

优质护理资源下沉基层对提升基层医院护理服务质量及患者满意度应用研究

刘小凤 黄文肖 李 娇 蒋 露

川北医学院附属医院 637000

〔摘 要〕目的 探讨采用护理帮扶对改善基层医院患者的护理效果。方法 将基层医院 2021 年 1 月-2021 年 10 月收治的 100 例失能老年人作为研究对象,采用随机分组的方法,分为对照组和研究组各 50 名。对照组患者行常规护理,研究组患者行护理帮扶进行护理干预。对比两组患者生活质量、和护理满意度。结果 研究组患者在采用多学科协作的护理干预后生活质量、护理满意度明显高于对照组, $P < 0.05$ 。结论 护理帮扶模式可有效提高失能老年人的生活质量,提高患者的满意度,值得在临床推广应用。

〔关键词〕护理帮扶;基层医院;失能老年人;护理服务质量;患者满意度

〔中图分类号〕R473 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2022) 10-013-02

〔基金项目〕南充市社科研究“十四五”规划 2022 年度课题 NC22C129:优质护理资源下沉对提升基层医院护理服务质量及患者满意度应用研究

Application of nursing assistance to improve nursing service quality and patient satisfaction in grass-roots hospitals

〔Abstract〕Objective To explore the effect of nursing assistance on improving the nursing of patients in basic level hospitals. Methods 100 elderly patients with disability admitted to our hospital from January 2021 to October 2021 were selected as the research objects, and randomly divided into control group and study group with 50 in each group. The patients in the control group received routine nursing, while the patients in the study group received multidisciplinary cooperation mode for nursing intervention. The quality of life and nursing satisfaction of the two groups were compared. Results After multidisciplinary nursing intervention, the quality of life and nursing satisfaction of the patients in the study group were higher than those in the control group ($P < 0.05$). Conclusion The multidisciplinary cooperative nursing model can effectively improve the quality of life of the disabled elderly and improve the satisfaction of patients, which is worth popularizing in clinical practice.

〔Key words〕nursing assistance; Grass roots hospitals; The disabled elderly; Nursing service quality; Patient satisfaction

失能老年人,因自身功能障碍,其老年生活与医疗问题会较正常老年人更加严峻,医疗服务需求会更高,护理需求巨大,需要大量的社会照护资源。特别是乡镇基层医院,因农村地区发展现状所致,农村失能老年人的家庭成员能够为其提供的照护十分有限,价值乡镇卫生院的护理能力、护理资源等不足,能够为失能老年人提供的医疗服务水平也就更加有限^[1]。护理帮扶是近年来兴起的一种以循证医学为指导的医护模式^[2],该模式的优势在于,能够为患者提供更加整体性的诊疗服务,强调以患者为中心,融合多个学科的专业知识,契合患者个体化诊疗需求。鉴于此,为探索有效的乡镇医院失能老年人的有效护理方式,本课题以基层医院失能老年人为研究对象,针对护理帮扶的护理效果展开分析,旨在探索农村失能老年人护理的新方向,改善乡镇卫生院护理工作现状,提高基层医院失能老年人的晚年生活质量。

1 材料与方法

1.1 一般资料

将基层医院 2021 年 1 月-2021 年 10 月入院的 120 例失能老年人作为研究对象,男性 60 例,女性 60 例;年龄范围在 60-80 岁,其中:轻度失能 40 例、中度失能 40 例,重度失能 40 例(失能程度依据《老年人能力评估》判定)。将研究对象随机分为研究组与对照组,各 60 例。

1.2 方法

对照组患者行常规护理,研究组患者行护理帮扶进行干预,具体干预方法如下:首先,以县级医院为依托组建护理团队,然后培训乡镇卫生院医务人员,最后建立上下联动多学科协作团队。团队组成包括医生、护理人员、康复人员、心理咨询师、养老护理工作人员、营养师以及社会工作者。团队入选标准:1)要求护理人员具备护师资格且具有老年人护理经验;2)工作态度认真负责、服务态度良好,具有较高团队配合精神。其次,对团队进行培训,包括个体培训、集中培训、基础性培训以及强化培训等,主要培训团队成员的工作能力、专业水平以及团队协作能力,使团队成员明确团队使命与自身职责,熟悉团队的运作流程,以尽可能提高团队的工作效率与工作质量。第三,团队成员职责。(1)医生:诊断失能老年人所患疾病,并进行治疗、用药指导,根据失能老年人病情进展制定下一阶段诊疗方案。(2)护理人员:负责收集内一科、内二科、康复科失能老年人的一般资料,并对失能老年人进行生活护理、心理护理、饮食护理与健康教育。监督失能老年人的护理质量,并在多学科讨论会上进行情况汇报。(3)养老护理员:为失能老年人组织文娱活动,以满足失能老年人的社会交往需求,同时与老人家属沟通,根据家庭需求,提供相应的建议。(4)心理护理员:关注失能老年人的病情变化与心理波动,对失能老年人的心理状态进行评估,结合其个性特征采取合理的沟通方式,帮助其缓解负

性情绪。(5) 营养护理员: 对失能老年人的饮食情况、营养状态进行评估, 并结合疾病特点、个人饮食喜好等, 制定个性化的营养餐, 在食疗的角度为失能老年人提供良好的照顾, 同时也要在多学科讨论会上, 汇报老人营养状况的变化及下一阶段的饮食计划。(6) 康复护理员: 依照失能老年人的失能情况, 做好针对性的康复训练计划, 通过适当的康复运动、环境改造等方式, 帮助失能老年人恢复, 并在多学科讨论会上汇报。

