“全院一张床”管理模式联合舒适护理对腰椎间盘突出症术后患者的影响

傅维娣

贵港市人民医院　广西贵港

【摘要】**目的** 探究分析“全院一张床”管理模式联合舒适护理对腰椎间盘突出症术后患者的影响。**方法** 选取 2024 年 6 月至 2024 年 12 月期间，院内腰椎间盘突出患者共 102 例，作为此次研究对象。其中 2024 年 6 月至 2024 年 8 月的 51 例患者为对照组，采用常规管理及护理模式，2024 年 9 月至 2024 年 12 月的 51 例患者为观察组，采用全院一张床管理模式联合舒适护理，对比两组床位等候时间，床位周转次数，腰椎功能。**结果** 观察组床位等候时间低于对照组，床位周转次数以及腰椎功能评分高于对照组，$P<0.05$。**结论** “全院一张床”管理模式联合舒适护理可显著改善床位等候时间，床位周转次数，同时可有效提升患者腰椎功能值得推广与应用。

【关键词】腰椎间盘突出症；全院一张床管理；舒适护理；腰椎功能

【收稿日期】2025 年 2 月 26 日　　【出刊日期】2025 年 3 月 28 日　　【DOI】10.12208/j.cn.20250150

The impact of the "one bed for the whole hospital" management model combined with comfort care on postoperative patients with lumbar disc herniation

Weidi Fu

Guigang People's Hospital, Guigang, Guangxi

【**Abstract**】**Objective** To explore and analyze the impact of the "one bed" management model combined with comfort care on postoperative patients with lumbar disc herniation. **Methods** A total of 102 patients with lumbar disc herniation in the hospital from June 2024 to December 2024 were selected as the study subjects. Among them, 51 patients from June 2024 to August 2024 were selected as the control group, using conventional management and nursing mode. 51 patients from September 2024 to December 2024 were selected as the observation group, using a hospital wide one bed management mode combined with comfort nursing. The waiting time, bed turnover times, and lumbar spine function of the two groups were compared. The results showed that the waiting time for beds in the observation group was lower than that in the control group, and the number of bed rotations and lumbar spine function scores were higher than those in the control group, $P<0.05$. **Conclusion** The management model of "one bed for the whole hospital" combined with comfortable nursing can significantly improve bed waiting time, bed turnover times, and effectively enhance patients' lumbar spine function, which is worthy of promotion and application.

【**Keywords**】Lumbar disc herniation; One bed management throughout the hospital; Comfort care; Lumbar spine function

腰椎间盘突出的出现属于多方面因素共同作用的结果，通过予以此类患者微创手术进行治疗，对于改善其病情状态具有积极的意义，但术后仍需配合高效的护理模式，才能够确保患者病情状态及整体恢复效果的改善[1-2]。同时现阶段在医疗卫生资源紧张的背景下，患者常会遇见“一床难求”以及“住院难”等问题，因而需合理的使用现有的医疗资源，缩短患者床位等候时间[3-4]。本文将探究分析全院一张床管理模式联合舒适护理对腰椎间盘突出症术后患者的影响，详情如下所示。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2024 年 6 月至 2024 年 12 月期间，院内腰椎间盘突出患者共 102 例，其中 2024 年 6 月至 2024 年 8 月的 51 例患者为对照组，2024 年 9 月至 2024 年 12 月的 51 例患者为观察组。对照组患者共 51 例，男 29 例，女 22 例，年龄为：48-79 岁，平均年龄（56.32±7.16）岁，观察组患者共 51 例，男 31 例，女 20 例，

年龄为：48-79 岁，平均年龄（55.89±7.70）岁，两组一般资料对比，$P>0.05$。

1.2 方法

1.2.1 对照组方法

落实床位常规管理模式，在患者办理就诊挂号后，医师确认引导入院接受治疗，结合患者病情以及科室信息，分配床位，如床位不足，则告知患者需等待床位。配合病情监测，用药指导以及并发症预防等常规护理措施。

