

个案管理的延伸护理服务在股骨近端骨折患者术后的应用效果

赵海玲

滨海县人民医院骨科 江苏盐城 224500

〔摘要〕目的 分析股骨近端骨折患者实施手术后临床中以个案管理的延伸护理服务开展的整体效果。方法 研究实施时间段介于 2021 年 1 月截至 2022 年 3 月, 予以此阶段我院手术治疗股骨近端骨折的 52 例患者做以样本选取, 将其样本患者的信息资料均录入电脑实施随机的小组划分, 组名分别为参照组和研究组, 其中参照组的 26 例样本患者均予常规的术后护理干预, 而研究组纳入 26 例样本患者均予以个案管理的延伸护理服务。以组间患者实施护理前后的负性情绪评分、术后不同时间段的髋关节功能评分以及并发症等相关指标开展分析。结果 术前, 参照组 SAS 评分、SDS 评分为(60.25±5.32)分、(61.25±5.25)分与研究组患者的(60.42±5.42)分、(61.47±5.14)分对比 $P>0.05$, 而实施护理干预后评分值均出现明显下降, 而研究组 SAS 评分、SDS 评分(36.59±4.11)分、(38.26±4.11)分较参照组(48.25±4.24)分、(48.35±4.43)分偏低, 且数据 $P<0.05$ 。出院前参照组髋关节功能恢复评分为(60.62±3.32)分与研究组(60.22±3.42)分对比 $P>0.05$, 出院后 1 个月、出院后 3 个月组间评分均有改善, 且研究组评分值分别为(71.01±4.15)分、(81.04±4.74)分较参照组(66.32±3.42)分、(73.41±3.85)分均偏高, 且数据 $P<0.05$ 。组间患者进行术后感染、下肢 DVT(下肢深静脉)、压疮、便秘等相关并发症统计以研究组发生概率 3.85% 偏低参照组 23.08%, 数据 $P<0.05$ 。结论 股骨近端骨折患者实施手术后临床中以个案管理的延伸护理服务开展整体效果显著, 可了解患者出现负性情绪原因, 并实施相应的疏导干预同时, 促进髋关节功能的尽快恢复。

〔关键词〕股骨近端骨折; 个案管理; 负性情绪; 延伸护理服务; 并发症

〔中图分类号〕R473.6 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165(2023)03-113-02

股骨近端骨折作为中老年群体较常见骨折类型, 因为术后恢复受到患者本身机体素质以及肌耐力等诸多因素影响, 会使恢复时间有所延长。研究资料表明^[1], 在实施手术治疗后及时予以相应的护理干预, 可促进患者机体恢复, 改善其髋关节功能状况。基于此, 以手术治疗股骨近端骨折 52 例患者, 分析以个案管理的延伸护理服务开展的整体效果。

1 资料与方法

1.1 资料

研究时间段介于 2021 年 1 月截至 2022 年 3 月, 以我院手术治疗股骨近端骨折的 52 例患者选取, 样本患者的信息资料均录入电脑作随机的小组划分, 组名: 参照组和研究组, 各计患者 26 例。参照组资料中计有男性患者 14 例, 女性患者 12 例, 选定样本年龄范围 20-77 岁, 年龄均值计算为(48.5±3.5)岁。研究组资料中计有男性患者 15 例, 女性患者 11 例, 选定样本年龄范围 21-78 岁, 年龄均值计算为(49.5±3.6)岁, 组间患者基础信息开展分析无显著差异性($P>0.05$)。

1.2 方法

参照组: 予常规术后护理, 结合患者机体状况实施相应的护理干预, 如饮食指导、用药指导、康复练习指导等。

研究组: 予个案管理的延伸护理服务, 内容: ①信息评估。在患者出院前对其机体状况开展评估, 结合评估结果进行电子档案建立, 针对患者机体恢复状况, 制定科学的训练计划, 并与患者、家属进行联系方式添加, 将个性化的康复训练手册做以发放, 为其讲解恢复过程中相关注意事项。②定期随访。对患者开展为期 6 个月随访, 每周定期开展电话随访, 每月进行家庭随访; 随访需对患者康复练习具体状况以及身心状况开展评估, 针对负性情绪较严重患者需予以支持鼓励; 进行家庭随访时需对患者训练做以指导检查, 并对关节恢复状况做以详细了解, 对康复计划进行灵活调整, 保证护理开

展的针对性。③线上护理。通过线上微信群建立来鼓励患者积极分享康复练习经验, 并解答其疑惑, 定期可在群内推送术后相关康复护理知识, 激发患者参与积极性护理。

1.3 评价指标

1.3.1 负性情绪

护理实施前后均以焦虑自评量表(SAS)、抑郁自评量表(SDS)^[2]对患者的焦虑、抑郁情绪开展量化评估, 各量表设定评估项目数量为 20 个, 总分计为 80 分, 评分值越高就显示患者的焦虑、抑郁情绪越严重。

1.3.2 髋关节功能恢复评分

出院前以及出院后 1 个月、出院后 3 个月以 Harris 评分^[3]来对患者的髋关节功能状况开展评估, 评分范围介于 0-100 分, 分值越高就显示患者的恢复状况越佳。

1.3.3 并发症

密切关注患者的机体状况, 若有感染、下肢 DVT(下肢深静脉)、压疮、便秘等相关并发症将其详细记录, 并计算临床中的发生概率, 展开组间对比。

1.4 结果统计

数据以 SPSS26.0 判定, 负性情绪评分、髋关节功能恢复用 t 值检验, 结果表述为(均数±标准差), 并发症用卡方值检验, 结果表述为(例数/百分比), 组间数据展开对比 P 值 <0.05 就显示数据差异性明显。

2 结果

2.1 负性情绪评分对比

护理前, 组间负性情绪评分无差别($P>0.05$), 护理后以参照组 SAS、SDS 评分值略高于研究组($P<0.05$), 数据如表 1。

2.2 髋关节功能对比

出院前, 组间髋关节功能恢复评分无差别($P>0.05$), 护理后以参照组评分值略低于研究组($P<0.05$), 数据如表 2。

表 1 负性情绪评分比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别 / 时间	SAS		SDS	
	护理前	护理后	护理前	护理后
参照组 (n=26)	60.25 $\pm$ 5.32	48.25 $\pm$ 4.24	61.25 $\pm$ 5.25	48.35 $\pm$ 4.43
研究组 (n=26)	60.42 $\pm$ 5.42	36.59 $\pm$ 4.11	61.47 $\pm$ 5.14	38.26 $\pm$ 4.11
T 值	0.1141	10.0684	0.1527	8.5139
P 值	0.4548	0.0000	0.4396	0.0000

表 2 髌关节功能恢复评分比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	出院前	出院后 1 个月	出院后 3 个月
参照组 (n=26)	60.62 $\pm$ 3.32	66.32 $\pm$ 3.42	73.41 $\pm$ 3.85
研究组 (n=26)	60.22 $\pm$ 3.42	71.01 $\pm$ 4.15	81.04 $\pm$ 4.74
T 值	0.4279	4.4470	6.3711
P 值	0.3353	0.0000	0.0000

2.3 并发症对比

组间感染、下肢 DVT、压疮、便秘等相关并发症的发生概率存在较大差别,且以参照组发生率略高于研究组 ($P < 0.05$),数据详情对比如表 3。

表 3 并发症状况比较 [n (%)]

组别	n	感染	下肢 DVT	压疮	便秘	发生率 (%)
参照组	26	1	1	2	2	6 (23.08)
研究组	26	0	0	0	1	1 (3.85)
χ^2	—	—	—	—	—	4.1270
P	—	—	—	—	—	0.0422

3 讨论

(上接第 111 页)

安全事件防护等方面具有重要的作用。若全麻患者在麻醉复苏室阶段未能得到全面的监护和照护,极易发生各种不良事件,可对预后恢复造成不良影响^[3]。

本次研究中,观察组患者麻醉复苏室停留时间较对照组更短,各种不良事件总发生率较对照组更低 ($P < 0.05$)。提示综合护理在全麻术后患者麻醉复苏室中的干预效果卓著。分析原因,综合护理是一种全面、系统的干预模式,同时具有小组护理和责任制的护理的所有优势,通过应用护理程序方法,从多个角度为患者提供环环相扣、协调一致的护理干预,可保证护理服务水平和质量,更好满足患者及临床的护理需求,进而取得理想护理效果^[4-5]。

综上,在全麻术后患者麻醉复苏室中运用综合护理干预,优势明显,可缩短患者麻醉复苏室停留时间,降低不良事件

股骨近端骨折作为临床较为常见的骨折类型,对患者日常生活质量产生较大影响,为保证患者机体功能的有效恢复,多以手术开展治疗,但无论何种手术方式,均需在术后加强护理干预,促进患者髌关节功能恢复。常规护理措施虽有一定效果,但护理实施缺乏针对性及延续性,部分患者在出院后自我管理能力较差,致使康复效果不能达到预期。

总之,个案管理的延伸护理服务用于股骨近端骨折患者术后具有显著的效果,值得推广。

[参考文献]

- [1] 王彩云. 个案管理的延伸护理服务在股骨近端骨折患者术后的应用 [J]. 首都食品与医药, 2020, 27(16):149-149.
- [2] 顾晞. 分析个案管理的延伸护理服务在股骨近端骨折患者术后的应用效果 [J]. 科学养生, 2021, 24(4):134-134.
- [3] 刘睿. 个案管理的延伸护理服务对老年股骨颈骨折患者术后康复锻炼依从性及自我效能的影响 [J]. 现代医药卫生, 2020, 36(1):136-147.

发生率,值得在麻醉复苏室患者中推广、施行。

[参考文献]

- [1] 谢雪丽. 麻醉复苏室中妇科全麻患者术后的观察和康复护理分析 [J]. 当代临床医刊, 2022, 35(01):24-25.
- [2] 蔡虹冰. 综合护理干预在全麻术后患者麻醉复苏室中的应用及对睡眠质量的影响 [J]. 世界睡眠医学杂志, 2020, 7(09):1617-1618.
- [3] 张慧琳, 周隽, 王晓燕. 麻醉复苏室舒适护理对老年患者全麻术后的影响 [J]. 中国医学创新, 2019, 16(30):95-99.
- [4] 张秋阳. 全麻术后患者麻醉复苏室综合护理干预观察与分析 [J]. 中国农村卫生, 2020, 12(10):70.
- [5] 朱晓瑜. 全麻术后患者麻醉复苏室综合护理干预观察与分析 [J]. 中国冶金工业医学杂志, 2019, 36(05):598-599.

临床中的运用及推广。

[参考文献]

- [1] 钟菱珍, 黄丽娟, 刘葵英. 将风险管理运用于基层妇幼保健机构护理管理的模式构建及效果分析 [J]. 基层医学论坛, 2020, 24(6):745-747.
- [2] 许云, 王凤玲. 风险防范式管理方法在妇幼保健院护理管理中的效果 [J]. 中国保健营养, 2021, 31(20):134-135.
- [3] 林敏. 风险防范式管理方法在基层妇幼保健院护理管理中的效果观察 [J]. 母婴世界, 2021(17):283.
- [4] 朱文婷. 风险护理管理在降低硬式内镜受损率方面的效果 [J]. 医疗装备, 2021, 34(22):44-45.
- [5] 秦光霞. 风险管理在妇产科护理管理中的应用分析 [J]. 中国农村卫生, 2021, 13(3):48, 50.

(上接第 112 页)

期展开对护理人员的教育培训, 可让护理人员的技术水平以及专业知识提升, 让护理操作更加专业化、规范化, 持续提高护理服务质量。

在本次的研究中, 对照组接受了常规护理管理, 研究组接受了风险管理, 经过一段时间的管理后, 得出结论: 研究组的护理管理满意度显著高于对照组, $P < 0.05$; 研究组的不良事件发生率显著低于对照组, $P < 0.05$ 。结论说明, 通过在基层妇幼保健机构执行风险管理, 会规避各种不良事件的发生, 同时患者也满意此种护理管理方式。

综上所述, 建议将风险管理用于基层妇幼保健机构护理管理工作中, 不但会避免发生不良风险事件, 同时也会提升患者对护理人员的满意程度, 持续提高护理服务水准, 值得