

护理安全管理在老年骨科患者中的应用价值分析

李松青

十堰市人民医院（湖北医药学院附属人民医院） 湖北十堰 442000

【摘要】目的 探讨对老年骨科患者实施护理安全管理的价值。**方法** 选取来我院就诊的老年骨科患者 66 例，选取时间为 2019 年 1 月至 2019 年 12 月，参考计算机表法分组，各 33 例。对参照组行一般管理，对实验组行护理安全管理。计算 2 组老年骨科患者的不良事件发生率、护理质量评分。**结果** 实验组老年骨科患者的不良事件发生率为 6.06%（2/33），参照组老年骨科患者的不良事件发生率为 30.30%（10/33），经比较差异性显著（ $p < 0.05$ ）；实验组老年骨科患者的护理质量评分高于参照组，组间数据对比差异明显（ $p < 0.05$ ）。**结论** 对老年骨科患者实施护理安全管理，控制不良事件发生，将护理质量提升。

【关键词】 老年；骨科；护理安全管理

【中图分类号】 R473.6

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-9753（2020）03-097-02

骨科疾病主要包含骨质疏松、颈椎病、骨肿瘤、骨折、肩周炎、骨关节炎、腰肌劳损等，具有较长的病程，患者长时间接受治疗，少数患者采取手术治疗，长时间卧床休息，会使患者的生活自理能力降低，骨折患者会表现出活动障碍^[1]。住院期间护理不当可能出现护理不良事件，进而出现护患纠纷。安全管理作为科室护理服务质量的主要判定指标，与患者的身心健康存在直接关系^[2]。现对老年骨科患者实施护理安全管理的价值作分析。

1 一般数据与方法

1.1 一般数据

选取来我院就诊的老年骨科患者 66 例，选取时间为 2019 年 1 月至 2019 年 12 月，参考计算机表法分组，各 33 例。实验组：男性患者 18 例，女性患者 15 例，最低年龄为 15 岁，最高年龄 74 岁，中位年龄为（45.32±2.18）岁；参照组：男性患者 20 例，女性患者 13 例，最低年龄为 16 岁，最高年龄 74 岁，中位年龄为（45.28±2.35）岁；经统计学软件对患者的性别、年龄等数据进行计算，组间差异性不明显（ $p > 0.05$ ）。

1.2 方法

对参照组行一般管理，对实验组行护理安全管理，主要包含：（1）需对医护人员实施安全管理知识宣教，护理人员需对科室管理内容予以重视，每周进行 4 次培训，培训内容包括科室风险因素预防、识别、管理等。对科室中存在的护理不良事件进行分析，明确更多科室护理内容的安全隐患，将以往护理管理模式予以改正，将其进行细化，装订成册^[3]。

（2）护士长需对科室相关制度进行严格执行，并定期检查啊，对科室的护理环节予以重点管理，主要包含夜间护理、交接班、用药情况等。护理人员需进行合理排班，合理搭配资源，保证值班人员的实力。（3）保证骨科环境的安全性，当患者入院后实施误吸、跌倒等评估方法，对高危人群予以重点管理，使科室地面处于干燥状态，张贴防滑标识，在病房中防止辅

助设备，提高安全系数。（4）护理人员十分重视健康教育，将日常巡视次数增加，明确患者的身心需求，对用药安全情况予以重视，用药前严格按照三查八对制度执行，用药期间对患者的生命体征变化情况予以重视，为患者讲解相关用药知识。提高护患交流能力，让患者积极配合护理和治疗工作，对高危患者进行标识，将护理人员的警惕心理提升。在夜间巡视时需将床栏拉起，当骨科患者离床活动时，需由家属全程陪同，避免出现跌倒情况，对管道管理予以重视，固定好导管。

