

个案追踪管理模式护理在骨科大手术后卧床患者中的观察

刘 婧

甘肃中医药大学附属医院 甘肃兰州

【摘要】目的 分析在骨科大手术后卧床患者采取个案追踪管理模式护理的效果，为该类患者的护理提供参考依据。**方法** 选取该院在 2022 年 4 月至 2025 年 1 月期间骨科收治且行大手术治疗后卧床患者 150 例，随机分为观察组（个案追踪管理模式护理）和对照组（常规护理）各 75 例，对比干预效果。**结果** 干预后，观察组自理能力各维度评分均高于对照组（ $P < 0.05$ ）。**结论** 个案追踪管理模式护理可有效加快骨科大手术后卧床患者的康复进度，改善自理能力，效果良好。

【关键词】 骨科；个案追踪管理模式护理；自理能力；大手术后卧床

【收稿日期】 2026 年 2 月 13 日

【出刊日期】 2026 年 3 月 14 日

【DOI】 10.12208/j.ijnr.20260140

Observation of case follow-up management model nursing in bedridden patients after major orthopedic surgery

Jing Liu

Affiliated Hospital of Gansu University of Chinese Medicine, Lanzhou, Gansu

【Abstract】Objective To analyze the effect of case follow-up management model nursing in bedridden patients after major orthopedic surgery, and to provide a reference basis for the nursing of such patients. **Methods** A total of 150 bedridden patients who were admitted to the orthopedics department of the hospital from April 2022 to January 2025 and underwent major surgical treatment were selected and randomly divided into an observation group (case tracking management model nursing) and a control group (conventional nursing), with 75 cases in each group. The intervention effects were compared. **Results** After the intervention, the self-care ability scores of the observation group were all higher than those of the control group ($P < 0.05$). **Conclusion** The case follow-up management model of nursing can effectively accelerate the rehabilitation progress of bedridden patients after major orthopedic surgeries, improve their self-care ability, and the effect is good.

【Keywords】 Orthopedics; Case tracking management model nursing; Self-care ability; Bedridden after major surgery

在骨科大手术实施过程中，手术操作不可避免地会对局部组织造成损伤并引发失血。术后，患者因疼痛、活动受限等因素常需长时间卧床静养，这种状态显著增加深静脉血栓（Deep vein thrombosis, DVT）的发生风险^[1]。DVT 一旦形成，可能引发血栓后综合征，严重时甚至危及生命，已成为骨科手术后导致患者残疾和死亡的重要因素之一。已有研究表明，DVT 可预防，通过有效控制和消除高危因素能够显著降低其发病几率^[2]。随着我国关节外科技术的飞速发展，人工髋、膝关节置换手术以及髋部周围骨折手术的应用日益广泛，使得骨科术后 DVT 的预防成为临床常规工作。然而，目前国内尚未形成统一的标准化预防方案。个案追踪管理模式作为

一种新兴的护理干预手段，秉持以患者为中心的理念，通过全程跟踪患者的诊疗过程，提供连续、系统的护理服务^[3]。该模式能够依据患者的实际状况和个性化需求灵活调整医疗护理方案，避免不必要的重复操作，从而提高护理干预的有效性^[4]。基于此，本研究选取 2022 年 4 月至 2025 年 1 月期间在我院接受骨科大手术并卧床的 150 例患者，采用个案追踪管理模式进行干预，旨在探究该模式对深静脉血栓的预防效果，具体报道如下。

1 资料和方法

1.1 一般资料

2022 年 4 月至 2025 年 1 月，150 例骨科收治且行大手术治疗后卧床患者，随机分为观察组 75 例，男 43

例,女 32 例,平均年龄(58.51±9.62)岁,手术类型:全髋关节置换术 30 例、全膝关节置换术 25 例、髌部骨折手术 20 例;对照组 75 例,男 42 例,女 33 例,平均年龄(60.11±8.59)岁,手术类型:全髋关节置换术 29 例、全膝关节置换术 24 例、髌部骨折手术 22 例。两组资料对比($P>0.05$)。