1.2.2 观察组方法

全院一张床管理模式

①应用院内信息化系统统筹管理床位，针对入院流程进行全面的完善，将排床住院证协调至空床病区，保障患者能够及时入院，各科室以病区为单位，构建住院部联络部门，在医务部住院处的协作下，落实排床患者的调配工作，要求病区联络负责人在周一至周五上报次日病区空床综述，排床住院证总数以及需要住院处协调床位的排床患者信息，由住院处通过床位信息管理系统，分析患者总数，平均住院时间，床位使用率、周转次数以及科室床位百分比等信息，统一调配床位至空床病区。落实预约住院模式，该模式遵循急诊有限，区域预约，病重预约以及身份预约的原则，预约过程中告知患者相关入院流程，入院后提供一站式入院办理服务。②在分配完成后，遵循主诊医师以及责任护理人员负责制，患者的相关诊疗过程中由该主诊医师以及责任护理人员负责落实，确保诊疗以及护理工作的连续性。在床位安排的过程中，充分结合患者病种信息，遵循专科相近，楼层相近，先近后院，轻症就近收治，重症专科收治的原则，保障相关医疗、护理以及会诊工作落实的便捷。护理垂直管理以护理部-科室护士长-护士长-骨干护理认为为主线，床位不受科室限制，护理以及设备等资源全院共享，落实专科护理与全科护理结合的模式，保障护理不可发挥统筹的作用，促进护理资源与床位资源的一体化。

舒适护理

①术后 24h，在患者麻醉苏醒之后，联合康复训练师落实对于患者的被动以及主动康复训练，首先开展被动活动，落实对于患者上肢以及下肢的被动屈伸活动，改善其肌肉紧张状态，结合患者实际情况，予以其适当的按摩。完成后指导患者开展主动训练，包括直腿抬升，踝关节转动以及股四头肌等长训练等，结合患者术后实际状态，予以患者腰围佩戴，协助其开展早期的下床活动，主要以站立、短距离行走为主。

②强化心理护理，焦虑、恐惧均属于患者术后发生率较高的不良情绪，受到此类情绪的影响可使得患者术后生理状态受到明显的影响。因而需及时强化与患者的交流，明确患者的情绪状态，予以其具有针对性的心理引导，最大程度的消除患者内心的不良情绪，为其建立早日康复的信心，改善心理状态。

③强化对于患者的健康宣教，遵循循证原则，以腰椎间盘突出症，腰椎间盘突出症并发症等为关键词，检索国内外文献平台，整理相关循证证据，制作健康知识手册以及健康知识宣教视频，并形成对应的二维码，对患者发放，引导其进行学习，使其对于自身疾病以及术后相关知识具有一定的认知，再通过医护联合的深入宣教，为其构建正确认知，改善其术后依从性，降低不良事件发生率。

④疼痛护理，应用 VAS 评分，评估疼痛程度，VAS1-3 分：指导患者开展音乐疗法，保持环境的安静，播放舒缓的音乐，转移对于疼痛的注意力，改善疼痛程度。VAS4-6 分：在上述基础上予以患者冷敷、按摩等物理干预措施，缓解疼痛，疼痛发作时保持制动休息，控制疼痛程度。VAS7-10 分，遵循医嘱予以患者镇痛药物进行干预。

1.3 观察指标

1.3.1 床位等候时间，床位周转次数

研究期间整理。

1.3.2 腰椎功能

采用腰椎功能评分量表（JOA），分数越高，腰椎功能越好。

1.4 统计学方法

将数据纳入 *SPSS22.0* 软件中分析，计量资料比较采用 *t* 检验，并以（$\bar{x}\pm s$）表示，$P<0.05$ 为差异显著，有统计学意义，数据均符合正态分布。

2 结果

2.1 两组床位等候时间，床位周转次数

观察组床位等候低于对照组，床位周转次数高于对照组，$P<0.05$，如下表 1 所示。

2.2 两组腰椎功能

干预前两组对比无明显差异，$P>0.05$，干预后观察组 JOA 评分高于对照组，ODI 评分低于对照组，$P<0.05$，如下表 2 所示。

3 讨论

通过予以患者手术治疗是改善腰椎间盘突出症患者病情状态的有效途径，但是手术相关操作不可避免的会对患者机体造成损伤，因而术后同样需配合高效的护理措施，才能够确保患者恢复效果的提升。

表 1 两组床位等候时间，床位周转次数，住院时间（$\bar{x} \pm s$）

组别	例数	床位等候时间	床位周转次数
对照组	51	（13.39±4.36）d	（17.25±2.30）次/月
观察组	51	（8.02±1.55）d	（20.97±4.57）次/月
t	-	7.432	4.221
P	-	0.001	0.001

表 2 两组腰椎功能（$\bar{x} \pm s$）

组别	例数	JOA 评分	
		干预前	干预后
对照组	51	（12.94±3.50）分	（20.46±2.16）分
观察组	51	（13.03±3.46）分	（26.12±3.22）分
t	--	0.151	7.456
P	--	0.925	0.001

其次现阶段我国医疗资源更为紧张，部分患者存在就医难的问题，在办理入院后由于床位资源不足，难以接受进一步的住院治疗，因而在工作期间，同样需重视对于院内床位资源的配置，以最大程度的改善患者就医体验以及恢复效果[3-4]。

此次研究发现“全院一张床”管理模式联合舒适护理能够更为显著的改善患者腰椎功能以及舒适度。与邓雯娇[5]等人的研究基本一致。提示该干预模式对于提升患者恢复效果具有积极的意义。分析其原因认为：舒适护理属于综合性的护理模式，不仅能够为护理人员具有以患者为中心的理念，促使其落实更为多样化的人性化的关怀，转变了以往按部就班的机械性服务模式，开展以患者实际护理需求为基础的护理服务保障干预效果的提升[6-7]。首先予以患者针对性的心理护理，针对患者内心不良情绪进行疏导，保障其心理舒适程度，其次落实健康教育，确保了患者依从性，为其构建了正确认知，配合疼痛护理，将患者分为不同的疼痛等级，落实针对性护理措施，降低疼痛程度，促使其身心处于更为舒适的状态。最后落实针对性康复训练，进一步确保患者恢复效果的提升。在床位等候时间，床位周转次数方面，观察组同样具有明显的优势。与赵炜[8]等人的研究基本一致。该干预模式可更好的满足患者就医需求，改善就医体验。分析其原因认为：研究首先充分利用院内信息化系统，构建统筹化的管理模式，实现预约住院，跨病区收治的效果，不再受到科室床位资源的限制，保障床位资源的充分利用。其次落实“专科相近，楼层相近，先近后院，轻症就近收治，重症专科收治的原则”的管理原则，保障了相关医护工作的有序落实，最大程度的满足了患者医疗需求，确保干预效果的可持续提升。

综上所述，“全院一张床”管理模式联合舒适护理可显著改善床位等候时间，床位周转次数，同时可有效提升患者腰椎功能，舒适程度，值得推广与应用。

参考文献

[1] 黄浩,朱纯良,石耀罡.“全院一张床”管理模式的实践与效果评价[J].中国卫生质量管理,2024,31(12):36-39.

[2] 弓玉红,袁丽荣,孟效红,等.基于风险管理的全院“一张床”管理模式的构建与应用[J].护理研究,2024,38(12):2230-2232.

[3] 陈力苗.基于“全院一张床”的公立医院绩效管理模式研究[J].经济研究导刊,2024,(07):135-138.

[4] 郭小玲, 吴洋洋.舒适护理在腰椎间盘突出病人护理中的应用[J].国际护理医学,2024,6(1):

[5] 张秋荣,彭桂花.舒适护理在腰椎间盘突出症患者椎间孔镜下髓核摘除术中的应用效果[J].现代诊断与治疗,2023,34(23): 3627-3629.

[6] 赵炜,周葭蔚,韩晓玲,等.“全院一张床”床位管理模式实践与效果评价——以广东省某三甲综合医院为例[J].经济师, 2023,(11):239-241.

[7] 邓雯娇,林晶.气压治疗仪联合舒适护理在腰椎间盘突出症患者术后护理中的应用效果[J].医疗装备,2022, 35(24): 186-188.

[8] 赵炜,周葭蔚,韩晓玲,等."全院一张床"床位管理模式实践与效果评价[J].经济师,2023(11):239-241.

版权声明：©2025 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