1.3 判定指标

计算 2 组老年骨科患者的不良事件发生率、护理质量评分。

1.4 统计学分析

以上数据使用 SPSS20.0 统计学软件分析，使用卡方和 t 检验两组计数资料和计量资料，且分别使用（%）率和均数表示，并对以上涉及的相关资料进行检验，组间数据结果显示为 $p < 0.05$ ，证实统计学意义存在。

2 结果

2.1 计算 2 组老年骨科患者的不良事件发生率

实验组老年骨科患者的不良事件发生率为 6.06%（2/33），参照组老年骨科患者的不良事件发生率为 30.30%（10/33），经比较差异性显著（ $p < 0.05$ ）；见表 1。

表 1：计算 2 组老年骨科患者的不良事件发生率 [例（%）]

组别	管道脱落	跌倒	用药错误	发生率
实验组（n=33）	0（0.00%）	1（3.03%）	1（3.03%）	2（6.06%）
参照组（n=33）	2（6.06%）	5（15.15%）	3（9.09%）	10（30.30%）
χ^2 值	6.5185			
p 值	< 0.05			

2.2 计算 2 组老年骨科患者的护理质量评分

实验组老年骨科患者的护理质量评分高于参照组，组间差异明显（ $p < 0.05$ ），见表 2。

表 2：计算 2 组老年骨科患者的护理质量评分（分）

组别	安全教育	护理巡视	护患沟通	健康宣教
实验组（n=33）	23.12±0.15	19.75±0.23	18.46±0.78	19.45±0.45
参照组（n=33）	17.38±1.05	23.62±0.28	22.78±0.75	23.02±1.08
t 值	31.0879	61.3529	22.9340	17.5282
p 值	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

3 讨论

护理安全管理指导严格按照规章制度和操作流程实施，将责任心提升，保证患者的身心健康。风险因素得到有效控制，

避免发生纠纷事件。依照科室实际情况进行分析，提出优化建议，调整规章制度，对各部门工作进行抽查，采取人性化（下转第 100 页）

2.2 观察两组护理前后心理状况变化

况显著优于对照组 ($P < 0.05$)。见表 2。

2 组护理前无显著差异 ($P > 0.05$)，护理后实验组心理状

表 2: 观察两组护理前后心理状况变化 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	SAS		SDS	
		护理前	护理后	护理前	护理后
实验组	61	69.13 $\pm$ 1.12	36.04 $\pm$ 1.57	68.43 $\pm$ 1.98	36.31 $\pm$ 2.15
对照组	60	69.24 $\pm$ 1.68	43.57 $\pm$ 2.16	69.12 $\pm$ 1.56	45.32 $\pm$ 1.98
t		0.424	21.961	2.127	23.968
P		$P > 0.05$	$P < 0.05$	$P > 0.05$	$P < 0.05$

3 讨论

车祸是导致临床心理应激障碍常见因素之一，因车祸发生较为突然，导致机体心理未在防范准备下受到创伤，使患者极大程度无法接受创伤实时，进而导致其心理应激障碍发生，使其出现不同程度的负面情绪，严重影响患者生活质量。

以往临床以常规护理为主要方案，由于该类方式以紧急治疗为主，忽略患者心理情绪，且缺乏针对性，从而严重降低临床护理效率。而情志护理模式属于新型护理方案之一，有效弥补上述护理不足之处，能够通过行为、态度、姿势、表情及语言等多种方式为患者进行心理干预，从而有效改善其心理障碍，并应用于急诊车祸中能够深入分析患者心理状况，将心理应激障碍告知患者危害性，并采取针对性护理措施，为其进行心理疏导，逐步改善患者心理状态^[4]。本文研究显示，组护理前生活质量比较无显著差异 ($P > 0.05$)，护理后实验组生活质量明显高于对照组 ($P < 0.05$)；2 组护理前无显著差异 ($P > 0.05$)，护理后实验组心理状况显著优于对照组 ($P < 0.05$)，充分说明急诊车祸患者实施情志护理效果显著，

