

中医护理专业组模式在全院护理质量评价中的应用效果

陈海燕

滨海县人民医院 江苏盐城 224500

〔摘要〕目的 探析中医护理专业组模式在医院护理中的应用及其对医院护理质量评价的影响。方法 收集我院收治的 100 例患者的病例资料,将其随机分为两组,其中,对照组采用常规中医护理模式,研究组采用中医护理专业组模式,观察对比两组患者的护理质量评价效果。结果 研究组患者的护理满意度为 98.0%,对照组为 82.0%,两组对比差异显著, $P<0.05$;此外,研究组患者对护理质量的评价平均评分为 (88.2 ± 4.6) 分,对照组为 (76.2 ± 5.4) 分, $P<0.05$,差异具有统计学意义。结论 中医护理专业组模式在医院护理质量评价中应用,能够提高患者的护理满意度,促进医院护理服务质量改善,具有十分积极的作用和意义。

〔关键词〕中医护理专业组模式;护理质量;评价;应用

〔中图分类号〕R473 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165(2023)01-106-02

临床中,中医护理作为一门独立的学科,在中医技术的不断发展和进步下,也取得了较大的发展和突破。其中,中医护理中,护理服务质量评价,是针对护理人员的护理知识和专业技能、综合素养等进行全面衡量^[1],它也是医院综合服务与管理水平的一项重要指标。近年来,随着我国医疗体制的改革与医院管理不断完善,对医疗服务质量的改善和提升也更加重视。因此,针对中医护理专业组模式在全院护理质量评价中的应用及效果进行研究,以促进临床护理和服务模式创新,推动医院综合管理与服务发展,具有十分突出的重要性和积极意义。

1 资料和方法

1.1 一般资料

选取 100 例患者,均于 2020 年 1 月至 2022 年 1 月入院诊治。按照随机分组原则,将其分成两组,每组各有 50 例。对两组患者的一般资料统计,研究组中,患者的男女性别比为 26:24,年龄范围为 18 至 75 岁,平均年龄为 (41.8 ± 5.9) 岁,文化水平为初中及以下 14 例、高中 15 例、大专及以上 21 例;对照组中,患者的男女性别比为 27:23,年龄范围为 18 至 76 岁,平均年龄为 (41.9 ± 5.7) 岁,文化水平为初中及以下 13 例、高中 17 例、大专及以上 20 例。两组对比, $P>0.05$,具有比较意义。

1.2 方法

临床中,给予对照组患者常规中医护理支持;研究组患者采用中医护理专业组模式,具体内容如下。(1)建立中医护理专业组,小组成员均为具有护师以上职称,且在本院从事中医护理护理工作两年以上、具有扎实的中医护理专业理论知识的专业人员;同时对中医护理专业组成员开展专门的培训与考核,考核内容以中医护理理论知识和专业技能为主,考核合格后方能加入到专业组。根据所建立的中医护理专业组,对各小组成员的资格进行严格审核,同时结合临床护理需求,进行相应的小组管理办法和规定制定,加强对小组成员各项考核与工作开展的推进。(2)对中医护理质量评价体系进行构建,明确中医护理质量评价的内容。根据医院中医护理工作指南中有关规定,从实际情况和护理现状出发,将促进全面护理质量评价提升作为主要目标,进行相应的中医护理质量评价体系建立,以加强对各个护理环节的质量评价和

考核,促进医院整体护理服务质量提升。具体操作为:通过护理专业组成员查阅文献资料与学习先进护理知识等,对临床护理的各项内容进行明确,并制定量化的评价标准,在专业组内部学习与讨论基础上,构建完善、合理的中医护理质量评价体系,为临床护理开展与护理质量提升提供充分的依据支持。此外,在进行中医护理质量评价的具体内容名学中,应注意从医院环境以及护理内容、护理培训与考核评价、护理技术创新等方面进行综合分析,确保对中医护理质量的评价客观、完善,为医院整体护理服务质量提升提供有力的支持。

1.3 观察分析指标

护理结束后,采用问卷调查方法对两组患者的护理满意度以及对护理服务质量的评价进行调查对比,问卷满分设置为 100 分,得分在 85 分以上即为满意。

1.4 统计学分析

数据资料分析采用 SPSS23.0 软件,其中,计数资料与计量资料分别采用 χ^2 和 t 进行检验,结果以百分比形式和均数 $\pm$ 标准差形式表示,以 $P<0.05$ 为判断标准,表示差异具有统计学意义。

2 结果

研究组患者的护理满意度为 98.0%,对照组为 82.0%,两组对比差异显著, $\chi^2=4.011$, $P<0.05$;此外,研究组患者对护理质量的评价平均评分为 (88.2 ± 4.6) 分,对照组为 (76.2 ± 5.4) 分, $t=5.198$, $P<0.05$,差异具有统计学意义。

3 讨论

当前,专业组模式在有关学科领域的管理实践中具有相对广泛的应用,并且其效果十分显著。随着专业组模式的推广,逐渐在医疗服务领域和临床护理工作中得到一定的引入应用。尤其是在我国中医护理管理的监控指标不完善以及护理质量评价不明确等问题影响下^[2],中医护理人员在护理工作开展中,更加需求相应的中医护理质量评价体系与明确的护理内容支持,从而才能够促进自身的中医护理理论知识积累与临床实践相互结合,推动临床护理的不断完善和发展。

上文中,对我院收治的患者分别采用中医护理专业组模式与常规模式,结果显示研究组患者对护理的满意度以及护理质量评价结果,均高于对照组。该结果表明,中医护理专

(下转第 108 页)

实验组护理合格率 96.12% 高于对照组护理合格率 76.65% ($P<0.05$), 见表 2。

2.3 比较两组患儿哭闹率以及患儿黏膜损伤率

实验组患儿哭闹率与黏膜损伤率均比对照组低 ($P<0.05$), 见表 3。

表 3 两组患儿哭闹率以及黏膜损伤率 (n=25, %)

组别	哭闹率	黏膜损伤率
对照组	9 (36.02)	8 (32.08)
实验组	2 (8.15)	2 (4.07)
χ^2	8.000	4.500
P	0.005	0.034

3 讨论

新生儿是一个家庭的未来,也是护理人员需重点服务的对象,由于新生儿出生时间短,自身免疫力低下,以及对环境的不适感,如果护理人员稍有闪失,就会使新生儿的各项身体指标发生异常,且易对新生儿造成不可逆转的危害,因此对于该群体需要实施有效的护理办法^[5-7]。新生儿由于缺乏吐痰技能而导致痰淤堵在体内,无法吐出,严重时会导致其无法呼吸,常见管理办法由于患儿缺乏认知而导致效果欠佳,有专家提出 PDCA 循环管理办法^[8],认为其是一种新型管理办法,能够对所有细节进行量化,对所有环节进行监控,从而能够减少错误,提高护理效果。

本文结果发现采用 PDCA 循环管理办法的实验组的吸痰总有效率以及护理合格率均比对照组高 ($P<0.05$),这主要有以下原因:(1)PDCA 是以互动为主,所有护理人员在各个过程中都会对遇到的问题进行及时解决,所以导致的错误较少,其服务质量不断提高;(2)PDCA 循环管理不仅对护理人员的专业知识进行培训,还对其思想道德进行培训,能够提升护理人员的责任感,能够满足患儿及其亲属的需求,提高医患之间的信任度,提高产妇依从性。(3)PDCA 重视在第四阶段

处理问题,对于有益的做法继续保持,对于错误的做法进行及时反思修正,这样可以保证下一次循环的质量。(4)PDCA 方法可通过奖惩制度、循环等机制不断深化护理人员的专业技能与品德,并能够时刻提醒相关人员在工作中保持仔细认真的态度,以保证护理效果。

综上所述,PDCA 循环管理办法能够提高吸痰效率,提高服务质量,避免新生儿啼哭和减少黏膜损伤,值得在临床上推广使用。

[参考文献]

- [1] 李顺好,王远玲,蓝英华.呼吸道综合护理在新生儿呼吸窘迫综合征密闭式吸痰护理中的应用[J].齐鲁护理杂志,2021,27(9):139-141.
- [2] 刘丽萍,苏然.改良俯卧位排痰法在新生儿吸入性肺炎护理中的应用[J].国际护理学杂志,2021,40(21):3917-3920.
- [3] 韩静静,邓敏,成于珈.PDCA 管理法降低新生儿重症监护病房多重耐药菌发生[J].医药导报,2021,40(6):841-845.
- [4] 刘丽,文成,吴宏伟.新生儿重症监护病房感染管理中 PDCA 循环管理模式应用效果[J].西部中医药,2019,32(3):121-124.
- [5] 张研婷,杜荣,刘琴,等.PDCA 在新生儿重症监护病房医院感染防控中的应用[J].中国感染控制杂志,2020,19(10):921-925.
- [6] 曾筱,吴宏伟.封闭式吸痰技术在新生儿呼吸窘迫综合征中的疗效评价[J].新疆医科大学学报,2019,42(1):108-110.
- [7] 张莉,任美玲.PDCA 循环护理对小儿支原体肺炎患者治疗效果及预后的影响[J].中国医药导报,2022,19(15):152-155.
- [8] 欧阳丽梅,欧婉莹,陈怡芬,等.PDCA 循环法的集束化综合护理在提高 PICU 患儿 VAP 防控措施规范率中的应用[J].齐鲁护理杂志,2022,28(17):158-160.7

(上接第 105 页)

以提高治疗舒适性,术前通过详细的健康教育引导患者充分了解胃癌手术相关事项,提高其整体认知及依从性,术后及时通过心理疏导调节负性情绪,积极采取镇痛措施缓解术后疼痛,提高生活质量,叮嘱患者注意术后饮食,加强体育锻炼,对预后康复能起到促进作用^[4]。

本文研究数据显示,试验组肛门排气时间、首次下床时间及住院时间均短于参照组,SAS 评分及 SDS 评分均低于参照组,SF-36 评分高于参照组, $P<0.05$,组间数值符合统计学意义。

综合以上结论,人性化护理应用于胃癌手术患者能促进

预后康复,缩短住院时间,减轻负性情绪,提高生活质量。

[参考文献]

- [1] 张丹丹.人性化护理在胃癌手术患者围手术期护理中的应用效果[J].中国医药指南,2020,18(27):186-187.
- [2] 张娟.人性化护理干预对胃癌手术病人的应用效果观察[J].实用临床护理学电子杂志,2020,5(19):120.
- [3] 李莹.人性化护理在胃癌患者手术室护理管理中的应用效果分析[J].饮食保健,2019,6(32):248-249.
- [4] 阙敏.人性化护理在胃癌手术患者中的护理效果观察[J].当代临床医刊,2021,34(3):44,29.

(上接第 106 页)

业组模式在医院临床护理质量评价中应用,具有较为显著的作用和效果,能够明显提升医院护理的质量和效果。这是由于护理专业组模式的应用,是通过护理专业组组建,并在科学的组织建立和运行支持下,严格按照中医护理的有关技术标准和标准^[3],加强对医院中医护理内容的完善和护理质量改进,从而有效满足医院中医护理的实际需求,推动中医护理先进技术与管理理念推广,最终提升医院整体护理和服务质量水平,为医院综合管理与发展提供良好支持。

总之,中医护理专业组模式在医院护理质量评价中应用,能够提高患者的护理满意度,促进医院护理服务质量改善,

具有十分积极的作用和意义。

[参考文献]

- [1] 惠珂,刘凌华,王君,等.中医护理干预对老年慢性肺源性心脏病合并心力衰竭患者生活质量以及心肺功能的影响[J].贵州医药,2022,46(5):815-816.
- [2] 郭雪梅,李建国,贾元霞,等.中医情志护理对骨质疏松性椎体压缩骨折患者情志及生活质量的影响[J].西部中医药,2022,35(6):121-123.
- [3] 陈绪娜,马茜,俞红.中医护理门诊护理质量评价指标体系的构建研究[J].中国实用护理杂志,2022,38(17):1312-1318.