

临床护理路径在骨外科护理管理中的应用效果观察研究

钱帮娅, 夏滔, 任星桦, 刘艳, 邓虹

贵州省骨科医院骨科综合一病区 贵州贵阳

【摘要】目的 为提高骨外科护理管理水平, 分析在其中应用临床护理路径的实际效果。**方法** 本次研究将于骨外科中展开, 将 76 例骨外科患者纳入至研究中, 其中包括脊柱骨折、四肢骨折等, 患者均符合研究入组标准, 同时在入组后将其随机分配为了对照组、观察组, 每组 38 例, 并分别使用常规护理管理、临床护理路径管理, 同时比较不同护理管理模式的实际应用效果。**结果** 分别通过 Batrthel 指数、Fugl-meyer 评分和护理质量满意度调查量表评估了两组患者的恢复情况和满意度情况, 从结果数据的比较分析可见对照组相对比较逊色, ($P < 0.05$)。**结论** 将临床护理路径应用于骨外科护理管理中可促进患者的康复, 并可提升其满意度。

【关键词】 骨外科; 护理管理; 临床护理路径; 应用效果

Observation and research on the application effect of clinical nursing pathway in orthopaedic surgery nursing management

Bangya Qian, Tao Xia, Xinghua Ren, Yan Liu, Hong Deng

Orthopedics Comprehensive Ward One, Guizhou Provincial Orthopaedic Hospital, Guiyang, Guizhou

【Abstract】Objective To improve the nursing management level of orthopaedic surgery, analyze the actual effect of applying clinical nursing path in it. **Methods:** This study will be carried out in orthopedic surgery, and 76 patients with orthopedic surgery will be included in the study, including spine fractures, limb fractures, etc. The patients all meet the study inclusion criteria, and they will be randomly assigned to The control group and the observation group, 38 cases in each group, used routine nursing management and clinical nursing path management respectively, and compared the actual application effects of different nursing management modes. **Results:** The recovery and satisfaction of the two groups of patients were evaluated by the Batrthel index, Fugl-meyer score and nursing quality satisfaction survey scale respectively. From the comparative analysis of the result data, it can be seen that the control group is relatively inferior ($P < 0.05$). **Conclusion:** The application of clinical nursing pathway in orthopaedic surgery nursing management can promote patients' recovery and improve their satisfaction.

【Keywords】 Orthopedic surgery; Nursing management; Clinical nursing path; Application effect

前言

骨科创伤情况比较复杂, 如四肢骨折、股骨头坏死、脊柱骨折等, 均会给患者带来极为严重的伤害, 骨外科作为收治此类骨创伤的重点科室, 必须要重视提升护理管理质量水平。从当前实际情况来看, 骨外科护理管理工作存在些许不足, 基于此, 应重视加强对新型护理管理理念的应用, 如临床护理路径, 相信将其应用于骨外科的护理管理中能够真正把握康复、护理两个工作核心, 帮助提高护理管理的整体高效性、高质量性及及时性, 同时促进护理人员自身素质有效提升。基于此, 在本文中便简单分析了临床护理路径应用于骨外科护理管理中的实际效果。

1 资料与方法

1.1 一般资料

共 76 例患者参与本次研究, 于 2021 年 2 月至 2022 年 4 月期间在骨外科中接受治疗, 包括 42 例男性和 34 例女性, 经 X 线、CT 诊断后确诊符合骨外科疾病诊断标准, 包括脊柱骨折、股骨头坏死、髌骨骨折、四肢骨折。患者在入组后被随机分配为对照组、观察组, 每组 38 例。

入组标准: ①患者符合骨外科疾病诊断标准; ②伦理委员会审查通过; ③患者自愿参与实验, 已签署知情同意书。

排除标准: ①存在其他系统性疾病; ②肝肾功能

异常; ③存在言语及沟通障碍。

1.2 方法

于对照组中使用常规护理管理, 应着重关注患者的病情变化、体征变化, 并实施相应的基础护理措施, 如饮食护理、用药护理等。

在观察组中需实施临床护理路径管理。

①成立团队: 临床护理路径管理是一种新型护理管理模式, 骨外科护理管理部门应在本科室护理队伍中抽取若干名成立专门负责临床护理路径管理模式实施的小组, 由护士长作为组长, 并对小组成员进行培训、考核, 确认考核成绩达标后方可正式加入该小组^[1]。

