

风险管理在髋部骨折患者护理中的应用及满意度研究

夏雨桑

温州市人民医院 浙江温州

【摘要】目的 探讨在髋部骨折患者护理中应用风险管理的医学价值。**方法** 将 2023 年 1 月-2024 年 12 月于本院就诊的髋部骨折患者 100 例纳入研究对象，分 50 例对照组常规护理，50 例观察组增加风险管理。对比两组患者护理后的风险事件发生率、对比两组患者对护理服务的满意度。**结果** 护理后，观察组的风险事件发生率低于对照组，差异对比有统计学意义 ($P<0.05$)。护理后，观察组的护理满意度高于对照组，差异对比有统计学意义 ($P<0.05$)。**结论** 在髋部骨折患者护理中应用风险管理可保障护理管理安全，降低风险事件发生率，患者认可护理服务，有较好的护理体验。

【关键词】 风险管理；髋部骨折；满意度；护理模式

【收稿日期】 2025 年 8 月 20 日

【出刊日期】 2025 年 9 月 15 日

Application and satisfaction study of risk management in nursing care of elderly patients with hip fractures

Yusang Xia

Wenzhou People's Hospital, Wenzhou, Zhejiang

【Abstract】 Objective To explore the medical value of risk management in the nursing of elderly patients with hip fractures. **Methods** 100 elderly patients with hip fractures who visited our hospital from January 2023 to December 2024 were included in the study. They were divided into a control group receiving routine nursing care and an observation group receiving additional risk management. Compare the incidence of risk events and satisfaction with nursing services between two groups of patients after nursing care. **Results** After nursing, the incidence of risk events in the observation group was lower than that in the control group, and the difference was statistically significant ($P<0.05$). After nursing, the nursing satisfaction of the observation group was higher than that of the control group, and the difference was statistically significant ($P<0.05$). **Conclusion** The application of risk management in the nursing of elderly patients with hip fractures can ensure the safety of nursing management, reduce the probability of risk events, and enable patients to recognize nursing services and have a good nursing experience.

【Keywords】 Risk management; Elderly hip fracture; Satisfaction; Nursing mode

髋部是人体重要的生理部位，主要位于腰部下方以及大腿上方，其生理功能是上下肢连接以及实现下肢灵活运动，同时髋部对跑步以及跳跃等有较好的协调性。髋部骨折是骨科常见的就诊疾病，其发生机制主要和年龄增长下的骨质疏松和骨质脆性大有关，少部分患者则为车祸以及意外伤害所导致^[1]。据研究证实，在髋部骨折的患者中，有超过 60% 的患者为老年人，且高龄患者比例较大。高龄髋部骨折的临床症状主要以疼痛、髋骨连续性断裂、活动受限等为主，其容易在治疗或者护理的过程中，因较长时间的卧床和休养继发出的一系列并发症以及风险事件^[2]。风险管理是指护理

人员在计划护理方案的过程中对患者实施风险因子的考虑，目的是避免风险因子对患者产生损伤，影响其康复进程^[3-4]。本文旨在分析在髋部骨折患者护理中应用风险管理的医学价值。

1 对象和方法

1.1 对象

将 2023 年 1 月-2024 年 12 月于本院就诊的高龄髋部骨折患者 100 例纳入研究对象，分 50 例对照组常规护理，50 例观察组增加风险管理。对照组患者男女比例为 25: 25 例，年龄范围为 80-92 岁，均值年龄为 (85.62±0.69) 岁；观察组患者男女比例为 27: 23 例，

年龄范围为 81-89 岁, 均值年龄为 (85.49±0.32) 岁; 两组患者一般资料对比差异不具有统计学意义 ($P>0.05$)。

1.2 纳入标准和排除标准

纳入标准: 根据临床病史、影像学特征等确诊髋部骨折; 患者年龄大于 80 岁; 有家属陪同一起就诊; 可实现一定的言语沟通和交流;

排除标准: 合并有严重的基础性疾病, 如无法控制的高血压、严重糖尿病溃疡; 合并有压力性损伤; 合并有肺癌。

1.3 方法

对照组采取常规护理, 即对患者进行髋部骨折的宣教、协助其加强休息、遵医嘱用药, 对患者以及家属提出的各类问题等进行积极的解答。

观察组增加风险管理护理: 成立风险管理小组; 小组成员由责任护士、本科护士长等构成, 结合既往本科发生的高龄髋骨骨折患者的风险事件以及自身经验, 筛选出此类患者在护理过程中可能产生的风险。风险管理重点: 风险管理重点内容包含有提高患者自身以及陪同者的风险预防意识、预防肺部感染、压力性损伤、下肢静脉血栓、泌尿系统感染、坠床或者跌倒等。提高预防意识: 面对面宣教患者以及家属患者可能在护理期间产生的各类并发症, 对其危害、生命威胁、医疗成本支出以及造成患者的疼痛等进行重点性的讲解。以压力性损伤为例, 形成只需要 2h, 但是治疗却要花费数十倍甚至是数百倍的时间, 且加大护理困难的同时还会加重患者的疼痛。预防肺部感染: 每日对患者实施按需吸痰, 吸痰时注意观察患者面部神情和意识勤快, 嘱咐家属多喂患者水分, 加强痰液稀释, 每日就餐结束

