

护理敏感指标监测体系在骨科病房建设与应用实践

宋 钰, 丁少锋, 吴景乐

中国人民武装警察部队黑龙江省总队医院 黑龙江哈尔滨

【摘要】目的 探讨护理敏感指标监测体系在骨科病房建设与应用实践。**方法** 选择 2024 年 5 月-2025 年 5 月期间接收的骨科住院患者 80 例, 采用随机数字表法将 80 例患者分成对照组 (40 例, 采取常规护理管理) 和观察组 (40 例, 在对照组护理基础上采用护理敏感指标监测体系)。对两组的不良事件发生率、生活质量评分、住院天数及护理满意度进行对比和评估。**结果** 在护理前, 两组患者的生活质量评分之间无明显区别 ($P>0.05$)。然而, 在护理后观察组生活质量评分显著高于对照组 ($P<0.05$); 此外, 观察组不良事件发生率低于对照组, 住院天数更短 ($P<0.05$), 观察组护理满意度高于对照组 ($P<0.05$)。**结论** 在对骨科病房建设与应用实践中实施护理敏感指标监测体系, 能有效降低不良事件发生率, 缩短患者住院时间, 提升生活质量、护理满意度, 有较高应用价值。

【关键词】 骨科病房; 护理敏感指标监测体系; 住院时间; 护理满意度

【收稿日期】 2026 年 2 月 6 日

【出刊日期】 2026 年 3 月 5 日

【DOI】 10.12208/j.jacn.20260130

The construction and application practice of the nursing sensitive index monitoring system in orthopedic wards

Yu Song, Shaofeng Ding, Jingle Wu

Heilongjiang Provincial Hospital of the People's Armed Police Force, Harbin, Heilongjiang

【Abstract】Objective To explore the construction and application practice of the monitoring system for nursing sensitive indicators in orthopedic wards. **Methods** Eighty orthopedic inpatients received from May 2024 to May 2025 were selected. The 80 patients were divided into the control group (40 cases, receiving conventional nursing management) and the observation group (40 cases, using the nursing sensitive index monitoring system on the basis of the nursing of the control group) by the random number table method. The incidence of adverse events, quality of life scores, length of hospital stay and nursing satisfaction of the two groups were compared and evaluated. **Results** Before the nursing, there was no significant difference in the quality of life scores between the two groups of patients ($P > 0.05$). However, after the nursing care, the quality of life score of the observation group was significantly higher than that of the control group ($P < 0.05$); In addition, the incidence of adverse events in the observation group was lower than that in the control group, the length of hospital stay was shorter ($P < 0.05$), and the nursing satisfaction of the observation group was higher than that of the control group ($P < 0.05$). **Conclusion** The implementation of a monitoring system for nursing sensitive indicators in the construction and application practice of orthopedic wards can effectively reduce the incidence of adverse events, shorten the length of hospital stay for patients, improve the quality of life and nursing satisfaction, and has high application value.

【Keywords】 Orthopedic ward; Nursing sensitive index monitoring system; Length of hospital stay; Nursing satisfaction

骨科患者因疾病特点, 如创伤、手术、长期卧床等, 面临多种并发症风险, 如术后感染、深静脉血栓、压疮等, 这些并发症不仅影响患者康复进程, 还可能危及生命安全。护理质量直接关系到患者的治疗效果与康复质量, 传统的护理质量评价多依赖于主观评价与经验

判断, 缺乏科学、客观的量化指标^[1-2]。护理敏感指标作为能够直接反映护理过程、结果及结构质量的可量化指标体系, 其核心在于敏感性, 即指标数值变化能及时、准确地揭示护理质量波动, 为质量改进提供数据支持^[3]。本研究旨在构建适用于骨科病房的护理敏

感指标监测体系, 并探讨其在实际护理工作中的应用效果。

1 对象和方法

1.1 对象

选择 2024 年 5 月-2025 年 5 月内接收的 80 例骨科住院患者。纳入标准: (1) 符合骨科手术指征; (2) 年龄在 18—78 岁之间; (3) 意识清醒, 能配合护理; (4) 患者或其家属签署知情同意书。排除标准: (1) 合并严重心、肝、肾等功能不全; (2) 有凝血功能障碍; (3) 存在认知障碍或精神疾病; (4) 病例资料缺失。按照随机数字表法分为对照组 (共纳入 40 例, 男性 21 例, 女性 19 例, 年龄 20 至 78 岁之间, 平均年龄为 45.05 ± 2.36 岁) 和观察组 (共纳入 40 例, 男性 22 例, 女性 18 例, 年龄跨度为 21 至 78 岁, 平均年龄为 45.87 ± 2.25 岁)。患者基线资料均衡, 具有可比性 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

