

责任制小组分组护理模式对消化内科护理服务质量的影响分析

杜娟

四川省阆中市人民医院 四川阆中 637400

【摘要】目的 研究分析责任制小组分组护理模式对消化内科护理服务质量的影响。**方法** 研究对象为2019年1月至2020年2月消化内科入院的200例患者,并根据护理方法的不同,分为研究组(责任制小组分组护理模式)和对照组(常规护理模式),观察并比较两组患者的护理效果。**结果** 与对照组相比,研究组患者的护理质量评分及护理满意度指标均明显更好。组间对比差异显著($p<0.05$)。**结论** 对消化内科患者责任制小组分组护理模式进行护理可以有效提升护理质量,使患者对护理服务更加满意,临床可以考虑加以推广应用。

【关键词】 责任制小组分组护理模式;消化内科;护理服务质量;影响

【中图分类号】 R473.5

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-9753 (2020) 09-134-02

消化内科收治的患者的疾病类型包括小肠疾病、食管疾病、肝胆及胃部疾病,种类十分繁杂,这导致对患者实施护理服务时,难度较高。责任制小组护理是对护理人员进行分组,以患者为中心的一种护理模式,在消化内科采取这种护理方案,治疗护理的总体效果满意^[1]。本文的研究内容即为责任制小组分组护理模式对消化内科护理服务质量的影响。结果如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

在这项研究中,我院选择了200名消化内科患者,并通过随机数表法将其分为两组。在100例对照组中,男女比例为4:6,平均年龄为(55.9±6.4)岁。研究组中100名患者的男女比例为5:5,平均年龄为(57.4±8.1)岁。两组患者的年龄和性别差异无统计学意义,差异无统计学意义($P>0.05$)。

1.2 护理措施

对照组患者接受常规护理,研究组患者接受责任制小组分组护理,具体如下:

1.2.1 建立责任小组

由护士长根据护理人员的工作经验,保证新老搭配,进行分组,每组护理人员有6名,其中一名工作经验丰富的护理人员任组长。由组长为每位组员分配工作任务,保证每人负责6~8名轻症患者,在这些患者住院期间负责完成全部治疗护理工作^[2]。

1.2.2 明确各级人员岗位职责

每个小组组长的工作内容为监督指导责任护士的护理工作

作情况,具体包括技术培训、书写护理病历等。责任护士需要做好自己的工作,组长做好监督工作,及时发现工作中的问题并进行指导纠正。护士长的工作为对每组的患者进行健康咨询,定期查房,了解患者疾病恢复情况^[3]。

1.2.3 护理质量控制

在患者入院后,需要护理人员对其实施一对一的护理服务,收集患者的基本资料,为患者介绍住院环境,做好患者的心理疏导和用药护理。责任护士需要每天对自己的患者查房5次,在患者接受输液治疗期间,密切监测患者的输液情况,确认有无异常。下班前做好交接班工作。护士长、责任组长和责任护士之间需要保证形成一条完整的工作链,逐级管理。护士长管理责任组长,责任组长管理责任护士。此外,护理部还需要定期对责任护士进行技能操作考核,对于考核不合格的护士,需要与其共同分析发现问题,并进行针对性的培训,以保证在后续工作中的护理质量^[4]。

1.3 观察项目和指标

(1) 护理质量评分内容:护理技能、心理护理、服务态度、环境护理。满分100分,分数越高代表护理质量越高。(2) 护理满意度评价方法:为患者发放医院自制的满意度调查问卷,嘱其进行不记名填写,回收有效问卷并统计护理满意度。

1.4 统计学方法

针对本次研究中涉及到的数据信息均采用SPSS20.0统计学软件进行分析和处理。

2 结果

2.1 两组患者在护理质量评分上的比较,具体见表1。

表1: 两组护理质量评分比较 ($\bar{x}\pm s$)

组别	护理技能	心理护理	服务态度	环境护理
研究组 (n=100)	92.48±8.14	93.38±6.56	96.52±7.13	95.38±6.11
对照组 (n=100)	75.45±9.16	74.86±6.62	81.57±7.11	79.06±6.12
t	8.174	9.358	8.527	9.358
P	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

2.2 两组患者在护理满意度上的比较,具体见表2。

表2: 两组护理满意度比较 (n, %)

组别	完全满意	部分满意	不满意	满意度
研究组 (n=100)	94	5	5	95.0% (95/100)
对照组 (n=100)	73	10	17	83.0% (83/100)
χ^2				8.524
P				P<0.05

3 讨论

消化内科收治的患者所涉及到的疾病类型十分广泛,在治疗期间需要配合各种精细复杂的操作,只有这样,才能有效提升疾病的治疗效果,促进患者病情康复。责任制小组分组护理模式在工作中以患者为中心,遵守为患者负责的原因展开护理工作。这种护理模式在工作中对护理人员进行分组,

(下转第136页)

2.3 2组护理方式的不良现象对比

研究组的不良现象显著少于参照组, P 值 <0.05 , 组间差异性显著, 见表 3。

表 3: 2 组护理方式的不良现象对比 [n(%)]

组别	例数	药物渗漏	血管损伤	静脉炎症	总不良概率
参照组	40	5 (12.50)	3 (7.50)	6 (15.00)	14 (35.00)
研究组	40	1 (2.50)	2 (5.00)	1 (2.50)	4 (10.00)
χ^2	-	-	-	-	24.9828
P	-	-	-	-	0.0001

