

循证护理在骨科护理质量管理中的应用价值研究

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 研究骨科护理质量管理中循证护理有何应用价值。方法 选择病例的时间为 2018 年 3 月-2020 年 6 月，均为骨科病人，纳入 96 例，分为两组以双色球法为依据，红球的 48 例命名为对照组，蓝球的 48 例命名为试验组，各自用的护理模式为常规护理、循证护理，最后将护理质量作为对比项。结果 设定为试验组的患者，其比设定为对照组患者的服务态度、操作能力、沟通能力分值高，各项都有明显的差异，显示 $P < 0.05$ 。结论 骨科护理质量管理中应用循证护理不仅可以取得显著性成效，还可以进一步提升护理质量，适合全面性的推广于临床。

〔关键词〕骨科；护理质量管理；循证护理

〔中图分类号〕R473.6 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165（2021）11-120-02

骨科疾病的特点是病情复杂、治疗周期长，其影响到的不仅是病人的生活质量，还会对他们的生命安全构成威胁。目前临床优先选择手术方法治疗骨科疾病，但因为手术会有创伤产生，导致一系列的生理、心理应激反应出现。不仅如此，术后压疮、创面感染、坠床等对预后的影响更大，护理难度、工作量都随之相应的增加^[1]。如果只是给予传统护理，那么会因为缺乏护理深度而导致整体需求无法得到满足。循证护理的提出，可谓是理想、高效的护理模式。本文确定的研究对象是 96 例骨科病人，详细的报道如下：

1 资料与方法

1.1 一般资料

2018 年 3 月-2020 年 6 月为收集病例的时间，全部为骨科患者，依据红蓝球法将 96 例病人分成两个组别，红球、蓝球各 48 例，名称为对照组，男占 29 例，女占 19 例；年龄上限、下限分别为 69 岁、22 岁，均值 (42.7 ± 3.6) 岁；11 例是脊柱骨折，14 例是肋骨骨折，10 例是下肢骨折，13 例是上肢骨折。名称为试验组的患者中，男占 28 例，女占 20 例；年龄上限、下限分别为 68 岁、21 岁，均值 (42.6 ± 3.5) 岁；10 例是脊柱骨折，15 例是肋骨骨折，11 例是下肢骨折，12 例是上肢骨折。比较了自然资料以后，没有发现两个组别有不同，也就是 $P > 0.05$ ，可作均衡对比。

1.2 方法

被设定为对照组的患者，其予以常规护理，主要有对病情有哪些变化进行观察，术前需要进行指导，翻身拍背要定时进行，积极的进行功能康复锻炼。被设定为试验组的患者，其予以循证护理，主要内容：（1）将循证护理小组建立起来，成员是责任护士、护士长、康复师，小组成员需要强化学习与培训；（2）将循证问题提出来，因为是病情复杂多变的骨折，所以会选择不同的治疗手段，伴随而来的护理问题很多，循证护理小组必须定期总结护理工作，将解决问题的对策提出；（3）对护理要点要进行明确，同时要分析出对护理质量产生影响的因素，若不及时进行功能锻炼，那么患者很有可能会有功能障碍出现，甚至会发生并发症，特殊部位必须要采取特殊的护理措施；（4）功能锻炼需要督促患者进行，以实际病情为依据对个性化、针对性锻炼方案进行制定，护患间需要强化交流，树立康复的信念和决心；（5）患者病情严重的情况下，需要将巡视病房的次数增加，确定有无异常情况，

如果有，需要马上采取处理对策。

1.3 观察指标

通过自制问卷进行护理质量的评定，具体包括操作能力、服务态度、沟通能力 3 项，满分的标准均为 10 分，如果分数越高，那么就代表护理质量越高^[2]。

1.4 统计学评析

借助版本为 SPSS22.0 软件去处理得到的所有数据， $(\bar{x} \pm s)$ 用来对计量资料进行表示，在比较上用 t 检验， $P < 0.05$ 可以证明有统计学差异的存在。

2 结果

同组名为对照组的患者相比，组名为试验组的患者沟通能力、操作能力、服务态度评分均要更高，全部为 $P < 0.05$ ，见下表。

表 1 护理质量 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	服务态度	操作能力	沟通能力
对照组 (n=48)	6.86 ± 0.90	7.15 ± 0.61	5.50 ± 0.63
试验组 (n=48)	9.57 ± 0.31	9.18 ± 0.40	9.50 ± 0.28
t	19.7243	19.2806	40.1973
P	0.0000	0.0000	0.0000

