

骨伤科辨病分组护理对临床治疗结果的影响

黄阳丽 刘 莉

随州市中医医院 湖北 随州 441300

摘要: 目的探讨骨伤科辨病分组护理对临床治疗结果的影响。方法选取我院骨伤科收治的患者200例,随机分为观察组和对照组,每组100例。对照组采用常规护理,观察组采用辨病分组护理。比较两组患者的治疗效果、并发症发生率、护理满意度及住院时间。结果观察组治疗总有效率为95%,明显高于对照组的85% ($P < 0.05$);观察组并发症发生率为5%,明显低于对照组的15% ($P < 0.05$);观察组护理满意度为98%,明显高于对照组的88% ($P < 0.05$);观察组住院时间为(12.5±2.5)天,明显短于对照组的(16.8±3.2)天 ($P < 0.05$)。结论骨伤科辨病分组护理可提高临床治疗效果,降低并发症发生率,提高护理满意度,缩短住院时间。

关键词: 骨伤科;辨病分组护理;临床治疗结果

引言:骨伤科疾病种类繁多,病情复杂,不同疾病的治疗方法和护理需求存在差异。传统的护理模式往往采用统一的护理方法,难以满足不同患者的个性化需求。辨病分组护理是根据患者的疾病类型进行分组,为每组患者制定个性化的护理方案,以提高护理质量和临床治疗效果。本研究旨在探讨骨伤科辨病分组护理对临床治疗结果的影响,为骨伤科护理提供参考。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取我院骨伤科2022年1月至2023年12月收治的患者200例,随机分为观察组和对照组,每组100例。观察组男58例,女42例;年龄18~75岁,平均(45.5±10.2)岁;骨折患者62例,关节损伤患者28例,脊柱疾病患者10例。对照组男56例,女44例;年龄19~76岁,平均(46.2±10.5)岁;骨折患者60例,关节损伤患者29例,脊柱疾病患者11例。两组患者在性别、年龄、疾病类型等方面比较,差异无统计学意义($P > 0.05$),具有可比性。

1.2 方法

对照组采用常规护理,涵盖病情观察、基础护理、饮食指导、康复指导等多个方面。在病情观察方面,护理人员密切关注患者的生命体征、伤口情况、疼痛程度等,及时发现异常并报告医生进行处理。基础护理包括保持患者的个人卫生、协助患者进行翻身、更换衣物等,以预防压疮等并发症的发生。饮食指导根据患者的病情和身体状况,为患者提供合理的饮食建议,促进患者的康复。康复指导则向患者介绍康复训练的方法和注意事项,鼓励患者积极参与康复训练^[1]。

观察组采用辨病分组护理,具体方法如下:

(1) 成立辨病分组护理小组

该小组由经验丰富的护士长、专业负责的责任护士以及擅长康复护理的康复护士等组成。护士长在小组中发挥着领导和协调的作用,负责整体护理方案的制定和监督实施。责任护士具体负责患者的日常护理工作,密切关注患者的病情变化,并及时向护士长反馈。康复护士则专注于患者的康复训练,根据患者的病情制定个性化的康复计划,并指导患者进行康复训练。小组成员共同协作,为患者提供全方位、高质量的护理服务。他们定期进行小组会议,交流患者的护理情况,讨论并解决护理过程中出现的问题,不断优化护理方案。

(2) 疾病分组

根据患者的疾病类型将其分为骨折组、关节损伤组、脊柱疾病组。这种分组方式能够更好地针对不同疾病的特点进行护理,提高护理的针对性和有效性。例如,骨折组的患者需要重点关注骨折部位的固定和愈合情况,关节损伤组的患者则需要注重关节的活动度和功能恢复,脊柱疾病组的患者则需要特别注意脊柱的稳定性和神经功能的保护。

(3) 制定个性化护理方案

针对不同疾病组的特点,制定个性化的护理方案,涵盖病情观察、疼痛护理、康复训练、心理护理等多个方面。在病情观察方面,根据不同疾病的特点确定重点观察指标。例如,骨折组重点观察骨折部位的肿胀、疼痛、末梢血液循环等情况;关节损伤组关注关节的活动度、疼痛程度、关节积液等;脊柱疾病组则密切观察患者的肢体感觉、运动功能、大小便情况等。疼痛护理方面,根据患者的疼痛程度采取不同的镇痛措施。对于轻度疼痛的患者,可以采用心理疏导、分散注意力等方法缓解疼痛;对于中度疼痛的患者,可以给予适当的止

痛药物；对于重度疼痛的患者，则需要及时通知医生进行处理^[2]。根据不同疾病的康复需求制定个性化的康复计划。骨折组的康复训练重点在于促进骨折愈合和恢复肢体功能，包括早期的肌肉收缩训练、关节活动度训练等；关节损伤组的康复训练注重恢复关节的活动度和稳定性，如关节屈伸训练、力量训练等；脊柱疾病组的康复训练则以增强脊柱的稳定性和恢复神经功能为主，如腰背肌锻炼、肢体功能训练等。关注患者的心理状态，及时发现并缓解患者的焦虑、恐惧等不良情绪。对于骨折、关节损伤等患者，可能因疼痛、活动受限等原因产生焦虑情绪，护理人员可以通过与患者沟通交流、讲解疾病知识等方式，帮助患者树立战胜疾病的信心。对于脊柱疾病患者，可能因担心神经功能受损等原因产生恐惧心理，护理人员可以给予患者心理支持，鼓励患者积极配合治疗和康复训练。

(4) 实施护理措施

按照制定的护理方案，对患者进行全面、系统的护理。护理人员严格按照护理方案的要求，认真执行各项护理措施，确保患者得到高质量的护理服务。在护理过程中，密切观察患者的病情变化和康复进展，及时调整护理方案。同时，加强与患者及家属的沟通交流，了解患者的需求和意见，不断改进护理工作，提高患者的满意度。

1.3 观察指标

治疗效果：根据患者的症状、体征、影像学检查结果，将治疗效果分为显效、有效、无效。显效：症状、体征消失，影像学检查显示骨折愈合良好或关节功能恢复正常；有效：症状、体征明显改善，影像学检查显示骨折愈合或关节功能有所恢复；无效：症状、体征

无改善或加重，影像学检查显示骨折未愈合或关节功能无恢复。

并发症发生率：观察并记录两组患者并发症的发生情况，如压疮、感染、深静脉血栓等。

护理满意度：采用自制的护理满意度调查问卷，分为非常满意、满意、不满意三个等级，护理满意度 = (非常满意例数 + 满意例数) / 总例数 × 100%。

1.4 统计学方法

采用功能强大的SPSS22.0统计学软件进行数据分析。对于计量资料，以均数±标准差 ($\bar{x} \pm s$) 的形式表示，这种表示方法能够直观地反映出数据的集中趋势和离散程度。在进行比较时，采用*t*检验，*t*检验是一种常用的假设检验方法，用于比较两组计量资料的均值是否存在显著差异。如果计算得到的*t*值大于临界值，且 $P < 0.05$ ，则认为两组数据的均值存在显著差异。对于计数资料，以率(%)表示，即某一事件发生的频率。在进行比较时，采用 χ^2 检验， χ^2 检验是一种用于检验两个或多个分类变量之间是否存在关联的方法。如果计算得到的 χ^2 值大于临界值，且 $P < 0.05$ ，则认为两组数据之间存在显著差异。以 $P < 0.05$ 作为差异具有统计学意义的标准，这意味着当*P*值小于0.05时，可以认为两组数据之间的差异不是由偶然因素引起的，而是具有统计学意义的真实差异。通过严格的统计学分析，能够确保研究结果的可靠性和科学性，为临床实践提供有力的证据支持^[3]。

