

三级质控在神经内科病区护理记录书写中的应用

陈启英

容县人民医院 广西玉林 537500

〔摘要〕目的 讨论神经内科病区护理记录书写中实施三级质控的临床效果。方法 按回顾分析法选取 2018 年 5 月—2020 年 3 月收纳 14 名神经内科护理人员纳入本次实验,其中 2019 年 4 月—2020 年 3 月实施三级质控护理方案为研究组,2018 年 5 月—2019 年 3 月未实施三级质控作为对照组,对比两组护理记录书写质量。结果 由护士长、责任组长及责任护士对护理记录执行质量控制前后随机选取 100 份出院护理病历进行查看,与医护记录进行对比,结果发现研究组医护记录一致率为 100%,对照组为 95%,其护士书写规范率研究组为 99%,对照组为 81%,并对护理记录书写培训后,实施考核,研究组护理人员书写能力可达到 96%,对照组则为 78% ($P < 0.05$)。结论 神经内科病区护理记录书写中实施三级质控效果显著,有效提高护理人员的书写规范性,因此值得临床应用及推广。

〔关键词〕三级质控;神经内科;护理记录书写;应用效果

〔中图分类号〕R47 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2020) 05-179-02

护理记录属于医疗护理工作中不可缺少的一部分,主要对患者护理措施落实状况、各项医疗措施执行以及生命体征进行准确记录,且在医疗诉讼中存在重要的法律意义^[1]。临床研究显示,护理记录单内容是否真实、客观、及时以及准确,可直接影响医师的治疗及抢救工作,同时也是观察护理质量的重要指标。因此为护理记录提供科学性及针对性的护理记录方案具有重要意义^[2]。我科对护理记录书写研究出质量监控体系,严格执行科室三级质控,该模式不仅提高护理质量,还有效提高护理文书书写质量^[3]。本文选取 14 名神经内科护理人员实施上述方案进行研究,现报道如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

按回顾分析法选取 2018 年 5 月—2020 年 3 月收纳 14 名神经内科护理人员纳入本次实验,护理人员年龄在 22~42 岁,平均值为 (36.21 ± 2.14) 岁,学历:大专 10 名,本科 3 名,中专 1 名;职称:助理护士 1 名,护士 3 名,护师 6 名,主管护师 3 名,副主任护师 1 名。

1.2 方法

三级质控护理方案:(1)建立护理质量控制小组,加强护理人员质量管理意识、参与意识,促进神经内科护理质量得到进一步提升。小组组长选取科室级别较大、责任心较高的护理人员担任,小组成员均由护师及以上职称和大专及以上学历组成,主要包括责任护士、责任组长以及护士长。其中责任护士管理 6~8 张床位,责任组长管理 23 张床位,责任护士每日对所管理床位患者病情变化、抢救时间、危重程度、转科、出院、入院等情况进行准确记录。同时责任护士每日进行核对护理文书质控是否存在误差,责任组长每周 2 次核对分管床位护理文书,并每天对出院病历实施质控检查。护士长每日对抢救病历、危重、新入院病历实施质控,且每周进行一次准确无误的核对,从而提高临床护理质量,降低不良事件发生。(2)定期对小组成员培训,主要加强护理记录书写内容、方案以及护理病历书写规范,促进护理人员充分掌握护理文书准确性、规范性。同时组织每周执行一次护理文书质量的分析大会,观察一周中存在的不足之处进行有效反馈,从而及时改正,指出问题所在进行有效分析,严格确保护理文书的有效性、真实性。并将其常见出现的典型错误列举,再次强化正确的内容及格式。(3)质控方案,由责任护士每日对所管理的床位患者护理记录单实施准确记录,如健康教育单、护理记录单、入院评估单、体温单、跌倒坠床危险因素评估及防范措施记录单等,并对自己书写质量进行严格核对及检查。责任组长每

日对危重患者、一级护理患者的护理记录单实施质控检查,主要包括记录内容是否完整、准确以及客观,避免书写错误及书写不规范发生。同时严格统计患者出入量是否正确,并对其实施特殊检查、手术前后以及治疗药物进行准确记录。(4)执行质控登记本,由责任组长、护士长及时发现问题,并及时记录于质量控制本上,其内容主要包括护士姓名、患者姓名、床号、存在问题、检查时间等,待护理人员上班后及时查看,并进行改正。同时责任组长及护士长定期对质控本进行检查,提高质量控制效率,降低不良事件发生。(5)PACD 循环法实施,护理人员每日按三级质控模式的要求,实施质控措施,及时发现缺陷,并进行改正。由护士长每月对出院病历及在院病历所存在的问题进行归纳、整理,并结合一、二级质控检查反馈问题,在月底进行护理质量、安全分析探讨,制定科学性、针对性整改计划。

1.3 观察指标

观察护理人员书写规范率、医护记录一致率以及培训考核。

1.4 统计学处理

全文数据均采用 SPSS19.0 统计软件进行计算分析,其中均数 $\pm$ 标准差 ($\bar{x} \pm s$) 用于表达,计量资料,采取 t 检验,百分比表达计数资料,采取 χ^2 检验,其中 $P < 0.05$ 表示差异具有统计学意义。

2 结果

由护士长、责任组长及责任护士对护理记录执行质量控制前后随机选取 100 份出院护理病历进行查看,与医护记录进行对比,结果发现研究组医护记录一致率 100%,对照组 95%,其护士书写规范率研究组 99%,对照组 81%,并对护理记录书写培训后,实施考核,研究组护理人员书写能力可达到 96%,对照组则为 78% ($P < 0.05$)。

3 讨论

护理记录质量主要在于护理人员的主动性、自觉性及质量意识,严格按标准、按规范、按要求书写,从而提高书写内容的准确性及规范性,降低不良事件发生率,提高临床护理质量。

据有关研究显示,执行质量控制可有效提高业务知识教育,增强护理文书书写能力,且培养护理人员的严谨态度,提高护理工作效率,其中三级质控模式应用于护理记录书写中效果更显著,三级质量控制重点是在进行过程中实施质量控制,其中护理人员属于质量控制的基础,需严格要求护理人员充分认知工作责任,落实岗位责任制度,形成个个尽责、人人参与的护理工作状态^[4]。该模式主要通过全员参与与质控,严格提高监督力度,从

(下转第 182 页)

对于患者的治疗和护理都有着极高的要求。常规的护理方式只能在术后短暂地缓解患者的病情，无法配合治疗起到最佳的护理效果。循证护理作为一种新型的护理方式，将科学理论、临床经验与患者病情相结合，为患者制定具有针对性的、个性化的护理方案。护理人员密切关注患者的病情变化，监测患者的生命体征。保持患者心率正常、呼吸顺畅，及时为患者调整体位，清洗患者的身体，避免患者生疮。用蘸取生理盐水的棉签擦拭患者的口腔、嘴唇，避免细菌感染。同时对患者进行心理疏导，减轻患者的负面情绪，与患者家属建立良好的关系，有利于提高护理配合度。熏蒸护理降低了患者的并发症发生率，患者出现感染、脑部再出血、应激性溃疡都有所减少，入住 ICU 的时间也缩短了，减少了患者处于危险状态下的时间，也缩短了患者的总住院时间，降低了患者的病死率。

综上所述，在重症监护病房颅脑外伤患者术后应用循环护理，降低了患者并发症的发生率，缩短了患者在 ICU 的入住时间和总

住院时间，提高了患者的护理满意度，效果显著，值得临床推广。

[参考文献]

- [1] 杨苏红, 谭烨. 循证护理对重症监护病房颅脑外伤病人术后并发症的影响[J]. 临床监护, 2018, 18(25):255-256.
- [2] 杨礼莲. 循证护理对重症监护病房颅脑外伤病人术后并发症的影响[J]. 实用临床护理学杂志, 2026, 1(1):5-6.
- [3] 徐立霞. 循证护理对降低 ICU 重型颅脑外伤病人并发症的效果[J]. 全科护理, 2014, 12(33):3111-3113.
- [4] 邓慧. 循证护理在重症监护病房颅脑外伤患者中的应用效果[J]. 临床身心疾病杂志, 2017, 23(3):168-169.
- [5] 龙秀菊. 重症监护室颅脑外伤患者医院感染的循证护理分析[J]. 临床监护, 2016, 16(60):296-297.
- [6] 韩璐; 郭炎炎; 刘杨. 分级护理在重症监护病房重症颅脑外伤患者中的应用[J]. 临床监护, 2016, 16(81):261.

(上接第 177 页)

好的护理方案也是枉然。而落实到执行层面，因为患者情况多样，不能笼统照搬护理方案，这种情况下对护理人员的综合应对能力考验也更为明显，因此，对护理人员的综合素质培养特别关键。

总而言之，综合护理应用在冠心病心绞痛患者中可以有效的改善其负面心理状况，提升患者的护理满意度，整体状况更为理想。

[参考文献]

- [1] 杜燕. 综合护理干预对冠心病患者心绞痛发生情况及生活

质量的影响评价[J]. 医学食疗与健康, 2020, 18(7):139, 142.