纳入标准:(1)性别不限;(2)术前检查无感觉等功能障碍,对于有关操作均可以配合;(3)患者及家属对研究内容知情,自愿参与。

排除标准:(1)入组前实施抗凝药物治疗;(2)确诊为深静脉血栓;(3)存在严重出血倾向;(4)精神疾病者;(5)凝血功能障碍者。

1.2 方法

对照组:常规护理,内容包括术前健康指导、围术期基础护理、饮食干预及术后功能锻炼等标准化流程。

观察组:个案追踪管理模式,包括:(1)组建专业管理团队:由骨科总护士长担任组长,协同 1 名骨科主任、1 名骨科医师、2 名病区护士长及多名责任护士共同构成个案追踪管理小组。其中,骨科主任负责提供专业技术指导,确保干预措施的科学性与规范性。(2)制定方案与培训:小组成员通过系统查阅国内外文献,结合临床实际案例,制定 DVT 高危因素筛查表及个案追踪管理方案。同时,开展每周 1 次的专项培训,内容涉及筛查标准、干预流程、评估方法等,培训考核达标后,成员方可参与临床实践。(3)实施追踪评估。
①风险筛查:患者入院 8 小时内,采用改良 Wells 量表进行 DVT 风险评估。对于评分 >2 的高风险患者,进一步依据医嘱检测血栓弹力图(TEG),以精准判断血液高凝状态。
②干预措施:针对 TEG 提示高凝状态的患者严格遵医嘱使用抗凝药物,并加强术后生命体征监测;指导卧床患者保持下肢高于心脏水平体位,辅

助穿戴梯度压力弹力袜,促进静脉血液回流。(4)个性化康复训练。
①术后早期:麻醉苏醒后,指导患者开展踝泵运动(包括跖屈、内翻、背伸、外翻及环绕动作)。
②术后 24 小时:增加股四头肌舒缩训练、床上抬臀练习等。
③术后 48 小时:逐步推进双下肢主动运动、直腿抬高训练,借助关节持续被动运动仪(CPM)辅助锻炼,并在医护人员指导下进行床边站立、室内行走训练,持续至患者出院。
(5)动态观察与记录:密切监测患者患肢肿胀、疼痛程度,重点观察抬高患肢后症状缓解情况,以及局部有无压痛等体征变化,及时记录异常情况并上报主治医师。
(6)全程健康教育:患者入院时,详细讲解 DVT 发病机制、危害及预防措施;指导患者进行呼吸、心率、血压自我监测,并记录每日健康日记(涵盖症状、饮食、锻炼等内容)。出院后,每周开展 1 次电话随访,解答患者疑问,提供持续健康指导。
(7)质量控制与优化:组长每两周抽查患者护理落实情况,按月统计分析护理数据;每月组织召开小组例会,针对现存问题进行研讨,提出改进方案,持续优化个案追踪管理模式。两组患者护理均持续至出院,以便对比评估干预效果。

1.3 观察指标

自理能力用 ESCA 量表评价,分数越高说明自理能力越强^[5]。

1.4 统计学处理

应用 SPSS23.0 分析数据,计量资料采用 t 检验,并以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示,计数资料采用 χ^2 检验,并以 $[n(\%)]$ 表示,以($P<0.05$)为差异显著,有统计学意义。

2 结果

2.1 自理能力评分

干预后,观察组自理能力各维度评分均高于对照组($P<0.05$),见表 1。

表 1 ESCA 评分($\bar{x} \pm s$, 分)

指标	时间	观察组 (n=75)	对照组 (n=75)	t	P
责任感	干预前	21.62±4.71	21.07±4.22	0.448	>0.05
	干预后	33.40±6.10	27.73±5.34	4.415	<0.05
自我管理	干预前	20.59±5.12	20.21±5.17	0.537	>0.05
	干预后	32.31±6.56	29.16±7.00	2.073	<0.05
健康知识水平	干预前	20.23±5.69	20.11±6.02	0.670	>0.05
	干预后	30.39±6.52	25.13±6.28	2.273	<0.05
自我概念	干预前	21.29±5.41	21.11±5.71	0.143	>0.05
	干预后	32.31±7.91	27.56±6.51	2.311	<0.05

3 讨论

DVT 形成与血流缓慢、静脉壁损伤及血液高凝状态密切相关。骨科大手术创伤大,易引发静脉血管损伤、血流动力学改变和血液成分变化,术后补液虽稀释血液,但仍难降低血栓风险。研究表明^[6],高龄患者因身体机能衰退、血管弹性下降,更易形成血栓。此外,术后长期卧床使小腿静脉血流瘀滞,下肢血液回流受阻,心脏泵血功能减弱,进一步加剧血栓形成风险,而有效管控这些高危因素,可预防深静脉血栓发生。

本研究结果说明个案追踪管理模式效果显著,分析原因:多学科协作的个案追踪管理模式整合骨科与护理团队专业优势,构建全方位、全周期护理干预体系,显著改善骨科大手术后卧床患者自理能力。入院 8 小时内运用改良 Wells 量表结合血栓弹力图检测,精准识别深静脉血栓高危人群,同步启动抗凝治疗,从病理机制层面降低血液高凝风险;辅以抬高下肢、穿戴弹力袜等物理干预,配合麻醉苏醒后踝泵运动及术后分阶段下肢功能锻炼,通过肌肉收缩挤压与外部压力辅助,促进下肢血液回流,减少血栓形成可能^[7]。团队制定 DVT 高危因素筛查表与标准化管理方案,开展每周专业培训,确保护理操作规范统一。术后严密监测生命体征,动态观察患肢肿胀疼痛情况,严格落实各项追踪指标,及时响应病情变化;有序推进分阶段康复训练,规范使用抗凝药物,发现异常即刻处理,保障专科护理质量与病房管理效率。全程健康教育贯穿入院至出院各环节,向患者普及 DVT 防治知识,指导呼吸、心率等自我监测技能,通过每日健康日记强化自我管理意识^[8]。患者疾病认知与自我管理能力提升,主动配合治疗护理,缓解因疾病不确定性产生的焦虑情绪。出院后每周一次电话随访,持续提供专业指导与心理支持,助力患者适应居家康复生活。建立每两周护理抽查与每月例会制度,形成闭环式质量改进机制。管理小组动态评估护理效果,针对康复训练成效不足、患者依从性差等问题,及时优化护理方案^[9]。如发现疼痛影响患者睡眠,即调整镇痛措施、优化康复训练强度,以个性化干预提升护理精准度,为患者打造舒适康复环境。该模式通过多维度综合干预,有效预防术后并发症,促进患者机体功能恢复,切实提高自理能力与生活质量^[10]。

综上所述,骨科大手术后卧床患者开展个案追踪管理模式护理既可改善其下肢血流速度,也可减少 DVT 发生率,同时提升其睡眠和生活质量,值得应用。

参考文献

- [1] 徐倩慧,张洁,陶天奇,夏冰.个案管理模式联合加速康复外科护理在髌关节置换术患者围手术期中的应用[J].中华现代护理杂志,2021,27(3):379-383.
- [2] 储小红,田春燕,郭玲,秦广珍,刘华.全程个案管理模式联合本体感觉训练在膝关节置换患者康复中的应用分析[J].中文科技期刊数据库(文摘版)医药卫生,2024(11):0117-0122.
- [3] 林玉燕,林成凤,庄丽玲.个案追踪法护理质量管理在骨科急诊术前准备中的应用[J].中国卫生标准管理,2020,11(23):165-168.
- [4] 翁金金,骆淑玲,陈璐,丁洁.个案追踪管理模式与体温监测管理在骨科手术患者管理中的作用[J].中医药管理杂志,2021,29(11):248-250.
- [5] 李承锦,江利敏,王艳艳,任曼莉,夏雪娇.个案追踪法对预防脊柱术后静脉血栓栓塞症风险的影响[J].现代医药卫生,2023,39(4):551-555.
- [6] 胡玉兰.重症颅脑损伤病人引入以循证为基础的个案管理模式对营养状态及压力性损伤预防效果的影响[J].全科护理,2025,23(3):488-490.
- [7] 潘思,陈冀,姜彤.个案追踪管理模式配合回馈教育对外伤性牙缺失患者即刻种植修复效果的影响[J].中国美容医学,2024,33(1):169-172.
- [8] 陈婷婷,黄玮,黄锦侨,袁云娣,谢冰琪.个案管理模式联合改良呼吸操在行肺叶切除术患者围手术期中的应用[J].中西医结合护理(中英文),2024,10(10):172-174.
- [9] 张青,肖建磊,唐炎,张秀,林叶,甘淋.个案追踪管理模式对乳腺癌化疗患者手足综合征的发生及患者生命质量、焦虑和抑郁的影响[J].卫生职业教育,2024,42(6):137-141.
- [10] 王伟伟.个案管理模式配合多元化睡眠护理对脑肿瘤患者术后心理状况和睡眠质量的影响[J].世界睡眠医学杂志,2022,9(3):488-490.

版权声明: ©2026 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

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



OPEN ACCESS