后加强漱口。且教学家属对患者实施必要的叩背, 以 2h 为一次, 使用空心掌进行从上到下叩背。预防压力性损伤: 每隔 2h 对患者实施一次轴线翻身、理顺身下床单、及时更换贴身衣服。每日医护人员观察患者皮肤情况、骨隆突起处。预防下肢静脉血栓: 每日观察和记录患者下肢变化、包含有颜色、周径等。嘱咐患者家属给与患者被动运动, 同时将下肢提高 30°。预防泌尿系统感染: 遵医嘱用抗生素药物。且每日会阴产常规 2 次消毒。预防坠床或者跌倒: 教学家属正确使用床围栏、观察床围栏是否结实。嘱咐患者卧床休息, 起夜或者活动要有家属陪同, 借助行走工具减少跌倒可能。

1.4 观察指标

对比两组患者护理后的风险事件发生率, 包含有肺部感染、压力性损伤、泌尿系统感染、坠床/跌倒。

对比两组患者对护理服务的满意度, 包含有不满意、一般满意、非常满意。

1.5 统计学分析

将研究数据纳入 SPSS24.0 软件中分析, 计量资料符合正态分布, 采用 t 检验, 并以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示, 而例和率计数资料采用 χ^2 检验, 并以率(%)表示, ($P<0.05$) 为差异显著, 有统计学意义。

2 结果

2.1 对比两组患者护理后的风险事件发生率

护理后, 观察组的风险事件发生率低于对照组, 差异对比有统计学意义 ($P<0.05$), 见表 1。

2.2 对比两组患者对护理服务的满意度

护理后, 观察组的护理满意度高于对照组, 差异对比有统计学意义 ($P<0.05$), 见表 2。

表 1 对比两组患者护理后的风险事件发生率[n, (%)]

组别	例数	肺部感染	压力性损伤	泌尿系统感染	坠床/跌倒	风险事件发生概率
观察组	50	2 (4%)	1 (2%)	0 (0%)	0 (0%)	3 (4%)
对照组	50	4 (8%)	2 (4%)	1 (2%)	0 (0%)	7 (14%)
χ^2	-	-	-	-	-	12.632
P	-	-	-	-	-	0.001

表 2 对比两组患者对护理服务的满意度[n, (%)]

组别	例数	非常满意	十分满意	不满意	满意度
观察组	50	38 (76%)	10 (20%)	2 (4%)	48 (96%)
对照组	50	30 (60%)	14 (28%)	6 (12%)	44 (88%)
χ^2	-	-	-	-	12.412
P	-	-	-	-	0.001

3 讨论

随着医学模式的发展, 护理模式也在发生着较大的改变。既往史的护理主要以基础护理为主, 缺乏主动性和预防意识。而风险管理则侧重于事先护理和管理, 通过循证和医护人员的自我经验, 筛查出可能影响患者康复的各类风险因子, 对其实施干预后, 降低其危害程度或者直接避免风险出现^[5]。衡威^[6]研究中则补充到风险管理的本质其实是预判思维和全过程安全护理, 从医护以及陪同家属 2 大方向等进行风险敏锐度的提高。以医护人员为例, 成立风险管理小组, 筛查风险, 能帮助其梳理护理计划的同时, 还可明确护理的重点, 逐步地开展护理计划, 利于护理从经验性护理转变为科学性以及系统性护理。在本文的观察指标 1 中, 实施了风险管理的观察组, 其风险事件的发生率低于对照组, 究其原因是风险管理秉承了三大护理要点, 以高龄患者为中心、实施全过程护理、坚持护理安全原则等, 将风险因子划分后精准的进行护理, 还协同了家属, 提高了有效措施的实践践行。而在观察指标 2 中, 观察组的患者其护理满意度高于对照组, 究其原因是较好的护理感受让患者以及家属感受到情感支持, 且患者在护理过程中享受到较高的社会支持, 保障了护理安全的同时, 躯体损伤性低^[7]。如梁小雨^[8]研究中曾以 80 例患者为研究对象, 划分 40 例常规护理, 划分 40 例实施风险管理, 患者并发症概率低的同时, 且住院时间短、护理满意度高, 充分证实了风险管理对髋部骨折患者的优势。因此结合以上分析和本文数据可以得出经验, 即风险管理对髋部骨折患者有较大的优势, 临床护理可推广此项护理服务, 让患者受益。

综上所述, 在髋部骨折患者护理中应用风险

管理可保障护理管理安全, 降低风险事件概率发生, 患者认可护理服务, 有较好的护理体验。

参考文献

- [1] 欧秀萍, 官燕, 吴祥妹. 高龄髋部骨折患者护理中风险管理的应用探讨[J]. 中国医药指南, 2024, 22(17): 133-135.
- [2] 王乐, 贺玲, 夏凤梅. 多学科血管通路管理方法在髋部骨折患者深静脉血栓风险防范中的应用效果[J]. 中国当代医药, 2021, 28(36): 201-203+207.
- [3] 高秀霞, 刘芳清, 李贺, 等. 风险管理在髋部骨折患者护理中的应用[J]. 医学理论与实践, 2021, 34(14): 2518-2520.
- [4] 艾夕芬. 高龄髋部骨折护理中风险管理的应用[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2019, 7(26): 118+130.
- [5] 谭琼, 龚艳. 风险管理在髋部骨折护理中的应用价值体会[J]. 实用妇科内分泌电子杂志, 2020, 7(29): 69+76.
- [6] 衡威. 风险管理在髋部骨折护理中的应用效果观察[J]. 中国医药指南, 2019, 17(29): 287-288.
- [7] 江云娟. 风险管理在髋部骨折护理中的应用研究[J]. 按摩与康复医学, 2020, 11(13): 85-86.
- [8] 梁小雨, 张盼, 孟利杰. 结构化护理方案对髋部骨折患者围术期病症的影响[J]. 黑龙江医药科学, 2025, 48(08): 120-123.

版权声明: ©2025 作者与开放科学出版研究中心 (OSPRC) 所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS