

骨折护理中运用健康管理单的效果分析

火朝霞

兰州市第一人民医院骨科 730030

【摘要】目的 探讨骨科护理中运用健康管理单的临床疗效分析。**方法** 选择 2019 年 2 月-2020 年 2 月在我院治疗骨折患者 122 例患者作为研究对象, 随机分为对照组 (n=61 例) 和观察组 (n=61 例)。对照组给予常规护理康复治疗, 观察组在对照组的基础上进行健康教育管理护理治疗, 治疗 1 周后对两组患者的护理满意度进行评分以及临床疗效对比, 比较两组的治疗后的疼痛、心衰、骨头坏死、感染、死亡以及加重率。**结果** 观察组治疗后的总满意度高于对照组 ($P<0.05$), 观察组治疗后的总有效率高于对照组 ($P<0.05$)。**结论** 骨科护理中运用健康管理单能够有效地降低患者的临床并发症, 提高患者的生活质量, 增加患者的治信心, 值得推广应用。

【关键词】 健康管理; 常规护理; 骨折护理; 临床疗效

【中图分类号】 R473

【文献标识码】 A

【文章编号】 1005-4596 (2021) 04-063-02

骨折疾病在临床当中多发于中老年人, 由于骨质疏松, 骨质变得脆弱, 使得中老年人在日常生活中容易发生骨质疏松, 根据每年的疾病临床数据比较, 年轻人的骨折与中老年人的骨质之比为 1: 3。在临床当中骨折患者的术后康复十分中药, 如果术后康复的手段不完善, 则会加重患者的术后并发症的感染。因此, 本研究中以骨折患者作为研究对象, 探讨骨科护理中运用健康管理单的临床疗效, 报道如下^[1]。

1 资料与方法

1.1 临床资料

选择 2019 年 2 月-2020 年 2 月在我院治疗骨折 122 例患者作为研究对象, 随机分为对照组 (n=61 例) 和观察组 (n=61 例)。对照组 61 例, 男 34 例, 女 27 例, 年龄 (46-78) 岁, 平均 (61.24±5.77) 岁; 病史 (1-7) 年, 平均 (3.13±0.46) 年。观察组 61 例, 男 32 例, 女 29 例, 年龄 (45-79) 岁, 平均 (62.44±5.79) 岁; 病史 (1-8) 年, 平均 (3.42±0.49) 年。

1.2 方法

对照组: 采用常规护理方式治疗, 在患者入院之前了解到他的门诊情况以及各项检查指标, 通过现有资料的掌控, 为患者提供最优质的护理。

观察组: 在对照组的基础上进行健康教育护理管理。(1) 在手术之前: 对患者的健康程度进行了解, 其次是对患者进行医疗宣讲, 告知患者的详细问题以及此次手术所应用的手术手段, 全面让患者了解自身的健康状况, 让患者达到更好地放松心态作用^[2]。在手术之前还要对患者进行健康知识宣讲,

制定相关的健康管理教育单。(2) 手术中: 在手术进行的过程中, 骨折患者往往采用的是局部麻醉的方式, 此次护理人员要对患者进行手术中的鼓励方式, 减轻患者在手术过程中的心理痛苦以及生理上的疼痛, 医疗人员要密切关注手术中病人的身体状况, 一旦出现不良反应该立即采取紧急措施, 终止手术, 最重要的是对患者进行心理上面的宽慰。(3) 在手术后: 告知患者的身体状况以及注意事项, 防止术后并发症的发生, 其次是每天动态地观察患者的心理以及生理状况, 对患者每天的身体恢复度统计数据, 观察患者每日恢复的程度。根据患者每日的恢复程度定制属于患者自身的营养健康管理表, 调整患者原先的不良作息以及不良饮食^[3]。

1.3 观察指标

(1) 两组的护理满意度评分比较。将两组患者在护理后对其护理满意度进行评价, 通过采用线上调查问卷的形式对我院服务进行打分, 评价总分为 100 分, 90-100 为非常满意, 80-90 为较为满意, 70-80 为不太满意, 70 以下为非常不满意。

