

观察预防老年骨质疏松患者骨折护理中采用 PDCA 循环管理的临床效果

岳丽霞

石家庄市栾城人民医院

DOI:10.12238/carnc.v3i4.14897

[摘要] 目的：分析 PDCA 循环管理用于老年骨质疏松中对降低骨折发生率所起到的作用。方法：随机均分 2023 年 1 月~2024 年 10 月本院接诊老年骨质疏松病人(n=84)。试验组采取 PDCA 循环管理，对照组行常规护理。对比骨折发生率等指标。结果：关于骨折发生率：试验组 4.76%，对照组 19.05%， $P<0.05$ 。护理质量：试验组高达 (98.53 ± 0.92) 分，对照组只有 (92.01 ± 1.41) 分，差异显著 ($P<0.05$)。疾病认知度：试验组高达 (87.92 ± 4.15) 分，对照组只有 (57.29 ± 6.31) 分，差异显著 ($P<0.05$)。依从性：试验组 97.62%，对照组 85.71%， $P<0.05$ 。sf-36 评分：干预后，试验组高达 (89.03 ± 4.12) 分，对照组只有 (82.15 ± 4.97) 分，差异显著 ($P<0.05$)。结论：老年骨质疏松病人用 PDCA 循环管理，骨折发生率更低，护理质量也更好，依从性更高，生活质量改善更加显著。

[关键词] 骨质疏松；生活质量；PDCA 循环管理；骨折

中图分类号：R473.6 文献标识码：A

To Observe the Clinical Effect of PDCA Cycle Management in the Prevention and Treatment of Fractures in Patients with Senile Osteoporosis

Lixia Yue

Luan Cheng People's Hospital, Shijiazhuang

Abstract: Objective: To analyze the role of PDCA cycle management in reducing the incidence of fractures among elderly patients with osteoporosis. Methods: A total of 84 elderly patients with osteoporosis were randomly assigned to the hospital from January 2023 to October 2024. The experimental group received PDCA cycle management, while the control group received routine care. Fracture incidence and other indicators were compared. Results: Regarding fracture incidence: the experimental group had 4.76%, and the control group had 19.05%, $P<0.05$. Nursing quality: the experimental group scored as high as (98.53 ± 0.92) , while the control group scored only (92.01 ± 1.41) , with a significant difference ($P<0.05$). Disease awareness: the experimental group scored as high as (87.92 ± 4.15) , while the control group scored only (57.29 ± 6.31) , with a significant difference ($P<0.05$). Compliance: the experimental group had 97.62%, and the control group had 85.71%, $P<0.05$. sf-36 score: after intervention, the experimental group scored as high as (89.03 ± 4.12) , while the control group scored only (82.15 ± 4.97) , with a significant difference ($P<0.05$). Conclusion: Using PDCA cycle management for elderly patients with osteoporosis results in lower fracture incidence, better nursing quality, higher compliance, and more significant improvements in quality of life.

Keywords: osteoporosis; quality of life; PDCA cycle management; fracture

引言

目前，骨质疏松作为医院中比较常见的一种疾病，以骨脆性增加、腰背痛与乏力等为主症，可损害病人健康，同时也会增加病人发生骨折的几率^[1]。因骨折的发生会给病人的身心健康造成极大的损伤，且会降低病人的生活质量，所以，医院还应重视骨质疏松病人的护理工作，以在最大限度上减少病人骨折发生的风险^[2]。PDCA 循环管理主要包含计划与

执行和检查及处理这四个环节，能针对病人的护理问题进行有效的解决，以不断优化护理方案，提高护理质量^[3]。另外，PDCA 循环管理也能弥补常规护理的缺陷，能让病人在治疗与护理期间都能得到护士更加悉心的照护，从而有助于确保病人疗效，改善病人预后。本文选取老年骨质疏松病人 84 名，截取时间范围是 2023 年 1 月~2024 年 10 月，旨在剖析 PDCA 循环管理用于老年骨质疏松中所起到的作用。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次研究纳入的病例都是经专科检查确诊的骨质疏松病人，共计84人，病例选的起始时间是2023年1月，截止时间是2024年10月。纳入病例的年纪都不低于60岁，且他们的资料也完整，对研究知情。本次研究排除了认知障碍、传染病、癌症、已经发生骨折、精神心理疾病、血液系统疾病与重要脏器功能衰竭的病例^[4]。在对纳入病例进行分组的过程中，都使用随机数表法，各组病例数都是42。试验组女病人17人，男病人25人，年纪上限84，下限60，平均 (70.31 ± 4.02) 岁。对照组女病人16人，男病人26人，年纪上限83，下限60，平均 (70.05 ± 4.16) 岁。各组基线资料相比， $P > 0.05$ ，具有可比性。

