

护理标识在老年骨折患者护理风险管理中的应用研究

阚花

中国人民解放军联勤保障部队第九四三医院 甘肃武威

【摘要】目的 探讨护理标识在老年骨折患者护理风险管理中的临床效果。**方法** 选择2023年9月至2024年9月在我院骨科接受治疗的80例老年骨折患者为研究对象，依据随机数字表法分为参考组和实验组，每组均包含40例，参考组实施常规护理，实验组在此基础上实施护理标识风险管理。对比两组的护理风险事件发生情况以及护理满意度。**结果** 实验组的护理风险事件发生率明显低于参考组 ($P<0.05$)；实验组的护理满意度显著高于参考组 ($P<0.05$)。**结论** 应用护理标识于老年骨折患者的护理风险管理中，能有效减少护理风险事件的发生，并提升患者的护理满意度，具有在临床实践中广泛推广的价值。

【关键词】 护理标识；老年骨折患者；护理风险管理；护理质量；护理满意度

【收稿日期】 2024年11月5日

【出刊日期】 2024年12月25日

【DOI】 10.12208/j.ijnr.20240440

Application research of nursing identification in nursing risk management of elderly fracture patients

Hua Kan

The 943rd Hospital of the Joint Service Support Force of the Chinese People's Liberation Army, Wuwei, Gansu

【Abstract】 Objective To explore the clinical effect of nursing identification in nursing risk management of elderly fracture patients. **Methods** 80 elderly fracture patients who received treatment in our orthopedic department from September 2023 to September 2024 were selected as the research subjects. They were randomly divided into a reference group and an experimental group using a random number table method, with 40 patients in each group. The reference group received routine nursing care, while the experimental group received nursing label risk management based on this. Compare the occurrence of nursing risk events and nursing satisfaction between two groups. **Results** The incidence of nursing risk events in the experimental group was significantly lower than that in the reference group ($P<0.05$); The nursing satisfaction of the experimental group was significantly higher than that of the reference group ($P<0.05$). **Conclusion** The application of nursing identification in nursing risk management for elderly fracture patients can effectively reduce the occurrence of nursing risk events and improve patient satisfaction with nursing care. It has the value of being widely promoted in clinical practice.

【Keywords】 Nursing identification; Elderly fracture patients; Nursing risk management; Nursing quality; Nursing satisfaction

随着我国老龄化进程的加速，老年骨折患者的数量正逐年攀升，给医疗护理工作带来了更大的挑战。老年骨折患者由于身体机能下降、认知功能减退等因素，容易发生跌倒、压疮、深静脉血栓等护理风险事件，不仅阻碍了患者的康复进程，还可能增加医疗成本和患者的经济负担^[1-2]。因此，如何有效管理老年骨折患者的护理风险，成为当前护理工作中亟待解决的问题。护理标识作为一种有效的风险管理工具，能够直观地展示患者信息、护理重点及注意事项，帮助护理人员快速

识别患者需求，从而有效减少护理风险事件的发生^[3]。本研究旨在探讨护理标识在老年骨折患者护理风险管理中的应用效果，以期为临床护理工作提供有益的参考，现报道如下。

1 对象和方法

1.1 对象

选取2023年9月至2024年9月期间，我院骨科收治的80例老年骨折患者作为研究对象，根据随机数字表法分为参考组和实验组，每组各40例。参考组中，

男性 22 例, 女性 18 例, 年龄 60-85 岁, 平均年龄 (72.52 ± 6.83) 岁; 骨折类型包括股骨颈骨折 15 例, 肱骨骨折 10 例, 脊柱骨折 8 例, 其他骨折 7 例。实验组中, 男性 23 例, 女性 17 例, 年龄 61-86 岁, 平均年龄 (72.56 ± 6.86) 岁; 骨折类型包括股骨颈骨折 16 例, 肱骨骨折 9 例, 脊柱骨折 9 例, 其他骨折 6 例。两组资料差异小 ($P>0.05$)。纳入标准: ①年龄 ≥ 60 岁; ②经影像学检查确诊为骨折; ③无严重并发症; ④自愿参与本研究并签署知情同意书。排除标准: ①患有精神疾病、认知障碍者; ②沟通障碍, 无法配合护理工作; ③资料不全者; ④同时参与其他研究者。

1.2 方法

参考组实施常规护理, 包括病情评估、疼痛管理、体位护理、饮食指导、康复锻炼等。实验组在常规护理的基础上, 引入护理标识加强风险管理, 具体措施如下:

(1) 设计并制作护理标识: 根据老年骨折患者的护理需求, 设计并制作包括患者信息标识、护理重点标识、风险警示标识等在内的护理标识体系。患者信息标识包括姓名、年龄、床号、诊断等基本信息, 便于护理人员快速识别患者身份; 护理重点标识用于标注患者的护理重点, 如疼痛管理、体位护理、康复锻炼等, 提醒护理人员关注患者的特殊护理需求; 风险警示标识用于提醒护理人员注意患者可能存在的护理风险, 如跌倒、压疮、深静脉血栓等, 并采取相应的预防措施。

(2) 护理标识培训: 组织全体护理人员接受护理标识的培训, 确保每位护理人员都能准确理解和使用护理标识。培训内容不仅包括了护理标识的种类、含义、使用方法及注意事项等基础知识, 特别强调不同颜色、图案护理标识所代表的具体意义。例如, 红色标识通常代表紧急或高风险情况, 需要护理人员立即采取行动; 黄色标识则用于提醒注意或加强观察; 而绿色标识则往往表示安全或正常状态。