- [2] 张清, 胡菲. 冠心病心绞痛患者的应用综合护理效果观察[J]. 健康之友, 2020, (7):182.

- [3] 徐秋兰. 综合护理对老年冠心病心绞痛患者生活质量的影响[J]. 中国医药指南, 2020, 18(6):372-373.

- [4] 武剑英. 冠心病心绞痛患者的综合护理效果观察[J]. 中国实用医药, 2019, 14(30):127-128.

(上接第 178 页)

等工作为主，营养干预措施不完善、不全面，缺乏正确的干预指导，效果欠佳。

综上所述，针对 ICU 重症患者，实施营养支持护理更利于患者病情恢复，并可改善其营养情况，患者接受度较高，值得推荐。

[参考文献]

- [1] 张志霞. 营养支持对降低 ICU 肿瘤重症患者呼吸机相关性肺炎的效果分析[J]. 中华肿瘤防治杂志, 2018, 25(S2):268-269.

- [2] 王伟, 张萍, 王倩, 等. ICU 禁食危重患者早期实施肠道内营养支持护理对患者康复和预后影响[J]. 结直肠肛门外科, 2018, 24(S2):31-32.

- [3] 肖亚娟, 许磊. 早期肠内营养对 ICU 中实施连续肾脏替代疗法患者的效果分析[J]. 中国血液净化, 2019, 18(5):23-26.

- [4] 蔡美美, 任少玉, 张海英, 等. 不同营养支持途径对 ICU 老年重症患者营养代谢和呼吸肌力的影响[J]. 中华现代护理杂志, 2018, 24(24):2900-2903.

(上接第 179 页)

而有效改善质量控制体系，且提高护理人员的自我管理意识，从而提高护理人员整体素质，促进其提高护理文书书写能力^[5]。文研究显示，由护士长、责任组长及责任护士对护理记录执行质量控制后随机选取 100 份出院护理病历进行查看，与医护记录进行对比，结果发现研究组医护记录一致率为 100%，对照组为 95%，其护士书写规范率研究组为 99%，对照组为 81%，并对护理记录书写培训后，实施考核，研究组护理人员书写能力可达到 96%，对照组则为 78% ($P < 0.05$)，充分说明神经内科病区护理记录书写中实施三级质控效果显著，有效提高护理人员的书写规范性，因此值得临床应用及推广。

综上所述，神经内科病区护理记录书写中实施三级质控效果显著，有效提高书写内容的准确性及规范性，因此值得临床广泛

应用。

[参考文献]

- [1] 闵小彦, 黄凡, 蔡薇薇, 等. 三级质控目标管理模式在 ICU 病房管理中的应用研究[J]. 医院管理论坛, 2018, 35(12):46-48.

- [2] 李继志, 祝中华, 肖耀俊, 等. 三级病案编码质控体系实践效果分析[J]. 中国卫生质量管理, 2019, 26(6):42-44.

- [3] 胡敏, 茅建华, 李永昌, 等. 依托信息化手段实现有效的病历三级质控[J]. 中国数字医学, 2017, 12(12):108-109.

- [4] 李继志, 欧文. 现代化三级病历质控体系及奖惩细则对医院病历质量的影响[J]. 现代医院, 2018, 18(1):54-57.

- [5] 杨利谦, 赵海静, 王泽阳, 等. 基于高级临床决策支持系统的 AMI 单病种质控效果评价[J]. 中国医院管理, 2020, 40(5):55-57.

(上接第 180 页)

果显示，在对糖尿病患者实施延续性护理后，其低血糖知识认知度和生活质量均明显提升，且优于使用常规护理者（组间比较 $P < 0.05$ ），柳帆^[5]的研究结果与此类似。

可见，对老年糖尿病患者实施延续性护理可取得良好的护理效果，建议将此护理方案在临床中推广。

[参考文献]

- [1] 赵利阳. 延续性护理对老年糖尿病患者自我护理能力的影响[J]. 医药与保健, 2016, 024(009):102-103.

- [2] 骆秀萍, 李秀娟, 张飞珍. 延续性护理对老年糖尿病患者饮食行为的影响[J]. 吉林医学, 2016, v.37(05):219-221.

- [3] 房芳. 延续性护理对老年糖尿病伴高血压患者的效果分析[J]. 数理医药学杂志, 2016, 029(004):621-622.

- [4] 周瑾, 林桂定, 王瑞瑜, 等. 延续性护理在老年糖尿病出院患者中的应用[J]. 齐鲁护理杂志, 2018, 024(011):23-25.

- [5] 柳帆. 延续性护理在社区老年糖尿病病人中的应用效果[J]. 影像研究与医学应用, 2017, 001(017):195-196.