

创伤骨科护理中风险管理的实施与效果评估

朱宝莲

丹阳市人民医院

DOI:10.12238/ffcr.v3i2.14112

[摘要] 目的：探究分析创伤骨科护理中风险管理的实施与效果。方法：时间：2024年1月至2024年12月，对象：创伤骨科患者共102例，分组：随机分为对照组与观察组。对照组采用常规护理管理，观察组强化风险护理管理，对比两组不良事件发生率，生活质量以及满意度。结果：观察组优于对照组， $P < 0.05$ 。结论：强化创伤骨科护理风险管理，可显著降低不良事件发生率，确保患者生活质量以及满意度的提升，值得推广与应用。

[关键词] 创伤骨科；护理风险管理；不良事件发生率；生活质量；满意度

中图分类号：R473.6 文献标识码：A

The Implementation and Effect Evaluation of Risk Management in Orthopedic Trauma Nursing

Baolian Zhu

Danyang People's Hospital

[Abstract] Objective To explore the implementation and effect of risk management in trauma orthopaedic care. Method time: January 2024 to December 2024, target: 102 traumatic orthopedic patients, group: randomized into control group and observation group. The control group adopted routine nursing management, and the observation group strengthened risk nursing management, comparing the incidence of adverse events, quality of life and satisfaction between the two groups. Results The observed group was better than the control group with $P < 0.05$. Conclusion Strengthening the risk management of trauma orthopedic care can significantly reduce the incidence of adverse events and ensure the improvement of the quality of life and satisfaction of patients, which is worth promotion and application.

[Keywords] orthopedic trauma; nursing risk management; incidence of adverse events; quality of life; satisfaction

1 前言

创伤骨科主要负责落实骨折、关节脱位、脊柱病变以及关节损伤等类型患者的诊疗工作，此类患者病情具有发病突然，康复周期长的特点，且多数患者存在自理能力降低的情况，其各项功能状态均会受到不同程度的影响，在恢复阶段受到多方面潜在危险因素的影响，可促使患者并发症发生率出现明显的提升，使患者整体恢复效果受到明显的影响，因而需及时明确高效的护理管理模式^[1-2]。过去常规的护理管理工作主要以医嘱以及院内相关规章制度为基础开展工作，存在职责不明确，人力资源配置不合理，相关护理管理措施缺乏全面性等不足，进而影响整体干预效果。现阶段多数研究均指出，对于创伤骨科患者而言，需予以其全面且具有针对性的护理措施，并落实具有预见性的风险管理，才能够确保患者恢复效果的提升。针对此类情况，通过强化创伤骨科护理风险管理措施、总结护理工作中所存在的不足，并经过论证后，制定出具有针对性的干预措施，再通过反复验证之后开展的护理工作，对于改善护理效果具有积极的意义。针

对未来可能出现的问题以及潜在的风险因素进行预测，通过预见性护理管理措施，针对性相关风险进行管控，以确保整体干预效果的提升^[3-4]。本文将探究分析创伤骨科护理中风险管理的实施与效果，详情如下所示。

2 资料与方法

2.1 一般资料

时间：2024年1月至2024年12月，对象：创伤骨科患者共102例，分组：随机分为对照组与观察组。对照组患者共51例，男28例，女23例，年龄23—73岁，平均年龄 (56.32 ± 6.11) 岁，观察组患者共51例，男31例，女20例，年龄23—71岁，平均年龄 (55.57 ± 5.96) 岁，两组一般资料对比， $P > 0.05$ 。

2.2 方法

2.2.1 对照组方法

强化对于患者的病情监测，落实用药指导，并发症预防以及康复训练等常规护理管理措施。

2.2.2 观察组方法

①构建创伤骨科风险护理管理护理小组，由护士长以及科室骨干护理人员作为小组负责人，强化对于科室内相关护理人员的培训，使其明风险护理管理的内涵以及落实途径，强化护理人员风险以及预见性意识，将风险管理控制作为工作重点，引导护理人员积极参与到风险防范过程之中，形成规范化的工作流程，确保整体工作质量的提升。

②强化对于患者的健康教育，遵循循证原则，以创伤骨科风险管理、创伤骨科康复护理、创伤骨科并发症预防等为关键词，检索国内外相关文献平台，获取相关循证证据，以此为基础，结合以往病例资料，针对压力性损伤、深静脉血栓、跌倒、坠床等潜在风险落实全面的分析，制定出创伤骨科康复健康知识手册，对患者进行发放，指导患者进行初步学习，使其对于疾病以及康复相关知识具有一定的认知，完成后通过医护结合的宣教模式，开展深入宣教，纠正患者错误认知，为其树立风险意识，提升患者依从性，消除潜在风险因素。

