

优质护理服务模式在创伤骨科护理管理中的临床应用效果

麦日色曼·麦麦吐孙 米热尼沙·艾尔肯
(喀什地区第二人民医院 新疆喀什 844000)

摘要:目的:探讨在创伤骨科护理管理上应用优质护理服务模式应用效果。方法:选择创伤骨科病房于2022年1月至2023年2月收治的120例患者,遵循随机数字表法原则,患者主要分成观察组(n=60)、对照组(n=60)。对照组患者采取常规护理模式,观察组患者采取优质护理服务模式。比较两组患者相关恢复指标,比较两组并发症情况以及患者护理满意度。结果:观察组患者在疼痛缓解时间、骨科愈合时间、住院时间均短于对照组($P < 0.05$);观察组患者便秘、压疮、深静脉血栓的发生率分别为5.00%、3.33%、1.67%,对照组发生率分别为20.00%、13.33%、11.67%,观察组发生率低于对照组($P < 0.05$);观察组的总满意率93.33%高于对照组78.33%($P < 0.05$)。结论:创伤骨科患者护理管理工作中,采取优质护理服务模式干预策略,可促进患者的早期恢复,降低并发症发生率及提高患者满意率。

关键词:创伤骨科;优质护理服务;护理管理

创伤骨科属于骨科一个亚专业,主要收治病患包括四肢骨折、脱位、肌肉肌腱损伤等^[1]。区别传统骨科,创伤骨科收治的患者相关症状严重同时病情变化迅速,若是不能采取及时有效治疗,可引起各种各样的并发症并影响治疗效果^[2]。而创伤骨科治疗期间也可能引起各种各样的并发症,如此影响治疗效果,因此对症治疗期间需配合相应护理干预^[3]。优质护理服务是一种合理的护理措施,护理干预强调以患者为中心及加强基础护理,落实护理责任制及深化护理内涵,整体提升护理服务水平^[4]。本次研究中选择创伤骨科收治的患者120例,探讨优质护理服务模式的干预效果,报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择医院创伤骨科在2022年1月-2023年2月收治的患者120例。纳入标准:①均是经X线、CT检查证实相关骨病,收治科室为创伤骨科病房;②年龄 ≥ 18 周岁,临床资料完整;③认知及沟通交流能力正常;④本人自愿参加且签署知情同意书。排除标准:①合并多发伤的患者;②合并肝肾损伤及恶性肿瘤者;③精神疾病患者及认知障碍者。按照随机数字表法的原则,分成观察组以及对照组,各组患者60例。观察组男性36例,女性24例;年龄21~65岁,平均 (42.15 ± 2.48) 岁;疾病类型:股骨骨折21例,足踝骨折17例,胫腓骨骨折12例,骨盆骨折10例。对照组男33例,女27例;年龄20~65岁,平均 (41.95 ± 2.52) 岁;股骨骨折20例,足踝骨折19例,胫腓骨骨折10例,骨盆骨折11例。两组在性别与年龄比较,差异无统计学意义($P > 0.05$)。

1.2 方法

对照组应用常规护理模式,主要监测并记录生命体征,包括体温、血压、血脂、血常规,并且对疼痛、症状、心理等信息进行分析汇总,分析当前的实际情况。对于症状严重及情况危急者进行药物或静脉急救,做好并发症预防干预,出院时予以康复指导及健康宣教。

观察组则是采取优质护理服务模式,方法如下:(1)创建温馨舒适治疗环境。根据疾病特点以及各时段护理需求,针对护理人员予以分工,将健康教育知识、请假制度、出院流程、医护联系等内容编制宣教手册,将指导手册发放至每名患者手中。(2)心理疏导。病房可粘贴一些问题提示内容,依据病情需求可及时更改提示内容,做好同患者及家属沟通交流,进行心理护理并及时解决存在的