1.2 方法

对照组常规护理：遵医嘱指导病人用药；向病人普及骨质疏松的知识；帮助病人完成专科检查；优化诊疗环境。

试验组增加使用PDCA循环管理：（1）计划。组建PDCA管理小组，主要是由责任护士、科主任和主治医师等构成，至于小组组长，则由护士长担任。以小组为单位进行讨论，分析骨折发生的危险因素，汇总护理问题，然后再通过查阅文献和咨询专家等途径，提出相应的解决对策，制定系统性的管理计划。（2）执行。①充分利用动画和图文等资源，将骨质疏松的相关知识录制成短视频，制作成宣教图册，其涉及到的内容主要有病理知识、骨质疏松与骨折之间的关系、膳食要求与诊治措施等，然后再指导病人对短视频和图册中的内容进行学习。另外，护士也可采取集体宣教和口头教育等方式向病人普及健康知识，并耐心解答病人所提出的问题。②纠正病人不良的行为习惯，告诉病人要早睡早起，适当晒太阳，合理补充维生素。要求病人吃富含钙质与优质蛋白的食物，主要有鱼虾、瘦肉、牛奶和鸡蛋等。嘱病人多吃果蔬，不吃刺激与油腻的食物。③评估病人身体状况，询问病人运动习惯，然后再根据骨质疏松治疗的原则，指导病人适当锻炼，如：打太极、快走、八段锦和散步等，20~30min/次，每日1次。④告诉病人在日常生活中要注意跌倒，嘱病人一定要保持居家环境的整洁，要确保地板上没有积水，没有障碍物，以免病人因滑倒而出现骨折的情况。⑤强化和病人之间的沟通，并向病人举例说明只要积极配合治疗就能合理控制骨质疏松的进展，以增强病人自信。正确引导病人宣泄心中的苦闷，并通过点头、握手与拥抱等途径鼓励病人。⑥严格监督病人用药，需提前告知病人如何正确用药，并叮嘱病人一定要坚持用药，禁随意停药。（3）检查。护士长需采取不定期抽查的方式，了解护士每项工作执行的情况，若发现护士操作中存在问题，需及时指出，然后再引导护士对错误的操作进行整改。（4）处置。每周开展1次护理会议，并对本周管理工作执行的效果进行评估，同时针对管理工作中现存的问题进行分析和解决，以优化管理计划。对于尚未解决的问题，需将之放在下一个循环当中。

1.3 评价指标^[5]

1.3.1 统计2组骨折发生例数。

1.3.2 护理质量评估：本次评估涉及环境安全、操作技术和用药管理等，总分100。

1.3.3 疾病认知度评估：本次评估涉及骨质疏松的病理知识、疾病与骨折之间的关系、骨折防治措施等，总分100。

1.3.4 依从性评估。（1）不依从，病人无法科学锻炼、合理饮食与正确用药。（2）部分依从，病人基本能科学锻炼、合理饮食与正确用药。（3）完全依从，病人完全能科学锻炼、合理饮食与正确用药。结果计算：（部分依从+完全依从）/n*100%。

1.3.5 生活质量评估：本次评估所用工具主要是sf-36量表，涉及总体健康和社会功能等，总分100。评分和生活质量的关系：正相关。

1.4 统计学分析

在处理本文数据时选择SPSS 24.0。至于 χ^2 与t这两项的作用，前者检验计数资料，后者检验计量资料，至于这两种资料的表现形式，前者是（%），后者是 $(\bar{x} \pm s)$ 。差异符合统计学标准之时， $P < 0.05$ 。

2 结果

2.1 骨折发生率分析

关于骨折发生者，试验组有2人，占比是4.76%；对照组有8人，占比是19.05%。分析之后发现：试验组骨折发生率更低（ $P < 0.05$ ）。

2.2 护理质量分析

对比护理质量：试验组高达 (98.53 ± 0.92) 分，对照组只有 (92.01 ± 1.41) 分，差异显著（ $t=4.9132$ ， $P < 0.05$ ）。

2.3 疾病认知度分析

对比评估获取的疾病认知度数据：试验组高达 (87.92 ± 4.15) 分，对照组只有 (57.29 ± 6.31) 分，差异显著（ $t=19.7125$ ， $P < 0.05$ ）。

2.4 依从性分析

对比表1内的依从性：试验组97.62%，对照组85.71%， $P < 0.05$ 。

表1 依从性显示表 [n, (%)]

组别	例数	不依从	部分依从	完全依从	依从性
试验组	42	1 (2.38)	13 (30.95)	28 (66.67)	97.62

Clinical Application Research of Nursing Care

对照	42	6 (14.29)	18(42.86)	18(42.86)	85.71
组					
X ²					6.7437
P					0.0339

2.5 生活质量分析

对比评估获取的 sf-36 数据：未干预，试验组（58.93±5.27）分，对照组（59.04±5.64）分，差异不显著（t=0.2016，P>0.05）；干预后：试验组高达（89.03±4.12）分，对照组只有（82.15±4.97）分，差异显著（t=4.7283，P<0.05）。

3 讨论

临床上，骨质疏松乃是老年人比较常见的一种疾病，可引起腰背痛与乏力等症状^[6]。有报道称，骨质疏松的发生和内分泌疾病、营养失衡、性激素水平降低、骨代谢调节异常、药物与不良生活习惯等因素相关，且骨质疏松也是骨折的一个高危因素，故，需引起临床的重视^[7-8]。PDCA 循环管理乃比较新型的一种管理技术，涵盖以人为本理念，且该管理方式也包含了多个环节，主要是计划、执行与检查和处理等，通过这四个环节，护士能对管理工作中的存在的问题进行解决，以不断提高病人的护理质量，减少不良事件发生几率，从而有助于确保病人诊疗期间的人身安全，同时也能改善病人的生活质量^[9]。

