

医护康一体化在骨科肩关节损伤术后的应用效果分析

龚细玲 洪峰 尹春晴 韩小丽

【摘要】 目的 探讨医护康一体化在骨科肩关节损伤术后的应用效果。**方法** 选择我院骨科病房的肩关节患者共 160 例,随机将其分为对照组和实验组各 80 人,对照组以常规模式开展工作,实验组以医护康一体化进行试验。考察术后患者伤口愈合率、舒适度评分、平均住院时间、健康知识普及率 4 个指标;同时考察肩关节患者的满意度、护理人员的满意度、医生的满意度 3 个指标。**结果** 实验组相比于对照组,术后患者伤口愈合率、舒适度评分和健康知识普及率均更高,平均住院时间减少;肩关节患者的满意度、护理人员的满意度、医生的满意度均更高。**结论** 医康护一体化在骨科肩关节损伤术后的应用效果良好且明显,有良好的的前景,可以将其应用至临床上。

【关键词】 医康护一体化; 肩关节损伤; 应用效果

Analysis on the application effect of medical-recure-nursing integration in orthopedic shoulder joint injury operation GONG Xi-ling. Dongsheng Hospital of Zhongshan City, Zhongshan, Guangdong, 528414, China

【Abstract】 Objective To explore the effect of medical-recure-nursing integration in the treatment of orthopedic shoulder joint injury.**Methods** 160 patients with shoulder joint injury were selected and randomly divided into control group and experimental group, 80 cases in each group. The control group was operated in routine mode. The experiment group was conducted with the integration of medical-recure-nursing. The wound healing rate, comfort score, average length of stay and prevalence rate of health knowledge were compared. The satisfaction degree of the patients, the nursing staff and the doctors were also investigated.**Results** Compared with the control group, the wound healing rate, comfort score and health knowledge penetration rate in the experimental group were higher than those in the control group. The average hospitalization time was reduced, the satisfaction degree of the patients, the nursing staff and the doctors were higher than those in the control group.**Conclusions** The application of medical-recure-nursing integration in the treatment of orthopedic shoulder joint injury is good and obvious, and has a good prospect, which can be applied to clinic.

【Key words】 Medical care and protection integration; Shoulder joint injury; Application effect

全球医学飞速发展,我国的医疗行业也在不断优化医护效率,以为患者提供优质的治疗和服务。目前医护一体化的模式在医疗行业中被广泛采用,该模式注重医生和护士在诊治病患过程中的协同作用,能发挥良好的效果^[1]。多次试验研究表明,康复对于骨科肩关节损伤有着重要的作用,因此在骨科肩关节损伤的治疗中,将康复的理念融入医护一体化模式中,将对患者发挥更好的作用^[2]。自 2014 年起,我院在骨科中开始实施医护康一体化模式,即一体化查房、术前讨论、制定康复方案、肩关节损伤资料护理、相关健康知识普及。报道如下。

一、资料及方法

1.一般资料:选取我院骨科病房的肩关节患者共 160 例,随机将其分为对照组和实验组各 80 人,对照组男性 39 人,女性 41 人,年龄 32~59 岁;实验组男性 43 人,女性 37 人,年龄 35~57 岁;患者的年龄等基线资料差异无统计学意义。

2.方法:医护康的负责人员制定方案,对医护康一体化查

房、知识普及、损伤护理、结果调查等进行人员分配。对照组以常规模式开展工作,实验组以医护康一体化进行试验。考察术后伤口愈合率、舒适度评分、平均住院时间、健康知识普及率 4 个指标;同时考察肩关节患者的满意度、护理人员的满意度、医生的满意度 3 个指标。

3.统计学方法:为保证本研究数据科学性及准确性,实验组中所得数据均就录入电脑后再取三次以上基于 SPSS 21.0 统计学软件计算所得的平均值,相关运算应用描述性分析($\bar{x} \pm s$)及推断性分析。计数数值行($\bar{x} \pm s$)表示,组间对比行 χ^2 与 t 检验(方差不齐采用秩和检验)。结果数值以 P 差异判据,且以 $P < 0.05$ 表示为具统计学意义。

二、结果

1.实验组的伤口愈合率、舒适度评分、健康知识普及率均比对照组高,且实验组的平均住院时间低于对照组,各项数据对比结果差异显著($P < 0.05$),具有统计学意义,详见表 1。

表 1 对照组和实验组抗菌伤口愈合率、舒适度评分、平均住院时间、健康知识普及率 [$n(\%)$], ($\bar{x} \pm s$)]

组别	<i>n</i>	伤口愈合率(%)	舒适度评分(分)	平均住院时间(d)	健康知识普及率(%)
实验组	80	82.5	83.11±2.31	10.21±6.23	96.66±9.27
对照组	80	75	70.45±2.70	14.54±2.58	66.21±4.44

2.实验组患者的满意度、护理人员的满意度、医生的满意度评分均比对照组高,各项数据对比结果差异显著($P<0.05$),具有统计学意义,详见表 2。

表 2 对照组和实验组各项满意度结果($n, \bar{x} \pm s$)

组别	<i>n</i>	患者的满意度(分)	护理人员的满意度(分)	医生的满意度(分)
实验组	80	94.22±8.44	96.14±10.11	94.42±4.25
对照组	80	88.10±7.65	86.24±7.41	82.21±6.07