3 讨论

随着医疗技术水平的不断完善与发展, 药物的安妥性、管理的有效性也逐渐受到更多的关注。尤其是临床中的高危药物的管理与使用, 对于患者的健康与生命安全有着重要的作用。高危药物的有效管理, 是减少药物不良现象发生的关键^[4]。近年来, 集束化护理模式, 作为一种全新的护理方式, 通过对高危药物的集中、统一、有效管理, 并结合患者的临床症状, 给予针对性的护理措施, 有效降低了高危药物在使用中出现的缺陷率, 并减少了不良症状的发生, 有效提高了管理护理质量^[5]。

通过本次实验可知, 护理前, 2 组护理方式的高危药物质量管理指数并无显著差异 ($P>0.05$); 护理后, 应用了集束化护理的研究组, 其改善效果显著优于参照组, 组间的差异

性显著 ($P<0.05$); 此外, 在有效的集束化护理下, 研究组高危药物的使用缺陷, 及患者的不良反应现象也显著少于常规护理的参照组 ($P<0.05$)。由此可以看出, 实行集束化护理, 可以有效提高对高危药物的质量管理, 从而促进药物的合理、有效使用, 降低使用的缺陷率, 减少患者的并发症风险, 促进患者的早日康复。

综上所述, 对高危药物静脉使用应用集束化护理, 有助于集中化、统一化地进行高危药物的有效管理, 通过严格、标准的规范使用, 减少使用中的缺陷率及患者的不良反应, 提高治疗的有效性。

参考文献:

- [1] 俞露婷. 内科静脉使用高危药品集束化管理的效果 [J]. 中医药管理杂志, 2019, 27(11):106-107.
- [2] 王玉娇. 集束化护理在新生儿输注高危药物管理中的应用效果观察 [J]. 中外医学研究, 2019, 17(7):126-127.
- [3] 孙俏丽. 集束化护理在新生儿输注高危药物治疗中的应用效果分析 [J]. 中外医学研究, 2018, 16(35):125-126.
- [4] 潘双乐, 陆宁洁, 侯灵月. 集束化护理管理在新生儿输注高危药物管理中的实施 [J]. 中医药管理杂志, 2018, 26(13):121-122.
- [5] 姚锦琴. 对接受高危药物静脉滴注的患者进行集束化护理的效果分析 [J]. 当代医药论丛, 2017, 15(21):217-218.

(上接第 133 页)

3 讨论

对于有关工作的细节管理, 要落实有关责任制, 明确每个环节的执行责任。一旦有关器械问题存在差错, 则需要启动有关追责体系。同时需要注重工作人员的思想状况, 如果其思想压力过大或整体状态不佳, 则可以做好及时的调整休息, 避免其带有负面情绪工作而导致的工作差错。要做好灵活的排班管理, 保证工作人员有充分的休息状态, 保持其更为良好的精神状态面对实际工作。对于有关工作的开展, 如果可以采用智能化技术辅助, 可以尽可能减少人工操作带来的不确定性, 人工操作则主要处理机器不能取代的部分, 做好特殊情况的管理与整体的秩序维护。细节处理应对上, 要考虑每个人的差异, 护理人员的管理也需要因人而异, 更好

的调动其工作的专业精神才能促使工作优化开展。其中合理的选择人也尤为关键。总而言之, 消毒供应中心外来植入器械管理中运用细节护理后可以有助于其提升护理质量, 提高有关工作人员满意度, 应用效果更为理想。

参考文献:

- [1] 周楚楚. 分析消毒供应中心外来植入器械管理中细节护理的价值 [J]. 健康必读, 2020, (25):192-193.
- [2] 王娟. 细节护理在消毒供应中心外来植入器械管理中的应用体会 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 5(21):183.
- [3] 何欣荣. 细节护理模式在消毒供应中心管理外来植入器械中的应用 [J]. 中外医学研究, 2020, 18(12):103-105.
- [4] 罗芳. 细节护理在消毒供应中心外来植入器械管理中的应用评价 [J]. 健康必读, 2020, (8):287.

(上接第 134 页)

明确小组每位成员的工作职责, 这种方式可以有效提升护理人员的护理能力和工作责任心。通过建立责任小组, 划分并确立了每位护理人员的岗位职责, 保证责任小组可以全面和科学的为患者提供护理服务, 从而使护理质量和满意度更高^[5]。

本研究结果显示, 接收责任制小组分组护理的研究组患者的各项护理质量评分均显著优于接受常规护理的对照组患者, 组间有显著差异 ($P<0.05$), 证实了对消化内科患者责任制小组分组护理在提升护理质量上的显著效果; 研究组护理满意度小显著高于对照组, 组间有显著差异 ($P<0.05$), 证实了对消化内科患者责任制小组分组护理可以有效提升患者在住院治疗期间的满意程度。但因为研究选择的样本数量较少, 所以可能存在结论缺乏说服力的不足。

综上所述: 对消化内科患者责任制小组分组护理模式进行护理可以有效提升护理质量, 使患者对护理服务更加满意,

临床可以考虑加以推广应用。

参考文献:

- [1] 周琴. 责任制小组分组护理模式对消化内科护理服务质量及患者满意度的影响 [J]. 心理月刊, 2020, 15(2):155.
- [2] 王丽娟, 梁华君. 责任制小组分组护理模式对消化内科护理服务质量及患者满意度的影响 [J]. 饮食保健, 2018, 5(14):185.
- [3] 刘明雪, 刘明娇. 责任制小组分组护理模式对消化内科护理服务质量及患者满意度的影响 [J]. 东方食疗与保健, 2017, (8):283.
- [4] 周怡筠. 责任制小组分组护理模式对消化内科护理服务质量及患者满意度的影响 [J]. 东方食疗与保健, 2017, (7):279.
- [5] 李萍. 责任制小组分组护理模式对消化内科护理服务质量及患者满意度的影响 [J]. 中国保健营养, 2017, 27(9):187.