本研究，对比骨折发生率的数据：试验组更低（P<0.05）；对比评估获取的护理质量和疾病认知度的数据：试验组更高（P<0.05）；对比评估获取的 sf-36 数据：干预后，试验组更高（P<0.05）。PDCA 循环管理需要先建立起一个管理小组，然后再由管理小组的成员统一对病人进行干预，以确保每项管理措施的有效性与及时性，从而有助于促进病人的康复进程，减少病人骨折风险。全面落实各项管理措施，主要有情绪疏导、生活指导、宣教、饮食指导、用药管理和运动指导等，可帮助病人建立良好的认知体系，同时也能让病人养成良好的生活与运动习惯，并能消除病人的不良心理，让病人能更好的接受治疗，而这对于提升病人疗效与改善病人预后来说则起着显著作用^[10]。多元化的宣教有助于加深病人对疾病的认知度，同时也能纠正病人的错误认知，让病人能正确看待疾病^[11]。积极、有效的护患沟通也利于护患关系的关系，重视病人情绪的安抚与鼓励，可减轻病人心理负担，提高病人依从性^[12-13]。PDCA 循环管理期间，护士长要充分发挥其自身的作用，要不定期抽查护士的工作情况，并及时纠正护士的错误操作行为，以提高护士工作的效率。定期开展护理会议，并对当前工作中存在的问题进行解决，不仅能提高管理效果，还能显著降低病人骨折等问题发生的几率，利于病人预后的改善。

综上，老年骨质疏松病人用 PDCA 循环管理，骨折发生率更低，护理质量和疾病认知度都更高，依从性提升更加显

著，生活质量也更好，值得推广。

[参考文献]

[1] 邵梦琪, 高远, 邱晨, 等. 老年椎体骨折术后患者骨质疏松症知识掌握现状及影响因素分析[J]. 中华护理杂志, 2024, 59(24): 2995-3002.

[2] 潘秋霞, 崔雪梅, 曹丽琴, 等. 骨折联络服务模式的康复护理在骨质疏松性股骨转子间骨折患者中的应用[J]. 中西医结合护理 (中英文), 2024, 10(12): 64-66.

[3] 游丹. 预防老年骨质疏松患者骨折的护理中采用 PDCA 循环管理的临床效果[J]. 健康女性, 2023, 24(14): 222.

[4] ENRIQUE A. VARGAS-MEOUCHI, DIEGO GONZALEZ-MORGADO, KUSHAL LAKHANI, et al. Comparative analysis of the quality of the cement mantle in hip hemiarthroplasty after femoral neck fracture between three different surgical approaches: a single-center retrospective observational study[J]. European Journal of Orthopaedic Surgery & Traumatology, 2024, 34(8): 3889-3895.

[5] 扶银花, 郑丽仙, 林丽容. 健康教育护理在骨质疏松性骨折患者生活方式和生存质量中的作用[J]. 中国当代医药, 2024, 31(36): 162-166.

[6] 白洁, 华雅琼, 于晓丹. 中医特色护理联合渐进式干预对骨质疏松性椎体压缩骨折患者恢复的影响[J]. 中国疗养医学, 2024, 33(12): 70-74.

[7] 黄维. 中医护理干预对骨质疏松性椎体压缩性骨折患者的效果分析[J]. 中外医学研究杂志, 2024, 3(12): 80-82.

[8] 郑佳蕾, 傅青, 李巧平. 基于心理危机的自我表露护理对老年骨质疏松性骨折患者情绪困扰及医学应对方式的影响[J]. 中国基层医药, 2024, 31(12): 1889-1893.

[9] 王莲. 观察预防老年骨质疏松患者骨折护理中采用 PDCA 循环管理的临床效果[J]. 母婴世界, 2023, 15(23): 226.

[10] 薛娇妍, 张卉馨, 刘路, 等. 基于 APP 的健康教育联合协同护理在 2 型糖尿病合并骨质疏松性骨折患者中的应用[J]. 中西医结合护理 (中英文), 2024, 10(12): 157-159.

[11] 张颖锴, 孙海波, 易祖玲, 等. 综合管理对预防行 PVP 治疗的骨质疏松性椎体压缩骨折患者术后非手术椎体再骨折发生的影响[J]. 临床和实验医学杂志, 2024, 23(23): 2530-2534.

[12] 冯晓楠, 姜运菊, 邢子苓. 聚焦解决模式在老年骨质疏松性骨折护理中的应用价值及对生活质量的影响分析[J]. 中外医疗, 2024, 43(34): 168-172.

[13] 陈雪娇. 老年骨质疏松性胸腰椎骨折中整体护理的应用研究[J]. 继续医学教育, 2024, 38(12): 181-184.

作者简介:

岳丽霞 (1982.06-), 女, 汉族, 河北张家口人, 本科, 主管护师, 研究方向为骨科护理。