

护士分层护理管理模式对护理管理中的效果的影响评价

陈桂英

湖南省永兴县人民医院 湖南永兴 423000

〔摘要〕目的 探讨在护理管理中施行护士分层护理管理模式对护理质量、考核成绩及不良事件发生率的影响。方法 选取 60 名、2022 年 5 月~2023 年 5 月期间我院在职护士,按不同护理管理方法分组,对照组、观察组各 30 名,分别行常规护理管理、护士分层护理管理模式,对比两组护理管理效果。结果 观察组的护理质量、护士考核成绩均高于对照组,不良事件发生率低于对照组 ($P<0.05$)。结论 护士分层护理管理模式可改善护理管理效果,提升护理质量及护士考核成绩,降低不良事件发生率。

〔关键词〕护士分层护理管理模式;护理管理;考核成绩;不良事件发生率

〔中图分类号〕R473 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2024) 05-078-02

护理管理在护理程序中的作用关键,可直接反映医疗质量水平。由于不同护士的临床护理操作技能、综合素养存在差异,导致管理难度较大^[1]。护士分层管理模式是对护理人力资源进行统筹安排,围绕其职称、职责、业务能力进行不同层级的分工管理,实现护理管理的标准化及目标化,促使医疗质量水平得以显著提升,最大化发挥护士职能,提高护理管理效果及整体护理质量^[2]。本研究选取 60 名、2022 年 5 月~2023 年 5 月期间我院在职护士,旨在探讨在护理管理中施行护士分层护理管理模式对护理质量、考核成绩及不良事件发生率的影响。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 60 名、2022 年 5 月~2023 年 5 月期间我院在职护士,按不同护理管理方法分组,对照组 30 名,年龄 20~45 (32.78 ± 3.25) 岁;工龄 2~25 (12.78 ± 3.72) 年;文化程度:本科 11 名、大专 19 名;观察组 30 名,年龄 21~46 (32.82 ± 3.29) 岁;工龄 2~23 (12.66 ± 3.75) 年;文化程度:本科 12 名、大专 18 名;两组资料无统计学意义 ($P>0.05$)。

1.2 方法

1.2.1 对照组

常规护理管理,由护士长充分考虑护士工作能力及特点划分职责范围,并按排班制度弹性制执行落实,要求护士按时完成各自职责。

1.2.2 观察组

护士分层护理管理模式:(1)人员分层。护士分层时综合考虑护理人员的职称、文化程度、工龄、综合技能、考核成绩(理论知识、操作技能)等因素,涵括责任组长、高级护士、责任护士、助理护士等不同层级。护士长对不同层级护理人员的工作任务进行合理分配,并对各层工作职责、范围进行明确划分。(2)责任分层。①助理护士负责患者的病情监测、日常饮食指导及病区清洁等基础护理。②责任护士需对上级

护理人员的工作做好配合,并在其监督下对复杂的护理操作充分掌握,在临床护理实践中规范操作。③高级护士以急危重症患者为主要服务对象,及时将患者情况反馈给医师,并加强与患者家属的交流,在护理实践中对相关护理方案加以完善,基于患者病情变化及时对护理措施做出调整,并由责任护士负责带教。④责任组长负责对各项护理工作进行协调,指导护理人员在岗位工作中充分发挥各自的职责,为病情复杂患者提高科学护理,并为各层人员的护理操作进行科学指导,对其护理质量进行评估,优化和改善护理策略。(3)评价考核。成立专项护理小组,对各层护士培训内容、培训目标进行补充完善,由护理部主任、高年资护师分别为组长、副组长,负责对各层护士护理管理效果进行考核,提高其工作积极性,有利于推进分层护理管理工作。

1.3 观察指标

1.3.1 护理质量

从护理记录、专科护理、病区管理质量、基础护理、应急能力不同维度评估两组护理质量,各项 25 分,满分 100 分。分值越高越好。

1.3.2 考核成绩

从专业知识、护理操作两个方面进行考核,评分范围 0~100 分,分值越高越好。

1.3.3 不良事件发生情况

统计两组护理差错、意外事件、护理纠纷的发生率。

1.4 统计学分析

数据分析软件选取 SPSS28.0,计量数据以 ($\bar{x}\pm s$) 表示,行 t 检验,计数数据以 $n/\%$ 表示,行 χ^2 检验, $P<0.05$ 为数据间差异存在显著意义。

2 结果

2.1 两组护理质量比较

观察组的护理质量高于对照组 ($P<0.05$)。见表 1。

表 1 两组护理质量比较 ($\bar{x}\pm s$, 分)

组别	n	护理记录	专科护理	病区管理质量	基础护理	应急能力
观察组	30	18.27 $\pm$ 1.68	17.28 $\pm$ 2.36	18.28 $\pm$ 1.55	17.94 $\pm$ 2.01	18.62 $\pm$ 1.35
对照组	30	16.78 $\pm$ 1.56	15.32 $\pm$ 1.88	16.96 $\pm$ 1.39	16.55 $\pm$ 1.76	17.33 $\pm$ 1.39
t		3.560	3.558	3.473	2.850	3.646
p		0.001	0.001	0.001	0.006	0.001

2.2 两组考核成绩比较

观察组的考核成绩高于对照组 ($P<0.05$)。见表 2。

表 2 两组考核成绩比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	n	专业知识	护理操作
观察组	30	92.23 $\pm$ 5.25	92.02 $\pm$ 4.79
对照组	30	88.72 $\pm$ 5.13	87.78 $\pm$ 4.24
t		2.619	3.630
p		0.011	0.001

