

循证护理在骨科护理质量管理中的应用

黎黎

(广西中医药大学第一附属医院仙葫院区骨二科 广西南宁 530000)

摘要:目的 针对骨科护理质量管理工作中实施循证护理的临床价值进行研究。方法 本次实验选取近一年时间在我院骨科接受治疗的68名病患作为实验对象,并根据护理模式的不同将其分为实验组与参照组。其中参照组病患34例,接受常规骨科护理干预;其余34例病患纳入实验组之中,在常规骨科护理基础上联合循证护理模式。最终对比两组病患护理前后的焦虑、抑郁评分、护理满意度、自我护理能力以及住院时长,其次对比两组护理人员工作质量评分。结果 依照本次实验结果表示,实验组病患与参照组病患在护理前焦虑、抑郁评分并无明显差异,在护理后两组病患的焦虑、抑郁情况得到了显著的改善,且实验组病患的焦虑、抑郁情况显著优于参照组病患。其次实验组病患的护理满意度、自我护理能力高于参照组病患,同时住院时长更短。最后实验组护理人员的服务意识、专业技能、沟通水平、临床安全、针对性干预、健康宣讲等多个维度的评分均明显高于参照组护理人员。结论 在骨科护理质量管理中实施循证护理模式,可以切实地提升临床护理质量,同时对于改善病患的心理状态以及护理满意度有着积极意义,促进了病患的康复,临床应用效果显著,具备大范围推广应用价值。

关键词: 骨科;循证护理;护理治疗;护理满意度

骨科作为医院中最为重要的一个科室,其所收治的病患均病情较为复杂,甚至存在一定的致残率与致死率。骨科病患在临床治疗中普遍需要较长的治疗时间,且大部分需要接受手术治疗^[1]。但在手术治疗后病患的身体会留下创伤,加大了生理应激与心理应激反应的发生概率,并且也有较大可能引发感染、坠床等不良情况,从而导致病患预后效果不佳,严重时还会受到二次伤害,因此针对骨科病患需要加强护理干预力度,以此来保证病患的预后效果。近年来我国临床医学技术的不断成熟,传统的骨科护理干预作为一种被动型护理服务依然无法满足病患的生理以及心理需求,必须要不断创新以病患为中心的主动型护理服务模式,以此来提升病患的护理感受^[2]。循证护理模式作为一种新型护理模式,是根据精准、合理的依据为根本所开展的一种护理干预措施,其主旨是通过科学的措施加快病患的康复,提升病患的预后效果。本次实验选取近一年时间在我院骨科接受治疗的68名病患作为实验对象,针对骨科护理质量管理工作中实施循证护理的临床价值进行研究,具体流程如下。

1. 实验资料以及方法

1.1 临床资料

本次实验选取近一年时间在我院骨科接受治疗的68名病患作为实验对象,并根据护理模式的不同将其分为实验组与参照组。其中参照组病患34例,男性19人,女性15人,平均年龄(41.37±9.62)岁,本组病患中下肢骨折11例、骨盆骨折5例、脊柱骨折8例、肋骨骨折4例以及上肢骨折6例。其余34例病患纳入实验组之中,男性21人,女性13人,平均年龄(40.95±10.12)岁,本组病患中下肢骨折13例、骨盆骨折6例、脊柱骨折7例、肋骨骨折5例以及上肢骨折3例。本次实验所有病患均通过CT检查或MRI检查,并结合自身临床症状确诊为骨折。其次所有病患无合并其他严重脏器病变、肿瘤、慢性疾病,本次选取实验对象无妊娠、哺乳期女性,所有病患具备自主意识,能够正常沟通交流,且均已签署实验知情同意书。两组病患临床资料无显著差异,具备可比性。

1.2 实验方法

针对参照组病患给予常规骨科护理模式,主要内容包括:护理人员需要密切关注病患病情的变化,并记录其各项体征变化。其次护理人员需要在手术治疗前对病患进行针对性的健康宣讲,帮助病患掌握床上大小便的技巧。最后护理人员要加大对术后并发症以及不良反应的关注力度,同时在术后指导病患进行针对性的功能训练。

针对实验组病患在常规骨科护理的基础上实施循证护理干预,具体内容如下:首先护理人员需要提出护理问题,主要围绕如何提升病患的治疗效果,降低并发症发生率以及改善预后效果为主。其次需要根据所提出的问题寻求护理依据,通过查阅相关文献、资料库找到护理依据,并将其与病患的实际情况与自身的临床经验结合制定针对性的护理方案。再次依据所制定的护理方案实施干预措施。一,选择科室护士长、责任护士以及康复护理人员组建循证护理团

