

风险管理在髋部骨折护理中的应用

金 蕾, 陈天艺*, 吴文波, 蒋松林

联勤保障部队第904医院常州医疗区骨科二区 江苏常州

【摘要】目的 分析髋部骨折患者采取风险管理的价值。**方法** 择取本院收治 86 例髋部骨折患者, 时间 2022 年 10 月至 2023 年 10 月。全部病例随机分成 2 组, 各组 43 例。对照组采取常规护理, 观察组在此基础上采取风险管理。从 2 组病人风险事件、舒适度、满意度进行评估。**结果** 对比风险事件总发生率, 观察组相比较对照组更显著下降, 2 组统计学有显著差异 ($P<0.05$)。对比 Kolcaba 简化舒适状况评分 (GCQ), 观察组相比较对照组有更显著上升, 2 组统计学有显著差异 ($P<0.05$)。对比护理总满意率, 观察组相比较对照组更显著上升, 2 组统计学有显著差异 ($P<0.05$)。**结论** 髋部骨折患者采取风险管理可减少相关风险事件, 提高舒适度, 对护理满意度更高。

【关键词】 髋部骨折; 风险管理; 满意度

【收稿日期】 2024 年 11 月 10 日

【出刊日期】 2024 年 12 月 20 日

【DOI】 10.12208/j.cn.20240587

The application of risk management in the nursing of elderly hip fractures

Lei Jin, Tianyi Chen*, Wenbo Wu, Songlin Jiang

Joint Logistics Support Force 904th Hospital Changzhou Medical District Orthopedics Second District, Changzhou, Jiangsu

【Abstract】Objective To analyze the value of risk management in elderly patients with hip fractures. **Methods** 86 elderly patients with hip fractures admitted to our hospital were selected from October 2022 to October 2023. All cases were randomly divided into 2 groups, with 43 cases in each group. The control group received routine care, while the observation group received risk management based on this. Evaluate the risk events, comfort, and satisfaction of two groups of patients. **Results** The total incidence of risk events was significantly reduced in the observation group compared to the control group, and there was a statistically significant difference between the two groups ($P<0.05$). Compared with the control group, the observation group showed a more significant increase in the Kolcaba Simplified Comfort Score (GCQ), and there was a statistically significant difference between the two groups ($P<0.05$). Compared with the control group, the overall satisfaction rate of nursing care in the observation group showed a significant increase, and there was a statistically significant difference between the two groups ($P<0.05$). **Conclusion** Risk management can reduce related risk events, improve comfort, and increase nursing satisfaction in elderly patients with hip fractures.

【Keywords】 Elderly hip fractures; Risk management; Satisfaction

髋部骨折是高龄患者群体的一种常见骨折病症, 由于高龄患者身体机能存在程度不足的退化, 伴随一定骨质疏松, 当髋部受到外部暴力因素作用, 因此更容易出现髋部骨折^[1]。对于高龄髋部患者而言, 住院治疗期间因为疾病影响导致肢体活动受限, 也很容易出现各种压力性损伤、跌倒、坠床等风险事件^[2]。一方面会直接影响到骨折治疗效果, 另一方面还会延长住院时间, 带来护患纠纷^[3]。因此在高龄髋部患者治疗中需要做好对其风险管理, 针对存在的风险因素采取相应的

管理措施, 控制风险事件出现, 对于改善预后有重要意义^[4]。基于此, 本文主要分析髋部患者采取风险管理的价值, 具体报告如下。

1. 资料与方法

1.1 一般资料

择取本院收治 86 例髋部骨折患者, 时间 2022 年 10 月至 2023 年 10 月。全部病例随机分成 2 组, 各组 43 例。对照组年龄最小、最大分别 62、77 岁, 均值 (69.47 ± 6.48) 岁; 男性、女性人数各 24 例、19 例;

*通讯作者: 陈天艺

合并基础病包括 12 例高血压, 9 例糖尿病, 7 例高脂血症。观察组年龄最小、最大分别 61、75 岁, 均值 (69.29 ± 6.71) 岁; 男性、女性人数各 23 例、20 例; 合并基础病包括 13 例高血压, 8 例糖尿病, 6 例高脂血症。比较基线信息, 2 组患者差异不显著 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

对照组采取常规护理, 住院治疗期间做好相关体征、病情观察, 按照医嘱指导患者正确使用药物。口头形式讲解疾病、治疗相关知识, 提供适当心理支持, 给予饮食、作息方面的建议。

观察组在此基础上采取风险管理, (1) 在科室内组成风险管理小组, 小组成员包括护士长、主管护师、管床医生等人员。小组成员进行讨论, 结合本科室实际情况、患者病情特征、个体需求等, 制定出针对性的风险管理方案, 保证风险管理工作的开展有据可循, 并且需要强化对护理人员风险管理措施落实情况的监管。同时, 做好小组成员学习培训, 增强风险管理意识, 了解风险管理操作步骤, 日常工作中准确记录操作流程, 避免后续出现护理纠纷。(2) 加强对护理人员各种评估量表使用的培训, 掌握各种评估量表正确的评估方法。从患者入院后需定期通过相关评估量表对患者压疮、跌倒、坠床、生活自理能力等方面作出全面的评估, 在此基础上制定出更具个体化的干预措施, 强化患者看护, 加强患者保护措施。(3) 在患者床头粘贴醒目的标志, 明确其风险等级, 针对医院中各种高危环境、药物等也需要通过醒目的颜色进行标识。对于存在感染的患者, 需要戴醒目的腕带。除此之外, 在医院病区各个位置粘贴警示标语以温馨提示, 提醒患者随时注意自身安全,

加强保护。(4) 编制科学合理的风险应急方案, 由于高龄髋部骨折患者往往合并各种慢性基础病, 病情呈现出多变、复杂的特点, 疾病治疗中面临各种安全风险隐患, 所以也需要制定出相应的应急预案。定期组织成员进行演练, 当患者出现误吸、坠床、输液不良反应、压力性损伤等事件时, 及时采取科学合理的处置措施, 最大限度降低患者受到了风险损害, 保证生命安全。(5) 强化高龄髋部骨折患者住院过程中的心理干预, 主动与患者进行交谈, 了解内心真实的想法与感受, 分析出现负面情绪的因素。通过心理暗示、诱导等措施, 缓解负面情绪, 使其保持积极的心态, 让患者更加积极主动地配合各项治疗以及护理, 减少治疗中的风险因素。

1.3 观察指标

(1) 统计 2 组患者治疗期间风险事件, 常见有跌倒、坠床、压力性损伤、愈合不良等。

(2) 通过 Kolcaba 简化舒适状况评分 (GCQ) 评估干预前后舒适度情况, 从 4 个方面评分, 满分 112 分, 舒适度越高则评分随之提高。

(3) 使用自制问卷进行满意度调查, 满分 100 分, 划分特别满意 (80 分及以上)、基本满意 (60 至 79 分)、不满意 (60 分以下) 3 个标准; 总满意率即特别满意率、基本满意率相加。

1.4 统计学分析

采用 SPSS23.0 软件对数据进行统计分析, 计量数据均符合正态分布以 ($\bar{x} \pm s$) 表示, 采用独立样本 t 检验进行组间比较, 计数数据以 $[n(\%)]$ 表示, 行 χ^2 检验, 以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

表 1 比较 2 组患者护理风险事件情况 $[n(\%)]$

组别	跌倒	坠床	压力性损伤	愈合不良	总发生率
对照组 (n=43)	1	1	3	2	7 (16.28)
观察组 (n=43)	1	0	1	1	3 (6.98)
χ^2					4.208
P					0.040

表 2 比较 2 组患者舒适度情况 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	心理	生理	环境	社会文化
对照组 (n=43)	20.47 $\pm$ 1.28	21.02 $\pm$ 1.32	20.63 $\pm$ 1.37	19.48 $\pm$ 2.06
观察组 (n=43)	23.41 $\pm$ 1.49	24.25 $\pm$ 1.59	23.38 $\pm$ 1.61	22.56 $\pm$ 2.29
t	9.815	10.249	8.530	6.557
P	0.000	0.000	0.000	0.000

2.1 比较 2 组患者护理风险事件情况

对比风险事件总发生率, 观察组相比较对照组有显著下降, 2 组统计学有显著差异 ($P < 0.05$)。见表 1。

2.2 比较 2 组患者舒适度情况

对比 GCQ 各维度评分, 观察组相比较对照组有显著上升, 2 组统计学有显著差异 ($P < 0.05$)。见表 2。

2.3 比较 2 组患者护理满意度情况

满意度调查可知, 特别满意、基本满意、不满意人数对照组分别有 25 例、10 例、8 例, 观察组分别有 30 例、11 例、2 例。对比护理总满意率, 观察组 95.35% (41/43) 相比较对照组 81.40% (35/43) 有更显著上升, 2 组统计学有显著差异 ($\chi^2 = 9.471$, $P = 0.000$)。

3 讨论

髋部骨折患者往往病情更加复杂, 生理机能出现一定的衰退, 所以在接受临床治疗的过程当中, 有必要配合更加有效的护理干预措施, 对护理工作服务质量也提出了更高的要求^[5]。传统护理模式下, 护理人员往往针对疾病本身提供基础性护理和健康指导, 很少结合患者实际需求进行个体化的服务, 所以治疗过程中常常出现各种风险事件, 加重身心痛苦, 提高经济负担^[6]。

本次研究显示, 观察组风险事件总发生率相比较对照组显著下降; 同时观察组干预后 GCQ 评分相比较对照组显著上升; 除此之外观察组护理总满意率相比较对照组显著上升, 结果证明了髋部骨折患者采取风险管理可减少相关风险事件, 提高舒适度, 对护理满意度更高。分析原因是风险管理中进一步强化护理人员学习培训, 增强护士风险管理意识, 增强风险防范能力^[7]。同时结合患者潜在风险因素和个体需求等, 采取各种预见性的护理措施, 强化患者安全保护, 及时干预住院治疗期间的风险因素, 将各种危险降到最低, 从而控制风险事件的发生^[8]。而患者风险事件的减少可以使身心负担减轻, 增加舒适感, 加快病情改善, 也对其更加满意^[9]。

综上所述, 风险管理应用到髋部骨折患者有助于减少风险事件发生, 提高舒适度, 患者对护理工作

更加满意。

参考文献

- [1] 曾庆梅, 符秀玲, 黄娟, 等. 风险管理在髋部骨折护理中的应用体会[J]. 临床护理研究, 2023, 32(2): 164-166.
- [2] 李敏, 周焕利, 李静, 等. 风险管理在髋部骨折护理中的应用及减少不安全事件发生率的研究[J]. 中国社区医师, 2021, 37(23): 125-126.
- [3] 田军. 风险管理在髋部骨折护理中的应用效果研究[J]. 中国伤残医学, 2021, 29(13): 21-22.
- [4] 谭海霞. 风险管理在髋部骨折护理中的应用价值分析[J]. 糖尿病天地, 2023, 20(9): 270-271.
- [5] 高秀霞, 刘芳清, 李贺, 等. 风险管理在髋部骨折患者护理中的应用[J]. 医学理论与实践, 2021, 34(14): 2518-2520.
- [6] 马文侠, 崔卫刚. 护理风险管理对髋部骨折患者护理不良事件发生及预后的影响[J]. 世界最新医学信息文摘, 2020, 20(2): 212-213.
- [7] 赵洁. 风险管理在髋部骨折患者护理中的应用[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 5(41): 171.
- [8] 曾庆梅, 符秀玲, 黄娟, 等. 风险管理在髋部骨折护理中的应用体会[J]. 临床护理研究, 2023, 32(2): 164-166.
- [9] 苏荣彬, 吴飞, 许吉昊, 等. 围术期老年髋部骨折患者营养风险筛查和营养支持治疗[J]. 中华骨科杂志, 2020, 40(19): 1357-1364.

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