1.2.1 常规护理管理

包括: 病情观察、药物管理、伤口护理、基础健康教育等。

1.2.2 护理敏感指标监测体系

(1) 成立护理敏感指标管理小组: 由经验丰富的骨科医生、具有中级及以上职称的护士组成, 负责护理敏感指标的制定、实施、评估与改进。小组成员定期接受相关培训, 掌握护理敏感指标的概念、评估方法及操作过程。

(2) 数据收集与动态监测: 通过电子健康档案、护理信息系统及不良事件上报系统等途径, 收集患者的基本信息、护理记录、生命体征数据等。对高风险患者进行动态跟踪, 实时记录指标数据。每月对数据进行汇总分析, 计算各指标的发生率或得分, 绘制折线图或

控制图, 监测指标长期变化趋势。

(3) 针对性护理干预: 疼痛管理: 根据疼痛评估结果, 制定个性化的疼痛护理计划。对于轻度疼痛患者, 采用心理疏导、分散注意力等非药物方法缓解疼痛; 对于中重度疼痛患者, 遵医嘱给予镇痛药物, 并观察药物疗效及不良反应。感染防控: 保持病房环境整洁, 定期开窗通风, 调节室温与湿度, 减少人员流动。严格执行无菌操作原则, 加强手术部位护理, 定期更换敷料, 观察伤口愈合情况。指导患者进行有效咳嗽与深呼吸训练, 预防肺部感染。深静脉血栓预防: 对高风险患者进行下肢静脉超声检查, 评估血栓形成风险。指导患者进行踝泵运动、股四头肌等长收缩等早期康复训练, 促进下肢血液循环。必要时, 遵医嘱给予抗凝药物预防血栓形成。压疮预防: 对 Braden 评分 ≤ 18 分的患者实施重点预防措施, 如使用气垫床、定时翻身、保持皮肤清洁干燥等。加强患者及家属的健康教育, 指导其掌握压疮预防知识与技能。健康教育: 向患者及家属讲解疾病知识、治疗方法、护理要点及康复训练方法等, 提高其疾病认知水平与自我护理能力。鼓励患者积极参与康复训练, 促进功能恢复。

1.3 观察指标

对两组的不良事件发生率、生活质量 (GQOL-74) 评分、住院天数及护理满意度进行对比和评估。

1.4 统计学分析

统计学分析利用 SPSS 20.0 软件完成。对于计量的数据, 将以均数 \pm 标准差的形式展示, 用 t 检验比较; 计数数据用 χ^2 检验, 结果以百分比 (%) 呈现。 $P < 0.05$ 时, 组间差异具统计学意义。

2 结果

2.1 不良事件发生率比对比
如表 1。

表 1 不良事件发生率比对比[n, (%)]

组别	例数	感染	深静脉血栓	压疮	总发生率
观察组	40	0 (0.00)	1 (2.50)	1 (2.50)	2 (5.00)
对照组	40	2 (5.00)	3 (7.50)	4 (10.00)	9 (22.50)
χ^2	-				5.165
P	-				0.023

2.2 生活质量评分比对比

护理前观察组生活质量评分结果为, 躯体功能 (69.52 ± 2.13) 分、心理功能 (69.25 ± 1.62) 分、社会功能 (67.53 ± 1.89) 分、物质生活状态 (68.63 ± 1.58) 分; 对照组的生活质量评分结果分别为, 躯体功能

(68.98 ± 2.21) 分、心理功能 (69.15 ± 1.10) 分、社会功能 (68.02 ± 1.91) 分、物质生活状态 (68.25 ± 1.95) 分; ($t=1.113, P=0.269, t=0.323, P=0.748, t=1.153, P=0.252, t=0.958, P=0.341, P > 0.05$)。护理后观察组生活质量评分结果为, 躯体功能 (83.18 ± 1.42) 分、

心理功能(80.16±2.32)分、社会功能(84.51±2.02)分、物质生活状态(81.15±2.31)分,高于对照组的躯体功能(78.07±2.13)分、心理功能(76.21±2.52)分、社会功能(75.08±2.41)分、物质生活状态(75.86±2.15)分; ($t=12.625, P=0.001, t=7.293, P=0.001, t=18.966, P=0.001, t=10.602, P=0.001, P<0.05$)。

2.3 住院时间比对

观察组患者平均住院时间为(12.51±2.12)天,显著短于对照组的(16.80±3.02)天, ($t=7.353, P=0.001, P<0.05$)。

2.4 护理满意度比对

观察组护理满意度评分结果为,满意18例(45.00%),基本满意20例(50.00%),不满意2例(5.00%),护理满意度是95.00%;对照组护理满意度评分结果为,满意14例(35.00%),基本满意18例(45.00%),不满意8例(20.00%),护理满意度是80.00%; ($\chi^2=4.114, P=0.043, P<0.05$)。

3 讨论

本研究结果显示,观察组不良事件总发生率显著低于对照组,这结果表明了护理敏感指标监测体系在骨科病房护理中的关键作用。通过成立专门的护理敏感指标管理小组,对高风险患者进行动态跟踪与实时数据记录,能够精准识别潜在的护理风险因素。如在感染防控方面,严格的无菌操作原则执行、定期的伤口护理以及病房环境的优化管理,有效减少了细菌滋生与传播的机会,从而降低了术后感染的发生率。在深静脉血栓预防中,结合早期康复训练与必要的抗凝药物预防,促进了下肢血液循环,减少了血栓形成的风险。对于压疮预防,实施如使用气垫床、定时翻身等措施,有效减轻了局部皮肤压力,降低了压疮发生的可能性^[4-5]。这些针对性护理干预措施的实施,均得益于护理敏感指标监测体系对护理过程的精准把控与及时调整。

在生活质量上,护理后观察组评分高于对照组。这表明护理敏感指标监测体系的应用不仅关注患者的生理健康,还注重患者的心理与社会功能恢复。在疼痛管理方面,个性化的疼痛护理计划根据患者疼痛程度的不同,采用非药物与药物相结合的方法,有效缓解了患者的疼痛症状,提高了患者的躯体舒适度,进而促进了躯体功能的恢复。同时,全面的健康教育使患者及家属对疾病知识、治疗方法、护理要点及康复训练方法等有了更深入的了解,增强了患者战胜疾病的信心,减轻了心理负担,改善了心理功能^[6]。此外,鼓励患者积极参与康复训练,促进了患者社会功能的恢复,使其能够更

好地融入社会生活。物质生活状态的提升则与患者住院时间的缩短、康复进程的加快密切相关,减少了患者因长期住院带来的经济与生活负担。

观察组患者平均住院时间显著短于对照组,护理满意度显著高于对照组。结果表明,护理敏感指标监测体系在提高护理效率与质量方面的有效性。通过精准的护理干预与动态监测,能够及时发现并解决护理过程中出现的问题,避免了并发症的进一步发展,促进了患者的快速康复,从而缩短了住院时间。同时,高质量的护理服务、个性化的护理计划以及全面的健康教育,使患者感受到了护理人员的关心与专业,提高了患者对护理服务的满意度^[7-8]。

综上,护理敏感指标监测体系在骨科病房的建设与应用实践中具有显著的优势,能够有效降低不良事件发生率,提升患者生活质量,缩短住院时间,提高护理满意度。

参考文献

- [1] 毛志琳,霍然,缪妙玲,等. 特需护理病房护理质量敏感性指标的构建[J]. 全科护理,2025,23(10):1971-1974.
- [2] 李瑞华,刘成丽,顾玉婵,等. 责任制护理护理敏感指标的构建及其在甲状腺肿瘤患者护理质量改善中的作用[J]. 航空航天医学杂志,2025,36(4):504-506.
- [3] 郭要芬,幸敏清,梁柳颜,等. 鼻咽癌患者同步放疗期间护理质量敏感指标在专科护理质量中的应用[J]. 吉林医学,2023,44(7):1967-1970.
- [4] 喻姣花,赵诗雨,刘云访,等. 住院患者肠造口护理质量敏感性指标体系的构建[J]. 护理学杂志,2023,38(4):57-61.
- [5] 陆辉,任婷婷. 基于循证构建麻风病康复护理敏感质量指标体系[J]. 当代护士,2025,32(8):159-163.
- [6] 李绕波,李姜园,田志禾,等. 基于PDCA循环管理模式构建压疮护理质量敏感指标体系[J]. 中国老年保健医学,2025,23(5):148-153,159.
- [7] 欧阳红,娄晟,刘炎鑫,等. "互联网+护理服务"质量敏感指标体系的构建[J]. 军事护理,2025,42(3):36-39.
- [8] 张元红,张洁,马娟娟,等. 通用护理质量敏感指标体系的构建[J]. 护理管理杂志,2020,20(7):516-519.

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