

## 医护一体化护理模式在骨科手术患者快速康复中的应用效果

周新月, 宋晓

青岛市黄岛区中心医院 山东青岛

**【摘要】目的** 探究医护一体化护理模式在骨科患者术后快速康复中的应用效果。**方法** 我院收治 70 例骨科手术患者(时间: 2021 年 1 月-2021 年 12 月), 依据入院先后时间分为对照组(35 例, 常规护理)、观察组(35 例, 医护一体化护理模式), 对比两组护理效果。**结果** 观察组疼痛时间、住院时间均优于对照组( $P < 0.05$ ); 观察组术后并发症发生率明显低于对照组( $P < 0.05$ )。**结论** 医护一体化护理模式可以促进骨科患者术后康复, 缩短住院时间。

**【关键词】** 骨科; 医护一体化护理模式; 术后并发症

**【收稿日期】** 2023 年 10 月 25 日 **【出刊日期】** 2023 年 12 月 12 日 **【DOI】** 10.12208/j.cn.20230586

### The application effect of integrated medical and nursing care model in rapid rehabilitation of orthopedic surgery patients

Xinyue Zhou, Xiao Song

Huangdao Central Hospital, Qingdao, Shandong

**【Abstract】Objective** To explore the application effect of integrated medical and nursing care model in rapid postoperative rehabilitation of orthopedic patients. **Methods** 70 orthopedic surgery patients (from January 2021 to December 2021) were admitted to our hospital. They were divided into a control group (35 cases, routine nursing) and an observation group (35 cases, integrated medical and nursing care mode) based on the admission order. The nursing effects of the two groups were compared. **Results** The duration of pain and hospitalization in the observation group were better than those in the control group ( $P < 0.05$ ); The incidence of postoperative complications in the observation group was significantly lower than that in the control group ( $P < 0.05$ ). **Conclusion** The integrated medical and nursing care model can promote postoperative rehabilitation of orthopedic patients and shorten hospitalization time.

**【Keywords】** Orthopedics; Integrated medical and nursing care model; Postoperative complications

#### 前言

手术是骨科一种常用治疗方案, 患者在术后会伴随着不同程度疼痛症状, 且往往需要一段时间制动, 否则就很容易引起肺部感染、下肢深静脉血栓等并发症, 延长患者术后康复时间, 影响患者预后<sup>[1]</sup>。为改善这一问题, 应加强骨科手术患者的术后护理干预, 但常规护理将医护工作分离, 无法实现信息互换, 影响护理工作效率, 为此应寻求一种更为有效护理方案<sup>[2]</sup>。本研究将具体分析医护一体化护理模式在骨科手术患者中的应用效果, 现报告如下。

#### 1 资料与方法

##### 1.1 一般资料

我院 2021 年 1 月~12 月期间诊治 70 例骨科手术患者, 依据入院时间先后顺序将其分为对照组、观察

组, 各 35 例。其中对照组, 男 19 例, 女 16 例, 年龄 22~75 岁, 平均(46.13±5.49)岁。观察组, 男 20 例, 女 15 例, 年龄 23~72 岁, 平均(45.67±5.26)岁。对比两组基本资料, 均衡可比( $P > 0.05$ )。

##### 1.2 纳排标准

**纳入标准:** 适用于 65 岁以下的患者; 各种骨科手术患者, 如髋关节置换、膝关节置换、脊柱手术等; 适用于各个年龄段的患者; 需要手术治疗的, 如骨折、关节炎、脊柱疾病等; 患者自愿参加医护一体化护理模式, 具备合作性和配合性; 需要住院治疗的患者, 通常住院时间较长。

