

探究医护一体化护理应用于骨科关节患者术后快速康复中的价值

张珍嘉¹, 朱丽娜^{2*}

¹联勤保障部队988医院 河南郑州

²河南省军区郑州第三离职干部休养所 河南郑州

【摘要】目的 探究医护一体化护理应用于骨科关节患者术后快速康复中的价值。**方法** 选取我院2023年7月~2024年7月收治的骨科关节术后患者共72例,按照随机数字表法分为观察组和对照组,每组各36例。**结果** 观察组骨科关节术后患者疼痛程度显著低于对照组($P < 0.05$),观察组骨科关节术后患者护理满意度显著高于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$)。**结论** 将医护一体化护理用于骨科关节手术,可以明显地减轻患者的症状与痛苦,促进患者早日康复。

【关键词】 医护一体化; 骨科关节术后; 快速康复; 价值

【收稿日期】 2024年10月10日

【出刊日期】 2024年11月20日

【DOI】 10.12208/j.ijnr.20240369

Investigating the value of integrated nursing and medical care in promoting rapid recovery of joint replacement patients in orthopedics

Zhenjia Zhang¹, Lina Zhu^{2*}

¹988 Hospital of Joint Logistic Support Force, Zhengzhou, Henan

²Henan Province Military Region Zhengzhou third retired cadre rest center, Zhengzhou, Henan

【Abstract】Objective To explore the value of integrated nursing in the rapid rehabilitation of orthopedic joint patients after surgery. **Methods** A total of 72 patients with orthopedic joint surgery admitted to our hospital from July 2023 to July 2024 were selected and divided into observation group and control group according to random number table method, with 36 cases in each group. **Results** The pain degree of patients in the observation group was significantly lower than that in the control group ($P < 0.05$), and the nursing satisfaction of patients in the observation group was significantly higher than that in the control group, with statistical significance ($P < 0.05$). **Conclusion** The use of integrated nursing in orthopedic joint surgery can significantly reduce the symptoms and pain of patients and promote their early recovery.

【Keywords】 Medical care integration; Orthopedic joint surgery; Rapid recovery; Value

引言

在医院里,大部分的骨科患者都是因为外部因素导致的骨折,而外科手术是目前最常用的治疗方法,因为术后的康复对于患者来说非常重要,所以有效的护理方法对于提高患者的病情非常重要。外科手术是一种常见的骨科方法,患者在做完手术之后,会出现各种程度的疼痛,并且经常要进行一段时间的固定,这极有可能导致肺部感染、下肢深静脉血栓等并发症,从而导致患者的恢复速度变慢,从而降低患者的预后。为了缓解这种情况,需要强化对骨科患者的术后护理的介入,

但是传统的护理使医生和护士的工作分开,不能进行信息的交换,这对护理工作的效果产生了很大的影响。因此,需要寻找一种更高效的护理方法。这种护理方式是一种通过合理的分工,信息交换,互相合作,紧密联系的过程来帮助患者的治疗和护理,它与生物、心理和社会的护理方式是一致的,这种护理方式得到了医患双方的一致认同,在患者的治疗和护理中得到了广泛的运用。我院于2023年7月~2024年7月针对骨科护理路径在骨科关节术后患者中的应用开展研究,取得了比较满意的效果,现将研究结果总结如下:

作者简介:张珍嘉(1990-)女,汉,籍贯:河南省开封市杞县,护师,研究方向:骨科护理。

*通讯作者:朱丽娜(1991-)女,本科,主管护师,研究方向:护理学方向。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取我院 2023 年 7 月~2024 年 7 月收治的骨科关节术后患者共 72 例,按照随机数字表法分为观察组(36 例)和对照组(36 例)。观察组男 20 例,女 16 例,年龄在 62-88 岁,平均年龄为(75.74±4.36)岁。对照组男 21 例,女 15 例,年龄在 63-89 岁,平均年龄为(76.48±5.16)岁。

