男性21例，女性19例；年龄在21-73岁之间，平均年龄为（46.12±6.45）岁；病程在1-8月之间，平均病程为（4.23±0.36）月；疾病类型：压疮4例，术后感染9例，外伤6例，静脉溃疡13例，烧烫伤溃疡8例。实验组患者中男性20例，女性20例；年龄在23-71岁之间，平均年龄为（46.73±7.14）岁；病程在2-6月之间，平均病程为（3.45±1.03）月；疾病类型：压疮6例，术后感染7例，外伤4例，静脉溃疡15例，烧烫伤溃疡8例，当 $P > 0.05$ 时表示两组患者性别、年龄、病程以及疾病类型等一般资料之间存在的差异性较小，不具备对比分析意义。

### 1.2 方法

对照组实验期间行常规护理模式，实验组行标准化护理模式，具体措施包括：（1）建立标准化工作制度。在护理过程中，首先需要建立标准化护理小组，组员以经验丰富、操作技术强的医护

人员为主，并定期组织医护人员对日常护理工作进行讨论，使医护人员能够全面掌握患者疾病情况，进一步提高护理工作质量。同时，引导医护人员严格按照《伤口门诊消毒隔离制度》、《伤口换药操作流程》、《伤口门诊工作制度》等相关制度开展护理工作，并对医护人员工作效率进行监督，为实现优质化护理服务创造有利条件。（2）完善标准化护理工作流程。在开展护理方案时，医护人员根据患者疾病情况严格按照处置流程进行操作，在操作中首先需要对患者整体和伤口部位进行评估，并根据评估结果分析影响伤口愈合的有利因素和不利因素，然后将操作流程告知患者及家属，并让患者签署相关告知书。其次，医护人员需要引导患者保持舒适的体位，使患者伤口部位充分暴露，然后将治疗巾铺在其伤口下方，利用镊子将内层敷料揭开，若患者伤口与内层敷料粘紧，可以使用生理盐水进行浸湿。最后医护人员需要密切观察患者伤口类型、大小、颜色、渗透液、气温以及周围皮肤等情况，并用呋喃西林对患者周围皮肤进行消毒，然后用生理盐水清洗患者创伤面，同时结合患者伤口情况选择正确的清创方法，如外科清创、自溶性清创等，通过这样的方式帮助患者清除坏死组织。在清创后医护人员需要选择合适的敷料对患者伤口位置进行包扎。（3）制定标准化考核方案。在护理后需要对医护人员的工作质量以及患者满意度进行记录总结，并定期召开总结大会，引导医护人员将护理工作中出现的问题进行分析，从而提高护理工作的质量和效率。另外，需要结合临床实际情况为医护人员制定《伤口门诊专科护士质量》、《患者就医体验与满意度调查表》对其进行考核，考核结果可纳入医护人员年终评议。

### 1.3 观察指标

护理质量：采用伤口门诊工作质量考核表对其护理工作质量进行评估，其中包括院感缺陷率、告知签字率、案例收集率等。护理满意度：采用我院自制的满意率调查表让患者在十分满意、满意以及不满意中选择，满分为100分，分数越高表示护理满意

度越好,总满意率=[(十分满意例数+满意例数)/患者总例数]×100%。

### 1.4 统计学分析

本次实验过程中所有数据均采用 SPSS20.0 统计学软件处理分析,其中计量资料行 t 检验,以 ( $\bar{x} \pm s$ ) 表示;护理工作质量以及护理满意度行  $\chi^2$  检验,以 (%) 表示,当  $P < 0.05$  时表示对比结果之间存在明显差异性,具备对比分析意义。

## 2 结果

将两组护理质量进行对比分析,数据表明,实验组在实施标准化护理干预后告知签字率、案例收集率明显高于对照组,而实验组院感缺陷率低于对照组,组间数据存在差异性较大,具备分析意义 ( $P < 0.05$ ),详情见表 1。

表 1 比较两组护理质量

组别	例数	院感缺陷	告知签字	案例收集
实验组	40	3 (7.48)	35 (87.21)	33 (82.15)
对照组	40	11 (27.19)	23 (57.69)	21 (52.41)
$\chi^2$		5.5411	9.0282	8.2051
p 值		0.0185	0.0026	0.0041

将两组患者护理满意度进行比较分析,结果显示,实验组患者护理满意率为(87.50%),对照组患者护理满意率为(67.50%),组间数据存在明显差异性,具备对比分析意义 ( $P < 0.05$ ),详情见表 2。

表 2 比较两组患者护理满意率

组别	例数	十分满意	满意	不满意	总满意率
实验组	40	10	15	15	87.50%
对照组	40	5	12	23	67.50%

### 参考文献:

- [1] 阮小玲,陈冰,刘学英,等.标准化护理在门诊慢性伤口患者管理中的应用[J].当代护士(下旬刊),2018,25(3):104-106.
- [2] 李利英,于倩.MDT 模式在慢性伤口患者管理中的临床效果分析[J].健康大视野,2020(17):276.
- [3] 王颖竹,汤云,陆伟芳.伤口护理门诊中标准化换药流程的建立及应用效果评价[J].实用临床护理学电子杂志,2019,4(52):193.
- [4] 徐洪莲,赵书锋,郝建玲,等.56 例慢性伤口的标准化评估及管理[J].中国护理管理,2018,18(1):18-21.
- [5] 韩红.伤口护理门诊中标准化换药流程的建立及应用效果评价[J].实用临床护理学电子杂志,2017,2(19):19,25.

实验组	40	24	11	5	35 (87.50)
对照组	40	17	10	13	27 (67.50)
$\chi^2$		-	-	-	4.5878
p 值		-	-	-	0.0322

## 3 讨论

近年来,医学上对慢性伤口的定义仍存在一定的争议,相关医学专家指出一般情况下慢性伤口很难通过正常有序的修复过程实现最大程度愈合效果,其中多指创面治疗时间超过 1 个月愈合效果非常不理想,并且具有治疗周期长、费用高等特点,使患者心理负担逐渐加重,进一步阻碍患者疾病康复,从而降低临床有效率<sup>[3]</sup>。因此,临床上将标准化护理模式应用到实际工作中,这种护理方式不仅能够有效提高患者护理满意度,而且有助于提升临床护理工作的质量和效率,对广大慢性伤口患者具有重要的现实意义<sup>[4]</sup>。在实施标准化护理模式过程中,医护人员首先需要密切观察患者疾病情况,并对其整体和伤口局部进行分析评估,准确判断患者伤口愈合中的有利和不利因素,从而为后续护理方案的实施奠定基础。同时,医护人员需要及时告知患者及家属护理期间可能存在的问题,并详细讲解操作流程,使患者积极配合医护人员开展相应的护理方案<sup>[5]</sup>。另外,需要完善伤口换药标准以及操作流程,并要求医护人员做好操作图片收集以及动态评估报告,通过这样的方式进一步提高护理工作的效率,从而实现高品质、高质量护理服务。

本次实验数据显示,对照组告知签字率、案件收集率明显低于实验组,并且院感缺陷高于实验组,同时对对照组患者护理满意度低于实验组,组间数据存在显著差异性,具备对比分析意义 ( $P < 0.05$ )。

综上所述,标准化护理模式在门诊慢性伤口患者管理中发挥重要作用,不仅能够提高护理工作质量,而且有助于提升患者护理满意度,可以作为临床实践中的首选护理方案。