

精细化管理预防住院老年患者护理不良事件的效果

梁 慧

滨海县人民医院护理部 江苏盐城 224500

〔摘要〕目的 探究在住院老年患者中应用精细化管理以预防不良事件的效果。方法 实验患者共 40 例，均在 2022 年 9 月-2023 年 5 月在我院进行住院治疗，应用抽签法进行分组，20 例对照组患者应用常规护理，20 例观察组患者应用精细化护理，观察两组患者出现不良事件情况，对比护理干预前后两组患者的生活质量评分。结果 两组患者的 SF-36 评分在护理前对比无意义 ($P>0.05$)，护理干预后观察组更优，对比有意义 ($P<0.05$)。观察组患者出现不良事件的总发生率更低，对比有意义 ($P<0.05$)。结论 在住院老年患者中应用精细化管理以预防不良事件，能够降低患者出现护理不良事件的总概率，提高患者的生活质量，和应用效果显著，可在临床中应用。

〔关键词〕精细化管理；住院老年患者；护理不良事件

〔中图分类号〕R473 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2023) 11-163-02

随着人口老龄化的加剧，住院老年患者的护理需求日益增长，然而护理不良事件在这一群体中时有发生，给患者的身心健康带来了极大的风险，为了预防和减少这些不良事件的发生，精细化管理成为一种有效的解决方案^[1]。精细化管理是一种通过综合运用现代科技、医疗资源和人力资源，以提升护理质量和效果的管理模式，它强调个性化的护理计划制定和执行，以满足每位患者的具体需求和特殊情况。本次实验意在探究在住院老年患者中应用精细化管理以预防不良事件的效果，以下为本次实验的具体内容：

1 资料和方法

1.1 一般资料

实验患者共 40 例，均在 2022 年 9 月-2023 年 5 月在我院进行住院治疗，应用抽签法进行分组，20 例对照组患者中，10 例男，10 例女，年龄区间在 62-87 岁，平均年龄 (67.81 ± 2.54) 岁；20 例观察组患者中，12 例男，8 例女，年龄区间在 61-88 岁，平均年龄 (67.89 ± 2.43) 岁；两组患者基线资料对比无意义， $p>0.05$ ，可进行实验对比。

1.2 方法

20 例对照组患者应用常规护理，护理人员需要对患者进行健康宣教，为患者提供舒适的住院环境，在用药和饮食方面给予患者护理。

20 例观察组患者应用精细化护理，具体内容如下：1. 由医生、护士长和护理人员等组成精细化护理小组，小组成员需要明确自身任务，为老年患者提供全方位的医疗服务，医生负责确诊和制定治疗方案，护士负责日常护理和监测患者的生命体征，康复师负责康复训练，营养师负责制定合理的饮食计划等，通过团队的协作，可以更好地满足老年患者的多样化需求。2. 要优化人力资源配置，一方面要考虑护理人员的个人能力，另一方面要考虑患者的个人需要，做好排班计划，合理配置人力资源，调整好工作强度^[2]。护理人员应对每项护理工作认真负责，做好护理记录，仔细观察患者病情，在发现异常情况时，及时向医生报备并进行有效处理。针对需要长期卧床的患者，护理人员应对患者进行皮肤护理，指导患者翻身，预防烫伤和压疮等并发症。3. 要结合患者的实际情况，不断进行护理方法改进，可以再卫生间设置扶手地面铺设防滑垫，设置明显标识牌等，预防患者滑到，避免患者出现不良事件。

4. 要加强对患者的培训，提高护理人员的护理水平，促进护理人员综合素质的提高，以保障护理工作质量。

1.3 指标观察

SF-36 生活质量评估量表在患者护理干预前后对患者的生活质量进行评估，最高分为 100 分，分数越高，患者的生活质量越高。

观察两组患者出现护理不良事件情况，跌倒、静脉炎和压疮等为主要记录内容，计算两组患者出现护理不良事件的总概率并进行对比。（不良事件总发生率 = 发生不良事件人数 / 总人数）

1.4 统计学分析

患者的 SF-36 评分用均数 $\pm$ 平方差表示，不良事件总发生率用率表示，检验分别用 t 和 χ^2 ，数据统计用 SPSS21.0 软件，对比差异显著且 $P<0.05$ 时，有统计学意义。

2 结果

2.1 对比护理干预前后两组患者的生活质量评分

两组患者的 SF-36 评分在护理前对比无意义 ($P>0.05$)，护理干预后观察组更优，对比有意义 ($P<0.05$)。

详见表 1：

表 1 护理干预前后两组患者的生活质量 ($\bar{x}\pm s$, 分)

分组	例数	SF-36	
		护理前	护理后
对照组	20	43.56 $\pm$ 2.43	52.34 $\pm$ 1.57
观察组	20	44.03 $\pm$ 2.87	68.53 $\pm$ 1.02
t	-	0.559	38.672
P	-	0.580	0.000

2.2 对比两组患者出现不良事件情况

观察组患者出现不良事件的总发生率更低，对比有意义 ($P<0.05$)。详见表 2：

表 2 两组患者出现不良事件情况 (n , %)

分组	例数	跌倒	静脉炎	压疮	总发生率
对照组	20	2	2	2	30.00
观察组	20	1	0	0	5.00
χ^2	-	-	-	-	4.329
P	-	-	-	-	0.037

(下转第 165 页)

1.3 评估观察

分析不同护理操作后患者并发症、恢复速度、护理满意度等。

1.4 统计学分析

数据运用 spss22.0 软件处理, 计数 $n(\%)$ 表示, χ^2 检验, 计量 ($\bar{x} \pm s$) 表示, t 检验, $P < 0.05$ 为存在统计学意义。

2 结果

2.1 各组患者并发症与住院时间情况

见表 1, 宣教组并发症发生率为 11.90%, 显著比常规组的 40.48% 更低 ($p < 0.05$); 宣教组住院时间为 (5.72 ± 1.09) d, 常规组为 (8.74 ± 1.54) d ($p < 0.05$)。

表 1 各组患者并发症与住院时间结果

分组	住院时间	并发症
宣教组 (n=42)	5.72 ± 1.09	5 (11.90)
常规组 (n=42)	8.74 ± 1.54	17 (40.48)

注: 两组对比, $p < 0.05$

2.2 各组患者护理满意度情况

见表 2, 患者护理满意度为 95.24%, 比常规组 76.19% 更高 ($p < 0.05$)。

表 2 各组患者护理满意度结果 [n(%)]

分组	很满意	基本满意	不满意	护理总满意度
宣教组 (n=42)	25 (59.52)	15 (35.71)	2 (4.76)	95.24%
常规组 (n=42)	16 (38.10)	16 (38.10)	10 (23.81)	76.19%

注: 两组对比, $p < 0.05$

3 讨论

随着科技的不断进步, 可以利用现代化的技术手段来优化推广路径化健康教育。例如, 可以开发和使用手机应用程序、在线平台或电子学习资源, 提供便捷的教育内容和交流渠道, 方便患者随时随地获取相关信息和支持。利用多媒体技术, 如视频、幻灯片、动画等, 向患者展示相关的教育内容, 增加患者的理解和记忆。可以开发专门的教育视频或动画, 以生动形象的方式呈现教育内容, 提高患者的学习兴趣和效果。根据患者的具体情况和需求, 制定个性化的教育计划。可以利用现代化的信息技术, 如人工智能和大数据分析, 对患者的个人信息和健康数据进行分析 and 评估, 以提供更加精准和个性化的教育内容和指导。路径化健康教育需要跨学科的合

作, 包括医生、护士、心理学家、营养师等多个专业领域的专家。可以建立跨学科的团队, 共同制定和推广路径化健康教育计划, 确保教育内容的全面性和专业性。在推广路径化健康教育的过程中, 需要进行持续的评估和改进。可以收集患者的反馈意见和满意度调查, 了解教育效果和改进的空间。同时, 定期回顾和更新教育内容, 根据最新的研究和临床指南进行修订和优化。