③形成完备的管理模式，应用床位分管模式落实对于患者的全程化护理管理，参照 APN 排班，将患者划分至不同的护理小组，每个小组分管 4—6 名患者，落实全面的基础护理、康复训练、并发症预防、心理护理以及出院指导等，结合清单式交接单完成交接班，针对存疑项目进行分析与备注，交接过程中落实说明处理，确保患者能够得到更为全面且具有连续性的护理。

④落实预见性风险护理管理，针对患者认知状态，日常生活能力，肢体功能状态等进行评定，结合评估结果落实具有预见性的护理管理措施。以创伤骨科中发生率较高的静脉血栓栓塞症为例。采用 Autar 风险评估量表落实对于患者的评定工作，明确患者风险等级，落实针对性护理管理。

Autar 评分 <10 分为低风险患者，落实基础护理管理措施，引导患者选取正确的体位，在手术结束后，引导患者取卧位，将患肢适当抬升（保障高于心脏平面 20—25cm），定期协助患者进行体位的转换。在饮食方面，提升患者的饮水量（每日 ≥2500ml），避免患肢血液处于高凝状态，引导患者提升对于新鲜水果、蔬菜的摄入，保障大便的通畅状态，避免其出现腹压提升导致下肢血液回流受阻。在日常生活方面，引导患者保持优良的心态，避免出现情绪的剧烈波动，进而影响气血的运行。引导患者进行主动以及被动训练，包括：关节的屈伸、内旋以及外展等，每日 3 次，每次 10min，

当患者能够下床运动时，引导患者进行早期的功能训练，最大程度降低患者出现深静脉血栓的机率。

Autar 评分 11—14 分为中风险患者，在低风险的基础上予以其物理预防，使用间歇式充气压力治疗仪进行干预：于患者套筒脚踝部位进行缓慢的充气，完成充气之后需保持其内部压力的稳定，再缓慢向患者小腿以及大腿部位进行移动，之后将套筒进行放气，使得深静脉血液流入患者下肢，每间隔 5—10min 再次重复上述动作，每日 2 次，每次 40min。

Autar 评分 >14 分，在低风险以及中风险的基础上予以患者药物预防，遵循医嘱予以患者低分子肝素钠、利伐沙班等类型的抗凝剂进行干预，最大程度改善患者的血液循环。

2.3 观察指标

2.3.1 不良事件发生率

包括跌倒/坠床，压力性损伤，深静脉血栓，感染。

2.3.2 生活质量

采用生活质量调查量表（SF-36）评定，分数越高生活质量越好。

2.3.3 满意度

采用院内自制满意度量表评定，分数越高满意度越好。

2.4 统计学方法

将数据纳入 SPSS 22.0 软件中分析，计量资料比较采用 t 检验，并以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示，率计数资料采用 χ^2 检验，并以率（%）表示， $P < 0.05$ 为差异显著，有统计学意义，数据均符合正态分布。

3 结果

3.1 两组不良事件发生率

观察组低于对照组， $P < 0.05$ ，如表 1 所示：

表 1 两组不良事件发生率[例,(%)]

组别	例数	跌倒/坠床	压力性损伤	深静脉血栓	感染	不良事件发生率
对照组	51	1	2	2	2	13.73%
观察组	51	0	0	0	1	1.96%
χ^2	-	-	-	-	-	4.883
P	-	-	-	-	-	0.027

3.2 两组生活质量

干预前两组对比无差异， $P > 0.05$ ，干预后观察组 SF-36 评分高于对照组， $P < 0.05$ ，如表 2 所示：

表 2 两组生活质量 $(\bar{x} \pm s)$

组别	例数	社会领域		生理领域		心理领域		环境领域	
		干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后
对照组	51	(67.34 ± 2.14) 分	(82.36 ± 2.37) 分	(65.36 ± 2.10) 分	(80.22 ± 2.38) 分	(62.35 ± 2.11) 分	(80.25 ± 2.16) 分	(70.46 ± 2.11) 分	(80.22 ± 2.25) 分

观察组	51	(67.37 ±2.16)分	(90.15 ±2.90) 分	(65.38 ±2.11) 分	(90.16 ±2.79) 分	(62.37 ±2.15) 分	(90.05 ±2.38) 分	(70.47 ±2.13) 分	(93.22 ±2.78) 分
t		0.055	11.581	0.037	15.091	0.037	16.977	0.019	20.238
P		0.956	0.001	0.970	0.001	0.971	0.001	0.985	0.001

3.3 两组满意度

观察组高于对照组， $P < 0.05$ ，如表3所示：

表3 两组满意度 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	服务态度	健康教育	护理及时性	并发症预防	操作规范
对照组	51	(72.36 ±3.61) 分	(82.85 ±2.97) 分	(75.36 ±3.11) 分	(71.29 ±4.10) 分	(74.22 ±1.96) 分
观察组	51	(91.49 ±4.90) 分	(93.65 ±3.28) 分	(96.79 ±2.48) 分	(94.58 ±4.33) 分	(95.85 ±3.57) 分
t	-	13.543	9.976	11.712	12.228	13.310
P	-	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001

4 讨论

在实际对创伤骨科患者进行干预的过程中，不仅需要及时予以患者针对性的治疗措施，同时需要重视患者的护理管理，主要是由于此类患者具有康复周期长、并发症发生率高的特点，如未能引起足够的重视，必然会对患者整体恢复质量造成严重的影响，因而及时明确高效的风险护理管理措施对于患者而言具有重要的意义^[5-6]。

此次研究发现，强化风险护理管理可更为显著的改善患者不良事件发生率，提升患者生活质量以及满意度。与刘廷臻^[7]等人的研究基本一致。提示该干预模式对于提升整体干预效果具有积极意义。分析其原因认为：护理风险管理是以风险评估、识别以及管理为基础落实的多样化决策与管理措施，以最大程度的降低工作过程中潜在的风险，确保工作质量的提升^[8-9]。此次研究首先构建了创伤骨科风险护理管理护理小组，强化对于相关护理人员的培训，为其构建了预见性意识以及风险意识，保障了相关护理管理措施的高质量落实。其次遵循循证的原则，落实全面的健康教育，纠正了患者错误认知，并进一步提升其依从性，进而控制不良事件的发生率。同步针对风险管理模式进行优化，应用APN排班针对人员配置、基础护理、康复训练、并发症预防、心理护理、出院指导等以及交接班等进行全面的优化，进一步消除了潜在的危险因素，保障了整体工作质量的提升。最后针对患者认知、日常生活能力、肢体功能状态等进行评估，并应用Autar评分落实全面的评定，将患者风险落实量化处理，

以此为基础针对护理管理措施进行优化，以提升患者整体恢复效果及生活质量，同时确保其满意度的提升。

综上所述，强化创伤骨科护理风险管理，可显著降低不良事件发生率，确保患者生活质量以及满意度的提升，值得推广与应用。

[参考文献]

- [1] 陈美君. 风险评估单及高危值报备制度对骨科中医护理管理质量的影响[J]. 中医药管理杂志, 2024, 32(13): 124-127.
 - [2] 刘改红. 护理风险管理在骨科老年患者临床护理中应用价值研究[C]//榆林市医学会. 第五届全国医药研究论坛论文集(四). 山西省吕梁市人民医院骨科, 2024: 427-434.
 - [3] 方敏, 高兴莲, 王曾妍, 等. 骨科患者术中下肢深静脉血栓风险增高的血流变化及影响因素[J]. 护理学杂志, 2024, 39(10): 64-67.
 - [4] 耿艳芸. 护理风险管理在骨科患者中应用的临床价值评价[J]. 基层医学论坛, 2024, 28(9): 147-149, 156.
 - [5] 段海莉, 李华平. 风险管理模式在骨科手术患者术中护理的应用及对其并发症风险的影响[J]. 临床医学工程, 2023, 30(9): 1265-1266.
 - [6] 刘静平, 张丹. 评《骨科患者快速康复全过程护理案例》风险评估管理在急诊重症监护病房中的应用[J]. 临床误诊误治, 2023, 36(8): 156.
 - [7] 刘廷臻. 6S护理风险管理在骨科护理管理中的实施效果与价值探讨[J]. 中国卫生产业, 2024, 21(13): 128-130, 134.
 - [8] 陶佳萍, 吴桔青, 姚晓芳. 全程风险管理预控护理模式在老年骨科手术患者中的应用[J]. 齐鲁护理杂志, 2022, 28(6): 51-54.
 - [9] 郭峰, 徐盛. 全面规范化管理在提升中医骨科护理管理质量中的作用[J]. 中医药管理杂志, 2022, 30(12): 76-78.
- 作者简介：**
朱宝莲（1983-），女，江苏镇江人，本科，主管护师，研究方向为创伤骨科。