

## 现代手外科护理的挑战与实践

张 婵<sup>1</sup>, 陈守平<sup>2\*</sup>, 苏伯固<sup>3</sup>

<sup>1</sup>长沙仁和医院 湖南长沙

<sup>2</sup>年轮骨科医院集团 湖南长沙

<sup>3</sup>北京年轮中医骨科医院 北京

**【摘要】** 本文旨在探讨现代手外科护理面临的挑战与实践。通过对年轮骨科医院 15 年间 21512 例手外科患者的临床资料进行回顾性研究, 分析了病人谱的变迁、患者需求的变化、护理模式的演变以及患者满意度的变化。研究发现, 随着时间的推移, 病人谱、患者需求以及护理模式均发生了显著变化。为应对这些挑战, 医院采取了综合培训、严格考核、提升能力、注重实效等措施, 以提高护理质量。研究结果表明, 这些措施有效地促进了护理质量的提升。

**【关键词】** 手外科; 护理; 变迁; 挑战; 实践

**【收稿日期】** 2024 年 8 月 5 日

**【出刊日期】** 2024 年 9 月 25 日

**【DOI】** 10.12208/j.ijnr.20240259

### Challenges and practices in modern hand surgery nursing

Chan Zhang<sup>1</sup>, Shouping Chen<sup>2\*</sup>, Bogu Su<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Renhe Hospital, Changsha, Hunan

<sup>2</sup>Ring Orthopedic Hospital Group, Changsha, Hunan

<sup>3</sup>Beijing Ring Traditional Chinese Orthopedic Hospital, Beijing

**【Abstract】** This article aims to explore the challenges and practices in modern hand surgery nursing. Through a retrospective study of clinical data from 21,512 hand surgery patients over a 15-year period at Nianlun Orthopedic Hospital, the changes in the patient spectrum, patient needs, evolution of nursing models, and patient satisfaction were analyzed. The study found that over time, there have been significant changes in the patient spectrum, patient needs, and nursing models. To address these challenges, the hospital implemented measures such as comprehensive training, strict assessments, skill enhancement, and a focus on practical outcomes to improve nursing quality. The results show that these measures have effectively contributed to the improvement of nursing quality.

**【Keywords】** Hand Surgery; Nursing; Spectrum Evolution; Challenges; Practice

现代手外科护理的发展源于医学和护理的持续创新和进步。手外科护理在现代医疗体系中扮演着至关重要的角色, 她对于患者安全和功能康复具有深远的影响。随着科学技术的快速发展、医疗知识的迅速叠加以及临床实践的不断完善, 手外科护理逐渐从简单的护理任务演变为一个高度专业化、多样化且卓越的领域。在其发展历程中, 面临着护理技术、团队协作、患者护理等诸多关键性挑战和难题。本文对年轮骨科医院 15 年来手外科病人谱变迁, 患者需求改变, 护理模式演变及患者满意度变化等方面进行回顾性研究。现报告如下:

### 1 资料与方法

#### 1.1 临床资料

回顾性分析 2008 年 1 月 1 日~2022 年 12 月 31 日, 15 年间在我院手外科住院治疗的

21512 例患者临床资料。纳入标准: (1) 腕关节及以远的所有外伤; 腕关节以近的上肢软组织损伤, 如神经、肌腱、血管损伤以及较大面积的皮肤和软组织损伤等, 但不包括该范围内骨、关节的损伤和烧伤; (2) 就诊时间在损伤的 72 h 内; (3) 病例资料完整。排除标准: (1) 慢性陈旧性手损伤; (2) 手部疾病、畸形等; (3) 病例资料不完整。

\*通讯作者: 陈守平

## 1.2 研究方法

根据本院实际及资料完整情况,定义本研究以每5年划分为一阶段,将2008~2012年定为第一阶段,2013~2017年定为第二阶段,2018~2022年定为第三阶段。由经过标准化培训的手外科医师,按照纳入标准对入选患者病历资料进行整理,并采用双盲方式进行统计分析,以确保数据收集的一致性和准确性。培训内容包括数据收集流程、病历资料整理规范以及统计分析方法等。统计分析内容包括患者的一般情况,受伤情况,临床护理情况,患者投诉情况,客服管理及患者满意度调查等资料。从中分析病人谱、护理谱及患者需求谱变化情况;回顾性研究15年来手外科相关因素变迁对护理工作产生的压力、难点、痛点及挑战以及变压力为动力,与时俱进,提升能力,实现手外科护理工作持续、健康、高质量发展。

## 1.3 统计学分析

采用SPSS 20.0统计学软件进行分析,计数资料用构成比(%)表示,样本间比较采用 $\chi^2$ 检验;计量资料采用 $\bar{x}\pm s$ 表示,样本间比较采用t检验。 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 基本情况

我院2008~2022年共收治手外伤患者21512例。其中男17398例(80.88%),女4114例(19.12%),男:女为4.23:1,男性较女性发病率高,差异有统计学意义。 $(\chi^2=6245.21, p=0.000)$ 。年龄5d~93岁,平均 $(37.66\pm 17.12)$ 岁,其中男性年龄 $(38.21\pm 18.14)$ 岁,女性年龄 $(35.49\pm 21.65)$ 岁。各年龄段性别分布,差异有统计学意义 $(\chi^2=21470.22, p=0.000)$ 。

### 2.2 病人谱变迁

统计资料表明,从第二阶段开始,医院手外科患者的年均增长率下降了10.42%,这一变化可能与社会健康意识的提高和预防措施的实施有关;发病年龄逐年增大;男性占比逐年增高;职业性损伤较生活性损伤逐渐凸显。各阶段住院患者数量见(图1),年龄变化见(图2),性别变化见(图3),损伤性质变化见(图4)。患者满意度从第一阶段的93.81%提高到第三阶段的96.76%,这一显著提升可能归因于我们实施的个性化护理计划和持续的护理质量改进措施。患者满意度变化见(图5)。

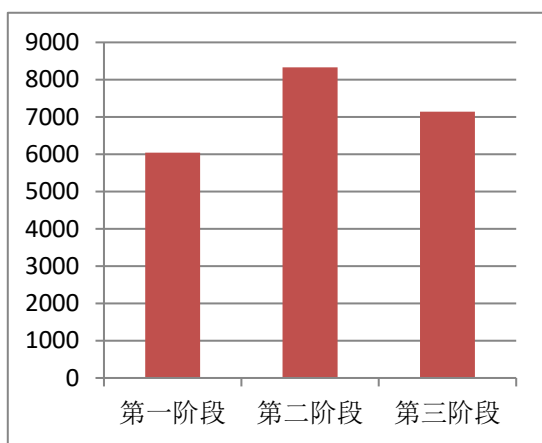


图1 各阶段住院患者数

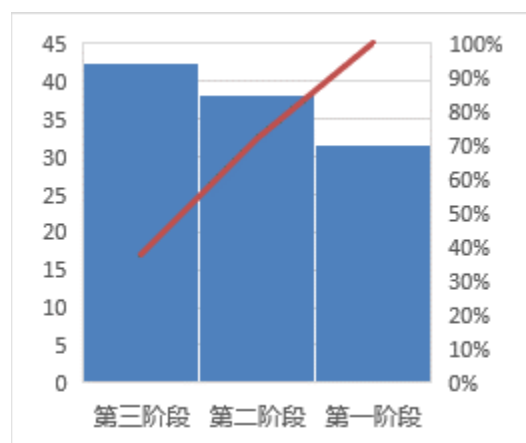


图2 各阶段患者年龄

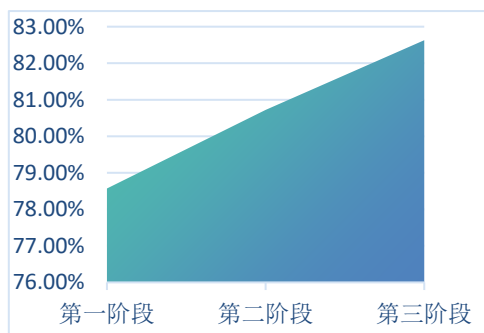


图3 各阶段男性占比 (%)

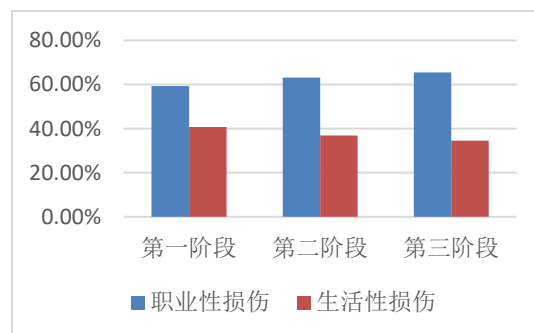


图4 各阶段受伤性质变化

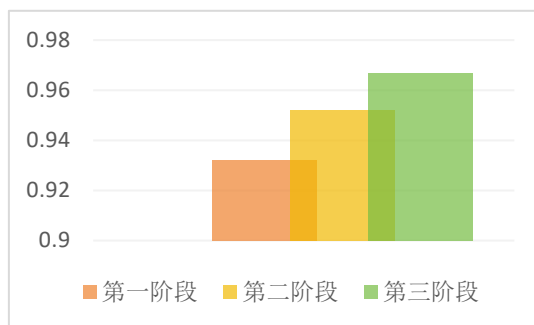


图 5 各阶段患者满意度

表 1 各阶段护理谱变迁

阶段	护理内容
第一阶段	基础护理, 创口护理, 术后观察, 疼痛管理, 活动与康复, 液体与营养, 心理支持, 预防感染, 安全措施, 教育与指导, 执行医嘱等。
第二阶段	护理技术的发展, 如远程监测、电子健康记录系统, 虚拟健康护理等, 个性化护理, 跨学科合作, 心理健康护理、舒适护理、无痛体验及功能康复等。护士逐渐参与临床研究, 推动护理实践的创新。
第三阶段	术前准备, 手术室护理, 深静脉血栓形成(DVT)预防, 术后监护, 专业创口护理, 引流管理, 疼痛管理与镇静, 术后恢复, 并发症预防与处理, 转归评估与记录等。现代技术应用, 团队协作, 与医生、麻醉师、物理治疗师等紧密合作, 实现全方位护理支持。

### 2.3 患者需求谱变迁

手外科患者的需求谱也随着医疗技术、护理理念和社会变革而不断变化。具体表现为: (1) 手术安全需求: 手术安全成为患者的首要需求。患者关心手术的安全性, 包括无菌操作、麻醉安全、手术器械的质量等。

(2) 疼痛管理需求: 患者对疼痛的关注逐渐增加。手术后疼痛常常成为患者的主要烦恼, 因此疼痛管理成为一个重要的需求领域。(3) 个性化护理需求: 当代手外科患者越来越重视个性化护理。患者希望护理团队能够充分了解他们的病史、疼痛感受和个人需求, 为他们制定量身定制的护理计划。(4) 信息和教育需求: 随着信息时代的到来, 手外科患者对手术过程、术后护理等方面的信息需求逐渐增加。患者希望能够获得详细的解释和指导, 以便更好地理解 and 应对手术。(5) 康复和功能恢复需求: 现代手外科患者更加关注术后康复和功能恢复。他们希望能够尽早恢复活动能力, 减少术后并发症的发生, 因此康复和恢复方面的需求逐渐凸显。(6) 心理社会支持需求: 手术过程对患者的心理和情绪产生影响, 因此心理社会支持成为重要的需求。患者需要得到情感支持、焦虑减轻和心理辅导。

### 2.4 护理谱变迁

随着社会进步, 医学发展及病人谱的变迁, 手外科患者的护理谱同时发生了迅速转变。护理内容从普通

外科护理进入到专业化、科学化的发展历程, 逐步迈向了社会、医学和技术等多学科、多因素融合的护理发展格局。(见表 1)

### 2.5 变迁带来的挑战

#### 2.5.1 复杂护理需求:

现代手外科患者对护理的需求更加复杂, 涉及新设备、新仪器的应用、疼痛管理、康复促进、心理支持等多个方面。医疗团队需要整合多学科知识, 提供更全面的护理工作。

#### 2.5.2 个性化护理挑战:

患者希望得到个性化护理, 满足于不同性别、年龄、身体状况及个人兴趣爱好患者的不同需求。这对护士的沟通、评估和计划能力提出了更高的要求。护士需要了解每位患者的独特需求, 制定量身定制的护理计划。使患者在生理、心理、精神上处于满足且舒适的状态。

#### 2.5.3 信息和教育压力:

患者对手术和护理过程的信息需求增加, 他们希望了解自身疾病的治疗过程、手术方式、可能出现的并发症及治疗效果等。医疗团队既要提供准确、通俗易懂的信息, 使患者配合治疗, 又要避免患者出现惧怕、恐慌心理。因此, 护士需要具备较全面的专科基础知识和较好的心理辅导技能, 同时面对患者的各种咨询及心理变化。

#### 2.5.4 康复促进难题:

康复促进是现代手外科护理的一大难题, 需要促进患者在身体、心理、社交和职业等方面的康复与恢复。其目标是帮助患者恢复其最佳状态, 提高生活质量, 并在可能的情况下, 使他们能够重新参与到社会和职业活动中。因此, 护理团队需要具备较全面的医学知识体系及多元化知识能力, 需要与医生、麻醉师、物理治疗师等跨学科紧密合作, 为患者制定科学合理的个性化康复计划, 并认真实施, 确保最佳康复促进效果。

#### 2.6 变迁带来的持续改进

随着手外伤患者结构、疾病模式、患者需求、技术发展等方面的变化, 促进了手外科护理理念的更新, 思路的创新。促使我院护理方法和策略改变以适应新的需求, 并不断提升护理质量和护理效果, 进一步推动了本院护理工作健康、持续改进。

##### 2.6.1 综合培训, 严格考核:

随着医疗技术的发展, 手外科护理不再仅仅停留在基本的护理技能上, 而是需要护士具备更广泛的知识 and 技能。护士需要进行持续的专业培训和学习, 以适应新的护理需求和技术。因此, 我们制定了系统培训计划和严格考核方案。(1) 培训内容: 手外科护理基本概念、无菌技术、手术器械和设备等方面的基础知识, 无菌操作、手术准备、器械处理等实际操作技能, 跨学科与多学科医生、麻醉师和其他护理人员的有效沟通与协调团队协作培训, 医患沟通话术培训, 手术室安全准则、事故应急处理, 感染控制等安全培训。并在模拟手术环境中进行实际操作演练, 以加强实际技能和应急处理能力模拟演练。(2) 培训方法: 采取集中课堂培训、模拟训练、临床实践、案例研究、在线培训、角色扮演、实际手术观摩、小组讨论和案例分享、导师制度、继续教育计划等。培训老师为有经验的高龄质医护人员, 上级医院专家及高等院校老师等。同时, 利用与上级医院“党建手拉手”活动, “科室共建”活动, “学术交流”活动, “学术沙龙”等形式开展培训。科室培训每周至少 1 次, 院内培训每月 1~2 次。(3) 考核评估: 书面测试, 实际操作考核, 团队协作评估, 应急情况模拟等。建立“医护人员继续教育技术档案”, 实行“学分制管理”, 将考试考核成绩记入档案, 与个人晋升晋级挂钩。

##### 2.6.2 提升能力, 注重实效:

(1) 设定目标: 我们根据不同级别护理人员情况, 设定阶段性个性化工作目标。无论是提升特定技能还是获得更深入的专业知识, 明确其在手外科护理领域

达到的阶段性高度。(2) 持续学习: 认识到护理是一个不断发展和变化的领域, 积极寻找机会参加培训、课程、研讨会等, 不断学习新知识和技能。(3) 实际操作: 通过实际操作锻炼技能, 可以参与模拟手术、观摩实际手术, 或在真实手术中逐步积累经验。(4) 反思与反馈: 每次实际操作后进行反思, 分析自己的优点和改进点。寻求同事或导师的反馈, 以获得更多建议和意见。(5) 继续教育: 参与持续教育计划, 保持与最新发展保持同步, 如了解最新的手术技术、器械和护理指南。(6) 解决实际问题能力: 在工作中遇到问题时, 积极参与解决, 探索不同的方法和解决方案, 从中积累经验, 提升能力。(7) 奖优罚劣: 通过定期考核评估, 对成绩优异者将予表彰、奖励, 成绩不合格者予批评或处罚。

##### 2.6.3 掌握技能, 与时俱进:

为了提供最佳的护理服务, 护士需要不断更新和发展自己的技能, 以适应变化的医疗环境、医疗技术和患者需求。

(1) 个体化护理: 将患者视为独特的个体, 考虑其生理、心理、社会和文化方面的因素, 以制定个性化的护理计划。包括全面评估患者, 基于评估结果, 为患者制定药物管理、治疗方案、康复计划、饮食建议等。同时, 尊重患者选择, 持续跟踪和调整护理方案, 予患者心理支持、教育和自我管理。

(2) 注重术中及术后护理。手外科手术主要应用臂丛麻醉或局部麻醉, 在患者清醒的状态下, 护士可与患者交谈, 指导患者有效调节呼吸频次, 询问术中有无不舒适感, 严密观察生命体征, 一旦发现任何异常情况应立即采取措施对症处理。术后患者回病房, 加强体位管理。卧床休息, 将患肢外展 20~30°, 用抬高垫将患肢高出患者心脏 10cm 妥善放置, 利于静脉回流。避免将患肢处于下垂体位和受到压迫, 同时, 应注意患肢保暖, 促进患肢血液循环, 避免因局部出现的血液不畅而引发肿胀, 影响伤口愈合。

(3) 疼痛管理。疼痛是患者接受手外科手术治疗后首先需要面对的第一难题, 疼痛会严重影响患者的生活与休息, 可导致患者彻夜难眠, 增加患者的心理负担和负面情绪, 甚至由此增加患者的住院时间与经济负担。因此, 重视疼痛管理首当其冲。护士在术前、术中与术后根据患者的实际情况向患者提供帮助, 在各个环节中减少引起患者疼痛的因素。例如, 术前向患者讲解手术过程, 介绍现有的手术成功的范例, 鼓励患者树立信心, 达到缓解焦虑、紧张等负性情绪的目的。让

患者以最佳状态进行治疗, 避免心理因素增加患者的疼痛感; 术中尽量轻柔操作。术后, 定期检查其伤口是否发生感染, 与患者沟通、交流分散注意力。普及静脉自控镇痛泵的应用, 操作方便, 止痛及时效果好。做好患者担心镇痛药成瘾的解释工作, 正确认识镇痛措施的重要性。采用 VAS 视觉评分量表及数字评分法对患者疼痛程度进行评估, 针对患者疼痛症状不断加剧的情况, 则可采取相应的镇痛药物措施。如 NRS 4~6 分, 可用弱阿片类药物、非甾体类抗炎药等, 如去痛片口服; NRS 7 分及以上, 予盐酸布桂嗪或哌替啶肌肉注射。

(4) 重视护理宣教: 根据患者病情, 宣教形式多样化, 如: 医护人员口头宣教, 宣传栏图文丰富科普稿, 病房电视宣教视频滚动播出、手机微信公众号的科普文章及视频, 病房张贴宣教视频二维码, 等等多种方式同步开展, 普及手外科疾病的相关知识、治疗方式以及注意事项等, 提高患者对手外科疾病的认知度, 确保患者最大程度理解并配合治疗。

(5) 落实医护一体责任制护理, 完成三级护理体系建立: 在护理过程中, 结合护士专业能力以及护理工作年限针对护理工作内容进行详细划分。对于常规护理操作, 包括换药、床单更换以及患者体温等简单工作, 由刚入职护士完成。中级职称护士则主要展开各方面治疗配合以及常见并发症预防护理、心理疏导等工作。该部分护士护理工作经验丰富, 可针对不同患者采取不同措施, 保障护理干预操作的有效性以及针对性。护士长则需要做好对各方面护理工作的监控工作, 组织护理总结会议, 分析在日常护理过程中所存在的问题, 并拟定针对性处理方案, 保障后续各方面护理操作的综合质量。

(6) 心理干预: 外伤发生一般较为突然, 多数患者在治疗过程中难免会存在有紧张、焦虑等负面心理, 将直接影响患者与各方面护理、治疗操作的配合程度。护士应根据患者具体病情、文化程度以及职业等相关信息, 与其交流, 倾听需求, 对患者的疑问给予耐心的解答, 正确评估患者的心理状态, 建立相互信任的关系, 提高患者治疗依从性, 缓解其不良情绪, 为患者树立治疗的信心。

(7) 加强多学科合作, 促进肢体功能尽早恢复。请康复科医生会诊, 在病情允许情况下采取科学的功能康复锻炼方法, 早日融入正常社会轨道。

各种变迁促使我院手外科护理得到了长足发展, 从而更好地满足患者的需求, 提高护理质量, 推动全院护理及医疗质量快速发展。科室病房管理, 基础护理,

专科护理, 危重病人护理, 护理安全等指标合格率达标, 护理文书质量, 健康教育水平及患者满意度显著提升。近 5 年来, 患者无压疮、灼伤、坠床、跌倒及其他意外事件发生, 无医疗纠纷及医疗事故。

### 3 讨论

手外伤是全世界常见的一种损伤。由美国劳工部门统计的职业性损伤中, 手外伤的比例最大, 占有职业性损伤的 30%~37%<sup>[1]</sup>。本研究大样本流行病学资料表明: 近 5 年来, 手外伤患者发病率逐渐下降, 且患者以男性青壮年职业性损伤为主, 与国内报道一致<sup>[2,3]</sup>。本研究中病人谱变迁有四个特征, 即手外科住院患者逐年减少; 患者年龄逐渐增大; 男性患者逐渐增多; 职业性损伤占比逐年增高。造成这些变化的原因主要为:

随着医疗技术的发展, 非急性和轻度手外科疾病越来越多地通过门诊治疗或微创手术来解决。全民预防意识提高。工业自动化提高。优化了基层医疗资源配置等因素, 故手外科住院患者逐年减少; 由于我国经济快速发展, 带动了工业化和城市化进程, 导致从事工业生产、建筑等职业的工人数量增加, 职业性损伤逐渐成为手外科患者中的主要类型。特别是在制造业、建筑业和其他需要大量手工操作的职业中。工业化进程和城市化带来的职业性风险增加, 使得从事高风险职业的男性患者比例增高。同时, 我国生活环境和工作条件的改善, 安全意识的提升, 减少了生活性损伤的发生。故男性患者逐年增加, 职业性损伤占比逐年增高; 由于我国已进入老龄化社会, 老年人生活方式改变, 外出活动增加, 导致老年患者比例增加。这些变化不仅是医学和技术进步的结果, 同时也反映了我国社会的快速发展和经济、社会结构转型的深刻影响。

病人谱变迁对护理工作提出了挑战。护理人员必须具备扎实的基础及专业知识, 熟练的操作技能, 良好的沟通技巧及全心全意为患者服务的仁爱之心。需要不断知识更新, 学习、掌握新技术、新知识, 以适应患者及临床诊疗工作的需要, 建立护理人员的良好职业形象。资料表明, 公众对护士角色及护理职业给予积极评价, 但对护士的形象缺乏全面认知<sup>[4]</sup>。护理工作往往被人们理解为身体、情感、认知和组织劳动的模式。这些不同类型的劳动常常被隐藏起来, 并被视作理所当然<sup>[5]</sup>。2020 年, 由于南丁格尔年和新冠肺炎危机, 护理比以往任何时候都更受公众关注<sup>[6]</sup>。因此, 公众对护理职业的了解和支持度也得到提升。

目前针对手外科患者的护理方式, 除常规护理外, 舒适护理、康复训练、心理辅导、健康教育、临床护理

路径等护理方式也分别被增加到手外科患者护理过程中,且展现出较好的护理效果<sup>[7]</sup>。应对新的护理挑战,我们重点采取了综合培训,严格考核;提升能力,注重实效;掌握技能,与时俱进等三大措施,强化基础知识和技能培训。面对青壮年患者心理特点,加强心理干预。护理干预对手术患者的术前焦虑似乎有积极的影响<sup>[8]</sup>。

护理工作的核心是关注患者的需求和关切。护士应该尊重患者的个人价值观和文化背景,积极倾听他们的关注和问题,为患者提供全面、温暖、尊重的护理体验。这包括与患者建立有效的沟通,理解他们的病情和需求,协助他们制定并实施个性化的护理计划,以及提供心理和情感支持。实践证明,病人变迁给护理带来了挑战,挑战创新了思维,更新了理念,促进了护理工作发展。

### 参考文献

- [1] Centers for Disease Control and Prevention (CDC). Nonfatal occupational injuries and illnesses among workers treated in hospital emergency departments- United States, 2003[J]. *Morbidity and Mortality Weekly Report*, 2006, 55(16):449-452.
- [2] 陈守平. 手外伤住院患者 5 302 例的临床特征分析[J]. *实用医学杂志*, 2016, 32(9):1524-1527.
- [3] 林新疆, 陈守平. 手外伤住院患者临床特征回顾性研究[J]. *实用手外科杂志*, 2022, 36(2):245-248.
- [4] 王玮获等. 公众对护士角色及护理职业认知的现状调查[J]. *护理学杂志*, 2023, 38(7):1-5.
- [5] Jackson J, Anderson JE, Maben J. What is nursing work? A meta-narrative review and integrated framework. *Int J Nurs Stud*. 2021 Oct; 122:103944.
- [6] van der Cingel M, Brouwer J. What makes a nurse today? A debate on the nursing professional identity and its need for change. *Nurs Philos*. 2021 Apr; 22(2):e12343.
- [7] 刘屏, 胡晶晶等. 手外科患者术后多样性护理方法的探讨[J]. *护士进修杂志* 2018, 33(7):625-628
- [8] Ruiz Hernández C, Gómez-Urquiza JL, Pradas-Hernández L, Vargas Roman K, Suleiman-Martos N, Albendín-García L, Cañadas-De la Fuente GA. Effectiveness of nursing interventions for preoperative anxiety in adults: A systematic review with meta-analysis. *J Adv Nurs*. 2021 Aug; 77(8):3274-3285.

**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**