②制定路径表: 临床护理路径的实施具有流程性、标准性和规范性, 该过程中需详细了解观察组内患者的具体情况, 综合评估、分析后为其制定针对性的护理路径表, 通过小组内会议讨论通过后便需严格按照路径表的内容开展护理干预工作。

③第 1~3 天: 该时间段中患者初入骨外科, 应重视对其生理情况、护理需求进行综合评估分析, 同时许多患者在骨骼创伤的影响下会有较为严重的负面情绪状态, 如焦虑、恐惧等, 在该阶段中, 护理人员应评估患者的心理状态, 并积极与其交谈, 帮助患者疏导情绪状态; 同时, 要在术前告知患者有关手术治疗的过程、临床疗效、优势以及典型康复案例等, 并注意言语要简单易懂, 不可过于专业。

④第 4 天: 该阶段中患者已经完成手术治疗, 对此护理人员在术后要继续加强健康教育和心理护理, 与此同时应告知患者术后的注意事项, 如应谨遵医嘱, 不可过度活动肢体, 尤其是患侧肢体; 另外, 应向患者阐述早期康复训练的重要性、必要性, 并在护理人员的辅助下进行早期康复训练^[2]。

⑤第 5~7 天: 继续巩固早期康复训练成果, 同时要再次评估患者心理状态, 注重护患沟通, 使患者可以在情绪状态上保持稳定, 为后续治疗及护理工作的实施奠定坚实基础。

⑥第 8 天~出院前: 护理人员每天均应指导、协助

患者进行康复训练, 并需从早期的床上被动训练转变为患者主动训练, 而且要告知患者在日常生活中的运动、用药和饮食方面的注意事项。在患者达到出院标准后, 要定期进行电话随访, 了解患者近期恢复情况, 并嘱咐其一定要定期到院复查。

1.3 观察指标

比较两组患者的 Barthel 指数、Fugl-meyer 评分和护理质量满意度。①Barthel 指数用于评估患者的日常生活能力, 最高 100 分, 分值越高表示患者日常生活能力越优; ②Fugl-meyer 评分可用于评估患者的肢体运动功能, 分值与运动功能呈正相关关系。③护理质量满意度包括非常认可、认可和不认可三种情况, 分别对应的满意度分值为 >90 分、70~89 分、<70 分^[3]。

1.4 统计学处理

通过将 SPSS20.0 用于统计学处理中为本次研究任务的统计学处理工作提供支持, 不同类型资料采用不同的表示方法, 对于计数资料, 需使用“%”表示, 并需采用“ χ^2 ”对计数资料的准确性进行检验; 而对于计量资料, 若符合正态性分布, 应使用“ \pm ”正负标准差的形式表示, 并通过“t”检验。若在统计学处理过程中发现数据间存在统计学意义, 需使用 ($P < 0.05$) 表示。

2 结果

2.1 恢复情况分析

经研究分析可见, 使用临床护理路径管理模式的观察组患者其 Barthel 指数和 Fugl-meyer 评分更高于对照组, ($P < 0.05$)。

2.2 护理质量满意度比较

通过护理质量满意度评分评估了两组患者的满意度情况, 其中对照组的满意度比较逊色, 观察组则更优, ($P < 0.05$)。

3 讨论

护理管理与骨外科患者的术后恢复效果密切相关, 据实际情况来看, 骨外科原有护理管理模式已经无法满足当前的具体需求, 对此应重视加强优化改进, 使用更为科学化、合理化、规范化的护理管理模式。

表 1 Barthel 指数和 Fugl-meyer 评分比较 (分) ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	Barthel 指数	Fugl-meyer 评分
观察组	38	75.26 ± 11.05	64.33 ± 10.28
对照组	38	48.58 ± 13.03	45.26 ± 12.07
t 值		8.828	7.828
P 值		<0.05	<0.05