2 结果

2.1 两组患者治疗效果比较

观察组治疗总有效率为95%，明显高于对照组的85%，差异具有统计学意义($P < 0.05$)。见表1。

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率
观察组	100	60	35	5	95%
对照组	100	50	35	15	85%

2.2 两组患者并发症发生率比较

观察组并发症发生率为5%，明显低于对照组的15%，

差异具有统计学意义($P < 0.05$)。见表2。

组别	例数	压疮	感染	深静脉血栓	并发症发生率
观察组	100	1	2	2	5%
对照组	100	3	5	7	15%

2.3 两组患者护理满意度比较

观察组护理满意度为98%，明显高于对照组的88%，

差异具有统计学意义($P < 0.05$)。见表3。

组别	例数	非常满意	满意	不满意	满意度
观察组	100	65	33	2	98%
对照组	100	50	38	12	88%

2.4 两组患者住院时间比较

观察组住院时间为(12.5±2.5)天,明显短于对照组的(16.8±3.2)天,差异具有统计学意义($P < 0.05$)。

3 讨论

3.1 辨病分组护理的优势

辨病分组护理在骨伤科的应用中展现出诸多显著优势:(1)提高护理质量与个性化服务:通过根据患者疾病类型制定个性化的护理方案,能够更好地满足患者的多样化需求,不仅关注生理康复,还兼顾心理、社会等因素,显著提升护理的针对性和有效性。(2)促进康复进程:针对不同疾病阶段设计的康复训练计划,结合现代康复理念与技术,如物理疗法、作业疗法等,有效加速患者功能恢复,缩短康复周期^[4]。(3)降低并发症发生率:基于循证医学的证据,提前识别并干预潜在的并发症风险,通过制定预防措施和定期监测,显著降低了并发症的发生率,确保患者的安全。(4)提升患者满意度:个性化、高质量的护理服务让患者感受到被重视与关怀,增强了治疗信心和依从性。同时,通过反馈机制不断优化护理服务,提高患者及家属的满意度,构建和谐医患关系。

3.2 实施辨病分组护理的注意事项

为确保辨病分组护理的有效实施,需注意以下几点:(1)加强专业培训:定期组织护理人员参加专业培训和学术交流,提升其对骨伤疾病最新治疗进展、护理理念及技术的掌握能力。(2)动态监测与调整:利用现代信息技术,实现对患者病情的实时监测和数据分析,确保护理决策的及时性与准确性,并根据病情变化及时

调整护理方案。(3)强化沟通与交流:构建以患者为中心的沟通模式,注重倾听患者及家属的意见和感受,运用同理心技巧增强彼此间的信任与理解,共同促进患者的康复进程^[5]。

结束语

综上所述,骨伤科辨病分组护理模式在提升医疗服务质量、加速患者康复、降低并发症发生率及提高患者满意度等方面均表现出显著优势。未来,应持续探索和完善这一模式,加强跨学科合作与技术创新,为患者提供更加高效、安全、人性化的康复护理服务。

参考文献

- [1]徐颖,宋颖,许莉,等.骨伤科辨病分组护理对临床治疗结果的影响[J].西部中医药,2021,34(10):143-145.DOI:10.12174/j.issn.2096-9600.2021.10.36.
- [2]杨楠.中医辨证护理应用于骨伤科患者中的管理心得体会[J].中国伤残医学.2020,(7).DOI:10.13214/j.cnki.cjotadm.2020.07.008.
- [3]王欢,孙贺,张耀南,等.中国40岁以上人群原发性膝骨关节炎各间室患病状况调查[J].中华骨与关节外科杂志.2019,(7).DOI:10.3969/j.issn.2095-9958.2019.07.08.
- [4]罗桂花.分组责任制护理体会[J].实用临床护理学电子杂志.2018,(25).DOI:10.3969/j.issn.2096-2479.2018.25.123.
- [5]李倩,古丽努尔·胡赛音.中医护理在骨伤科的临床应用[J].实用临床护理学电子杂志.2018,(52).DOI:10.3969/j.issn.2096-2479.2018.52.049.