队,所有团队成员都需要接受相关内容的培训并考核合格后才能上岗。在临床护理工作中,所有护理人员要具备较高的服务意识,尽可能满足病患生理、心理需求,以此提升临床护理质量以及病患护理满意度。二,医护人员要密切关注病患各项生命体征以及病情的变化,同时在护理过程中要落实病房消毒机制,保证病房内的干净整洁。护理人员在日常工作中要检查病患手术创口的恢复情况,以此规避创口感染的风险。三,护理人员需要关注病患的心理状态,由于骨科病患在手术后会出现不同程度的负面情绪,严重影响到其预后效果^[3]。因此护理人员需要同病患进行有效的沟通交流,并进行针对性的心理干预,从而改善病患的负面情绪,提升其治疗依从性,同时护理人员需要对病患进行有效的健康宣讲,帮助病患了解当前治疗措施的积极意义。四,在病患手术结束后护理人员要对其病情进行评估,若是病患条件允许可以和病患家属一起引导病患进行针对性功能训练,比如床上功能训练,从而刺激病患机体的功能意识,同时护理人员还需要给予病患合理的翻身、更换体位护理。若是病患年龄较大并合并其他病症,还需做好安全管理措施,规避坠床、压疮以及肺炎等不良情况的发生。在对病患手术创口护理过程中,要尽可能地减少不良生理反应以及刺激,保证病患的预后效果。若是病患病情较为严重,则需要加强病房管理以及病情变化监测力度,在出现异常后第一时间告知医生,保证病患的生命健康安全。最后在循证护理后要对其护理人员的工作质量进行评分,评分人员由护士长以及经验丰富的护理人员担任,不定期地对护理人员的工作进行检查,若是发生问题需要在第一时间进行纠正并进行监督落实。

1.3 对比指标

本次实验首先利用焦虑自评量表以及抑郁自评量表对比两组病患护理前后的焦虑、抑郁状态,分数越高表示焦虑、抑郁情况越为严重。其次利用自制调查问卷对比两组病患的护理满意度,其中包括满意、一般以及不满意,护理满意度包括满意与一般。再次利用自我护理能力测定表针对病患的自我概念、自护水平、自护责任以及知识掌握四个维度对比两组病患的自我护理能力,分数越高表示病患自我护理能力越高,同时对比两组病患的住院时长。最后利用自制量表从服务意识、专业技能、沟通水平、临床安全、针对性干预、健康宣讲等多个维度对两组护理人员的工作质量进行对比,分数越高表示护理质量越高。

1.4 统计学方法

本次实验利用SPSS 21.0统计学软件针对实验数据进行统计学分析,P<0.05表示具备统计学意义。

2. 结果

2.1 两组病患护理前后焦虑、抑郁情况对比

根据本次实验结果表示,两组病患在护理前的焦虑、抑郁情况并无明显差异;护理后两组病患的焦虑、抑郁情况均得到了明显的改善,且实验组病患的情况显著优于参照组病患,详情见表1。

表1 实验组与参照组病患护理前后焦虑、抑郁情况对比表

组别	例数	焦虑(SAS)		抑郁(SDS)	
		护理前	护理后	护理前	护理后

参照组	34	59.93 ± 2.87	54.63 ± 2.98	63.74 ± 3.02	56.29 ± 1.75
实验组	34	60.26 ± 2.41	47.08 ± 2.12	63.26 ± 3.12	49.87 ± 2.02
t	-	0.128	10.915	0.547	12.386
P	-	0.872	0.000	0.546	0.000

2.2 两组病患护理满意度对比 参照病患, 详情见表 2。

根据本次实验结果表示, 实验组病患的护理满意度显著高于参

表 2 实验组与参照组病患护理满意度对比表

组别	例数	满意	一般	不满意	护理满意度
参照组	34	10 (29.41)	15 (44.12)	9 (26.47)	25 (73.53)
实验组	34	18 (52.94)	14 (41.18)	2 (5.88)	32 (94.12)
X ²	-	-	-	-	5.754
P	-	-	-	-	0.037

2.3 两组病患自我护理能力以及住院时长对比 自护责任以及知识掌握四个维度的评分均明显高于参照组病患, 且根据本次实验结果表示, 实验组病患在自我概念、自护水平、实验组病患的住院时长更短, 详情见表 3。

表 3 实验组与参照组病患自我护理能力以及住院时长对比

组别	例数	自我护理能力				住院时长 (d)
		自我概念	自护水平	自护责任	知识掌握	
参照组	34	7.92 ± 0.87	8.12 ± 0.27	8.17 ± 0.32	8.06 ± 0.28	27.62 ± 3.17
实验组	34	9.02 ± 1.17	9.06 ± 0.25	9.08 ± 0.31	9.24 ± 0.35	19.96 ± 2.72
t	-	3.189	13.762	10.631	15.368	13.486
P	-	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000

2.4 两组护理人员护理质量评分 高于参照组护理人员, 详情见表 4。

根据本次实验结果表示, 实验组护理人员各个维度的评分均

表 4 实验组与参照组护理人员护理质量评分

组别	服务意识	自我护理能力				住院时长 (d)
		专业技能	沟通水平	临床安全	针对性干预	
参照组	6.67 ± 0.22	7.94 ± 0.27	8.52 ± 0.31	8.07 ± 0.48	8.13 ± 0.31	7.69 ± 1.25
实验组	8.73 ± 0.48	9.04 ± 0.22	9.53 ± 0.63	9.14 ± 0.27	9.14 ± 0.23	8.97 ± 1.02
t	17.683	13.947	12.506	8.187	11.423	4.078
P	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000