(1) 纳入标准:①患者均符合股骨颈骨折临床诊断标准。②患者不存在精神障碍。③患者及家属均知悉此次研究的内容、目的,并且签署知情同意书。

(2) 排除标准:①患者存在认知功能障碍。②患者理解能力、记忆能力不足。③患者存在骨折病史、合并骨肿瘤、骨髓炎病史。

本次研究经我院伦理委员会批准通过。两组骨科关节术后患者临床资料无显著差异($p>0.05$),具有可比性。

1.2 方法

对照组进行普通护理,其工作的重点是要按照患者的病情,及时查看患者的生命体征,并注意患者的用药。

观察组患者采用医护一体化护理:(1)建立“医护一体化”的队伍。指定矫形外科主管为组长,由各科室主管,主管,护士长,护理主任及病理护士组成。护理人员主要培训医护一体化原理及练习方式,并透过影像教学及实地演示等方式,以提高患者的参加兴趣及提高其成效。在此基础上,我们将组织一周内最少二次的专题研讨,探讨相关议题。在患者恢复过程中,医师会为患者提出一些建议,而护理人员会根据患者的病情进行评估和实施。每星期复诊一次,总结患者的病情、恢复情况,并向相关的护士提出解决问题的方法,使其能够适时地对护理方案进行修正。根据患者的个体需要,制定相应的护理程序,制定相应的护理计划,并制定交接班制度。在实施该模式之前,医护人员必须接受专科知识培训,包括医疗-医护过程的融合以及小组交流的技能。会员经评估合格方可参加护理工作。

(2)建立全面的医学-保健日记。从患者住院开始,就对患者的基础数据和身体健康情况进行了调查,并对患者的病情进行了综合评价,并编制了一份详尽的护理日记,将患者的诊疗情况记录下来,确定了主要的责任医师和护士。(3)实行“医护联动”模式。结合医院的工作实践,对病房的病历书写形式进行了调整,并将注意力集中在患者的检查结果、治疗策略及护理

对策上。每天由医护人员组成的小组,每天早上、晚上各一次。在病房里,护士将病情变化、饮食、睡眠和排泄情况进行记录,并对患者的精神状况进行评价,将其情况汇报给医师,接受医师的建议,并与医师交流用药和治疗过程中出现的问题,并与医师探讨恢复阶段的问题以及患者的自理能力,从而及时地调整护理工作。

(4)多层次的护理对策。在基础治疗方面,术后返回房间,如无恶心、无呕吐者,应先喝 15-30 ml 温开水。若有效果,可逐渐增加饮水,4~6 个小时后可进食容易消化的流食,以增加营养吸收,加速机体恢复。手术 8 h 内,医师将对患者身体情况进行全面评估,并告知家人合适的身体推拿。术后 1 至 2 日,根据患者康复情况指导及帮助患者做床旁运动,并做好术后切口及姿势控制,防止术后并发症发生。

1.3 观察指标

比较两组骨科关节术后患者疼痛程度。疼痛程度=(非常疼痛+比较疼痛)÷总数×100%

对两组骨科关节术后患者的护理满意度进行对比分析。采用我校自行设计的调查满意量表进行评定,总分为 100。非常满意(80-100),比较满意(50-79)和 不满意(0-49),护理满意度=(非常满意+比较满意)例数/总例数*100%

1.4 统计学处理

应用 SPSS25.0 软件对数据进行分析,其中,计量资料($\bar{x} \pm s$)表示,采取 t 检验,计数资料(n, %)表示, χ^2 检验, $P<0.05$ 差异有统计学意义。

2 结果

2.1 观察组和对照组骨科关节术后患者疼痛程度比较

观察组骨科关节术后患者疼痛程度显著低于对照组($P<0.05$)。见表 1。

2.2 观察组和对照组骨科关节术后患者护理满意度比较

观察组骨科关节术后患者护理满意度显著高于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$)。见表 2。

