

三级中医医院持续改进活动对中医护理技术在医院临床应用的影响

刘 葵

湘潭市中医医院 湖南湘潭 411100

[摘 要]目的 分析三级中医医院进行持续改进活动对医院临床应用中医护理技术的价值体现。**方法** 我院自 2014 年施行持续改进活动,此次研究选取 2014 年的 1 月-2014 年的 12 月在我院治疗且接受过中医护理技术服务的 276 例患者做为研究组。调查持续改进对医院应用中医护理技术在各个方面的影响。**结果** 2014 年度我院各科室所中医护理技术的开展项目、获得效益及护理质量要显著多于 2013 年度;研究组患者与对照组患者相比对护理工作的满意度更高,两组对比存在显著差异, $P < 0.05$ 。**结论** 三级中医医院持续改进活动对中医护理技术在医院临床应用有积极的促进作用,能够在护理质量、医院效益、患者满意度等方面充分体现。

[关键词] 三级中医院;持续改进;中医护理

[中图分类号] R248

[文献标识码] A

[文章编号] 1674-9561 (2017) 02-351-02

中医护理技术在近些年广泛应用于临床并获得了不少患者的认可,如何进一步完善中医护理技术在临床中的应用,从而最大程度提升护理质量并获得最佳效果,是临床人员重点关注的课题^[1]。本文分析了三级中医医院持续改进活动对中医护理技术在医院临床应用的影响,现报道如下。

1 资料和方法

1.1 基本资料

我院自 2014 年施行持续改进活动,此次研究选取 2014 年的 1 月-2014 年的 12 月在我院治疗且接受过中医护理技术服务的 276 例患者做为研究组。另外选取 2013 年的 1 月-2013 年的 12 月在我院治疗且接受过中医护理技术服务的 255 例患者做为对照组。两组患者在基本资料方面进行对比未见显著差异, $P > 0.05$ 。

1.2 方法

我院 2014 年贯彻中医院以患者为中心、充分发挥中医的特色、提高中医护理效果为基础进行持续改进活动,院内护理人员响应号召,围绕改进活动的实施细则展开讨论,明确中医护理技术改进方向,调查中医护理技术运用于临床的不足,并制定下一步发展思路和改进措施。

1.3 观察指标

观察 2014 年度较 2013 年度我院各科室中医护理技术数目开展情况,对比增长幅度;对比 2014 年度与 2013 年度我院各科室开展中医护理后获得收益;对比 2014 年度与 2013 年度我院护理质量,平均指标包护理人员理论知识、操作技能、协助能力、服务意识,每项总分 100 分;调查本文所选患者对护理工作的满意度。

1.4 统计学方法

通过院内信息技术支持,将此次研究调查获得数据输入 Excel,应用软件中汇总、排序、图表等功能进行分析;同时将此研究获得需要对比的数据输入 SPSS16.0 统计学软件实施分析、处理,以 $\bar{x} \pm s$ 表示计量资料,进行 t 检验;计数资料使用 χ^2 检验。以 $P < 0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 我院 2014 年度及 2013 年度各科室中医护理技术数目开展情况对比

2014 年度我院各科室所中医护理技术的开展项目要显著多于 2013 年度,2014 年度与 2013 年度相比增长幅度在 40.98%,两年度中医护理技术的开展项目数量对比存在明显差异, $P < 0.05$ 。见表 1。

表 1: 我院 2014 年度及 2013 年度各科室中医护理技术数目开展情况对比

年度	心病	肺病	肛肠	脑病	骨伤	普外	妇科 (中医)	肿瘤	康复	内 分泌	急诊	总计
2014	4	11	12	7	7	6	9	15	6	6	3	86
2013	3	9	10	3	5	6	6	7	4	5	3	61

2.2 我院 2014 年度及 2013 年度开展中医护理技术获得效益对比

2014 年度我院通过开展中医护理技共获得收益 602357 元,2013 年度我院通过开展中医护理技共获得收益 546278 元,增长幅度在 10.27%,2014 年度我院开展中医护理技术获得效益明显高于 2013 年

度,可见明显差异, $P < 0.05$ 。

2.3 2014 年度与 2013 年度我院护理质量对比

2014 年度我院护理质量评分明显高于 2013 年度,两年度对比可见明显差异, $P < 0.05$ 。见表 2。

表 2: 2014 年度与 2013 年度我院护理质量对比

年代	理论知识	操作技能	协作能力	服务意识
2014	95.7±4.3	96.8±3.8	94.5±4.4	95.3±4.2
2013	88.5±5.2	87.9±5.6	85.1±5.1	85.8±5.3

2.4 两组患者对护理工作的满意度对比

研究组患者与对照组患者相比对护理工作的满意度更高,两组对比存在显著差异, $P < 0.05$ 。见表 3。

表 3: 两组患者对护理工作的满意度对比

组别	例数	满意	不满意	满意度
研究组	276	262	14	94.93% (262/276)
对照组	255	223	32	87.45% (223/255)