3. 结论

近年来随着临床医学技术的不断成熟发现, 护理工作质量的高低也是影响临床治疗效果的重要因素, 因此越来越多医院开始加强科室护理质量管理力度, 从而不断提升整体医疗水平^[4]。针对骨科来说, 作为医院内部的重要科室所接受的病患多数为受到创伤的病患, 例如工伤、坠落、交通意外等, 同时由于受伤因素的不同, 其病症类型、病情危重程度也存在着明显的差异, 这也在很大程度上加大了骨科临床护理工作难度^[5]。为了切实地提升骨科临床护理治疗, 就要积极创新临床护理干预模式, 以此来提升临床治疗效果。

循证护理模式作为一种主动型护理干预模式, 是根据病患的实际情况结合临床研究成果以及临床经验制定合理、针对性的护理方案, 以此实现提升护理质量的目的^[6]。循证护理模式在骨科临床的应用中, 首先会根据病患的实际情况提出循证问题, 并围绕所提出的问题查阅相关资料寻找临床依据, 最终结合病患的实际情况以及临床经验制定切实可行的护理方案。循证护理的应用也有助于提升护理人员的专业水平, 通过理论与实践相结合的方式保障各项干预措施的合理性与科学性。在循证护理的实际应用中, 需要组建循证护理团队, 并对每一位团队成员进行培训考核, 只有考核合格后才能上岗, 这也在一定程度上提升了护理人员的专业水平^[7-9]。在实施护理措施的过程中, 需要护理人员秉持较高的服务意识, 将病患作为工作的中心制定合理、科学的护理方案, 切实地提升了临床护理质量。另外通过加强对病患病情的检测, 联合安全管理等措施, 能够有效地降低不良反应以及相关并发症的发生。加之由于骨科病患在受到创伤后很容易出现负面情绪, 严重影响到病患的预后效果, 因此在循证护理中还会给予病患针对性心理干预, 从而改善其心理状态, 提升病患的治疗依从性以及治疗效果^[10-13]。在本次实验中实验组病患与参照组病患在护理前焦虑、抑郁评分并无明显差异, 在护理后两组病患的焦虑、抑郁情况得到了显著的改善, 且实验组病患的焦虑、抑郁情况显著优于参照组病患。其次实验组病患的护理满意度、自我护理能力高于参照组病患, 同时住院时长更短。最后实验组护理人员的服务意识、专业技能、沟通水平、临床安全、针对性干预、健康宣讲等多个维度的评分均明显高于参照组护理人员。

根据本次实验所述, 在骨科护理质量管理中实施循证护理模式,

可以切实地提升临床护理质量, 同时对于改善病患的心理状态以及护理满意度有着积极意义, 促进了病患的康复, 临床应用效果显著, 具备大范围推广应用价值。

参考文献

- [1]周丽萍, 陶兰芳.循证护理应用于俯卧位脊柱手术患者护理中的临床价值[J].甘肃科技, 2022, 38 (09): 106-108.
- [2]董晓燕, 陶贵彦, 张莉, 赵娟.循证护理在老年髌部脆性骨折患者坠积性肺炎护理中的应用效果[J].中国临床护理, 2021, 13 (01): 10-14.
- [3]唐艳.循证护理对下肢骨折护理的效果探讨[J].人人健康, 2020 (12): 186.
- [4]邵玲玲.循证护理在股骨粗隆间骨折患者护理中的作用分析[J].中国医药指南, 2020, 18 (16): 250-251.
- [5]张兴雯.初探循证护理在骨科护理质量管理中的应用[J].临床医药文献电子杂志, 2018, 5 (53): 95-96.
- [6]陆春芳.循证护理对髌部骨折手术患者心理健康和术后康复的影响[J].中外医学研究, 2018, 16 (06): 90-92.
- [7]刘媛媛.应用循证护理解决骨科住院病人常见问题的实践[J].健康之路, 2018, 17 (02): 187.
- [8]邱筱琳, 阿依努尔·扎依提.循证护理在骨科手术中的应用[J].全科口腔医学电子杂志, 2018, 5 (03): 50-51.
- [9]周琴, 高焕新, 金爱莲.循证护理在骨科特殊体位护理中应用效果分析[J].中国继续医学教育, 2018, 10 (01): 163-165.
- [10]赵锦秀, 刘雪燕.循证护理在中老年下肢骨折患者时效护理中的应用[J].护理实践与研究, 2017, 14 (16): 57-59.
- [11]邹利.循证护理在中医骨伤科护理质量管理中的应用[J].现代医药卫生, 2017, 33 (11): 1727-1729.
- [12]杨琳, 梁雁玲, 罗碧茹.循证护理在提高老年髌部骨折术后患者早期卧床坐依从性中的作用[J].中国当代医药, 2017, 24 (15): 194-196.
- [13]宋锐莉.循证护理在骨科老年患者压疮预防中的应用[J].实用临床护理学电子杂志, 2017, 2 (13): 81-82.