问题;主管护师每天至少同病员、家属沟通,针对沟通内容、患者需求及问题解决策略予以告知,未解决问题可写在记录单。(3)护理质控。针对责任护士根据工作年限、工作能力、职称等评选护士,护士分管项目质量实施以及督导,制定自查制度,主管护士检查各项护理措施落实情况,并且对护理质量进行评价,确保护理工作严格落实到位。责任护士检查护理质量落实情况,根据检查结果将存在问题记录至护理自查本,不定期检查护理质量,针对存在的问题可记录至护理缺陷记录本。责任护士检查存在问题纳入至绩效考核。(4)安全防范。做好护理质控时应注意预防交叉感染情况,可配置感应水龙头、擦手纸;卫生间的门口可放置跌倒警示牌,夜班护士以及医生联合查房,发现存在以及需解决的问题,取得医师许可外住患者,护理人员定期应用电话进行联系避免发生意外事件。针对存在患肢肿胀、老年不配合锻炼者,可借助气压治疗仪防范静脉血栓,防范住院期间的相关并发症,主要是需注意避免术后护理对静脉血液回流的影响,观察病灶以及病灶周围组织情况,存在较大变化者予以及时护理;为避免肺部感染发生,护理人员鼓励患者积极的进行咳嗽,保证呼吸道以及口腔清洁,护理人员也应仔细观察切口情况,指导早期功能锻炼,功能锻炼指导下,根据患者实际情况拟定针对性锻炼计划,便于取得良好恢复效果,锻炼时候护士或者家属陪伴在旁避免跌倒摔伤;护理人员协助患者翻身,每隔1-2h进行一次翻身,可对身体局部清洁以确保皮肤干燥清洁,预防压疮,可提供高纤维食物及指导患者多喝水,若是已经出现排便困难则给予腹部按摩,必要情况下清洁灌肠。(5)专题讲座。创伤骨科可每月开展专科知识讲座及座谈会,讲解一些常见病以及多发病治疗以及康复策略,发放满意度问卷调查表,听取及收集患者意见以及建议,进行出院电话随访指导,询问意见并再次康复指导。

1.3 观察指标

(1)恢复指标。比较两组患者疼痛缓解时间、骨科愈合时间、住院时间。(2)并发症。针对患者的相关并发症情况统计,具体包括便秘、肺部感染、压疮、深静脉血栓。便秘诊断标准:大便量少、大便质硬、大便排出困难;或者长时间用力排便及排便不尽感;不应用泻剂情况下,在7d内自发性排空粪便不超过2次或者长时间无便意。肺部感染诊断标准:出现咳嗽、咳痰、呼吸困难等典型表现,生化检查白细胞增高,无中性粒细胞升高,影像小儿检查肺部存在斑片状、段叶实变,肺部新出现影子。压疮诊断标准:皮肤缺

失,表皮受损或者浅表溃疡,可见结痂及皮下隧道。深静脉血栓诊断标准:肢体存在明显肿胀,皮肤颜色变深及皮肤温度增加,生化检验 D-二聚体升高,彩超检查局部血管管腔狭窄甚至闭塞消失。(3)患者满意度。采用自制的满意度问卷进行调查,具体包括护患沟通、护理操作、安全管理等项目,满意度的总分 100 分,问卷信效度 0.862。根据得分分成非常满意(90-100 分)、满意(70-89 分)、不满意(70 分以下)三个等级。总满意率=(非常满意+满意)/总例数×100%。

1.4 统计学方法

使用 SPSS21.0 软件做统计学结果分析,计量资料用($\bar{x} \pm s$)表示,使用 t 检验,计数资料用(%)表示,使用 χ^2 检验,以 $P < 0.05$ 表示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 恢复指标

患者在各项恢复时间指标要比对照组更短,差异有统计意义($P < 0.05$),见表 1。

表 1 两组患者的恢复指标比较($\bar{x} \pm s$)

组别	n	疼痛缓解时间 (d)	骨科愈合时间 (周)	住院时间 (d)
观察组	60	2.12 ± 0.45	8.15 ± 1.22	12.41 ± 2.03
对照组	60	4.25 ± 0.56	13.05 ± 1.48	16.41 ± 2.47
t		29.462	25.645	12.544
P		<0.001	<0.001	<0.001

2.2 并发症

两组在肺部感染的发生率,组间差异无统计意义($P > 0.05$);观察组便秘、压疮、深静脉血栓各项并发症发生率要低于对照组,差异具有统计意义($P < 0.05$),见表 2。

表 2 两组相关并发症发生比较[n(%)]

组别	n	便秘	肺部感染	压疮	深静脉血栓
观察组	60	3 (5.00)	0 (0)	2 (3.33)	1 (1.67)
对照组	60	12 (20.00)	1 (1.67)	8 (13.33)	7 (11.67)
χ^2		6.171	1.008	3.927	4.821
P		0.013	0.315	0.048	0.028