3 讨论

医院管理始终不变的目标是如何提升护理质量，护理工作在医院各项服务中的地位可谓是举足轻重。近年来，医疗技术的不断提高，护理质量随之有了很大程度的发展和进步。目前各医疗结构都主张在为患者进行护理时要做到以患者为中心，整体护理为基础，以患者的实际需求对护理措施进行制定^[3]。临床骨科收治的病人大多是由工伤、车祸等造成的皮肤撕脱伤、损毁伤，不仅病情非常危重，而且感染危险较高。对此类患者展开护理时，医生、护士、患者三者间需要保持默契的配合，这样才能保证护理工作的有效性、实效性、安全性，对于既往积极的护理经验需要进行借鉴，强调高质量的临床护理^[4]。

循证护理属于新型护理手段，它在查阅有关文献的前提下同临床经验结合，站在骨科患者实际需求的立场上考虑，对骨科相关护理证据进行归纳总结，同时将可以改善和提升骨科护理质量管理的对策筛选出来，由循证小组进行分析讨论，最终对最佳、最适宜的护理质量管理方案进行确定。实

(下转第 123 页)

3 讨论

由于新生儿机体发育尚未完全,其血管充盈度较低,无法通过肘窝静脉或指尖采血的方式获得足够量的血液样本,因此临床多推荐选择桡动脉作为采血点,所获得的血样可以用于多种疾病的临床检测工作。但由于桡动脉穿行于人体上肢皮下组织中,而新生儿对疼痛的耐受度普遍较低,加之其上肢灵活度较高,采血过程的难度也相对较高。为此,在临床行桡动脉采血时,必须采取相应的护理干预措施,以减轻疼痛感对新生儿的影响,并保证采血的整体速度。

吮吸动作是新生儿先天性动作之一,也是其建立神经反射的主要方式,其不仅可以分散注意力,还能够起到安抚心理状态的作用,以模拟在母亲怀中哺乳的状态。根据临床相关研究显示,当新生儿进行自主非营养性吮吸时,其对于疼痛感的忍耐阈值将会大幅提升^[3]。同时还可进一步抑制 5-羟色胺的合成和释放速率,而这种物质在人体疼痛感产生和信号传递中均有着直接影响作用,抑制其合成和释放速率可以起到一定程度的镇静效果。进一步研究显示,当新生儿非营养性吮吸的频率达到 30 次/min 以上时,就可以达到镇静的效果,但也并非吮吸频率越高对新生儿状态越好。究其原因,与吮吸过程中的注意力转移、生理行为抑制、应激反应缓解等均有着密切关联^[4]。

同时还可以采用辅助提供甜味剂的方式,以葡萄糖水适量口服为主。这种护理方式被广泛地应用于新生儿足跟血采集、上肢的动静脉穿刺和采血操作中,能够有效抑制疼痛程度。根据研究指出,口服含有甜味的制剂时会对味蕾产生良性刺激,进一步作用于脑组织中的内源性阿片肽的合成和释放,可

使人产生幸福感、喜悦感,从而抵消部分疼痛感知^[5]。且人体的镇静机制本身即是需要通过阿片肽和阿片受体体系完成,提升阿片肽的合成效率即可起到调节神经递质和激素的效果,通常情况下口服葡萄糖后 2min 镇痛效果达到最大,且可持续 5min 的时间。将其应用于新生儿时,即可通过甜味刺激产生愉悦感,又能够通过吮吸的方式给予安抚,因此可用于桡动脉采血的疼痛护理工作中。

总之,足月新生儿在实施桡动脉采血过程中,可通过安慰奶嘴、吮吸葡萄糖等方式护理,能够有效减少新生儿哭闹及采血用时,提高一次穿刺成功率,提倡临床应用。

[参考文献]