讨论 良好的医护工作不仅是单纯的共同工作,而是医生和护士双方明确责任、合理分配、互相配合、互相协作,以实现良好的治疗护理意义^[3]。而在骨科肩关节损伤的过程中加入康复环节,形成医护康一体化模式,主要是指医生、护理人员、康复指导人员共同合作,在相互信任的基础上,加强沟通交流,共同为患者的医疗护理提供方案,以使各自分配到适宜的工作范围及强度等,发挥每一位医护人员的优势,提升质量、加快患者康复、加强医护效率,以期为患者提供最好的治疗和服务^[4]。

医护康一体化能深化良好高校护理工作的内容,推动护理工作向专业化发展。由本次实验的结果可知,在实施医护康一体化模式后,医生、护理人员、康复指导人员、患者的满意度均得到了很大的提升,说明整个模式的参与人员均认同并支持此模式。一方面,该模式能推动医生以及护理人员、康复指导人员的互相协作,填补彼此工作中的缺漏与不足,从某种程度上来说,突破了行业的护理常态,取得良好的结果。另一方面,医护康一体化模式要求护理人员与医生等密切配合,这对护理人员的专业水准提出了更高的要求,能调动起学习的积极性和热情。有实验探究表明,护士对工作的满意度与整个护理质量有很大的相关性,工作积极主动的护士能为患者提供更优质的护理服务^[5]。采用医护康一体化的模式,护士可以参与到医生的查房、患者疾病讨论、业务培训、外出培训等各项能综合提升专业水平和素养的活动,使护理人员对于护理工作有更深更广的认识,让护士观察患者基本情况、进行基本护理、处理紧急危重的突发情况、与患者及患者家属沟通等技能得到锻炼和提升。总体来说,使护士在护理方面有了很多发展的机遇,护士的积极性和主动性被调动,有利于医院护理行业的健康发展^[6]。

本次实验中,实验组伤口愈合率、舒适度评分、平均住院时间、健康知识普及率均更高。实行该模式的过程中,治疗护理患者时做到了落实到个人,医生、护士、康复指导人员均有相关的记录日志,三方根据患者的检查结果,实时调整方案,以制定一个完整系统的计划。医护康一体化的工作人员根据每一位患者的疾病转归情况、治疗情况、护理及康复情况共同讨论患者的住院时间,以确保患者以最短的时间、最低的费用

完成治疗和康复。此外,在患者出院之后,医院将持续跟进,制定出院后的延续护理和康复计划,主要对患者进行健康指导教育,帮助患者或患者家属更好了解相关情况,并且定期对患者进行电话或上门访问,查看病情,直到患者完全恢复。

医护康一体化的模式,使护士能将对患者观察到的情况及时反映给医生,医生则能更快地了解到患者的病情变化;而康复指导人员对患者给出建议,护士则能依据康复指导人员给予的方案,有目的性地进行护理和宣传指导^[7]。医护康一体化加强了医护的沟通和协作,保障了医护护理工作的安全。此模式最大程度地发挥护士的作用,强调护士的中间作用,护士向医生反馈信息,能为患者争取到最快的治疗,同时为骨科营造出和谐团结的氛围,在这种氛围下每个人都有主人翁意识,能增强每个员工的工作积极性和责任心。骨科肩关节患者从入院治疗到康复出院,由科室安排固定的人员进行医治、护理和康复指导,使整个工作流程紧密衔接在一起,为患者提供完整系统的服务。该模式以患者为中心、患者为重心、全心全意为患者服务为核心理念,医护人员对患者给予人文关怀,使患者得到最好的治疗和服务^[8]。

综上所述,本次实验对骨科肩关节损伤的患者进行了医护康一体化诊治和护理,取得了良好的效果,各项指标均显示起到了很好的作用,各类人员均对此模式表示满意。但值得注意的是,该模式尚未在全国范围内推广施行,仍处于未成熟的阶段,各项体系、制度和流程均不够规范,以上都需要医疗护理行业不停地在实践中探索,找出不足,修缮缺漏,以为今后医护康一体化模式的深入开展奠定良好的基础,最终为患者以及医疗人员、护理人员等提供优质的体验。

参 考 文 献

[1] 刘丽.医护康一体化在骨科膝关节损伤术后的应用效果评价[J].医药前沿,2015,5(32):213-214.

[2] 吴卫琴,吴军,涂娟,等.关节镜下肩袖损伤修复术后分阶段中西医结合康复护理的临床研究[J].中国中医药现代远程教育,2015,13(24):110-111.

[3] 滕达,吴淑华.术后医护一体化康复教育模式在骨科的应用与探讨[J].海军医学杂志,2013,34(6):416-417.

[4] 冯本英.医护康一体化病房管理模式在骨科优质护理中的应用效果分析[J].世界最新医学信息文摘:连续型电子期刊,2015(77):12-14.

[5] 杨青霞,龚敏.肩关节镜下肩袖损伤修复术患者康复护理 35 例总结[J].深圳中西医结合杂志,2016,26(11):150-152.

[6] 马俊昌,袁键冰,熊俭,等.MR 肩关节造影对关节镜下肩袖损伤修补术后的疗效评估[J].深圳中西医结合杂志,2016,26(6):69-70.

[7] 庄晓珊,俞霞,周辉.阶段式康复锻炼对关节镜下肩袖修补术后肩关节功能恢复的影响[J].浙江医学,2015,37(23):1951-1952.

[8] 曾丽端,陈亚曼,蔡萍.肩关节镜肩袖修复的术后护理与功能康复分析[J].中外医学研究,2016,14(25):92-93.

(收稿日期:2017-01-17)

(本文编辑:赵丹)