3 讨论

中医护理是将传统中医理念融入并将中医技术贯彻于护理工作的具有我国特殊的学科,它被广泛应用也在一定程度上推动了中医及时的普及与发展,尤其近些年,我国中医中药事业蓬勃发展,凭借方便、简单、安全、费用低、效果佳等优势获得了人们普遍认可^[2-3]。经调查,我们发现我国目前大部分的医院已逐渐重视中医护理技术,而中医院已基本将中医护理技术普及,但在实施效率等方面还需加强,且在工作中仍有不足之处需要改进^[4]。2013 年国家相关部门颁布了中医院以患者为中心,充分发挥中医特色,提高治疗效果为基础的持续改进相关活动细则,其中有内容指出,应发挥中医护理的优势与特色,重视临床护理工作当中中医护理技术的应用,旨在中医护理能够持续、良性发展^[5-6]。

我院 2014 年度实施持续改进活动,护理部积极相应,通过多方面的调查、分析,明确中医护理相关改进活动的内容,重视各个科室参与护理工作人员的综合素质的提升,丰富各科室中医护理项目,对护理工作中中医技术的运用细节予以优化。研究结果显示,2014 年度我院各科室所中医护理技术的开展项目、获得效益及护理质量要显著多于 2013 年度,研究组患者与对照组患者相比对护理工作的满意度更高,两组对比存在显著差异, $P < 0.05$ 。研究结果充分证明了三级中医医院持续改进活动对中医护理技术在医院临床应用的影响,能够在护理质量、医院效益、患者满意度等方面充分体现。我们将持续改进活动对中医护理技术在临床应用中起到的作用总结如下:①能够提高院管理层对中医护理技术的重视,推动更加细化、高效的护理措施与相关制度的制定与完善。②能够帮助中医护理技术在实际运用工程中明确目标,并将其纳入医院护理质量考核的一部分,促进中医技术在护理工作中的应用。③通过持续改进活动,使护理人员的学习热情充分激发,同时提高护理人员之间的协作意识及自身的主动服务意识^[7]。④通过持续改进活动,能够帮助护理管理人员充分认识中医护理技术,了解现状并发现不足,为中医护理工作进一步发展巩固基础。

(下转第 353 页)

见表 3。

3 讨论

慢性阻塞性肺疾病为慢性疾病,感染控制不易,病情容易迁延,患者往往可出现绝望和焦虑等负面情绪,多数患者住院期间接受良好的医疗和护理服务可有效控制病情,但出院后遵医行为和日常生活习惯仍可影响疾病,因此做好出院后延续护理非常重要^[3-4]。

出院后延续护理是医院护理的有效延伸,可为患者提供健康知识、行为监督和心理疏导,有利于监督患者提高遵医行为,调节情绪,合理饮食,适当锻炼,加强肺功能康复训练和运动耐力训练,对预防疾病复发,改善患者健康水平和生活质量有极大帮助^[5-6]。

本研究中,常规指导组实施常规住院期间护理;延伸护理组在常规指导组基础上实施延伸性护理。结果显示,延伸护理组患者出院后遵医性显著比常规指导组高,延伸护理组发病原因、用药方法、饮食要点和呼吸功能锻炼掌握情况显著比常规指导组好,出院半年再入院率显著比常规指导组低,说明慢性阻塞性肺疾病实施延伸性护理的效果确切,可提高患者对疾病知识、饮食、呼吸锻炼和用药等知识的掌

握情况,并提高出院后遵医行为,减少再入院率,值得推广。

【参考文献】

- [1] 李佳梅,成守珍,张朝晖等.延续护理对慢性阻塞性肺疾病患者生存质量的影响[J].中华护理杂志,2012,47(7):603-606.
- [2] 王少玲,符始艳,周家仪等.慢性阻塞性肺疾病患者的延续护理[J].中华护理杂志,2011,46(8):758-760.
- [3] 刘宏,李霞,赵爱丽等.慢性阻塞性肺疾病的延续护理效果研究[J].中国全科医学,2013,16(8):867-869.
- [4] 刘海棠,谢丽娟.多学科合作延续护理对慢性阻塞性肺疾病患者生命质量的影响[J].中国实用护理杂志,2016,32(10):737-742.
- [5] 李倩茹,周郁秋,邹继华等.延续护理对慢性阻塞性肺疾病患者生命质量影响的 Meta 分析[J].中国实用护理杂志,2016,32(19):1508-1512.
- [6] 吕建萍,丁淑芳,周志庆等.多学科合作延续护理对慢性阻塞性肺疾病患者生命质量的影响[J].中国实用护理杂志,2015,31(22):1657-1661.