- [1] 鹿文文,戴婷婷.两种护理干预在足月新生儿桡动脉采血所致疼痛中的应用[J].中国继续医学教育,2017,9(31):164-166.
- [2] 李见章,叶建忠,谢玉芳.行为和环境护理干预对新生儿桡动脉采血时疼痛和生命体征的影响[J].中国当代医药,2020,27(2):214-216.
- [3] 张璇,姜孝颖,张芬芬.非营养性吮吸在新生儿桡动脉采血护理中的应用效果评价[J].当代护士(下旬刊),2020,27(7):124-126.
- [4] 张倩倩,张蓓.拥抱安抚联合非营养性吮吸在新生儿桡动脉采血过程中的应用效果[J].河南医学研究,2019,28(18):3434-3436.
- [5] 谢丽苏,董兰菊,卞丽萍,等.非营养性吮吸与甜味剂安慰在减轻新生儿桡动脉采血疼痛的效果对比研究[J].实用临床护理学电子杂志,2020,5(2):28,31.

(上接第 120 页)

循证护理可以对既往机械性、盲目性的护理方法进行摒弃,结合临床经验、患者实际需要、专业知识等进行科学、规范、有计划的护理指导,改变被动护理为主动护理,强化同患者间的互动,将以人为本的护理服务宗旨真正的体现出来,更好的促进病情康复,改善预后^[5]。本次研究所得结果是被确定为试验组的患者,其沟通能力、操作能力、服务态度评分要比被确定为对照组的患者高,均为 $P < 0.05$ 。由此表明,骨科护理质量管理中应用循证护理不仅可以取得显著性成效,还可以进一步提升护理质量,适合全面性的推广于临床。

[参考文献]

- [1] 路波,楚朵朵.循证护理在骨科护理质量管理中的应用效果[J].临床医学研究与实践,2019,4(11):179-181.
- [2] 张新敏,邢利清.循证护理应用于骨科护理质量管理中的价值研究[J].世界最新医学信息文摘,2018,18(61):181+183.
- [3] 江启慧.循证护理在骨科护理质量管理中的应用研究[J].家庭医药.就医选药,2018,36(04):257-258.
- [4] 孙文利.循证护理在骨科护理质量管理中的应用分析[J].家庭医药.就医选药,2017,25(07):177-178.
- [5] 张洛灵,王亚琼,孙慧娟.循证护理在骨科护理质量管理中的应用[J].中国继续医学教育,2016,8(15):263-264.

(上接第 121 页)

患者、家属、护理人员等方面有关,尤其随着当前急诊科室内每天的人流量增加,接诊患者的病种多、病情危重,还可能存在难以抑制的传染病,如果工作疏于防护,则极有可能导致意外发生^[5]。在本次研究中,护理后比较甲乙组护理满意度。甲组满意度为 97.63%,乙组 87.80%,甲组 > 乙组,数据对比差异明显 ($P < 0.05$)。经护理,甲组患者的急救耗时短于乙组,对比数据差异明显 ($P < 0.05$)。具体分析为:自实施急诊分诊安全管理模式以来,优化了就诊环境,明确流程标识,确保患者就诊顺利开展。与此同时,也规范就诊标准,合理安排护理人员,担任分诊岗位。由于目前很多护理人员缺乏相关经验,分诊预见能力有限,所以如果安排年资较低的护理人员担任分诊岗位,十分容易出现分诊出错,进一步则会影响患者的救治时间,以至于产生互换纠纷,最终不利于安全性提升。

综上,在急诊护理中选择急诊分诊安全管理模式,患者

满意度较高,急救耗时较短,值得推广。

[参考文献]

- [1] 葛玲玲,郝卫文,李娟,et al.治疗性沟通护理干预在急诊输液患者中应用的效果分析[J].中国实用护理杂志,2021,37(13):996-1002.
- [2] 王欣月,冯耀清.基于患者行为决策分析系统的无缝隙护理模式在急腹症急诊患者中应用的效果[J].广西医学,2020,42(16):131-134.
- [3] 刘玉娥,翟忠昌.标准化二次分诊模式在儿科急诊患儿管理中的建立与应用[J].护理管理杂志,2020,20(01):63-66.
- [4] 韩穗,魏敦双,胡蝶,et al.从护理考核角度分析医院信息化平台在急诊科的应用价值[J].中国数字医学,2020,15(08):167-169.
- [5] 沈蕾蕾.SBAR 沟通模式联合微信平台在儿科急诊护理管理中的应用价值研究[J].贵州医药,2019,43(005):832-833.