

分级护理管理对 ICU 重症患者护理的作用评价

赵凌婕

天台县人民医院重症医学科 浙江台州 317200

〔摘要〕目的 评价分级护理管理对 ICU 重症患者护理的作用。方法 选入 2018 年 8 月到 2018 年 11 月我院 ICU 重症患者 120 例,采用抽签法的分组形式将其平均分为实验组(60,分级护理管理)与对照组(60,基础护理管理)。分析最后的护理质量评分以及满意度。结果 对照组的护理质量评分与满意度低于实验组,数据之间的对比存在统计学差异, $P<0.05$ 。结论 在 ICU 重症患者实际护理工作中,采用分级护理管理法,有助于促进护理工作的协调,提升满意度以及工作质量,具有较高的推广优势。

〔关键词〕分级护理管理;ICU 重症;护理

〔中图分类号〕R473 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165(2018)08-157-02

近年来人们的经济水平逐渐提升,生活质量有所改善,对自身健康的要求也开始增加,医疗服务的渴望度提升,以往的护理方式已经无法满足当前的需求,尤其在 ICU 重症患者护理工作中,基础护理管理方式的应用,无法满足综合性的服务需求。针对于此,下文分析我院 2018 年 8 月到 2018 年 11 月 120 例 ICU 重症患者,评价分级护理管理手段在其中的应用优势。

1 基本资料与方法

1.1 基本资料

于 2018 年 8 月到 2018 年 11 月时间段我院 ICU 重症患者中,选入 120 例作为此次的研究对象,通过抽签法的形式将其平均分为两个组别,即实验组与对照组,每个各为 60 例。

对照组:年龄:20 岁到 56 岁,中位年龄(33.56 ± 1.23)岁。性别:男 30(50.0%)例,女 30(50.0%)例。

实验组:年龄:21 岁到 57 岁,中位年龄(33.58 ± 1.26)岁。性别:男 35(58.3%)例,女 25(41.7%)例。

纳入标准:ICU 重症室的患者;对本次研究知情,签署了参与研究的同意书。

排除标准:拒绝参与此次研究。

两组基本资料如性别对比,不存在差异性($p>0.05$)。

1.2 方法

对照组采用基础护理管理法,详细了解临床症状,做好各方面的基础指导工作^[1]。

实验组采用分级护理管理法。①建设专业化的分级护理小组,开展专业知识与技能的培训工作,并根据护理人员的工作学历以及专业水平等,将其划分成为初中高三个等级的护理人员。对于初级人员而言,需要做好基础护理工作。中级人员而言,开展监督指导活动,包括病历方面、医嘱遵循等指导等工作。对于高级人员而言,主要进行初中等级护理工作情况的管控,检查指导。②编制较为完善的管理制度以及结构,预防在护理过程中出现意外事故问题,加大管理力度,尤其在夜间护理方面,需要重点进行巡视处理。③在分级护理工作中,需要做好每个级别的工作,精细化的开展物品管理、药品管理以及收费管理等工作,整合医疗方面的资源,提升整体工作水平^[2]。

1.3 判定指标

①评价消毒隔离工作、护理管理工作以及文件管理工作质量,每项维度的总分为 100 分,分数越高证明护理质量越好。②采用问卷调查形式,针对满意度进行评价,满分为 80 分,得分 60 分到 80 分可以判定成为很满意,得分 40 分到 60 分可以判定成为一般满意,得分 40 分以下判定为不满意。本次研究中的满意度主要采用很满意+一般满意的形式进行计算。

1.4 统计学分析

均数±标准差的形式,表示护理质量指标,并用 t 值进行检验,对满意度,采用百分比形式进行卡方检验,核对数据软件选择 SPSS23.0 软件。当所有研究指标存在明显差异时,采用 P 值小于 0.05 表示。

2 结果

2.1 护理质量

对照组的护理质量低于实验组,数据之间的对比存在统计学意义, $P<0.05$ 。详见表 1。

表 1: 两组护理质量对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	消毒隔离工作 (分)	护理管理工作 (分)	文件管理工作 (分)
实验组	60	97.2 ± 1.1	97.5 ± 1.1	98.1 ± 1.1
对照组	60	65.3 ± 2.2	66.8 ± 2.2	67.8 ± 2.2
t		100.4589	96.6799	95.4202
p		0.0000	0.0000	0.0000

2.2 满意度

实验组的满意度高于对照组,数据之间的比较存在统计学差异, $P<0.05$ 。详见表 2。

表 2: 两组满意度 (%)

组别	例数	很满意	一般满意	不满意	满意度
实验组	60	39	20	1	98.3%
对照组	60	30	20	10	83.3%
χ^2					8.1068
P					0.0044

3 讨论

在 ICU 病房实际护理的过程中,一般情况下为重症患者,基础护理法已经不能满足当前的实际服务需求,会导致心理(下转第 159 页)

统计学意义 ($p < 0.05$)。具体结果见表 1。

表 1: 对比两组患者护理前后的恢复情况 ($n, \bar{x} \pm s$)

组别	n	时间	收缩压 (mmHg)	舒张压 (mmHg)
观察组	44	治疗前	160 $\pm$ 9.9	130 $\pm$ 7.7
		治疗后	121 $\pm$ 5.5	83 $\pm$ 6.6
对照组	44	治疗前	158 $\pm$ 6.9	131 $\pm$ 8.5
		治疗后	139 $\pm$ 7.8	99 $\pm$ 9.2

2.2 对比两组患者的护理满意度

表 2: 对比两组患者的护理满意度 ($n, \%$)

组别	n	非常满意	一般	不满意	总满意度
对照组	44	15	19	8	33 (75.00%)
观察组	44	22	18	4	40 (90.90%)

不同的护理模式产生了不同的护理满意度, 对照组的护理满意度明显低于观察组, 差异明显, 具备统计学意义

(上接第 156 页)

部、肾脏功能失调, 导致风寒异气侵入。过敏性鼻炎又称为变应性鼻炎, 是炎性病症, 机体对某些过敏原的敏感度上升, 局部呈鼻粘膜病变的状况, 青年人是此疾病的主要发病群体。

大部分过敏性鼻炎患者都是过敏体质, 对外界抗原产生较多的抵抗力, 外界环境与饮食等因素易对其产生影响, 从而过敏症状出现。过敏性鼻炎通常分为两种, 即季节性与常年性; 其中季节性过敏性鼻炎主要症状是花粉症, 诱发因素为花粉或柳絮, 即过敏原主要来自室外环境; 而常年性过敏性鼻炎与室内环境有着紧密联系, 比如霉菌、宠物、尘螨、香水、烟雾等, 也就是呼吸时, 患者可以吸入的物体, 都有成为过敏原的可能^[2-3]。胶水、油漆、化妆品等物品成为常见化学物质过敏原, 牛奶、鱼肉、虾蟹等食物则是常见食物过敏原, 常见物理因素过敏原有天气冷热转变与气压高低变化等。患者接触过敏原后, 机体中会有 IgE 介导的炎症介质被释放, 并联合细胞因子, 共同导致鼻黏膜慢性炎症反应产生

(上接第 157 页)

负担加重, 出现严重的心理问题。所以, 需要结合实际状况, 探索最佳的护理措施, 解决目前的问题, 提升整体护理水平, 充分发挥各方面工作的积极作用^[3]。

上文分析中主要研究分级护理管理在 ICU 重症患者中的应用, 在研究之后发现, 对照组的满意度以及质量低于实验组, $P < 0.05$ 。对于分级护理管理手段而言, 在实际应用的过程中, 需要先进行护理工作人员的分级处理, 按照专业水平以及工作能力等进行初中高三个等级的划分, 为初级护理工作人员安排基础护理方面的任务, 使其可以更好的检查与监督临床症状, 做好自身工作^[4]。而中级的护理工作人员, 需要做好监督管理工作, 高级的护理工作人员开展初中级工作的协调管控活动, 认真进行指导, 以便于分层次的开展护理指导活动, 及时发现自身工作中存在的问题, 采用科学化以及合理化的方式解决问题, 全面提升护理工作效果。与此同时, 采用分层次类型的护理管理方式, 可以针对医疗资源进行整合调控,

($p < 0.05$)。具体结果见表 2。

3 讨论

结果表明, 观察组在护理保健模式下血压恢复情况显著于对照组在护理保健联合社区护理模式下。观察组的血压恢复情况显著优于对照组, 而对照度的护理满意度明显低度观察组, 这与袁丽青的研究报告结果基本吻合, 由此得知, 在护理保健联合社区护理的模式下, 老年高血压的血压恢复的情况显著, 患者的满意度高, 因此护理保健联合社区护理更值得临床运用与推广。

[参考文献]

- [1] 吕雄, 董杰, 张旭. 社区护理干预在老年高血压患者中的效果 [J]. 中国医药导报, 2015, 12(08):152-155.
- [2] 刘慧枝. 社区护理干预在老年高血压患者中的效果分析 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2017, 4(63):12398+12400.
- [3] 袁丽青. 社区护理在老年高血压患者社区管理中的效果观察 [J]. 心脑血管病防治, 2014, 14(02):146-148.

[4]. 为了提高治疗过敏性鼻炎患者的效果, 医护人员应当重视向患者开展关于疾病的健康教育, 以利于患者掌握过敏性鼻炎的发病机制与注意事项。本研究结果表明, 观察组用药依从率与护理满意度都高于对照组 ($P < 0.05$)。

综上所述, 针对过敏性鼻炎患者, 开展健康宣教, 可以提高用药依从性与护理满意度, 有效改善护患关系, 应用价值高。

[参考文献]

- [1] 武川军, 郭丽娜, 王卉. 鼻舒宁喷雾剂治疗过敏性鼻炎 78 例疗效及护理观察 [J]. 中国药业, 2014, 6(2):104-105.
- [2] 刘楠. 对支气管哮喘合并过敏性鼻炎患者进行优质护理的效果探讨 [J]. 当代医药论坛, 2014, 11(6):75-76.
- [3] 马丽娜. 护理干预在支气管哮喘并过敏性鼻炎护理中的应用研究 [J]. 中国实用医药, 2015, 10 (36):231-232.
- [4] 陈金凤. 护理干预对门诊治疗过敏性鼻炎患者依从性的影响 [J]. 中国医药指南, 2014, 12 (1): 213-214.

提升整体工作质量, 充分发挥各方面工作积极作用。

综上所述, 在 ICU 重症护理过程中, 采用分级类型的护理管理手段, 有助于提升满意度, 改变以往的工作方式以及方法, 打破传统护理手段局限性^[5]。

[参考文献]

- [1] 韩玉. 分级护理管理对 ICU 重症患者护理效果分析 [J]. 健康周刊, 2017, 2(17):1-2.
- [2] 向小艳. 实施分级护理管理对重症颅脑损伤患者院内感染的发生率及入住 ICU 时间的影响 [J]. 当代医药论坛, 2018, 16(18):28-29.
- [3] 胡瑞巧. 分级护理管理对 ICU 重症患者护理效果分析 [J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2017, 5(8):60-65.
- [4] 刘蓉. 分级护理管理对 ICU 重症患者的应用效果分析 [J]. 基层医学论坛, 2017, 21(8):998-999.
- [5] 邱丽娜. 分级护理管理对 ICU 重症患者护理效果分析 [J]. 深圳中西医结合杂志, 2016, 26(17):164-165.