

精益管理在股骨粗隆间骨折 PFNA 内固定术护理

华锦嫦, 邓丁兰

粤北人民医院 广东韶关

【摘要】目的 探究精益管理在股骨粗隆间骨折 PFNA 内固定术护理效果。**方法** 选取我院 2021 年 5 月~2022 年 12 月收治的 80 例股骨粗隆间骨折 PFNA 内固定术患者作为研究对象, 按照 Spread 软件分组方法分为对照组 (40 例) 与观察组 (40 例), 对照组采用常规护理方法, 观察组采用精益管理护理干预方法。比较两组患者髋关节功能 (Harris 评分)、护理质量、并发症发生率、护理满意度。**结果** ①髋关节功能: 护理前两组患者 Harris 评分无显著差异, 护理后观察组高于对照组 ($P < 0.05$); ②护理质量: 观察组患者护理质量显著高于对照组 ($P < 0.05$); ③并发症发生率: 观察组 VS 对照组=7.50% (3/40) VS 25.00% (10/40), 观察组 < 对照组 ($P < 0.05$); ④护理满意度: 观察组 VS 对照组=95.00% (38/40) VS 75.00% (30/40), 观察组 > 对照组 ($P < 0.05$)。**结论** 在股骨粗隆间骨折 PFNA 内固定术护理中实施精益管理护理干预可改善患者髋关节功能, 提升患者护理质量, 降低其并发症发生率, 并提升护理满意度, 值得推广实施。

【关键词】 精益管理; 股骨粗隆间骨折; PFNA 内固定术; 护理

【收稿日期】 2023 年 8 月 15 日 **【出刊日期】** 2023 年 9 月 10 日 DOI: 10.12208/j.jmmn.2023000471

Lean Management in Nursing Care of PFNA Internal Fixation for Femoral Intertrochanteric Fractures

Jinchang Hua, Dinglan Deng

North Guangdong People's Hospital Shaoguan, Guangdong

【Abstract】 Objective To explore the nursing effect of lean management in PFNA internal fixation for femoral intertrochanteric fractures. **Methods** 80 patients with femoral intertrochanteric fractures treated with PFNA internal fixation in our hospital from May 2021 to December 2022 were selected as research subjects. They were divided into a control group (40 cases) and an observation group (40 cases) according to the Spread software grouping method. The control group used conventional nursing methods, while the observation group used lean management nursing intervention methods. The hip joint function (Harris score), nursing quality, complication rate, and nursing satisfaction were compared between the two groups. **Results** ① Hip joint function: There was no significant difference in Harris scores between the two groups before nursing, and after nursing, the observation group was higher than the control group ($P < 0.05$) Nursing quality: The nursing quality of patients in the observation group was significantly higher than that in the control group ($P < 0.05$) Complication rate: observation group vs control group=7.50% (3/40) vs 25.00% (10/40), observation group < control group ($P < 0.05$) Nursing satisfaction: observation group vs control group=95.00% (38/40) vs 75.00% (30/40), observation group > control group ($P < 0.05$). **Conclusion** The implementation of lean management nursing intervention in the nursing of PFNA internal fixation for femoral intertrochanteric fractures can improve the function of patients' hip joints, improve the quality of patient care, reduce the incidence of complications, and enhance nursing satisfaction. It is worth promoting and implementing.

【Key words】 Lean management; Femoral intertrochanteric fracture; PFNA internal fixation; nursing

临床中股骨粗隆间骨折主要以手术治疗为主, 其中股骨近端防旋髓内钉 PFNA 内固定术被临床广泛应用, 该手术治疗方式优势明显, 对患者创伤较小, 固定牢靠, 骨折愈合率较高, 是临床首选治疗方案^[1-2]。但是大部分患者年龄较高, 会伴随多种基础性疾病,

自身免疫力较差, 增加了临床护理难度。为确保患者术后良好恢复, 需对其提供优质的护理服务, 采取科学的护理方案保障患者安全。精益管理护理模式体现出高效率、低成本的护理特点, 注重以患者为中心, 满足患者临床护理需求^[3-4]。为探究精益管理护理应用

效果, 本文对 80 例股骨粗隆间骨折 PFNA 内固定术患者进行实验观察, 通过组间对比方式探究精益管理护理的有效性, 具体报告下述。

1 资料与方法

1.1 一般资料

研究选取我院收治的股骨粗隆间骨折 PFNA 内固定术患者共 80 例, 收治时间 (2021 年 5 月~2022 年 12 月), 将患者采取 Spread 软件分组的方式分为观察组与对照组。其中对照组 40 例, 其中男性患者为 20 例, 女性患者为 20 例, 其年龄集中在 48-74 岁之间, 均值 (62.32±1.24) 岁。观察组 40 例, 其中男性患者为 18 例, 女性患者为 22 例, 其年龄集中在 47-75 岁之间, 均值 (62.33±1.26) 岁。组间数据对比无统计学差异 ($P>0.05$), 可比。

1.2 方法

对照组: 常规护理。对患者进行术前评估、健康宣教、完善术前准备工作, 强化术中配合, 术后严密观察患者生命体征, 鼓励患者早期下床活动。

观察组: 精益管理护理。①术前: a 建立健全的护理服务体系。组建三级管理体系, 护士长-护理组长-管床护士, 并对各层级工作岗位职责进行明确, 细化护理内容, 将责任落实到个人。护士长可对各科室护理工作进行统筹安排, 对日常护理工作中存在的问题进行分析, 找出原因, 制定针对性改善措施, 督促管床护士准确落实各项护理内容, 强调以人为本的护理理念, 对患者进行术前病情观察、健康指导、心理指导, 了解患者心理状态及生理状态, 针对患者存在的个性化情况展开干预, 确保患者实际状态满足手术要求。b 基础护理工作: 护理人员需要对患者提供良好的病房环境, 确保护理操作规范, 并在术前对患者讲述相关注意事项, 使患者做好手术准备, 了解患者护理需求, 并尽量满足。②术中: a 完善手术规章制度: 护理管理小组需就当前制度进行分析, 找到其中的问题及不足之处, 并对手术护理及各项规章制度进行改善与完善, 将一系列操作规程细化处理, 确保其专业化、标准化。b 操作技能规范: 医院需定期对手术室护理人员培训, 讲述专业的护理操作方法及要点, 提升护理人员专业能力, 使其在手术中更好地与医生配合, 满足手术护理要求。同时需对手术中薄弱环节重点监督, 加强管理, 最大程度减少护理差错事件发生, 保障手术顺利实施。③术后: a 生命体征监测: 护理人员需要对患者各项生命体征严密监测, 包括其血压、脉搏、呼吸等情况, 观察其切口状态, 若存在异常现象需及时报告医生处理。b 并发症护理: 加强对患者巡视, 了解患者术后可能存在的并发症, 并做好预防措施,

用生理盐水对患者口腔清洁, 进行吸痰护理, 预防肺部感染。为预防尿路感染, 需叮嘱患者多饮水, 注重会阴部位清洁, 及时检测患者尿液酸碱度。c 功能锻炼: 术后当天, 待患者意识清醒后, 提供流食, 促使其早日恢复体力, 指导患者收缩股四头肌, 科学踩泵运动。第 2d 早上复查 x 线, 确定恢复良好后, 协助患者床边坐起, 指导其踝泵运动、屈髋、屈膝、伸展上肢。之后的每日上午、下午各进行一次运动锻炼。根据患者实际病情恢复情况决定术后站立训练时间, 肌力无异常常患者, 通常在术后 24h 由护理人员指导家属帮助患者下床站立、行走, 慢慢过渡到负重行走。

1.3 观察指标

比较两组患者髋关节功能 (Harris 评分)、护理质量、并发症发生率、护理满意度。

(1) 髋关节功能: 根据 Harris 评分, 其中包括疼痛情况、关节功能、活动程度等情况, 满分 100 分, 分数与患者髋关节功能成正比。

(2) 护理质量: 采取我院自拟护理质量评分量表进行评价, 共有服务态度、护理技术、环境、护理安全四项内容。满分为 100 分, 分值越高, 代表患者护理质量越好。

(3) 并发症发生率: 统计两组患者术后出现肺部感染、尿路感染及下肢静脉血栓等并发症发生概率。

(4) 护理满意度: 对患者发放调查问卷, 包括十分满意 (85-100 分), 基本满意 (60-85 分), 不满意 (0-60 分)。总满意度=1-不满意度。

1.4 统计学分析

研究所有数据行统计数据, 计量资料 ($\bar{x}\pm s$) 表示、计数资料 n (%) 表示, 组间对比 t 、 χ^2 检验, $P<0.05$, 统计意义标准, 应用 SPSS 24.0 软件统计分析。

2 结果

2.1 髋关节功能

治疗前, 观察组患者 Harris 评分为 (50.25±2.35) 分, 对照组为 (50.36±2.78) 分, 两组对比差异无统计学意义 ($t=0.191$, $P=0.849>0.05$); 治疗后, 观察组患者 Harris 评分为 (88.26±2.34) 分, 对照组为 (79.26±2.35) 分, 观察组分数明显高于对照组, 差异有统计学意义 ($t=17.164$, $P<0.05$)。

2.2 护理质量

护理后, 观察组护理质量显著优于对照组 ($P<0.05$)。见表 1。

2.3 并发症发生率

并发症发生率: 观察组肺部感染发生率 2.50% (1/40)、尿路感染发生率 2.50% (1/40)、下肢静脉血栓发生率 2.50% (1/40), 总并发症发生率为 7.50%

(3/40); 对照组肺部感染发生率 7.50% (3/40)、尿路感染发生率 10.00% (4/40)、下肢静脉血栓发生率 7.50% (3/40), 总并发症发生率为 25.00% (10/40)。观察组明显低于对照组, 差异有统计学意义($\chi^2=4.501$, $P=0.034<0.05$)。

2.4 护理满意度

护理满意度: 观察组十分满意度 40.00% (16/40)、基本满意度 55.00% (22/40)、不满意度发生率 2.00% (5/40), 总护理满意度为 95.00% (38/40); 对照组十分满意度 30.00% (12/40)、基本满意度 45.00% (18/40)、不满意度发生率 25.00% (10/40), 总护理满意度为 75.00% (30/40)。观察组明显高于对照组, 差异有统计学意义 ($\chi^2=6.275$, $P=0.012<0.05$)。

3 讨论

股骨粗隆间骨折是骨科常见疾病, 在老年人群中较为多发, 患者发病后会影响到股骨部位血液循环, 并降低下肢活动功能, 对患者日常生活造成严重干扰, 严重时会导致终身残疾^[5-6]。因此需要对患者及时治疗, 恢复髋关节功能, 改善下肢活动能力。PFNA 内固定术是一种微创手术, 可改善患者髋关节功能, 但患者

年龄较大, 手术风险较高, 并在术后易出现多种并发症, 因此需为患者提供有效的护理帮助。而常规护理仅包括基础护理项目, 未能结合患者实际情况开展针对性护理服务, 不能满足患者护理需求, 需采用更加规范化且精细化的护理模式干预^[7-8]。

精益管理是在常规护理基础上发展而来的新型护理模式, 该护理模式具有科学化、系统化特点, 可增加护理深度, 拓宽护理范围, 满足患者个性化护理需求, 其内涵以精、准、细、严为主, 可深入分析患者疾病特点, 并将护理制度细化, 使护理操作更加有效, 为患者提供实质性的帮助。本研究对 80 例股骨粗隆间骨折 PFNA 内固定术患者进行实验观察, 护理后观察组患者髋关节功能、护理质量、护理满意度更高, 并发症发生率更低, 结果表示精益管理护理模式可提升患者髋关节功能、护理质量及护理满意度, 并降低患者并发症发生率。本次精益管理过程中建立 3 级管理体系, 将各层岗位护理职责明确细化, 并展开丰富的护理内容, 使患者体验到良好的护理服务^[9-10]。

综上所述, 施精益管理护理在股骨粗隆间骨折 PFNA 内固定术护理中效果良好, 值得推广实施。

表 1 2 组患者护理质量评分对比 ($\bar{x}\pm s$, 分)

组别	服务态度	护理技术	环境	护理安全
观察组 (n=40)	92.58±2.52	92.35±2.52	94.33±3.55	93.34±3.52
对照组 (n=40)	83.43±2.74	84.75±2.78	82.85±3.45	83.78±3.34
t	15.545	12.810	14.667	12.460
P	<0.001	<0.001	<0.001	<0.001

参考文献

[1] 游秋萍, 黄春仁, 林新花. 综合护理对 PFNA 治疗股骨粗隆间骨折患者肢体功能恢复与并发症的影响研究[J]. 中国社区医师, 2021, 37 (16): 150-151.

[2] 李婕. 老年股骨粗隆间骨折 PFNA 内固定患者采用精细化手术护理配合的有效性评价[J]. 世界最新医学信息文摘, 2021, 21 (101): 851-852.

[3] 董文岫, 周洁. PFNA 内固定术治疗老年股骨粗隆间骨折手术室患者实施细节性护理干预的应用效果[J]. 饮食保健, 2021 (23): 207.

[4] 陆惠华. 强化手术护理配合在老年股骨粗隆间骨折患者 PFNA 内固定术治疗中改善髋关节功能恢复的作用[J]. 医学食疗与健康, 2021, 19 (19): 174, 176.

[5] 陈秀编, 陈莉熔, 潘文霞, 等. PFNA 内固定术治疗老年患

者股骨粗隆间骨折的综合护理效果观察[J]. 医药前沿, 2021, 11 (11): 106-107.

[6] 李耀萍. 股骨粗隆间骨折 PFNA 内固定术的术后护理体会[J]. 健康必读, 2021 (19): 213-214.

[7] 陶文. 手术室整体护理配合在 PFNA 内固定治疗老年股骨粗隆间骨折中的应用[J]. 河北医药, 2021, 43 (23): 3675-3677.

[8] 闫佳. PFNA 内固定股骨粗隆间骨折围术期康复护理的要点总结[J]. 中国伤残医学, 2021, 29 (9): 58-60.

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。
<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>

