

骨科康复护理质量评价指标的构建

徐璐

(陕西省人民医院骨科 陕西 西安 710068)

摘要: 目的: 本文主要是探讨及研究康复护理质量评价指标的构建在骨科的应用价值。方法: 本次研究在 2021 年 1 月-2021 年 12 月期间选取了 70 例在我院骨科实施康复护理患者对此进行理论与调研并制定其评价指标。结果: 经过权威专家的结果显示: 护理质量评价指标由三级组成分别为一级、二级、三级。结论: 构建骨科康复护理质量评价指标, 对其护理质量具有指导意义且评价服务效果, 更科学合理故此项措施具备应用推广价值。

关键词: 康复护理; 质量评价指标; 骨科; 构建

评价标准是评价活动方案的核心部分, 是人们价值认识的反映, 它表明人们所重视与忽视的事情, 从而有引导被评价者努力的方向作用。本文对于构建骨科康复护理质量评价指标内容进行研究探讨, 内容如下。

1 方法

1.1 指标框架形成管理人员与经验丰富的护理相关研究人员成立一个研究小组, 护理研究人员研究文献检索与讨论提纲整理、临床调研、分析结果, 反馈其资料。而管理人员对于专家讨论成员进行确定并组织会议及结果反馈等工作内容。文献检索为关键词并对护理质量指标进行初步建立, 内容为各环节、要素、终末质量等。临床调研: 调查本院骨科收治的 70 例患者其主要疾病临床表现为四肢、脊柱骨折、骨关节炎、关节僵硬等骨科疾病按临床流程对内容进行分析及调查并提炼其结果。经调查结果提供出二三级指标参考价值, 并进行会议讨论其拟定二三级指标分别为 15 个、11 个。

1.2 指标认证与筛选

经由全国各省权威骨科专家、护士、管理专家等分为医疗、临床、护理管理组进行讨论, 由经验丰富的主持人对此次的目的、方法给大家进行讲解, 并介绍调研情况进行组织并讨论再由组间成员发表其建议。对于成员讨论的相关问题要加以记录及录音。由专家对讨论指标

表 1 各级指标 2 轮筛选情况

阶段	一级指标								
	Mj	Kj	CV	Kj	Mj	CV	Mj	Kj	CV
第一轮	4.22-4.87	55%-100%	0-0.28	4.27-4.82	60%-100%	0.27-0.28	3.37-4.92	17%-100%	0.24-0.28
第二轮	4.72-4.82	75%-100%	0-0.12	4.62-4.84	65%-100%	0-0.17	4.27-4.87	50%-100%	0-0.22

2.2 由表 2 结果显示: 通过权威专家对各级指标均数进行确定并对各级指标在整体比重占比进行确定, 骨科护理质量评价指标包括: 一级、二级、三级指标, 个数分别为 8、15、11。

表 2 骨科护理质量评价指标与权重

指标	权重
结构	0.194
环境设备	0.097
牵引床的配比	0.052
急救物品、仪器应急状态达标率	0.047
人力资源	0.099

进行论证及筛选, 归纳讨论后的调查表进行再次调查, 采纳的评价指标为专家接受度 97%。衡量专家的可靠性分别为: 意见一致、积极性、权威性进而判定。

1.3 统计学方法

SPSS20.0 是本次研究所用的处理工具, 对研究者书面记录及录音资料、讨论成员填写资料进行分析, 对于指标的权重进行计算应用 Excel 进行数据录入。

2 结果

2.1 专家基本情况

本次研究在 2021 年 1 月-2021 年 12 月期间, 专家为 30 名年龄区间 35-60 岁 (46.85 ± 8.19) 岁; 其中女 23 名, 男 7 名; 临床工作年限 10-30 年且平均年限为 (14.32 ± 6.05) 年; 学历: 博士 3 名、硕士 6 名, 其余则为本科; 职称: 护师 2 名、主管护师 8 名、6 名副高级、其余则为正高级。专家的积极性: 第一轮专家函共发放调查表 50 分, 其回收 47 分, 有效回收率高达 94%。第二轮 30 名专家来源第一轮专家库。

骨科专科理论及操作培训率	0.025
护理规范化培训及继续教育合格率	0.027
骨科专科护士与总护理人数之比	0.023
床护比	0.030
过程	0.475
临床服务	0.283
体位护理执行率	0.025
轴线翻身正确执行率	0.023
患肢血液循环评估正确率	0.025
感觉和运动评估准确率	0.028
肌力评估准确率	0.026
骨科专科及时操作合格率	0.023
专科并发症干预准确率	0.022
基础护理质量合格率	0.025
病情观察及护理处置及时率	0.023
患者健康教育知晓率	0.030
制度流程	0.194
骨科护理常规与操作规范执行率	0.049
毒麻药品管理合格率	0.053
护理文书书写合格率	0.052
管道管理制度执行率	0.046
结果	0.337
风险管理	0.115
无效牵引、针眼感染发生率	0.020
医源性皮肤损伤发生率	0.021
住院患者压疮发生率及上报率	0.023
患者跌倒、坠床发生率	0.022
医院感染	0.115
感染控制制度与措施的执行率	0.057
医疗废物消毒处理合格率	0.059
服务结果	0.113
患者对骨科护理工作满意度	0.030
患者对医院工作满意度	0.031
平均住院时间	0.032

3 讨论

结果显示:过程指标中护理人员要注重护理实践及评估,在日常工作护理中要具有知识、实际护理操作、健康教育等技能。且一级指标中权重占比最高且骨科的核心因素为康复护理工作。二级指标中临床服务占比显高,由于本科疾病较为特殊且患者易发生较多并发症,要提升护理人员的对患者康复运动技能的培训、风险能力的识别、体位护理、轴线翻身、患肢血液循环评估、感觉和运动评估、肌力评估、专科并发症干预、骨科专科操作、病情观察及护理处置、护理文书书写、管道管理制度等。结果指标以患者为中心:骨科的康复质量护理目的促进患者康复效果改善状况,提高患者的生存质量及对护理

工作的满意程度。在结构质量中使牵引床配比有所增加,过程质量评价主要突出骨科专科护理实际的规范性、应用和评价。

综上所述,骨科康复护理质量评价指标的构建,能够满足患者康复护理质量的需求,增进医患感情,可提升患者临床治疗效果,对持续治疗改进有着重要意义,故此项措施具备应用推广价值。

参考文献:

- [1]李海婷,张淑卿,杨金莲,等.骨伤康复专科护士培训及评价体系的构建与应用[Z].河南省洛阳正骨医院,2019.
- [2]黄智慧.疼痛专科护士核心能力评价指标体系的构建[D].吉林:长春中医药大学,2021.