**排除标准:** 患有明显心理疾病, 如精神分裂症、抑郁症等; 患有严重的合并症, 如心肺功能不全、肝肾功能不全等; 长期卧床、体弱多病的患者; 患者无法承担

医疗费用, 或医疗保险不能覆盖医护一体化护理模式的费用。

### 1.3 研究方法

#### (1) 对照组

实施常规护理, 叮嘱患者术后注意事项, 密切观察患者病情恢复进展, 做好相关并发症预防措施, 指导患者进行康复训练等。

#### (2) 观察组

执行医护一体化护理模式, 具体开展方法如下: ①成立医护一体化护理小组。首先在科室内需要成立小组, 小组管理人员分别是科室主任和护士长, 分别在小组护理工作的开展中担任组长和副组长的职责, 根据科室内的实际情况将护理干预进行完善。同时需要对小组成员定期进行培训, 提升护理人员的护理专业技能和理论知识, 并提升医师和护理人员的协作交流能力。在患者入院后, 小组成员需要对患者的信息进行评估, 并填写护理日志, 医师根据患者的情况填写病例报告, 合理分工, 在护理期间如发现患者有异常, 护理人员要及时向医师进行反馈, 从而方便医师及时调整治疗方案。在每周二、周五医护人员将共同参与查房, 检查患者生命体征和临床表现, 了解患者病情变化, 护理人员在遇到问题时可及时同主治医师进行沟通, 以寻求最佳解决方法, 不断优化护理方案。②落实护理方案。在确定护理方案后, 需要了解患者的健康认知水平和心理情况, 根据患者的情况为患者实施针对性的健康教育和心理干预, 护理人员要定期回答患者的疑问, 并为患者讲解一些卫生常识, 配合医师完成一系列诊疗操作, 及时将患者的情况反馈给患者及其家属。③医护人员要尊重患者之间的差异性。在常规的护理干预上, 要加强医务人员和护理人员的信息交换, 医护人员及时回顾自己的工作内容, 并对内容进行及时的补充。在患者治疗期间, 医护人员需要充分了解每一位患者的差异性, 并为患者实施针对性的护理干预, 从患者的角度出发, 符合患者的实际护理需求和星空。医务人员需要根据患者的实际病情对护理人员的护理方案进行指导, 以便及时调整。④建立医护一体化护理交流平台。在科室内, 需要组建护理微信群, 以便在医护人员不在岗的情况下, 也可以及时了解患者的情况, 并及时对患者的情况进行处理和交接, 提升护理工作的延续性。

#### 1.4 观察指标

记录两组患者疼痛时间、住院时间; 调查两组术后切口感染、下肢深静脉血栓、泌尿系统感染、肺部感染

等并发症发生情况。

### 1.5 统计方法

通过 SPSS22.0 软件开展检验, 检验项目以计量和计数两项内容为主, 计量数据通过 T 值进行检验, 并以 (均数±标准差) 形式展现, 计数数据通过  $\chi^2$  进行检验, 并通过百分比形式表达, P 值低于 0.05 代表存在统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 护理干预效果

观察组疼痛时间、住院时间均优于对照组 ( $P < 0.05$ ), 如表 1。

表 1 两组护理干预效果对比 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数 (n)	疼痛时间 (d)	住院时间 (d)
对照组	35	6.28±1.35	16.89±4.56
观察组	35	4.67±1.24	12.74±3.63
t	-	5.196	4.212
P	-	<0.001	<0.001

### 2.2 术后并发症发生情况

观察组 35 例切口感染 1 例、泌尿系统感染 1 例; 对照组 35 例切口感染 3 例、泌尿系统感染 2 例、下肢深静脉血栓 1 例、肺部感染 2 例, 并发症发生率对比, 观察组 2 (5.72) 显著高于对照组 8 (22.85) ( $P < 0.05$ )。

## 3 讨论

骨科手术患者受手术创伤、长期制动、疼痛刺激等因素影响, 在术后很容易出现焦虑、抑郁等负面情绪, 影响患者身体状态, 延长术后康复时间, 为此应辅助适宜护理干预措施作为辅助治疗, 以促使患者早日恢复身体健康<sup>[3]</sup>。相关研究表明, 在骨科手术患者中实施医护一体化护理干预, 可以减轻患者术后疼痛程度, 降低并发症的发生几率, 对于促进患者术后康复具有重要意义<sup>[4]</sup>。

医护一体化模式是重新构建了医、护、病人三位一体关系的新型工作模式, 是指医师与护士之间在相互尊重与信赖, 并具备相应知识水平和能力的前提下通过交流与协作共同决策, 分担责任为病人进行医学护理服务的工作流程<sup>[5]</sup>。以往的医护工作模式, 主要缺点是专业医护人员对各自诊断护理措施的片面性、不系统性或个人护理能力存在问题, 以及医务人员对相互