(3) 实施护理标识管理: 将护理标识应用于患者的护理过程中, 如将患者信息标识粘贴在床头卡上, 方便护理人员快速识别患者信息; 在患者床旁悬挂护理

重点标识, 提醒护理人员关注患者的护理重点; 在患者身上或床旁放置风险警示标识, 提醒护理人员及患者家属注意可能存在的护理风险, 并采取相应的预防措施。同时, 护理人员应定期巡视病房, 检查护理标识的使用情况, 确保护理标识的准确性和有效性。

(4) 建立反馈机制: 建立护理标识使用的反馈机制, 鼓励护理人员和患者家属对护理标识的使用提出意见和建议。根据反馈意见, 及时调整和优化护理标识体系, 使其更加符合临床实际需求。

1.3 观察指标

(1) 护理风险事件发生情况: 记录两组患者在住院期间发生的跌倒、压疮、深静脉血栓等护理风险事件, 计算护理风险事件发生率。

(2) 护理满意度: 干预结束后向患者或家属发放自制的护理满意度调查问卷, 问卷中包含非常满意、满意及不满意三个层次的评价选项, 总满意度 = 满意占比 + 非常满意占比。

1.4 统计学分析

研究数据经 SPSS23.0 处理, 采用卡方 (χ^2) 对分类变量进行统计, 以 % 表示, $P<0.05$ 表示差异显著。

2 结果

2.1 对比两组的护理风险事件发生情况

实验组的护理风险事件发生率明显更低 ($P<0.05$), 详见表 1。

2.2 对比两组的护理满意度

实验组的护理满意度显著更高 ($P<0.05$), 详见表 2。

3 讨论

老年骨折患者作为一类特殊的医疗护理对象, 随着年龄的增长, 其身体机能逐渐衰退, 骨骼脆弱性增加, 骨折的发生率显著上升^[4]。同时, 由于老年人往往伴随有多种长期性疾病, 使得骨折后的治疗和护理更加复杂。

此外, 老年人的认知功能也可能出现减退, 对护理指令的理解和执行能力下降^[5], 进一步增加了护理风险。

表 1 两组的护理风险事件发生情况比较[n, (%)]

组别	例数	跌倒	压疮	院内感染	深静脉血栓	总发生
实验组	40	0 (0.00)	1 (2.50)	0 (0.00)	1 (2.50)	2 (5.00)
参考组	40	2 (5.00)	3 (7.50)	1 (2.50)	2 (5.00)	8 (20.00)
χ^2	-					10.286
P	-					0.001

表 2 两组的护理满意度比较[n, (%)]

组别	例数	不满意	满意	非常满意	总满意
实验组	40	1 (2.50)	16 (40.00)	23 (57.50)	39 (97.50)
参考组	40	8 (20.00)	18 (45.00)	14 (35.00)	32 (80.00)
χ^2	-				15.337
<i>P</i>	-				0.001

如果不采取适当的干预措施，老年骨折患者可能面临跌倒、压疮、深静脉血栓等多种护理风险事件，这些事件不仅会影响患者的康复进程，还可能导致重大并发症的出现，严重时甚至威胁到患者的生命。常规护理在老年骨折患者的护理中发挥着一定的作用，包括病情评估、疼痛管理、体位护理、饮食指导、康复锻炼等方面^[6]。然而，常规护理往往侧重于患者的生理需求，而在风险管理方面存在局限性。护理风险管理是一种全面的护理策略，用于发现、衡量及应对护理流程中潜在的风险，以保障患者的安全无虞^[7]。为了加强风险管理，本研究引入了护理标识这一有效工具。护理标识是一种直观、简洁的信息传递方式，能够清晰地展示患者的信息、护理重点及注意事项，帮助护理人员快速识别患者的需求，从而有效减少护理风险事件的发生^[8]。在本研究中，设计并制作了一套全面的护理标识体系，包括患者信息标识、护理重点标识和风险警示标识等，并通过培训确保每位护理人员都能准确理解和使用这些标识^[9]。结果显示，相较于参考组，实验组的护理风险事件发生率明显更低，且护理满意度显著更高，说明护理标识在老年骨折患者护理风险管理中具有显著效果的。

综上所述，护理标识作为一种有效的风险管理工具，在老年骨折患者的护理中发挥了重要作用，应进一步推广和应用。

参考文献

[1] 胡晖,查春梅,王萍,等.护理标识在老年骨折患者护理风险管理中的应用[J].名医,2020,(04):123.

[2] 刘衍平.基于护理程序的优质护理在老年股骨颈骨折患者中的应用效果分析[J].婚育与健康,2024,30(05):163-165.

[3] 刘品.护理标识在老年骨折患者护理风险管理中的应用效果[J].临床医学工程,2020,27(03):349-350.

[4] 刘韶华,李琨,朱丽.以问题为中心的质量改进护理模式及护理标识在髋关节置换术患者中的应用[J].齐鲁护理杂志,2021,27(02):106-108.

[5] 宋丽,叶家慧.PDCA 模式联合护理标识在接受 3D 胸腔镜二尖瓣置换术治疗的老年患者中的应用效果[J].河南医学研究,2023,32(03):569-572.

[6] 刘晗,陈美环,李莉.护理风险监控联合预警标识预防老年骨科手术病人下肢深静脉血栓的效果观察[J].循证护理,2023,9(04):747-750.

[7] 王自玲,郭红,张丹丹,等.海马型康复体位标识枕结合 24h 姿势管理对老年脑卒中偏瘫患者康复护理的应用效果[J].中国老年学杂志,2022,42(20):5125-5129.

[8] 张春雨.彩色标识腕带在住院老年精神病患者护理风险管理中的应用研究[J].中国医药指南,2022,20(31):187-189.

[9] 胡鸣,罗素英,刘玲玲.改良早期预警评分联合护理标识提升老年患者静脉输液护理管理价值的价值[J].医学理论与实践,2023,36(12):2111-2113.

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/>

