

层级管理模式在妇科护理管理中的应用效果观察

李 兰

益阳市资阳区妇幼保健院妇科 湖南益阳 413000

〔摘 要〕目的 分析在妇科护理管理中实施层级管理模式的应用价值。方法 在 2021 年 8 月-2022 年 8 月期间根据我院妇科护士的学历、工作经验、工作年限等进行筛查,选择 9 名在岗护士分为 N0-N4 五个层级,实施层级管理模式。根据不同层级的护士的工作能力制定管理方案,明确各级护士的职能。通过对比妇科 9 名在岗护士实施层级管理模式前后的护理满意度以及护理质量进行统计分析,观察干预前后的变化。结果 实施层级管理模式后的护理满意度较实施前有明显提升,有显著差异 ($P<0.05$);且妇科护理管理质量较实施层级管理模式之前有所提高,有显著差异 ($P<0.05$)。结论 在妇科护理管理中,实施层级管理模式对护士进行层级管理,可从各个方面提升护士的工作效率,并且明确自身责任,能够提高护士的工作积极性,同时通过该模式的实施将不同层级的护士相互搭配,发挥各自优势的同时互补各自的劣势,有利于护理工作的开展,能够提高护理满意度和妇科护理管理质量,值得推广。

〔关键词〕层级管理模式;妇科护理管理;应用价值;护理质量

〔中图分类号〕R473.71 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2023) 01-101-02

妇科一般是指专门为女性设置的研究女性特定疾病的部门,具有特殊性,并且患者病情较为复杂,护理工作繁忙,护理人员资源有限^[1]。因此如何合理分配有限的人员资源,提高护理质量是妇科管理工作的重要内容。鉴于此,本次我院在妇科护理管理中实施层级管理模式,可明显提高护理管理质量,同时提高护理人员的专业知识和技能水平,护理满意度有所提高,为建设科学护理队伍打下良好基础,在临床护理工作中有重要作用^[2]。现报告如下所示。

1 资料与方法

1.1 一般资料

我院妇科在岗护士 9 名。副主任护师 1 人,主管护师 3 人,护师 4 人,护士 1 人。所有护理人员均为女性,年龄区间为 21-47 岁,平均年龄 (34.15 ± 2.39) 岁;其中本科 5 人,专科 4 人。

1.2 方法

1.2.1 划分层级

根据我院妇科护士的学历、工作经验、工作年限等划分 N0-N4 五个层级,并根据不同层级护理人员的能力制定阶梯式的层级管理方案。主要由妇科护士长和 N4 级护理人员担任护理大组长, N3 级护理人员担任护理小组长,共 3 个。N2 级护理人员带领 2 个护理人员开展护理工作, N0 和 N1 级护理人员担任初责护士,管理不同的病房,对患者进行护理。

1.2.2 层级职能分工

N0-N4 五个层级护士有不同的护理职能和工作侧重点,护士长应全面监督妇科护理管理工作,各小组的分工与协作应由护士长负责调整,并对小组护理质量进行监督。N4 级护士从旁协助护士长开展妇科各项护理工作, N3 级护理人员则在护士长和 N4 级护理人员的带领下开展本小组的护理工作,合理分配护理人员资源,制定护理工作计划,处理本小组棘手的护理工作。N2 级护理人员带领本小组成员开展护理工作,为不同疾病患者进行评估,制定个体化护理计划,并在实施过程中不断改进。N1 和 N0 级护理人员开展基础护理工作,包括饮食护理、心理护理等。

1.2.3 护理人员资源配置

护士长应对整个妇科的护理人员资源进行合理配置,从科室人员能力、护理任务和班次进行综合考虑,灵活调整班次,实施弹性排班,强化薄弱时间段如节假日的资源调配,同时增加经验丰富,层级较高的护士,保证护理质量^[3]。排班时将不同层级的护士相互结合搭班,经验丰富的护士可带领资历较低的护士开展护理工作,做到护理人员的数量和护理技术相匹配。

1.2.4 培训与考核

护士长定期制定考核方案,首先评估科室护士的理论知识掌握情况与实际的护理工作情况,再制定考核计划。计划制定完成后,必须落到实处,将考核计划落实到实际的护理考核评定工作中,并且根据结果统计进行护理质量改进措施,提高护理人员对知识和技能水平的掌握程度^[4]。

1.3 观察指标

(1) 对比实施层级管理模式前后的护理满意度。(2) 对比实施层级管理模式前后的护理质量。

1.4 统计学分析

应用统计学软件 spss18.0 对资料进行分析处理,计量资料采用均值 $\pm$ 标准差 ($\bar{x}\pm s$) 来表示,采用 t 检验,计数资料采用 (%) 表示,采用卡方检验, $P<0.05$ 表示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 层级管理模式前后护理满意度比较

干预后的护理满意度明显提升,较干预前有显著差异 ($P<0.05$),见表 1。

表 1 层级管理前后满意度比较 [n/%]

组别	例数	非常满意	一般满意	不满意	总满意度
干预后	9	7	2	0	9 (100.00)
干预前	9	3	2	4	5 (55.56)
χ^2					5.143
P					0.023

2.2 层级管理模式前后护理质量比较

干预后的护理质量有所提高,较干预前有显著差异, $P<$ (下转第 104 页)