之间的诊疗或护理措施并不熟悉, 延误了诊疗或护理措施的效果执行。本研究成立了医护一体化护理模式, 将根据患者病情状况作出整体判断, 通过医护沟通共同建立了准确的健康指导方法, 研究结果表明<sup>[6]</sup>, 透过医护一体模式的实施, 能够增进医生与住院护士相互交流、互动和协作, 从而提升医护机构整体的专业氛围, 从而完成对病人住院流程的闭环化管控, 让病人能获得个性化、团队化、全程化的健康服务。医护一体化工作模式有助于增进各民族医务人员的沟通交流, 降低由于语种交流不顺畅造成的隔阂, 增强交流的实效与正确性<sup>[7]</sup>。

医护一体化护理模式能提高工作效率, 提升病人满意度, 由于医护一体护理方式的开展、与医护之间充分沟通可以提高病人突发状况的处理时间, 从而提升了工作效率, 从表一中也可以看到, 研究组病人的检查等待时间、异常检测信息回复时间, 以及平均住院时间等数据, 都短于对照组, 表明医护一体工作模式有助于提高工作效率, 从而减少了病人住院时间<sup>[8]</sup>。从表二中也可以看到, 两组病人对护理服务的评价、对护士和医师之间的满意度差异均具有统计学差异, 表明医护一体工作模式有助于提高了病人的满意度。患者在生病期间, 希望被关注、被帮助, 采用医护一体化的方式能够增强病人被重视性, 与部分资料的结论相符, 而且医护一体化的方式还能够增强病人对医护服务的信心<sup>[9]</sup>。

本研究显示: 观察组疼痛时间、住院时间优于对照组 ( $P < 0.05$ ); 观察组术后并发症发生率明显低于对照组 ( $P < 0.05$ ), 表明了医护一体化护理模式应用优势。究其原因, 医护一体化护理是一种新型护理模式, 其改变传统护理中医护分离现象, 医护人员将共同参与对患者查房, 针对患者的病情开展深入探讨, 制定出适宜的护理方案, 加强对患者健康宣教、心理护理, 打消患者疾病顾虑, 缓解患者负面情绪, 并采取转移注意力、药物镇痛等方式来减轻患者术后疼痛, 指导患者进行早期康复锻炼, 来减少术后不良事件的发生<sup>[10]</sup>。

综上, 在骨科手术患者中应用医护一体化护理模式, 可提高护理效果, 减少术后并发症的发生。

## 参考文献

- [1] 梁晖. 骨科患者术后快速康复中应用医护一体化护理模式的价值分析[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 5(40):107.
- [2] 徐新梅, 胡青雯, 黄辉英, 等. 医护一体化护理模式在骨科患者术后快速康复中的应用价值[J]. 中国伤残医学, 2018, 26(21):7-9.
- [3] 刘燕媚. 医护一体化模式下的快速康复指导护理在骨科患者术后快速康复中的实践与评估[J]. 中国伤残医学, 2019, 27(12):81-83.
- [4] 高金宝, 石晓云, 张沉冰, 等. 医护一体化护理模式在骨科患者术后快速康复中的应用价值[J]. 现代中西医结合杂志, 2016, 25(31):3520-3522.
- [5] 廖兆美. 医护一体化护理模式在骨科患者术后快速康复中的应用效果[J]. 世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊), 2020, 20(12):258, 260.
- [6] 邓婷. 医护一体化护理模式在骨科患者术后快速康复中的应用价值分析[J]. 中国社区医师, 2020, 36(13):148-149.
- [7] 付彬彬. 医护一体化护理模式在骨科患者术后快速康复中的应用价值[J]. 中外医学研究, 2020, 18(13):109-111.
- [8] 梁晖. 骨科患者术后快速康复中应用医护一体化护理模式的价值分析[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 5(40):107.
- [9] 廖兆美. 医护一体化护理模式在骨科患者术后快速康复中的应用效果[J]. 世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊), 2020, 20(12):258, 260.
- [10] 付彬彬. 医护一体化护理模式在骨科患者术后快速康复中的应用价值[J]. 中外医学研究, 2020, 18(13):109-111.

**版权声明:** ©2023 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**