3 讨论

随着我国社会的发展,道路交通意外事件频繁发生,导致肢体损伤的发生率不断上升,给患者、家庭和社会带来巨大的负担。这种损伤通常会伴有韧带、肌肉、关节、肌腱等软组织损伤,会引起局部疼痛,运动功能下降,疼痛加剧,同时还会出现一些由血液循环异常引起的并发症,甚至会威胁到生命。目前临床上常用的手术方式难以有效地解决深静脉血栓形成、肺部感染、关

节功能障碍及尿路感染等问题。医护一体化是美国医学会公认的“最好的护理工作方式”，它是一种通过医护人员的交流，对患者的病情、护理、治疗和康复等方面进行探讨，从而能够对护理中出现的问题进行处理，从而能够对患者进行有效的预防和减少，并且重视每个患者的延长护理工作，从而提升患者的康复质量，从而提升医护人员的专业技能和自身的价值，从而推动医患、护患和医护人员的融洽相处。整合医学护理是一种新型的护理思想，其内容包括医护人员之间的合作，

建立起一支具有合作精神的医护队伍，为患者提供治疗、护理、康复等全面的护理服务。在骨科患者中，该模型可以形成医生—患者、护士—患者之间的和谐关系，形成医生、护士、患者三者之间的密切协作，具有时代性、综合性和全面性的特点。医护人员要配合患者的治疗，主要是制定治疗方案，病房巡视，手术前后的护理干预，康复指导和督导，并对工作进行定期的工作总结，及时发现和处理存在的问题，从而提高治疗中的护理品质，促进患者的早日康复。

表 1 观察组和对照组骨科关节术后患者疼痛程度比较 (n%)

组别	非常疼痛	比较疼痛	无痛	疼痛程度
观察组 (n=36)	0(0.00)	1(5.56)	17(94.44)	1(5.56)
对照组 (n=36)	3(16.67)	4(22.22)	10(55.56)	7(38.89)
χ^2	4.689	8.405	18.8598	5.7857
P	0.000	0.000	0.000	0.016

表 2 两组骨科关节术后患者护理满意度比较 (n%)

组别	非常满意	比较满意	不满意	护理满意度
观察组 (n=36)	20	14	2	34(94.44)
对照组 (n=36)	10	12	14	22(61.11)
χ^2				11.571
P				0.000

医护一体化的护理方式由科室主任牵头，康复师和护士长负责，并由对应的护士组成了以患者为核心的“一体化医学”护理队伍。在住院期间，要做好患者的治疗、检查和护理工作，掌握患者的基本情况和身体情况，有针对性地制定治疗和护理方案。

(1) 由护士长、责任护士、主治医师等组成一个医疗—护理一体化的护理团队，该团队的成员根据患者的实际情况进行探讨，从而制订出一套科学的护理计划。同时，还会对分组成员进行定期的职业训练，以此来增强团队合作的观念，使医务人员的工作更加标准化，增强护士的骨科专业技能和责任心，从而达到提升护理品质的目的。

(2) 每周二、周五，医护人员都会参加病房，通过对患者的生命迹象以及症状的观察，掌握患者的健康状况，如果有什么问题，护士可以和主治医生进行交流，找到最好的办法，使护理计划得到持续的改进。

(3) 对患者进行个体化的健康教育，告知手术目的、意义、安全性、治疗效果和可能发生的并发症，使患者对自己的病情以及手术治疗有更多的认识，并耐

心地回答患者比较担心的问题，消除患者的焦虑和恐慌，使患者能够有一个好的心态，主动地与医务人员合作。

(4) 手术后 6—8 个小时要保持半躺状态，可以吃一些口香糖，帮助肠胃蠕动，如果没有什么不舒服的地方可以喝一些热水，初期可以吃一些流食，然后慢慢地向半流食、常规饮食转变，要保证饮食的平衡，而且有一些容易消化的食物。

(5) 定期给患者翻身叩背，引导患者合理地清除痰液，使其保持呼吸道畅通，每天进行尿道口的清洗，护士按照无菌的要求将导尿管打开，当患者感到痛苦的时候，可以采用分散注意力的方式来减轻，如果有需要的话，可以使用一些止痛的药物，并告诉患者要经常清洗患者的肌肤，让患者的肌肤保持干爽，防止褥疮的出现。

(6) 对患者进行早期的功能锻炼对机体的康复作用，在患者的初期，在护士的帮助下，做好床上的被动练习，并让家人给患者做一些肢体的按摩，帮助患者的肢体得到改善，等患者的情况慢慢好转之后，就可以多

下床活动了,这样可以加强肌肉的强度,加强了关节的活动,逐步地加大运动强度。

通过医疗服务整合,实现医疗质量管理的革新,临床服务模式的优化,学科内涵的构建,从而实现“一石三鸟”的目标。通过对临床用血、用药、输液等环节的研究,对临床用血、用药、输液等环节进行了优化,并赋予了护理人员适当的时机,使其能在适当的时候完成适当的工作。联合查房,讨论,患者教育,出院回访等是医务人员工作的主要内容。比如,日间手术模式,就是一种将手术医生、麻醉医生、病房医生、护士等融合起来的工作方式,它是一种将患者安全送回家,安全返回社会,安全返回工作的一种方式,让患者能够享受到一流的、快速的治疗与护理。为患者从住院到出院全程进行诊疗指导,实行“8 h 轮班, 24 h 专人服务”的工作机制。在每个星期三,经过“医护一体化”的护理团队进行的查房和交接班工作,由责任护士对患者的病情、治疗方案和随后的复查资料进行核对,在星期五,主管护士要将患者的护理状况和护理中的缺点告诉护士长,并且为患者的下一步的照顾计划做好准备。通过医师对患者的病情、手术配合和危险等方面的了解,护士将患者的成功病例介绍给患者,指导和帮助患者做好自身护理。由医务结合团队按照患者的具体状况,制订出一套有针对性的康复方案,并有负责的护士负责进行方案的执行。在这段时间里,医师会对患者的病情进行定期的体检,并适时地对其进行调整,使他们的护理制度更加健全。

本次研究显示,医务人员协同治疗可明显减少术后并发症($P < 0.05$)。这是由于医务人员的共同查房,使医师与护理人员能够对患者病情进行直观、全面的评估,从而达到了较好的效果,从而实现了对患者病情的全面、准确的评估。经过有计划的健康教育,患者对痛知识的了解程度明显提高。通过医师的理论讲解和

护理人员的动手演示,使理论与实务相融合,使患者了解到康复锻炼的要点。结论:综合医疗服务在促进患者康复和预防术后并发症方面起着重要的作用。医护一体化模式在外科术后管理中具有很高的应用价值。该方法能有效缓解患者痛苦,缩短患者的入院时间,提高患者的生活质量。

参考文献

- [1] 王媛媛. 医护一体化康复模式对股骨颈骨折患者临床效果及预后的影响[J].现代医药卫生,2021(04)
- [2] 陈腊梅;黄月霞. 医护一体化管理对髌关节置换术快速康复及预后影响分析[J].中国社区医师,2020(07)
- [3] 陈衍霏;孙爱斌;邱惠;郑庆竹;罗娟. 医护一体化引导式教育在基层医院全髌关节置换围术期的临床应用[J].基层医学论坛,2020(06)
- [4] 马军霞;刘娜. 医护一体化模式对预防老年髌部骨折患者围手术期静脉血栓栓塞症的应用价值[J].血栓与止血学,2022(01)
- [5] 张雅丽. 医护一体化护理应用于骨科关节患者术后快速康复中的价值研究[J].基层医学论坛,2024,28(14):131-133. DOI:10.19435/j.1672-1721.2024.14.042.
- [6] 傅慧仙. 膝关节功能锻炼在骨科术后患者恢复中的应用效果研究[J].中国现代药物应用,2024,18(04):168-170. DOI:10.14164/j.cnki.cn11-5581/r.2024.04.046.

版权声明: ©2024 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。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS