

护士分层级管理模式对提高护理管理质量的作用分析

陆树玲

沭阳仁慈医院 223600

【摘要】目的 研究护士分层级管理模式对提高护理管理质量的作用。**方法** 本次研究样本选取时间为2017年4月-2019年4月,研究对象为我院护理人员,共计50名。采用简单分配法,将50名护理人员分成两组,即对照组与实验组各25名,其中,给予对照组护理人员实施常规护理管理模式,而实验组护理人员则实施护士分层级管理模式,对两组护理人员的管理结果进行对比。**结果** 实验组护理管理质量评分明显高于对照组,实验组具有明显优势,差异有统计学意义($P<0.05$)。**结论** 对护理人员采取护士分层管理模式,能有效提高护理人员工作质量,从而降低护理工作差错,提高临床护理满意度评价,该方法具有参考价值。

【关键词】 护理管理质量; 护士分层级管理; 临床作用

【中图分类号】 R47

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-9753 (2019) 09-157-02

护理管理,是通过系统地利用医护人员潜在的能力和及相关设备以及环境提高患者健康水平的有效手段^[1],且为临床重要内容之一^[2]。目前,临床上护理管理模式尚已完善,常规护理管理模式与护士分层级管理模式为护理管理模式中主要方案。常规护理管理模式因其缺少对问题的分析,且给予方法缺少针对性,因此,护理质量不高,且导致临床护理满意度较低。与其相比,护士分层级管理模式更具有针对性^[3],且护理工作流程具有规范化、科学性以及人性化优势,因此,该方法临床评价较高,为进一步探讨以上两种方案在护理管理中的应用价值,本次研究,对我院50名护理人员皆展开研究,皆在探讨对提高护理管理质量的作用价值,现做如下阐述。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2017年4月-2019年4月两年期间我院护理人员作为研究对象,共计50名。采用简单分配法,将50名护理人员分成为对照组($n=25$)与实验组($n=25$)。其中,对照组25名护理人员中,最大年龄为46岁,最小年龄为24岁,平均年龄为 (35.5 ± 1.6) 岁;对照组25名护理人员中,最大年龄为45岁,最小年龄为23岁,平均年龄为 (34.2 ± 1.6) 岁,将以两组护理人员的一般资料进行统计分析,结果显示两组护理人员的一般资料基本均衡($P>0.05$),可以开展临床研究。

1.2 方法

对照组护理人员实施统一化常规护理管理模式,主要为轮流值班等工作制度。

实验组护理人员则实施护士分层级管理模式,方法为:

①组建护理管理小组,该组成员为10名护士组长组成,根据护士长能力,包括学历、工作经验、工作年限以及个人能力

以及专业技术水平等信息,根据以上内容对护士长进行等级分层,将其分为高级责任、中级责任以及初级责任的护士和组长,对成员进行层层指导,逐层将护理人员的工作及职责进行明确。②依据各科室情况及疾病特征,明确护理工作流程以及护理方案,指导护理人员进行落实,并由护士长进行监督、协调,同时,组长配合护士长工作,并对高级责任护士工作进行监督,对中级护士的工作进行指导,而高级责任护士则负责对中级责任护士和初级责任护士的工作进行领导,并对患者病情进行评估,对疑难杂症患者情况进行处理,而难度相对较大的护理操作则由高级责任护士落实,从而加强对患者较为全面且专业的护士方案。③定期对护士进行考核,以提高护理人员的工作水平。

1.3 观察指标

观察两组间护理管理质量评分。护理质量采用护理质量调查表进行评价,调查表内共计包括5项内容,具体为护理文书书写合格、基础护理合格、护理措施落实、护理无差错以及消毒隔离合格,评价方式为“是”和“否”,评价时间为患者出院三天后,满分为100分,其评分越高,代表越好。

1.4 统计学处理

将本次研究数据进行统计,核实无误后将其输入SPSS14.0统计学软件处理,计数资料应用 $n(\%)$ 描述,组间经 χ^2 检验,计量资料(年龄)应用 $(\bar{x}\pm s)$ 描述,组间经 t 检验,差异 $P<0.05$ 时,代表差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组间护理管理质量评分对比

经对比,实验组护理管理质量评分明显高于对照组,实验组具有明显优势,差异具有统计学意义, $P<0.05$ 。详见表1。

表1: 为两组间护理管理质量评分对比 ($\bar{x}\pm s$, 分)

组别	总例数	护理文书书写合格	基础护理合格	护理措施落实	护理无差错	消毒隔离合格
对照组	25	84.23 $\pm$ 3.41	89.11 $\pm$ 3.23	86.72 $\pm$ 3.26	85.65 $\pm$ 3.87	88.47 $\pm$ 3.51
实验组	25	95.27 $\pm$ 5.65	98.33 $\pm$ 5.14	94.25 $\pm$ 5.38	93.64 $\pm$ 4.85	94.31 $\pm$ 4.56
T	/	8.3645	7.5939	5.9851	6.4386	5.0743
P	/	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000

3 讨论

护理管理工作为临床重要工作内容之一,其工作质量直接影响到临床患者对护理工作的评价,且如护理人员工作质量较差^[4],频繁出错,则易引发医患纠纷事件发生,从

而影响患者口碑^[5],使医院平稳长期发展受到严重影响,因此,如果提高临床护理管理质量现已被引起高度重视。护士分层级管理模式为临床新型管理模式,该方法通过对护理人员

(下转第159页)

床时间、术后住院时间、焦虑、抑郁评分、生活质量评分采用独立样本 t 检验与配对样本 t 检验, 结果为 $P < 0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

表 1: 两组患者术后各项情况 ($\bar{x} \pm s$)

组别	n	体外循环时间 (min)	术中出血量 (mL)	术后下床活动时间 (h)	术后住院时间 (d)
观察组	150	53.15 ± 4.37	352.11 ± 22.24	2.84 ± 0.71	12.99 ± 2.66
对照组	144	67.61 ± 5.93	473.22 ± 80.31	4.23 ± 0.49	17.86 ± 2.30
t 值	-	23.868	17.774	19.461	16.763
P 值	-	<0.001	<0.001	<0.001	<0.001

2.2 两组患者手术前与术后 SAS、SDS 评分情况

观察组患者与对照组患者术后与术前 SAS、SDS 评分相较, 差异均具有统计学意义 ($P < 0.05$); 但观察组患者术后 SAS、SDS 评分与对照组术后相较更低, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。详情见表 2。

表 2: 两组患者手术前与术后 SAS、SDS 评分情况 ($\bar{x} \pm s$)

组别	n	时点	SAS 评分	SDS 评分
观察组 155		术前	51.12 ± 3.06	53.39 ± 2.26
		术后	33.51 ± 2.33	45.27 ± 2.59
		t 值	56.077	28.932
		P 值	<0.001	<0.001
对照组 144		术前	50.93 ± 2.89	54.25 ± 2.21
		术后	42.58 ± 2.35	32.8 ± 2.82
		t 值	26.9	71.843
		P 值	<0.001	<0.001
术前组间比较		t 值	0.547	3.297
		P 值	0.585	0.001
术后组间比较		t 值	33.226	39.513
		P 值	<0.001	<0.001

3 讨论

瓣膜置换术是采用人工机械瓣或是生物瓣进行替换。对于心脏瓣膜疾病患者而言该手术具有改善患者心脏功能提高其生活质量的作用。但该手术需注意事项较多, 而良好的护理方法能够显著提升手术效果。近年来手术室规范化的要求不断提升, 这也让手术室配合及护理的要求更高。手术室规范配合及护理是患者在手术期间最重要的组成部分^[3]。随着现今医疗模式的不断转变与进步, 手术室的配合护理已从当初的被动护理转为主动, 通过对患者实施心理、生理等各方面的护理干预帮助患者让手术的效果达到最佳^[4]。本文主要针对规范手术室配合及护理对体外循环心脏瓣膜置换手术治

2.1 两组患者的术后各项情况

观察组患者拔管时间、固体食物耐受时间、下床活动时间、术后住院时间均显著短于对照组患者, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。详情见表 1。

疗效果的影响, 旨在为临床中该病患者的治疗帮助与依据。

本文研究结果表明: 观察组患者手术后其拔管时间、固体食物耐受时间、下床活动时间、术后住院时间显著短于对照组患者, 手术后 SAS、SDS 评分显著低于对照组患者, 术后生理领域、环境领域、社会关系领域评分显著高于对照组患者。这表明规范手术室配合及护理可显著提升患者的手术效果, 缩短患者术后的恢复时间, 而住院时间得到缩短, 也可为患者减少相应的住院费用。而在手术前对患者进行了详细的宣教与心理干预患者对于疾病的危害及相关知识有一定认知, 且手术前对患者进行了相应的心理干预, 减轻了焦虑、抑郁等部分负面情绪, 而随着术后患者恢复时间缩短, 其心理负面情绪得到了进一步的减轻, 患者因心理负面情绪得到了减轻, 且术后的恢复时间得到缩短, 在生活质量上也得到了显著的改善。

综上所述, 规范手术配合及护理对体外循环心脏瓣膜置换手术的效果有着显著影响, 可缩短患者术后恢复时间, 减轻患者焦虑、抑郁情绪, 提升患者术后的生活质量。值得在临床中得到推广使用。

参考文献:

- [1] 雷迁, 曾庆诗, 钟执文, 等. 超快通道麻醉在胸腔镜体外循环心脏手术中的应用 [J]. 岭南心血管病杂志, 2016, 22(2):170-173.
- [2] 董菊芳. 围术期护理在预防心脏体外循环手术并发症中发挥的价值研究 [J]. 中国全科医学, 2017, 20(s1):192-194.
- [3] 吴越, 韦延强, 马元春, 等. 手术室规范化整体护理模式在甲状腺手术患者围手术期的应用 [J]. 陕西医学杂志, 2016, 45(4):511-512.
- [4] 刘晓雨. 优质护理干预对手术室患者生理及心理的影响及护理满意度调查 [J]. 中国煤炭工业医学杂志, 2015, 18(10):1777-1780.

(上接第 157 页)

员进行针对性管理措施, 使护理人员工作得到明确划分, 同时, 通过对护理人员进行培训, 能有效提高护理人员工作质量, 从而减少工作中的差错, 使临床护理满意度得到提高。本次研究, 通过对我院护理人员进行研究, 结果发现, 实验组护理人员护理管理质量, 明显高于对照组, 因此说明, 该方法具有参考价值。

综合以上分析, 对护理人员采取护士分层管理模式, 能有效提高护理人员工作质量, 从而降低护理工作差错, 提高临床护理满意度评价, 该方法具有参考价值。

参考文献:

- [1] 顾云凤. 探讨护士分层级管理模式对提高护理管理质量的作用 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2019(35):180-185.
- [2] 张莹. 护士分层级管理模式对提高护理管理质量的作用 [J]. 中国医药指南, 2019, 17(23):206-207.
- [3] 孙云霞. 护士分层级管理模式对提高护理管理质量的作用 [J]. 中国卫生产业, 2019, 16(22):1-2+5.
- [4] 刘海英. 护士分层级管理模式对提高护理管理质量的作用分析 [J]. 中国卫生产业, 2019, 16(19):116-117.
- [5] 王惠. 护士分层级管理对提高护理质量的作用 [J]. 中医药管理杂志, 2019, 27(12):185-186.