

风险管理在髋部骨折护理中的应用

王方元

联勤保障部第 988 医院 河南焦作

【摘要】目的 研究将风险管理应用在在髋部骨折护理中的效果。**方法** 本次在我院 2022 年 7 月至 2023 年 6 月接治的髋部骨折患者中选择研究对象, 所选取的人员均为高龄患者, 一共选取 58 例, 并将所有高龄患者随机划分为两组, 采用不同的护理模式, 对照组予以常规护理, 观察组则额外应用风险管理。对比患者术后不良事件及并发症发生情况、平均住院天数、护理效果及护理满意度。**结果** 观察组术后不良事件及并发症发生情况明显少于对照组 ($P<0.05$), 观察组平均住院天数较对照明显缩短 ($P<0.05$), 同时护理效果相关评分更高 ($P<0.05$), 患者的护理满意度明显提升 ($P<0.05$), 护理满意度更高 ($P<0.05$)。**结论** 风险管理的应用让髋部骨折护理的效果及效率得到提升, 不仅让不良事件及并发症发生情况得到降低, 同时缩短了患者住院的天数, 护理人员的护理效果更佳, 患者的满意度提升。

【关键词】 风险管理; 髋部骨折; 骨折护理;

【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.2023000502

Application of risk management in nursing care of elderly hip fractures

Fangyuan Wang

The 988 Hospital, Joint Logistic Support Department, Jiaozuo, Henan Province

【Abstract】Objective To study the effect of applying risk management in the care of hip fractures in the elderly. **Methods** This time, the study subjects of hip fracture patients treated in our hospital from July 2022 to June 2023 were selected, and the selected people were all elderly patients, a total of 58 cases were selected, and all elderly patients were randomly divided into two groups, using different nursing modes, the control group was given routine care, and the observation group was additionally applied risk management. Postoperative adverse events and complications, average length of hospital stay, nursing effect and nursing satisfaction were compared. **Results** The incidence of postoperative adverse events and complications in the observation group was significantly lower than that in the control group ($P<0.05$), the average length of hospital stay in the observation group was significantly shorter than that in the control group ($P<0.05$), and the nursing effect related score was higher ($P<0.05$), the nursing satisfaction of patients was significantly increased ($P<0.05$), and the nursing satisfaction was higher ($P<0.05$). **Conclusion** The application of risk management can improve the effect and efficiency of elderly hip fracture care, not only reduce the occurrence of adverse events and complications, but also shorten the number of days of hospitalization of patients, improve the nursing effect of nursing staff, and improve patient satisfaction.

【Key words】 Risk management; Old age hip fracture; Fracture care;

髋部骨折是发生在股骨颈和股骨粗隆间骨折的一个统称, 主要是股骨颈骨折和椎体骨折是一种常见的骨折, 其中以中老年高龄人群为主要发病群体, 大约 95% 都是 65 岁及以上的老年人, 大约每 1000 个老年人便有 1 人患有该疾病^[1]。不同人群出现髋部骨折的原因也会呈现出一定的差异, 年轻人多是因为较为严重的外部伤害引起的, 而对于高龄人群来说, 主要是因骨质疏松的出现以及发生了意外的摔倒等造成的^[2]。而

且髋部骨折在临床中有个非常可怕的名字叫“死亡之髋”, 通常也被叫做最后一次骨折^[3], 是因为随着年龄不断变化, 根据研究表现, 该疾病的出现在高龄患者中的致残以及导致死亡的概率都很高, 实际生活中每三个高龄患者便会有一人不能恢复独自行走, 年龄的提高让死亡的概率也随之增加^[4]。近几年来, 随着我国人口的老龄化, 高龄患者比例及数量逐渐增加, 对我国现有的医疗服务来讲, 产生着较大的无形的压力,

对于老年患者的临床疾病诊疗护理的研究比重日益加大^[5]。对于高龄髋部骨折患者来说,选择有效的适宜的治疗方式迫在眉睫,而采用的护理模式也至关重要,如何能够在治疗及恢复期做好风险的识别、把控^[6]。本次研究将风险管理应用在在髋部骨折护理中的效果,具体研究结果报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次在我院 2022 年 7 月至 2023 年 6 月接治的髋部骨折患者中选择研究对象,所选取的人员均为高龄患者,一共选取 58 例,并将所有高龄患者随机划分为两组,采用不同的护理模式,对照组予以常规护理,观察组则额外应用风险管理。所有患者满足经诊断及相关检测确定为髋部骨折,在治疗中均选择采用手术治疗的方式,同时不存在意识或认知上面的异常及障碍,在研究前了了解清楚研究内容做好自愿参与准备。对照组高龄患者,男 17 例,女 12 例,年龄 66~84 岁,平均年龄(74.37±2.35)岁;观察组高龄患者,男 16 例,女 13 例,年龄 68~83 岁,平均年龄(75.01±2.59)岁;患者在基本资料对比无明显差异($P>0.05$),满足研究的可比性要求。

1.2 方法

对照组予以常规护理:针对患者入院后的临床表现,生理指标以及手术期的情况开展常规的护理,做好治疗协助,用药生活上的指导。

观察组在常规模式上额外予以风险管理的模式:

(1)搭建风险管理队伍:风险管理小组成员需要有一定的临床护理经验,不仅临床知识及相关文献的掌握程度要符合标准,同时实践护理的水平也要过硬,由经验最丰富技术最高超的护理人员作为组长。在小组初建后,正式上岗前,对所有成员展开系统的、完备的风险管理相关知识培训,培训的主要师资为本院风险管理的专家组,所培训的内容从实际护理出发,结合护理理论及临床经验,通过案例解读分析的方式,让护理人员深刻理解髋部骨折患者护理的重要以及过程中可能会出现的问题。(2)制定并完善风险管理制度体系:通过制度体系搭建更好的约束提高护理人员的风险管控情况,该制度的搭建要从治疗恢复个阶段的风险预防、护理规范以及面对高危情况需要做好准备和预案,并严格实施,同时对护理人员进行考核,在制度范围内将护理情况与护理人员考核挂钩,从而让其保持严谨认真的态度。(3)护理方案确定:做好护理方案管理,应用风险管理后的方案中,需要明确护理的各个阶段及环节,让护理重点清晰突出,针对

现有患者的情况,提前做好护理中容易出现困难的情况整理以及现有护理的薄弱部分,针对高龄患者搭建更适宜的方案,不仅要突出护理重点及相关措施,同时对于薄弱环节的管控,换班、繁忙以及节假日护理人员调配进行提前整理;同时要注重患有其他疾病患者的护理,做好检查及应对治疗,协调人员相互配合明确工作环节交接无误,手术期护理配合治疗,预防相关不良情况的出现。(4)护理人员保障:在护理过程中,为了保障最为系统的护理,实现最优质的风险管理,保证管理质量及水平,在实际中,要结合患者的习惯及护理人员的综合能力,做好人力资源的利用和有效的调控,让排班制变得弹性,确保高峰阶段人员的充足,避免薄弱期人员缺乏问题,确保护理的连续、连贯。

1.3 观察标准

1.3.1 术后不良事件及并发症发生情况

比较两组高龄患者在进行髋部手术后出现跌倒、压疮、坠床不良事件以及出现心血管、泌尿系统、肺部并发症的情况。

1.3.2 平均住院天数

根据患者办理住院至出院的时间对比两组患者平均住院天数。

1.3.3 护理效果

通过对风险因素认知情况评分、护理文书规范评分以及护理质量控制评分情况对比两组患者的护理效果。

1.3.4 护理满意度

在患者出院前开展护理满意度测评,通过自行拟定的测评量表进行调研,测评量表总分 100 分,最终获得 80 分及以上的评定为非常满意,获得 60-80 分的评定为一般,不足 60 分的评定为不满意。

1.4 统计学方法

将数据纳入 SPSS21.0 软件中分析,计量资料比较采用 t 检验,并以($\bar{x}\pm s$)表示,计数资料采用 χ^2 检验,并以率(%)表示, ($P<0.05$)为差异显著,有统计学意义。

2 结果

2.1 术后不同时期上下腿围较术前变化

观察组患者在进行髋部手术后出现跌倒、压疮、坠床不良事件以及出现心血管、泌尿系统、肺部并发症共 2 例,占 6.89%相较于对照组共发生 8 例,占 27.59%而言,发生率明显降低,具有统计学意义 ($P<0.05$)。

表 1 不良反应及并发症发生情况[n, (%)]

组别	例数	跌倒	压疮	坠床	心血管并发症	泌尿系并发症	肺部并发症	发生率
观察组	29	0 (0)	0 (0)	0 (0)	1 (3.44)	1 (3.44)	0 (0)	2 (6.89)
对照组	29	0 (0)	2 (6.89)	0 (0)	3 (10.34)	2 (6.89)	1 (3.44)	8 (27.59)
χ^2	-	-	2.071	-	1.074	0.352	1.018	4.35
P	-	-	0.150	-	0.300	0.553	0.313	0.037

2.2 平均住院天数

观察组患者住院天数在 6 至 21 天, 平均住院天数为 (11.85±2.51) d, 对照组患者住院天数在 10 至 34 天, 平均住院天数为 (15.95±5.31) d, 平均住院天数对比得出 ($t=3.759$, $P=0.001$), 观察组住院时长明显缩短, 恢复效率更高, 有统计学意义 ($P<0.05$)。

2.3 护理效果

观察组风险因素认知情况评分为 (90.23±3.51) 分, 对照组风险因素认知情况评分 (78.85±2.21) 分, 对比得出 ($t=14.775$, $P=0.001$); 观察组护理文书规范评分为 (88.72±3.62) 分, 对照组护理文书规范评分 (80.05±2.03) 分, 对比得出 ($t=11.249$, $P=0.001$); 护理质量控制评分结果, 观察组得分为 (89.98±2.38) 分, 对照组得分为 (78.02±1.95) 分, 对比得出 ($t=20.933$, $P=0.001$), 护理效果差异明显, 有统计学意义 ($P<0.05$)。

2.4 护理满意度

测评评定结果, 观察组十分满意的有 18 例, 一般有 10 例, 共 28 例, 占比 96.55%, 对照组十分满意的有 7 例, 一般有 14 例, 共 21 例, 占比 72.41%, 比较得出 ($\chi^2=522$, $P=0.022$), 风险管理干预后的护理中, 观察组预防措施更到位, 对于风险管控力度更大, 患者得到更优质、贴心的护理, 住院期间的感受更优质, 提高满意度, 差异有统计学意义 ($P<0.05$)。

3 讨论

高龄人群是一个大多数人都会患有一定程度基础疾病的群体, 大多数高龄人员自身的身体素质及条件不及年轻人, 骨骼也变得更为脆弱, 因此髋部骨折是高龄群体一个常见的疾病^[7]。对于高龄人员而言, 其年龄较大, 相关生理素质降低, 体质减弱, 有关功能衰退, 对于临床治疗和护理的要求更高, 治疗和护理的安全性则为重要因素^[8]。

常规的护理注重患者的治疗、手术起及恢复期的日常, 将重心放在患者正常恢复及用药上, 在日常生活中予以患者关注, 对于患者的恢复较为关键, 但对于风险的识别、预防等不到位, 对风险管理程度不足。风险管理在护理中的应用, 让护理考虑的因素更全面,

是一种有利的监测控制方式, 对于高龄髋部骨折患者而言, 骨折后日常生活和其他其他器官因此受到的损害, 伴随身体器官功能变化, 机能衰减等, 在治疗护理中会面对更多的风险。

综上所述, 风险管理的应用让高龄髋部骨折护理的效果及效率得到提升, 不仅让不良事件及并发症发生情况得到降低, 同时缩短了患者住院的天数, 护理人员的护理效果更佳, 患者的满意度提升。

参考文献

- [1] 李敏,周焕利,李静,张艳丽,孙崇岚.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.
- [2] 高秀霞,刘芳清,李贺,王晓佳.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.
- [3] 谭琼,龚艳.风险管理在髋部骨折护理中的应用价值体会[J].实用妇科内分泌电子杂志,2020,7(29):69+76.
- [4] 江云娟.风险管理在髋部骨折护理中的应用研究[J].按摩与康复医学,2020,11(13):85-86.
- [5] 孟衍蓉,刘利民.对髋部骨折患者术后一年病死率及病死危险因素的分析[J].骨科临床与研究杂志,2022,7(06):339-344.
- [6] 金薇薇.风险管理在髋部骨折患者护理中的应用[A].上海市护理学会.第四届上海国际护理大会论文汇编[C].上海市护理学会:上海市护理学会,2019:67.
- [7] 艾夕芬.高龄髋部骨折护理中风险管理的应用[J].中西医结合心血管病电子杂志,2019,7(26):118+130.
- [8] 吴小莉.风险管理在髋部骨折患者护理中的应用[J].中国继续医学教育,2019,11(16):187-189.

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/>



OPEN ACCESS