2.3 满意度

经满意度问卷调查,观察组的患者总满意率高于对照组,差异有统计意义($P < 0.05$),详见表 3。

表 3 两组患者的满意度情况比较[n(%)]

组别	n	非常满意	满意	不满意	总满意
观察组	60	42 (70.00)	14 (23.33)	4 (6.67)	56 (93.33)
对照组	60	26 (43.33)	21 (35.00)	13 (21.67)	47 (78.33)
χ^2					5.551
P					0.018

3 讨论

创伤骨科的患者需要长时间住院,四肢活动受限及日常生活受影响,针对患者需要在合理干预的同时,采取合理方式缩短康复时间及住院时间,减少住院费用,提高患者对临床护理服务满意度^[5]。

优质护理服务模式遵循“以患者为中心”理念,加强对患者的基础护理,此外落实护理责任制及深化护理专科内涵,提升整体护理服务水平^[6]。优质护理服务也紧密围绕病患情况以及实际需求,以控制服务成本、简化工作流程、提供合理护理服务为目的,满足患者的身心需求,助力病情改善及提升护理服务质量。

本研究结果显示,在患者的恢复时间指标,观察组的各项指标均是短于对照组,表明优质护理服务模式对促进患者的早期康复有重要作用。主要是针对创伤骨科患者的护理,护理干预关注患者实际需求,强化优质护理及科学护理指导,关注患者住院期间的需求以及规范化指导,帮助疼痛缓解以及骨科早期愈合,助力患者尽快的恢复^[7-9]。研究结果显示,在患者并发症发生情况,观察组便秘、压疮以及深静脉血栓并发症发生率均是低于对照组,这表明优质护理服务模式可有效降低创伤骨科患者并发症发生率。分析原因主要是优质护理服务模式,针对患者的护理干预上,采取针对性防范并发症的措施,这样能够从源头上控制并发症发生,此外对于发生的并发症也进行及时的处理,这样也可以很大程度上降低并发症发生率,让患者获益^[9-10]。研究结果显示,经问卷调查患者满意度情况,结果显示观察组在总满意率高于对照组,这表明优质护理服务模式对于创伤骨科患者的干预,可以改善护患关系,使得患者满意度得以提升。主要是优质护理服务模式,相关护理措施均是根据患者实际情况拟定,遵循人文关怀理念以及以科学护理实施,达到预期效果,继而提高患者满意度。

综上所述,针对创伤骨科患者干预,实施优质护理服务模式可取得良好护理干预效果,促进患者疼痛缓解及骨科尽早恢复,缩短患者住院时间,降低并发症发生率及提高患者护理满意度,因此值得推广应用。

参考文献:

- [1]田爽.急诊创伤骨科患者强化疼痛护理的做法及效果分析[J].中国医药指南,2021,19(36):138-140.
- [2]单亚萍.基于零缺陷理念的临床护理路径在创伤骨科患者围手术期的临床应用[J].中国医药导报,2021,18(29):178-181.
- [3]赵秀健.全面护理结合 MEWS 评估系统对创伤骨科患者疼痛与并发症的影响[J].现代中西医结合杂志,2021,30(27):3071-3074.
- [4]张园.护理干预对减轻创伤骨科患者术后疼痛的效果观察[J].中国医药指南,2021,19(20):204-205+208.
- [5]戴巧艳,何翠环,黄小芬,等.创伤骨科病人专科护理质量敏感评价指标监测与分析[J].全科护理,2021,19(14):1910-1913.
- [6]梅韵,卢雯,陈丽萍.创伤骨科护理康复门诊的建立与实践的效果评价[J].全科护理,2021,19(08):1100-1102.
- [7]张爱牡.疼痛管理模式在创伤骨科护理管理中的效果及护理满意度[J].中外医学研究,2021,19(08):103-105.
- [8]赵晓晶,夏晓暖,夏玉琦,夏琼.快速康复外科模式在创伤骨科优质护理中的效果[J].黑龙江中医药,2021,50(01):393-394.
- [9]陈雪洁.优质护理服务结合快速康复护理在创伤骨科中的护理效果分析[J].当代临床医刊,2020,33(06):562+590.
- [10]张艳阳,龚秋菊.快速康复外科模式在创伤骨科优质护理中的临床疗效评价[J].黑龙江中医药,2020,49(02):295-296.