(上接第 348 页)

及网络终端 APP 等建立健康宣教的新模式,不仅使得病陪人能够获得更专业全面的医疗知识,且打破了时空限制,简洁方便易操作,且还能扩大交流互动的圈子,使得医患之间的交流更加轻松。研究结果显示,观察组的病陪人的依从性显著优于对照组,证明了该种模式的科学性。

总之,新型健康宣教模式可以显著提升病陪人的依从性,在临床治疗中具有重大实践应用价值。

【参考文献】

- [1] 洪晓燕,方跃伟,王建跃等.健康教育对支气管哮喘患者依从性影响的研究[J].浙江预防医学,2014(6):631-632.

(上接第 349 页)

层次的需求,才能够促使护理人员对管理人员的意见进行认真整改,同时也可以增进工作的积极主动性,缓解护士的各方面压力,实现护士的健康成长,最大程度地发挥护士的特长。经过人性化的管理,才能够真正的实现对患者的人性化服务,从而提高护理质量,保障患者早期的康复^[6]。

本次研究结果显示:接受护理后,观察组患者的治疗依从性评分的结果与对照组患者的治疗依从性评分进行比较,差异性显著, $P < 0.05$,具有统计学意义。接受护理后,观察组患者的护理效果达到满意度 97.63%,对照组患者的护理效果达到满意度 78.55%,将两组患者的结果进行比较,差异具有显著性, $P < 0.05$,具有统计学意义。说明人性化护理管理在临床护理工作中的应用效果显著,患者的治疗依从性显著提高,护理满意度也大大提高,值得临床推广。

(上接第 350 页)

比存在显著差异, $P < 0.05$ 。充分表明,个体化延续护理能够保障最佳的治疗效果不会受到患者出院所影响,促进其生活质量显著改善。

【参考文献】

- [1] 徐钦娟.延续性护理对高血压患者血压和生活质量的影响分析[J].现代中西医结合杂志,2014,23(10):1122.

(上接第 351 页)

【参考文献】

- [1] 胡艳丽,魏万宏,胡文勇,等.护理人员分级管理对临床护理专业发展的作用[J].中国护理管理,2013,13(8):111-112.
- [2] 吴建萍.国内外护士层级管理和分层使用的现状与启示[J].中华现代护理杂志,2012,18(19):2351-2353.
- [3] 张广清,林美珍,邓丽丽,等.广东省中医护理技术临床应用现状调查分析[J].护理管理杂志,2013,13(12):80-83.
- [4] 王洁,黄香妹,金瑞芬,等.护理目标管理对重点专科病房中

- [2] 崔荣琦.新型护理健康教育模式在优质护理服务中的应用[J].包头医学院学报,2015,31(9):102-104.
- [3] 曹艳,兰春慧,杨莹莹等.新型健康宣教模式在胃镜检查中的应用[J].当代护士旬刊,2014(9):137-138.
- [4] 李红霞,李雁.新型健康教育护理模式在冠心病临床护理中的应用[J].全科护理,2014(36):3451-3452.
- [5] 黄艳娇.多元化健康教育模式对精神分裂症患者服药依从性的影响[J].右江民族医学院学报,2015(3):460-461.
- [6] 张虹.健康教育对社区糖尿病患者用药依从性的影响[J].齐鲁护理杂志,2015(43):110-111.

【参考文献】

- [1] 孙欣.柔性管理理论在优化急诊护理管理中的探讨[J].中国医药指南,2014,12(14):358-359.
- [2] 孙舒,李瑞雪,王翠翠,等.基于人性化管理模式在护理管理中运用的研究[J].中国医药指南,2013,11(26):594-595.
- [3] 王芳,张攀科.心理护理在血液透析护理中对患者舒适度的影响分析[J].中国卫生标准管理,2015,4(14):206-208.
- [4] 刘廷艳,张耀元.人性化护理在胃癌手术患者中的应用效果分析[J].中国卫生标准管理,2014,8(21):46-47.
- [5] 牟英健.浅谈在手术室护理管理中应用人性化管理临床效果[J].当代医药论坛,2014,(7):138-139.
- [6] 张元云.人性化管理模式在护理管理中的运用[J].中国实用医药,2013,16(8):261-262.

- [2] 穆文霞.个体化延续护理对改善高血压患者生存质量的疗效观察[J].吉林医学,2013,34(27):5712.
- [3] 刘学红.延续性护理干预对高血压治疗依从性的影响[J].实用医学杂志,2011,6(15):147.
- [4] 刘玉芬,刘丽君.健康教育对高血压患者生存质量的影响[J].中国实用神经疾病杂志,2010,7(18):139.

- 医护理技术推广的应用效果研究[J].浙江中医药大学学报,2012,36(9):1043-1045.
- [5] 张雪芳,郭秀君,洪艳燕,等.护理部实施中医护理技术专项推广计划的方法与效果[J].护理管理杂志,2010,10(8):607-608.
- [6] 张琼.护士层级管理对护理质量及护士满意度的影响[J].国际护理学杂志,2013,32(6):1231-1233.
- [7] 何小娟,徐桂华,胡忠荣,莫淑红.三级中医医院持续改进活动对中医护理技术在医院临床应用的影响[J].中医药管理杂志,2016,32(4):46-47.