1.3 观察指标

(1) 护理质量评分, 得分与护理质量水平呈正比; (2) ($P < 0.05$), 见表 1。

表 1 护理质量评分 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	服务态度	环境设施	护理记录	护理技术
观察组	60	91.25 ± 5.26	93.25 ± 4.58	90.36 ± 5.63	94.25 ± 4.68
对照组	60	71.36 ± 5.17	72.65 ± 6.32	70.25 ± 5.47	71.60 ± 5.67
t	-	13.685	10.687	13.581	12.054
P	-	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

2.2 护理满意度

观察组高于对照组 ($P < 0.05$), 见表 2。

表 2 护理满意度 [n(%)]

组别	例数	非常满意	满意	不满意	总满意度
观察组	60	32	26	2	96.67%(58/60)
对照组	60	25	19	16	73.33%(44/60)
χ^2	-	-	-	-	11.895
P	-	-	-	-	<0.05

3 讨论

我国已经处理老龄化加深阶段, 是世界上唯一一个老龄化人口超 1 亿的国家^[3]。因老化原因与疾病原因导致失能的人数越来越多, 失能老人需要生活照料精神关爱及长期护理。但就实际情况, 我国失能老人家庭照顾资源短缺, 照顾能力薄弱, 且照顾空闲有限, 很多老人照护未能与我国制定的老年保障体系契合。基于此, 不少家庭选择将失能老人送到专门的机构, 以寻求专业的照顾。有研究表明^[4], 在医养结合背景下, 失能老人需要得到康复、医疗及护理的支持, 以确保生活质量, 满足其照顾需求。

结合失能老人的具体情况, 遵循循证医学, 从不同多学科参与共同开展, 制定综合照护模式。且组内团员做好自己的工作, 明确分工的同时, 开展相互协助, 形成三方互动, 定期开展临床讨论, 以制定持续、规范与个性的综合方案。结

护理满意度。

1.4 统计学方法

所选统计学处理软件为 SPSS21.0, 指标均由该软件分析处理; 计数资料率, 为 $n(\%)$, 组内指标由 χ^2 检验; 计数资料均差, 为 ($\bar{x} \pm s$), 数值满足正态分布, 组内指标 t 检验; P 指标差异分析, 以 $P < 0.05$ 为准。

2 结果

2.1 护理质量评分

各项护理质量评分对比, 观察组显著高于对照组

果显示, 与对照组相比, 观察组护理质量评分和护理满意度 (96.67%) 均较高 ($P < 0.05$)。护理帮扶可照护失能老人的生活起居、自理能力与康复护理等, 能够满足其照护服务需求, 并最大限度的促进、保留老人的生活能力与活动能力。多学科写作护理模式, 将护士作为核心成员从不同层面入手, 以解决失能老人照护难点。

综上所述, 就失能老人提供护理帮扶方案, 可遵循循证、综合护理原则, 切实提升其自理能力, 以此改善生活质量, 提升护理服务质量。

[参考文献]

- [1] 吴秀梅, 徐宁君, 李晓红, 周瑾. “组团式”紧密型帮扶提升基层中医院护士中医护理服务能力的实践[J]. 护理学报, 2022, 29(15):36-38.
- [2] 梁群英, 杨新兰, 黎志红, 陈洁. 操作示范式病例引导教学在基层医院组团帮扶护理教学中的应用[J]. 当代护士(下旬刊), 2022, 29(04):160-162.
- [3] 祝楚, 杨露丹. 医联体模式下精准帮扶对基层医院专科护理发展的影响[J]. 中医药管理杂志, 2021, 29(24):40-41.
- [4] 柴慧玲, 裴嘉宇, 陈云, 吴红霞. 三级医院护理帮扶基层医院质量评价指标体系的构建[J]. 中国药物与临床, 2021, 21(24):4071-4074.

(上接第 12 页)

一般有一定的保持期限。同时在每年体检时候, 可以做好节育器情况的定期复查, 了解节育器在体内的状况。如果出现移位情况, 需要及时取出, 避免节育器对人体构成不良的影响或者出现后续的避孕失败问题。同时节育器对个人妊娠带来的影响需要展开必要的说明, 提醒其做好必要的个人健康管理, 对有关情况有基本的认识。无论是采用口头强调, 还是书面说明指导以及签字确认, 都需要让患者对有关手术操作有基本的认识, 避免马虎大意而导致的不良冲突矛盾纠纷等问题。如果出现带环妊娠情况, 也需要做好必要的解释说明。让其意识到使用节育器之后, 可能会因为多种因素影响, 导致节育器避孕失败, 让其对有关问题有基本的认识, 避免后续不必要的纠纷矛盾。

总而言之, 人工流产后放置宫内节育环来减少意外妊娠, 可以有效地提升患者避孕效果, 患者满意度更高, 整体状况更为理想。

[参考文献]

- [1] 保小丽. 人工流产后即时放置宫内节育环的临床作用分析[J]. 养生保健指南, 2021(35):20.
- [2] 田原. 人工流产后即时放置宫内节育环对患者的影响[J]. 健康之友, 2021(15):104-105.
- [3] 陈学俊. 人工流产后即时放置宫内节育环的临床分析[J]. 婚育与健康, 2021(16):164.
- [4] 洪秀芳. 人工流产后即时放置宫内节育环对患者的影响[J]. 医疗装备, 2021, 34(4):105-106.