表 2 护理质量满意度比较 (%)

组别	例数	非常认可	认可	不认可	认可度
观察组	38	27	10	1	97.36%
对照组	38	17	12	9	76.31%
χ^2 值					10.171
P 值					<0.05

本次研究中于观察组中实施了临床护理路径管理模式, 如表 1、表 2 所示可见, 观察组患者的 Barth 指数、Fugl-meyer 评分以及护理质量满意度情况均更优于对照组, ($P < 0.005$), 由此可见临床护理路径的实施下可帮助提高骨外科护理管理质量水平。相比常规护理管理模式, 临床护理路径具有更高的科学性, 而且在骨外科护理管理的实施中, 达到了以下几个优异成绩。

①提升了服务的主动性: 骨外科患者疾病复杂, 情况多样, 护理工作的护理服务力度不高, 且护患之间的交流不多。在临床护理路径管理的帮助下, 使得护理人员能够真正将“以人为本”理念落到实处, 进而能够使其逐步树立服务性理念, 并主动对患者加强护理服务, 对促进患者的康复有积极帮助;

②提升了护理管理全面性: 前文中提到, 康复、护理是骨外科护理管理工作的两大核心, 在临床护理路径模式下, 不仅为患者制定了护理方案, 营养、康复、医疗等几个方面均参与其中, 且多个团队之间能够信息共享, 协同开展工作, 不仅有利于患者的术后康复, 同时也对护理管理模式的创新化、服务化发展有所帮助;

③流程性: 以往的骨外科护理管理模式之所以比较滞后, 与其中缺乏流程性密切相关, 而在临床护理路径模式下, 会根据患者的具体情况制定针对性的路径表, 并严格按照路径表实施相关护理工作, 且患者也能够在这其中接受到非常全面的护理服务和指导, 有利于帮助提高患者认可度, 如表 2 可见, 观察组患者的护理质量认可度更高于对照组, ($P < 0.05$)。

④有助于提高患者主动性: 骨科创伤情况下, 患者的肢体运动功能、日常生活能力均会受到较大影响, 在实施临床护理路径管理模式下, 患者可以根据路径表了解为自己量身定做的护理规划, 并能够认识到自身的恢复情况; 与此同时, 在实际护理中, 护理人员

将健康教育、心理疏导穿插到了各项护理措施中, 使得患者有较强的自信心, 并有助于提高其主动性。

骨外科护理管理中存在不少问题, 对护理管理模式优化创新十分必要, 综合本次研究分析可见, 在骨外科护理管理中应用临床护理路径可促进患者康复, 并有利于提升护理管理模式的标准性、流程性和有效性^[4]。

参考文献

- [1] 陈莉莉. 护理管理中临床护理路径应用与研究[J]. 中国现代医生, 2021, 59(21): 177-179.
- [2] 宋燕. 基于快速康复外科理念的围手术期护理在髋关节置换术中的应用研究[J]. 中西医结合护理(中英文), 2021, 7(02): 100-102.
- [3] 曹传双. ERAS 理念下临床护理路径的应用[D]. 滨州医学院, 2020.
- [4] 张洪伟. 整体化护理在骨外科护理中的应用效果[J]. 继续医学教育, 2019, 33(11): 99-100.

收稿日期: 2022 年 7 月 5 日

出刊日期: 2022 年 8 月 15 日

引用本文: 钱帮娅, 夏滔, 任星桦, 刘艳, 邓虹, 临床护理路径在骨外科护理管理中的应用效果观察研究[J]. 国际外科研究杂志, 2022, 5(2): 70-72.

DOI: 10.12208/j.ijjr.20220062

检索信息: 中国知网(CNKI Scholar)、万方数据(WANFANG DATA)、Google Scholar、RCCSE 权威核心学术期刊数据库收录、Eurasian Scientific Journal Index

版权声明: ©2022 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。
<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS