

层级护理干预在消化科护理中的实践效果探究

陈 利

重庆医药高等专科学校附属第一医院 400060

〔摘要〕目的 分析层级护理干预的实践效果。方法 选取 2022 年 4 月-2023 年 4 月 100 例消化科收治住院患者，随机分组。对照组常规护理，观察组层级护理。比较两组预后指标与满意度差异。结果 观察组预后指标及满意度均优于对照组 ($P < 0.05$)。结论 层级护理的应用，可改善患者的预后情况，提高满意度，可推广使用。

〔关键词〕层级护理；消化科护理；实践效果

〔中图分类号〕R473 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2023) 05-133-02

在消化病房中，由于患者病情复杂，临床护理存在较多的风险。如何改进护理流程，合理分配医疗资源，提高护理服务水平，是消化科护理需要解决的重要课题。层级护理的实施，可以细化护理工作，提高护理质量^[1]。层级护理强调合理分工、落实到位，完善护理质量标准，构建相应的考核制度，从而确保临床护理安全，改善患者的预后情况^[2]。目前该护理模式在实际应用中，表现出较好的实施效果。为了观察层级护理的实践效果，文章选取 2022 年 4 月-2023 年 4 月 100 例消化科收治住院患者进行对比观察，研究如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料

选取 2022 年 4 月-2023 年 4 月 100 例消化科收治住院患者，随机分组。观察组患者中男 25 例，女 25 例；年龄为 19~78 岁，平均为 (56.6 ± 10.6) 岁。对照组患者中男 26 例，女 24 例；年龄为 18~80 岁，平均为 (56.7 ± 10.3) 岁。入选标准：消化科收治住院患者。排除标准：意识障碍、精神疾病患者。

1.2 方法

对照组常规护理，观察组层级护理，具体措施为：①构建层级管理体系：根据消化科护理人员的实际情况，分为三个层次：高层次护士（工作能力强且工作时间超过 5 年）、中层次护士（可独立工作且工作时间在 2~5 年）、低层次护士（独立工作能力较差且工作时间不足 2 年）。由高层次护士担任组长，合理分工，并做好工作指导，督促其他护士做好自身工作。中层次护士需要做好分配的任务，并通过老带新的方式，提高低层次护士的独立工作能力。低层次护士需要不断学习，提高自身的专业素养，从而快速适应临床工作。②优化排班：采取弹性排班制度，合理调整护理人员的排班，确保每个患者都能够获得 24h 不间断的护理服务，并做好护理交接，确保护理工作质量，减少护理差错发生。③确定护理标准：构建完善的消化科护理工作参照标准，考虑科室的实际工作状态，制定统一的护理流程，并编制相应的护理工作手册，帮助低层次护士解决实际工作中遇到的问题，例如急救流程、技术操作规范、仪器设备的使用与保养、导管维护措施等。同时还需要完善应急处理预案，从而快速处理突发事件。④完善科室培训制度：组织消化科护理人员参与层级培训，根据不同层次护理人员的实际状况与岗位要求，合理选择培训内容，包括基础护理、专科护理、病情观察、护理记录、法律法规、护患沟通、团队合作等方面，提高消化科护士的核心素养。⑤加强护理考核：护士长需要完善护理考核制度，合理评估

各护士的工作状况，并给予相应的奖惩措施，从而提高护理人员的工作积极性。

1.3 观察指标

比较两组预后指标与满意度差异。

1.4 统计学分析

采用 SPSS22.0 统计学软件进行统计学分析， $P < 0.05$ 时为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组预后指标差异

观察组经口进食时间、住院时间短于对照组 ($P < 0.05$)，并发症发生率低于对照组 ($P < 0.05$)，见表 1。

表 1 两组预后指标差异

组别	经口进食 时间 (h)	住院时间 (d)	并发症 发生率 (n, %)
观察组 (n=50)	36.5 ± 6.5	9.6 ± 3.2	3 (6.0)
对照组 (n=50)	48.5 ± 7.8	12.6 ± 4.8	10 (20.0)
χ^2/t 值	5.365	5.432	5.261
P 值	0.043	0.044	0.042

2.2 两组满意度差异

观察组满意度高于对照组 ($P < 0.05$)，见表 2。

表 2 两组满意度差异

组别	非常满意	基本满意	不满意	总满意率 (%)
观察组 (n=50)	20	26	4	92.0
对照组 (n=50)	18	23	9	82.0
χ^2 值				5.432
P 值				0.044

3 讨论

消化科患者存在病情复杂、进展速度快的特点，因此对于临床护理质量有着较高的要求。传统护理模式无法满足现代患者的实际情况。因此需要引入新型护理方法，满足患者的实际要求^[3]。层级护理是一种新型护理模式，其主要是将护理人员分为不同层次，并采取相应的干预和引导，例如完善护理标准，加强护理培训，完善考核制度等，促使护理人员更好的开展护理工作，提高护理服务质量^[4]。层级护理的实施，可以合理分工，确保各护理人员做好自身工作，并且通过合理排班、老带新、加强培训等方式，有效避免各种护理缺陷发生，从而改善患者的预后情况。本次研究中观察组预后指标及满意度均优于对照组 ($P < 0.05$)，这说明了层

(下转第 135 页)

2.3 护理满意度

从满意度来看,存在非常满意、一般满意、不满意之分,对实验组抽取产妇展开评测,在以上指标方面具体分布为 20 例、19 例、2 例,对照组具体分布为 18 例、15 例、8 例,对比发现,前者(95.12%, 39/41)比后者(80.49%, 33/41)高,实验组更具优势, $\chi^2=4.10$, $P=0.04$ 。

3 讨论

临床上,泌乳不足现象较为普遍,对其全面分析后发现,关联指标有:气血亏虚、肝气郁结、经脉涩滞、情志不畅等,对产妇自身、新生儿成长发育影响严重。

从本次研究来看,结果显示:(1)关于产后泌乳量,在产后 1 天、2 天、3 天中,实验组 VS 对照组,较高, $P < 0.05$;(2)泌乳有效率方面,测定值和对照组相比,在实验组中居更高水平, $P < 0.05$;(3)满意度中,常规护理数据、中医护理数据有意义,比较发现,实验组更高, $P < 0.05$ 。究其原因得出:常规护理前提下,开展中医护理,能够从耳穴压豆、穴位揉按、乳房按摩方面进行干预,从而对产妇体内经络形成有效刺激,促进其血液流动,改善内循环,在产妇气血方面调节较好,可促进产后乳汁尽早分泌,对婴儿需求的满足性较好;与此同时,情志护理措施,不仅能够改善产妇负面情绪,而且能够帮助产妇较好的认识母乳喂养优势,

重建产妇积极心态,提高其依从率。

总而言之,产妇分娩后,中医护理技术具备优势;其一,表现在增加产后泌乳量方面,其二,表现在提高泌乳有效率、产妇满意度方面,推广意义显著。

[参考文献]

- [1] 廖萍. 中医护理技术促进产妇产后母乳喂养影响因素分析研究[J]. 新中医, 2020, 52(21):142-145.
- [2] 林楠. 穴位按摩联合辨证施膳中医护理干预促进初产妇泌乳临床观察[J]. 光明中医, 2021, 36(14):2440-2442.
- [3] 袁冬秀, 丁燕, 袁全连. 针对性产后护理在促进剖宫产产妇早期肛门排气和泌乳中的应用价值[J]. 现代诊断与治疗, 2022, 33(13):2037-2039.
- [4] 杨秀红. 产后乳房护理干预对初产妇产后泌乳及并发症的影响[J]. 医学食疗与健康, 2022, 20(09):136-139.

表 1 对照组、实验组产后泌乳量 ($\bar{x} \pm s$)

组别	产后 1 天 (ml)	产后 2 天 (ml)	产后 3 天 (ml)
对照组(n=41 例)	10.21±2.33	9.14±2.38	11.68±3.22
实验组(n=41 例)	11.92±2.07	11.05±2.21	13.79±2.56
T	3.51	3.77	3.28
P	0.00	0.00	0.00

表 2 对照组、实验组泌乳有效率 (%)

组别	泌乳量多	泌乳量适中	泌乳量少	泌乳有效率 (%)
对照组(n=41 例)	13 (31.71)	18 (43.90)	10 (24.39)	31 (75.61)
实验组(n=41 例)	15 (36.59)	23 (56.10)	3 (7.32)	38 (92.68)
χ^2	-	-	-	4.48
P	-	-	-	0.03

(上接第 132 页)

综合护理的实验组患者生活质量优于对照组的患者,且

对比具有意义($p < 0.05$)见表 2

表 2 两组患者生活质量评分的对比情况

组别	例数	躯体疼痛	生理职能	生理功能	精力	社会职能	情感职能	精神健康
实验组	40	80.1±6.2	67.0±5.1	81.1±7.2	58.2±5.1	80.1±6.1	72.3±6.1	61.2±5.3
对照组	40	72.2±5.1	53.1±4.2	70.2±5.3	43.1±4.2	64.2±5.1	61.2±5.1	48.2±4.2
t		4.657	9.795	5.705	11.523	9.335	6.911	8.972
P		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

3 讨论

通过对胃癌患者在围术期采用综合护理措施进行护理,能够根据患者的实际情况为患者制定个体化针对性的护理方案,满足患者在临床上的需求,同时也能够建立非常良好的护患关系,使患者能够信任医护人员。通过对患者进行环境护理,可以提高患者在临床治疗的舒适度,提高患者的治疗效果。通过健康教育能够使患者掌握疾病的相关知识,提高患者对治疗的依从性以及配合度。

综上所述,本文通过对于胃癌患者在围术期使用综合护

理措施进行护理,可以有效的改善患者不良的心理情绪,提高患者的治疗效果、生活质量以及患者的舒适度,使患者能够尽快的恢复健康,在临床上值得推广和使用。

[参考文献]

- [1] 黄磊. 优质护理对胃癌手术患者满意度的干预价值探析[J]. 中国医药指南, 2021, 14(22):218.
- [2] 王超. 优质心理护理在胃癌化疗患者中的应用[J]. 齐鲁护理杂志, 2021, 22(14):30-32.

(上接第 133 页)

级护理有着较好的应用效果。

综上所述,层级护理的应用,可改善患者的预后情况,提高满意度,可推广使用。

[参考文献]

- [1] 周红梅. 优质护理与层级护理干预在消化科护理中的实践效果[J]. 中华养生保健, 2020, 38(9):102-104.
- [2] 孙明娜. 层级护理干预在消化科中的应用效果分析[J].

中国社区医师, 2022, 38(12):143-145.

[3] 陆黎珍, 陶惠芳. 分层培训对基层医院消化科护士综合素养及核心能力的影响[J]. 现代实用医学, 2022, 34(4):533-534.

[4] BEIRANVAND, MOHAMMAD, BAHRAMIKIA, SEIFOLLAH, DEZFOULIAN, OMID. Evaluation of antioxidant and anti-ulcerogenic effects of Eremurus persicus (Jaub & Spach) Boiss leaf hydroalcoholic extract on ethanol-induced gastric ulcer in rats[J]. Inflammopharmacology, 2021, 29(5):1503-1518.