(2) 临床治疗疗效。分别观察两组治疗后的情况。

1.4 统计分析

采用 SPSS18.0 软件处理, 计数资料行 χ^2 检验, 采用 n (%) 表示, 计量资料行 t 检验, 采用 ($\bar{x} \pm s$) 表示, $P<0.05$ 差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组护理满意度比较

观察组治疗后的总满意度高于对照组 ($P<0.05$), 见表 1。

表 1: 两组护理满意度比较 [n (%)]

组别	非常不满意	不太满意	较为满意	非常满意	满意度 (%)
对照组 (n=61)	1 (0.18)	3 (0.56)	31 (58.49)	18 (33.96)	92.45
观察组 (n=61)	5 (0.94)	5 (0.94)	40 (75.47)	3 (0.56)	81.13
χ^2					6.391
P					0.029

2.2 两组临床治疗疗效比较

观察组治疗后的总有效率高于对照组 ($P<0.05$), 见表 2。

表 2: 两组临床治疗疗效比较 [n (%)]

组别	例数	变差	无效	一般改善	优质改善	全面改善	有效率
观察组	61	0 (0.00)	0 (0.65)	54 (0.00)	21 (0.65)	3 (1.94)	5 (3.23)
对照组	61	1 (0.65)	2 (1.29)	3 (1.94)	3 (1.94)	5 (3.23)	14 (9.03)
χ^2	/						6.391
P	/						0.029

3 讨论

骨折患者在骨科疾病中占有十分重要的比重, 就诊人群多

是中老年人, 该人群最主要的特征就是身边缺乏家人的照看,

(下转第 66 页)

对照组的 80.88%, $\chi^2=9.067$, $P=0.003$ 。健康教育的实施目的主要是为了提升患者的健康意识, 促使其主动选择健康的、规律的生活方式。在实施过程中, 通过护理人员向患者讲授疾病的相关知识、治疗方式、预防方法、康复方式、注意事项等, 达到预防疾病、提高生活质量、促进疾病更快恢复的目的^[6]。值得注意的是, 在实施中应根据患者实际情况选择针对性的方式, 确保患者能够明确了解以及牢固掌握, 并建立骨科知识相关的宣传栏, 宣传骨折疾病的发展和发生, 并提高宣传的频率和范围, 从而提升患者的重视度, 对其康复也更加有益。

综上所述, 在骨折患者的护理过程中, 健康教育能够使患者的疼痛程度得到显著改善及降低, 因此患者更加满意, 值得推广应用。

参考文献

- [1] 刘喜梅, 徐英, 何海春, 等. 健康教育在幼儿骨折护理中的应用分析[J]. 国际护理学杂志, 2013, 32(08):1799-1800.
- [2] 王丽君, 桑丹燕, 俞丹卿, 等. 健康教育在骨折护理中的应用效果评价[J]. 大家健康(下旬版), 2014, 15(11):263-263.
- [3] 谭群芳, 关万香, 陈敏, 等. 健康教育在骨折护理中的应用效果评价[J]. 数理医药学杂志, 2015, 28(10):1542-1543.
- [4] 张丽娜. 健康教育在骨折护理中的应用效果评价[J]. 世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊), 2015, 13(68):158-158.
- [5] 齐丽珠, 王治兵, 徐秋燕, 等. 健康教育在骨折护理中的临床应用效果分析[J]. 世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊), 2015, 15(38):192-193.
- [6] 叶文幼. 健康教育在骨折护理中的临床应用效果分析[J]. 世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊), 2015, 15(47):207-208.

