

细节管理在小儿护理管理中的效果观察

曾凡金

郴州市第一人民医院北院 湖南郴州 423000

【摘要】目的 探讨细节管理在小儿护理管理中的应用效果。**方法** 将 2016 年 3 月至 2017 年 3 月期间来我院就诊的 60 例患儿随机分为观察组 (n=30) 以及对照组 (n=30), 对照组予以常规护理, 观察组予以细节管理, 实验结束后, 对两组患儿家长的护理满意度评分以及护理质量合格率进行比较分析。**结果** 观察组患儿家长的护理满意度评分以及护理质量合格率明显高于对照组, $P < 0.05$ 。**结论** 对小儿护理管理的过程中实行细节管理可有效提高患儿家长的满意度, 提高护理质量以及护理人员的工作效率, 不断提高患儿的生活质量, 值得临床推广应用。

【关键词】 细节管理; 小儿护理管理中; 应用效果

【中图分类号】 R473.72

【文献标识码】 A

【文章编号】 1674-9561 (2018) 01-026-02

患儿由于年龄较小, 机体免疫力较差, 抵抗力较弱, 缺乏有效的自我保护意识, 在住院期间发生坠床、误吸、跌倒以及烫伤的概率较高, 甚至有些患儿还会出现漏服以及误服药物现象, 不良事件发生概率较高。所以患儿住院期间为避免不良事件的发生, 实施有效的护理管理至关重要, 不但可保证患儿的生命安全, 还可提高护理效率以及护理质量, 提升患儿家长的满意度^[1]。本次研究主要对细节管理在小儿护理管理中的应用效果进行探讨, 报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

将 2016 年 3 月至 2017 年 3 月期间来我院就诊的 60 例患儿随机分为观察组 (n=30) 以及对照组 (n=30), 其中观察组男性患儿 18 例, 女性患儿 12 例; 年龄区间 1.5 ~ 2.2 岁, 平均年龄 (1.85 ± 0.15) 岁。对照组男性患儿 20 例, 女性患儿 10 例; 年龄区间 0.8 ~ 2.1 岁, 平均年龄 (1.45 ± 0.35) 岁。对比两组患儿的上述研究资料发现无明显差异 ($P > 0.05$), 表明研究资料一致性较好。

1.2 方法

1.2.1 对照组予以常规护理, 具体方法如下: 患儿入院后密切监测其病情, 加强用药指导, 保持室内适宜的温度以及湿度, 加强饮食干预。

1.2.2 观察组予以细节管理, 具体方法如下:

1.2.2.1 加强培训: 定期开展讲座对护理人员进行培训, 让其了解细节管理的内容以及重要性, 并定期进行考核, 以此来提高护理人员的工作效率以及观察能力, 有助于及时发现并处理潜在的安全隐患, 进而有效降低不良事件发生率。此外, 还要对护理人员加强监督以及管理, 避免不良事件的发生。

1.2.2.2 安全管理: 由于患儿年龄较小, 极易发生坠床、

跌倒以及误吸情况, 针对易发生该种现象的高危患儿护理人员需要将警示标识粘贴在其床头或者病房, 警示标识内容主要为坠床、跌倒以及误吸的具体防范措施, 避免安全意外事件的发生。

1.2.2.3 预防交叉感染: 患儿由于自身抵抗力较差, 极易感染各类致病菌, 所以在护理管理期间要做好细节管理, 加强对患儿家长的健康教育, 强化其对疾病的认识, 协助护理人员做好管理工作, 护理人员在操作时严格执行无菌操作, 并定期对患儿病房进行消毒, 避免发生交叉感染, 促进患儿快速康复。

1.2.2.4 用药指导: 患儿的各个脏器尚未发育成熟, 对药物的敏感性较高, 在给予其药物治疗的过程中要严格按照说明或者严格遵医嘱进行, 护理人员还应该将药物的使用方法、注意事项以及可能会出现不良反应告知患儿家长, 让其做好心理准备。

1.3 疗效评价指标

对两组患儿家长的护理满意度评分以及护理质量合格率进行比较分析。

1.4 统计学方法

采用软件为 SPSS17.0 对数据进行统计分析, 患儿家长的护理满意度评分以 ($\bar{x} \pm s$) 表示, 采用 t 检验, 护理质量合格率以 [n (%)] 表示, 采用 χ^2 检验, 统计值有统计学差异的判定标准为 $P < 0.05$ 。

2 结果

2.1 患儿家长的护理满意度评分比较

观察组患儿家长的护理满意度评分明显高于对照组, $P < 0.05$ 。详见表 1:

表 1: 患儿家长的护理满意度评分比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	用药告知	病房查巡	沟通交流	环境卫生	护理服务
观察组	30	18.54 ± 2.63	17.44 ± 3.23	18.46 ± 2.43	17.31 ± 2.72	18.45 ± 3.12
对照组	30	16.33 ± 3.21	14.25 ± 2.53	16.39 ± 2.12	15.22 ± 2.21	16.23 ± 2.14
t	--	2.917	4.289	3.516	3.266	3.214
P	--	0.005	0.000	0.001	0.002	0.002

2.2 护理质量合格率比较

观察组整体护理质量合格率为 96.7% (29/30), 对照组整体护理质量合格率为 76.7% (23/30), 观察组明显高于对照组, $\chi^2=5.192$, $P < 0.05$ 。

3 讨论

在对患儿进行治疗的过程中为减少不良事件发生发生率以及医患纠纷发生率, 保障患儿的生命安全以及建立良好的护患关系, 促使护理工作高效有序进行, 就需要护理人员严格执行细节管理, 并形成良好的工作氛围, 在提高护理水平的同时还可不断提高护理质量。

本次研究中, 观察组患儿家长的护理满意度评分以及护理质量合格率明显高于对照组, $P < 0.05$ 。原因分析为: ① 细节管理是相对于全面管理而提出的管理模式, 对患儿实施细节管理不但有助于疾病的治疗, 还可促进后期护理工作的顺利进行, 可有效提高护理安全性, 有助于保障护理质量, 减少护患纠纷发生概率, 促进患儿尽快恢复。另外, 由于小儿患者属于较为特殊的群体, 自我保护意识较弱, 对其实行细节管理可有效降低不良事件发生率, 有助于提高患儿家长满意度^[2]。② 在儿科护理的过程中实施细节管理还可有效预

(下转第 29 页)

血区脑功能障碍方面,可防止其进一步加重,减轻了术后分流过度等症状^[13]。

综上所述,对于颅脑损伤去骨瓣减压术后并发交通性脑积水患者,临床将脑室腹腔分流术与颅骨修补术进行同期治疗,可减轻患者的意识障碍,提高治疗效果,降低术后并发症发生。在改善患者预后方面具有积极意义,值得进一步推广应用。

[参考文献]

- [1] 吴信光,张国志.不同手术方式治疗颅脑损伤去骨瓣术后交通性脑积水的疗效观察[J].广西医科大学学报,2016,33(4):694-696.
- [2] 熊学辉,瞿丹霞.创伤性颅脑损伤去骨瓣减压 144 例术后并发症分析[J].安徽医药,2016,20(11):2102-2104.
- [3] 胡群亮,葛云飞,闫改军,等.重型颅脑创伤去骨瓣减压术后脑积水的治疗方案选择[J].中华创伤杂志,2015,31(12):1063-1067.
- [4] 史建军,曹敏,张刚利,等.成人去骨瓣减压术后常压性脑积水的分析[J].山西医药杂志,2017,46(10):1131-1133.
- [5] 王雪松.重型颅脑创伤去骨瓣减压外科治疗后脑积水处理方法研究[J].检验医学与临床,2016,13(24):3531-3532.
- [6] 符传艺,陈健龙,张茂,等.介入栓塞与显微手术关闭治疗

(上接第 25 页)

合性的护理后,能够有效的提升患者的治疗有效率,同时提升了患者对于疾病的认识,在生活中能够做到避面发病诱因,减少复发频率,提升生活质量。

综上所述,在胃溃疡的临床护理中给予综合护理,能够有效提升患者的治疗有效率,促进患者尽早恢复健康,是临床上值得推广的护理方法。

[参考文献]

- [1] 丁巧珍.消化内科胃溃疡的临床护理分析[J].中国医药指南,

(上接第 26 页)

防安全事故发生,保证护理工作正常有序进行,由于患儿较为特殊,对安全事故了解较少,所以家长对护理的要求更高,细节管理的实施可加强护理人员与患儿家长的沟通交流,有助于建立护患之间的信任感,建立良好的护患关系,不断提高患儿家长的安全意识,进而提高其护理满意度,降低不良事件发生率^[3]。

综上所述,对小儿护理管理的过程中实行细节管理可有效提高患儿家长的满意度,提高护理质量以及护理人员的工作

(上接第 27 页)

效率,不断提高患儿的生活质量,值得临床推广应用。

知性,降低低血糖发生率。护理干预措施上包括心理护理干预,老年糖尿病患者伴有不同程度上的焦虑、抑郁,在治疗和护理上积极性不高。护士应多与患者交流和沟通,了解患者内心所想,尤其是有心理障碍的患者,应主动关心,消除其不良情绪,保持良好的心态。老年患者因自身年龄原因,记忆力较差,经常漏服或者是剂量不对,护士应告知其按时服用降糖药,注意明确药物服用的时间,例如餐前服用、餐后服用以及餐后服用等。在认知行为的干预上告知患者正确处理低血糖的方法,提高低血糖防范意识^[5]。通过健康讲座和宣传手册,告知患者服用降糖药期间的注意事项,多次提醒患者随身携带糖果,预防低血糖的发生。研究结果表明,观察组老年糖尿病患者的低血糖发生次数低于对照组患者, $P < 0.05$ 。

后交通动脉瘤伴急性脑积水效果比较[J].介入放射学杂志,2016,25(6):473-477.

[7] 黄程.分期脑室-腹腔分流术及颅骨修补术治疗外伤性脑积水合并颅骨缺损患者的临床效果[J].实用临床医药杂志,2016,20(13):94-95.

[8] 曹春妮,张祚福,林春华等.高压氧对重度颅脑外伤患者去骨瓣减压术后并发症及预后的影响[J].中华航海医学与高气压医学杂志,2017,24(1):50-55.

[9] 钱明,王学建,汪志峰,等.不同手术方式治疗脑外伤后脑积水患者的效果[J].实用医学杂志,2017,33(15):2601-2603.

[10] 欧阳一彬,莫业和,刘达远,等.道路交通事故致重型颅脑损伤后并发脑积水的原因分析[J].重庆医学,2016,45(27):3862-3864.

[11] 邹钦,阳小生,吴小兵,等.早期、同期手术治疗重型颅脑损伤术后颅骨缺损并脑积水 21 例[J].临床外科杂志,2015,23(8):632-633.

[12] 张建斌,黄齐兵,纪延伟,等.去骨瓣减压术后脑积水的治疗策略及手术并发症的分析[J].中华神经外科杂志,2016,32(10):1029-1033.

[13] 胡加长,绍波,李亚丰.外伤去骨瓣减压术后不同时期并发症的临床研究[J].中国医师杂志,2016,18(2):277-278.

2013,23:758-759.

[2] 张伟,李晋平,杜滨.胃溃疡 90 例临床观察[J].吉林医学,2010,27:4655-4656.

[3] 黄玲,黄丽霞,邱小雅.慢性胃溃疡患者的针对性护理分析[J].护理实践与研究,2011,8(10):81.

[4] 李珍.健康教育干预对慢性胃炎患者的护理效果分析[J].中国保健营养,2012(4):59-60.

[5] 王彦鑫,金昌德,张萌.消化性溃疡患者护理干预模式的研究进展[J].护理实践与研究,2013,(08):119-121.

[参考文献]

- [1] 张卫丽,李炜,陈丽丽.细节管理在小儿护理安全管理中的应用效果[J].中医药管理杂志,2017,25(06):108-109.
- [2] 张丽,寇晓娟.细节管理在儿科护理管理中的效果观察[J].中西医结合心血管病电子杂志,2016,4(36):90.
- [3] 黄周红.细节管理在小儿安全护理中的应用[J].中国卫生产业,2017,14(13):131-132.

综上所述,护理干预在老年糖尿病患者低血糖中的应用有效的改善认知水平,降低低血糖发生率,提高护理满意度,值得临床推广应用。

[参考文献]

- [1] 蔡昆.护理干预在老年糖尿病低血糖中的效果观察[J].世界临床医学,2016,10(18):176,178.
- [2] 任成芳.老年糖尿病低血糖的预防及护理措施[J].糖尿病新世界,2014,34(8):56.
- [3] 孟隽.老年糖尿病低血糖的预防及护理措施[J].医药前沿,2016,6(12):275-276.
- [4] 赵春梅.老年糖尿病低血糖反应临床观察及护理[J].临床医药文献电子杂志,2016,3(43):8597-8598.
- [5] 段段芳.老年糖尿病低血糖的预防及护理体会[J].中国实用医药,2014,9(4):225-226.