有效改善患者心理情绪，提高其生活质量，因此值得临床应用及推广。

综上所述，急诊车祸患者实施情志护理效果显著，有效促进患者消除负面情绪，改善其生活质量，值得临床广泛应用。

参考文献：

- [1] 蒋艳艳, 颜波儿. 针对性心理干预对急诊车祸外伤患者创伤性应激障碍及康复效果的影响 [J]. 中国药物与临床, 2019, 19(17):3026-3028.
- [2] 李雪芳. 阶段性心理护理对车祸所致骨损伤患者负性情绪及社会支持度的改善效果评价 [J]. 中国社区医师, 2019, 35(30):153-154.
- [3] 杨敏, 张锦绣, 张艳平. 车祸颅脑损伤患者康复治疗期抑郁心理发生的危险因素 [J]. 中国健康心理学杂志, 2019, 27(3):321-324.
- [4] 欧小萍, 王寅冰. 标准化沟通模式对急诊车祸伤害患者预后及护士沟通能力的影响 [J]. 国际护理学杂志, 2018, 37(24):3379-3381, 3456.

(上接第 97 页)

管理，将患者作为中心实施护理干预，定期组织学习和培训，共同学习护理安全知识，将护理人员的服务意识和责任心提升，建立预防风险意识^[4]。护理人员需重视骨科疾病知识，为患者进行心理疏导、健康宣教、生活指导等，维持良好的护患关系，将患者对护理人员的信任度提升，加强对高危患者的管理，定时巡视和安全宣教，提升自我保护意识。对患者实施安全管理，将护理质量提升^[5]。

综上所述，对老年骨科患者实施护理安全管理，控制不良事件发生，将护理质量提升。

参考文献：

- [1] 魏然. 护理安全管理在老年骨科患者中的应用及不安全因素分析 [J]. 中国社区医师, 2015(18):109-109, 111.
- [2] 张秋华, 宗江萍. 护理安全管理在老年骨科患者中的应用 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2017, 4(59):11616-11617.
- [3] 杨艳. 对老年骨科疾病患者进行护理安全管理的效果分析 [J]. 当代医药论丛, 2017, 15(20):277-278.
- [4] 孙袁秀. 试论老年骨科患者应用护理安全管理的临床效果 [J]. 中国农村卫生, 2018(11):44-45.
- [5] 康建华. 护理安全管理在骨科护理管理中的应用 [J]. 养生保健指南, 2019(36):218.

(上接第 98 页)

注：两组对比， $p < 0.05$

见表 2，在护理满意度评分上，观察组各项评分明显多于对照组，差异有统计学意义 ($p < 0.05$)。

3 讨论

心理层面的疏导方式需要紧跟时代潮流，充分利用现代技术与资源，降低操作难度，提升干预效果。可以引导其通过聊天、听音乐、刷手机的娱乐方式来得到心理层面的松弛。尤其是当下各种短视频工具幽默笑话、趣味段子等方式可以达到患者情绪调节的功效。同时这种情绪舒压的方式减轻了医护人员的工作压力，操作便捷，尤其是智能手机普及，该方式操作的便捷性得到有效提升。要充分的意识到心理会影响认知、行为，进而影响家庭关系与医患关系。做好心理建

设就是优化整体工作推进的效果，减少不必要的矛盾纠纷。护理人员要有充分的沟通互动能力，提升工作效果。

子宫肌瘤手术患者运用综合护理干预后可以有效的改善焦虑负面情绪，整体状况更为理想。

参考文献：

- [1] 张巍. 子宫肌瘤合并糖尿病患者采用手术室护理干预对手术效果的影响分析 [J]. 中外女性健康研究, 2019, (19):150, 198.
- [2] 林春霞. 子宫肌瘤患者实施手术联合护理干预对其心理状态影响观察 [J]. 健康之友, 2019, (21):35.
- [3] 邢永霞, 范江诺. 对接受手术治疗的子宫肌瘤患者实施术后系统护理干预的临床价值 [J]. 健康之友, 2019, (18):261.