不了解,导致患者出现不良反应,从而影响手术疗效,因此为超声介入手术的患者进行相应的优质护理十分必要。

优质护理主要是以患者为中心,对基础护理进行加强,把护理责任制落实到位,深化专业内涵,以此来对护理质量进行全面提高的一种集个体化、创新性、整体性的以患者为重心的科学护理模式^[5]。优质护理要求护理人员从患者心理生理等各个方面出发,站在患者的角度充分思考相应的护理问题,为患者制定针对性的护理措施,通过对患者的倾听、交谈,缓解患者的紧张情绪,不仅提高了患者治疗的信心,并且在治疗配合度以及护理满意度方面均有所提升,同时促进医患关系。对患者进行超声介入手术各项知识的普及,提高患者对手术的认知,增强患者的手术配合度,使得优质护理下的介入穿刺成功率也大大提高,提高手术治疗效率。术后对患者进行健康指导,增强患者的康复信心,提高预后效果。通过研究结果显示,观察组患者术中配合度、护理满意度高于对照组($P<0.05$),住院天数短于对照组($P<0.05$),

表 1 两组患者术中配合度、护理满意度对比

组别	例数	配合度			满意度				住院天数(d)
		积极配合	配合	不配合	配合度	非常满意	满意	不满意	
观察组	25	17	8	0	100.00	15	9	1	3.52±0.43
对照组	25	9	12	4	84.00	5	13	7	5.14±0.71
χ^2					3.057				5.321
P					0.042				0.008

(上接第 101 页)

0.05),见表 2。

表 2 层级管理前后护理质量比较 ($\bar{x}\pm s$)

组别	例数	常规护理	工作能力	病情掌握
干预前	9	88.31±3.92	91.24±1.35	82.54±1.50
干预后	9	96.34±1.29	98.26±1.81	90.36±3.23
t		5.837	9.327	6.588
P		0.000	0.000	0.000

3 讨论

由于医疗行业的不断发展和医疗水平的有效提升,患者在就医时对医疗服务的要求愈发严格,同时医疗新技术的实施对临床护理工作的展开提出了新的挑战。妇科护理工作繁重且工作量较大,对护理满意度和护理质量造成影响,因此

表明优质护理在超声介入手术治疗中具有显著效果。

综上所述,优质护理在超声介入手术中能改善患者的心理状态,提高患者的配合度,从而提高手术的成功率;同时也能减少患者的住院时间,提高患者的护理满意度,值得在临床护理中推广使用。

[参考文献]

- [1] 杜丽英,武晓乐,孙丽娟,胡岳婷.超声介入手术中优质护理的运用评价[J].中外女性健康研究,2021(17):133-134.
- [2] 徐喜艳,隋永丽.优质护理在超声介入手术中实施效果研究[J].影像研究与医学应用,2019,3(13):248-249.
- [3] 王璐.探究优质护理在超声介入手术中的应用效果[J].医学食疗与健康,2020,18(13):105-108.
- [4] 海峰,闵婧,苏楠.优质护理在超声介入治疗中实施效果分析[J].健康之友,2021(20):182.
- [5] 谢凯,刘洋.超声介入手术中优质护理的应用价值分析[J].科学养生,2021(8):192.

实施层级管理模式^[5]。本次结果表明,实施该模式后,护理满意度和护理质量都有所提升,在临床有极高的应用价值。

[参考文献]

- [1] 姬朝霞.层级管理模式在手术室护理中的应用效果[J].保健医学研究与实践,2022,19(4):110-112.
- [2] 付仕玉,冉霖玲.层级管理模式在急诊科护理管理中的应用效果分析[J].中国卫生产业,2022,19(2):91-94.
- [3] 彭玉霞,胡小菲,张秋伶,等.6S 护理管理模式在妇产科不良事件管理中的应用[J].实用临床护理学电子杂志,2019,4(45):173.
- [4] 黎艳玲.层级管理模式对降低手术室医院内感染发生的应用效果[J].吉林医学,2022,43(12):3417-3419.
- [5] 陈宝琴,王雪芬,徐连青.层级管理模式对提升护士核心能力的效果观察[J].中国医药科学,2021,11(21):201-204.

(上接第 102 页)

社区护理服务模式以社区中心为基础,使得相关医疗服务措施地开展有着更加规范与系统的特点,能够根据社区内患者的实际情况,开展健康宣教、饮食指导,生活指导等基础措施,帮助患者更好地明确自身状态并约束生活行为,有利于患者血压指标的有效控制。老年高血压患者开展社区护理干预措施后,患者的认知程度以及病理认知情况进一步提升,在医疗干预方面的异同行为显著改善;血压指标分析结果表明,落实社区护理服务模式,能够有效强化老年高血压患者的病情干预效果,显著优化患者血压指标控制情况,促进预后质量提升,相关医学研究结果充分证实了老年高血压患者在开展社区综合护理服务干预后,患者的认知程度,日常饮食注意事项、生活注意事项、认知程度均进一步提升,有效地强化了血压控制效果^[5]。

综上所述,为了更好地保证,社区老年高血压患者的生

活质量提升,病情护理阶段落实社区护理服务干预措施,给予社区设施与社区环境为依托,开展更加符合实际情况的宣教及日常生活指导措施,有效强化患者认知并约束自我行为,使得血压控制效果进一步提升。

[参考文献]

- [1] 孙慧.社区护理干预对老年高血压患者血压控制及依从性的效果研究[J].健康必读,2020,41(14):97-97.
- [2] 徐忠琴.老年高血压患者社区护理干预的作用研究[J].糖尿病天地,2021,18(7):197-198.
- [3] 王丽丽.社区护理干预在社区老年高血压患者中的应用价值[J].美眉,2020,5(11):22-22.
- [4] 顾海桃.社区护理干预对提高老年高血压患者生活质量的临床效果评价[J].健康必读,2020,5(15):108-108.
- [5] 周学妹.老年高血压患者的社区护理干预及实施价值研究[J].健康必读,2020,4(10):205-205.