(上接第 62 页)

病案管理是医院管理的重要组成部分, 医院病案管理包括病案录入、病案编码、病案归档、病案保管以及病案查询等流程, 近些年伴随我国医疗卫生事业的发展, 医院病案管理系统在各级医院均得到了一定的普及^[2]。病案管理常规流程中病案统计科工作人员工作任务繁重, 且由于医院就诊患者数量较多, 病案借阅、病案复印均在一定程度上增加了病案管理难度, 提升了病案编码错误、病案资料缺失等现象的发生^[3]。PDCA 管理法包括计划、实施、检查、处理等环节, 结合病案管理中存在的问题不断探究问题发生原因, 并制定、落实解决方案, 从而提高医院病案管理质量^[4]。

本次研究显示医院病案管理流程中 PDCA 管理法实施后病

案质量明显提升。

参考文献

- [1] 李津华, 卢建军, 廖南益. PDCA 循环管理法在病案回收管理中的应用[J]. 医学信息, 2015, 1(2):355.
- [2] 何奕. PDCA 对提高病案管理的应用价值[J]. 中国卫生产业, 2018, 15(28):54-55.
- [3] 马起龙. PDCA 管理对医院病案归档率的影响[J]. 中国病案, 2019, 20(5):6-7.
- [4] 窦圣艳, 张凤珍, 申素芳, 等. 基于 PDCA 循环的医院病案质量管理与持续改进[J]. 中国现代医药杂志, 2019, 21(8):107-108.

(上接第 63 页)

日常疏于照顾, 因此在该人群中的骨折患者术后康复十分重要。本研究当中观察骨科护理中运用健康管理单的临床疗效如下: 观察组治疗后的总满意度高于对照组 ($P<0.05$), 观察组治疗后的总有效率高于对照组 ($P<0.05$), 骨科护理中运用健康管理单能够有效地降低患者的临床并发症, 提高患者的生活质量, 增加患者的治信心, 值得推广应用^[4]。

综上所述, 骨科护理中运用健康管理单能够提高患者的生活质量, 改善患者的营养状况, 降低患者的临床疼痛感, 还可以优化患者的就医体验, 值得在临床当中推广应用^[4]。

参考文献

- [1] 陈雪, 秦彦国, 李俊峰, 等. 赋能健康教育在骨科护理管理中的应用效果[J]. 中国医药导报, 2018.
- [2] 张维湖, 钱继红, 冯乐玲. 引领式健康教育路径在寰枢椎骨折患者护理中的应用效果[J]. 中华创伤杂志, 2019, 35(11):1033-1037.
- [3] 汪菲, 胡平, 陈亚文, 等. 出入院健康教育软件在骨质疏松性骨折病人术后护理中的应用[J]. 骨科, 2018.
- [4] 汪文娟, 申玉玲, 刘金花, 等. 全程健康教育方案在喉癌术后人工气道患者居家护理安全管理中的应用[J]. 中国护理管理, 2020(5).

(上接第 64 页)

与此同时, 基层疾控机构要在利用技术手段中深化岗位培训实践, 促使各层次档案管理人员在多样化实践中提升疾控档案信息采集、整理、加工处理等能力, 具备较高的岗位胜任力, 能够有效解决档案管理信息化建设问题, 提升疾控档案管理的信息化水平。

三、结语

总而言之, 基层疾控机构要深化解读当下档案信息化管理要求、标准、任务等, 在探索新思路过程中提出有效的应对措施, 将信息化元素有效渗透到档案管理工作中, 在信息化管理以及建设中解决档案资源利用率不高问题, 最大化提升

使用价值的同时促使各项疾控工作高效开展, 在我国医疗卫生体制改革持续深入中实现可持续是发展。

参考文献

- [1] 赵宏杰. 疾控机构档案信息化管理中存在的问题及解决对策[J]. 卷宗, 2017, (19):63-63.
- [2] 许檬璐. 浅谈疾控档案信息化管理和发展的的重要性[J]. 科技风, 2017, (21):224, 236.
- [3] 刘静. 探讨新形势下疾控机构档案管理的思路[J]. 信息记录材料, 2018, 19(7):188-189.
- [4] 吴莉娅. 信息化建设: 疾控机构档案建设的必然走向[J]. 新一代, 2017, (16):179-179.