路径化健康教育为心脏康复护理提供了系统化的教育内容和流程。它基于最新的临床指南和证据, 将教育内容分为不同的阶段和主题, 以满足患者的学习需求。通过路径化的教育, 患者可以系统地了解心力衰竭的病因、病理生理、治疗方案、自我管理和预防措施等方面的知识。路径化健康教育根据患者的具体情况和需求, 制定个性化的教育计划。它考虑患者的年龄、性别、文化背景、认知水平和心理状态等因素, 提供针对性的教育内容和方法。个性化的教育计划可以更好地满足患者的学习需求, 提高教育的效果和患者的参与度。路径化健康教育强调患者的主动参与和自我管理能力的提高。通过教育和指导, 患者可以学习到如何正确使用药物、控制饮食、进行适当的体育锻炼、管理症状和应对急性加重等方面的知识和技能。这些知识和技能可以帮助患者更好地管理心力衰竭, 减轻症状, 提高生活质量。路径化健康教育可以提高患者对治疗的接受程度, 从而改善治疗依从性。通过教育, 患者可以了解治疗的重要性和效果, 明确治疗目标, 理解药物的作用和副作用, 遵循医嘱, 按时服药和定期复诊。良好的治疗依从性可以提高治疗效果, 减少并发症的发生。

总而言之, 路径化健康教育在心力衰竭患者心脏康复护理应用可以有效的加快其恢复速度, 减少并发症发生率, 提升患者护理满意度, 整体情况更好。

[参考文献]

- [1] 曹阳, 徐杨燕, 朱丹丽. 双轨延续性健康教育在慢性心力衰竭患者心脏康复训练中的应用 [J]. 齐鲁护理杂志, 2023, 29(6):127-130.
- [2] 庞建萍, 李少枝, 贺青军. 基于纽曼系统的多学科协作健康教育在慢性心力衰竭患者中的应用 [J]. 心血管病防治知识, 2023, 13(8):49-52.
- [3] 赵晓绕. 慢性心力衰竭护理中运用针对性健康教育的效果 [J]. 光明中医, 2023, 38(2):362-364.

(上接第 163 页)

3 讨论

老年患者的身体状况较为脆弱, 容易出现各种并发症和健康问题, 因此精细化管理可以通过全面评估患者的健康状况和需求, 制定个性化的护理计划, 确保患者得到恰当的护理和治疗, 这有助于降低住院期间的并发症发生率, 提高康复效果^[3]。老年患者通常对医疗护理有较高的期望和需求, 而精细化管理可以满足他们的个性化需求, 提供更加关怀和细致的护理服务, 这不仅可以增加患者对医院的信任, 还可以提高他们的治疗依从性和康复效果^[4]。分析本次实验数据后发现, 两组患者的 SF-36 评分在护理前对比无意义 ($P > 0.05$), 护理干预后观察组更优, 对比有意义 ($P < 0.05$)。观察组患者出现不良事件的总发生率更低, 对比有意义 ($P < 0.05$)。

综上所述, 在住院老年患者中应用精细化管理以预防不

良事件, 能够降低患者出现护理不良事件的总概率, 提高患者的生活质量, 和应用效果显著, 可在临床中应用。

[参考文献]

- [1] 王巧, 肖月梅, 庄静怡. 精细化管理提高呼吸系统疾病住院老年患者的护理安全性研究 [J]. 中国老年保健医学, 2021, 19(04):152-154.
- [2] 李衍菊. 精细化护理对老年住院患者跌倒护理不良事件预防效果及护理质量的影响 [J]. 中外医疗, 2021, 40(21):155-159.
- [3] 孟翠侠. 探讨精细化护理对老年住院患者坠床/跌倒护理不良事件的预防效果 [J]. 医学食疗与健康, 2021, 19(09):115-116.
- [4] 苏晓英, 陈莉莉. 精细化护理对老年住院患者坠床/跌倒护理不良事件预防效果及护理质量的影响 [J]. 临床医学研究与实践, 2020, 5(17):156-158.