2.3 两组不良事件发生率比较

观察组的不良事件发生率低于对照组 ($P<0.05$)。见表 3。

表 3 两组不良事件发生率比较 [n (%)]

组别	n	护理差错	意外事件	护理纠纷	总发生率
观察组	30	1 (3.33)	0 (0.00)	0 (0.00)	1 (3.33)
对照组	30	3 (10.00)	3 (10.00)	1 (3.33)	7 (23.33)
χ^2					5.192
p					0.023

3 讨论

有研究指出^[3],有效护理管理模式对护理人员工作水平及工作效率具有优化提升作用,可为为患者提供更加科学、优质、完善的护理服务。常规护理管理中,职称、学历、护理经验不同的护士的护理工作大致相同,无法保障其工作积极性、护理质量提升^[4]。标准化护理管理可全面提升护理人员工作技能及护理水平,通过合理配置人力资源可使其工作效率及护理质量显著提升。分层护理管理与现代医学的科学护理管理理念相符,既往以“平台式”管理为主,之后向“阶梯式”管理进行转化,对护理质量、工作效率具有优化提升

作用^[5]。

本研究显示,观察组的护理质量、护士考核成绩均高于对照组,不良事件发生率低于对照组 ($P<0.05$)。分析原因:在分层护理管理中,由责任组长、高级、初级与助理护士在不同的岗位职责规范执行其工作内容,在日常护理期间各司其职、层层落实等,调动护理人员在护理工作中的积极性,使其理论知识及实践技能得以显著提升;弹性排班制可科学调整护理人力,提高工作效率,使其工作压力得以缓解;并对管理组成员进行分层培训,提升其综合技能,为患者提供更加优质的护理服务,降低不良事件发生率,提高护理质量及患者满意度^[6]。

综上,护士分层护理管理模式可改善护理管理效果,提升护理质量及护士考核成绩,降低不良事件发生率。

[参考文献]

- [1] 高波.探讨护士分层级管理模式对提高护理管理质量的作用[J].中国农村卫生,2021,13(13):76-77.
- [2] 黄琳.分层护理管理模式对普外科患者并发症及依从性的影响[J].当代护士(上旬刊),2020,27(12):93-94.
- [3] 潘爱华.护士分层级管理模式对提高护理管理质量的作用研究[J].中国卫生产业,2020,17(18):35-36+39.
- [4] 余全红.分析护士分层级管理模式对提高护理管理质量的作用[J].国际感染病学(电子版),2020,9(02):208.
- [5] 蒋爱琼,何少红.护士分层级管理模式对提高护理管理质量的作用[J].临床医药文献电子杂志,2020,7(15):188.
- [6] 左岚.护士分层级管理模式对提高护理管理质量的作用[J].中西医结合心血管病电子杂志,2020,8(03):131+137.

(上接第 76 页)

心理疏导,可使患者的顾虑有效消除,使患者自我护理依从性显著提高;借助电话随访、qq 群、微信群众的及时沟通,可将患者以往复查时间与序列治疗就诊时间进行及时提醒,进而使患者的门诊复查率与序列治疗完成显著提高^[2-3]。研究还表明:观察组患者与医生的满意度均比对照组高,说明延续护理的应用,可使患者对护士角色认同明显加深,增加对护理工作的满意度,建立良好的护患关系;借助网络平台对患者与家属进行指导与沟通,将患者在康复中产生的焦虑与顾虑有效消除。序列治疗与护理时间较长,借助护理人员积极和患者沟通与联系,获得了患者与家属的支持与信任,促使患者对治疗与护理满意度明显提高;同时,延续护理的应用还可以使护理人员的专业知识水平显著提高,提高医护配合能力,进而使医生对护理工作的满意度显著提高^[4]。

总而言之,延续护理服务在唇腭裂患者中的应用效果显著,可提高患者的门诊复查与序列治疗完成率,还可以促使医生与患者护理满意度的提。

[参考文献]

- [1] 陈捷,张毅,蒋维连,等.影响护士对出院患者实施延续护理服务因素的质性研究[J].中国实用护理杂志,2022,31(3):226-228.
- [2] 欧阳江英.脑卒中患者出院后实施延续护理的效果评价[J].中国现代药物应用,2023,10(11):257-258.
- [3] 李楠,韩雪,崔洁,等.延续护理在唇腭裂患者中的应用[J].护理管理杂志,2021,16(5):353-355.
- [4] 金逸,施雁,龚美芳,等.以慢性病患者为中心的延续性护理模式的实施与效果[J].中华护理杂志,2023,50(11):1388-1391.

(上接第 77 页)

细节护理管理过程中,能激励护士发现问题,提高解决问题的能力,把细节护理运用到工作中,为患者解决问题,提高患者满意度,提升护理质量^[4-5]。

综上所述,细节护理管理,能够有效提升医院的护理质量,提高患者的满意度,而且还能够缩短声带息肉切除术患者的住院时间,降低留置尿管率,值得推广。

[参考文献]

- [1] 练夏玲,黄庆清,杨春妮.雾化吸入应用于气管插管全麻下行声带息肉摘除术患者的护理疗效观察[J].国际护理学

杂志,2019,038(021):3556-3559.

- [2] 任凤梅.声带息肉摘除术中规范化优质的护理应用[J].医学信息,2019,32(0z1):271-272.
- [3] 俞美珍.支撑喉镜下声带息肉摘除术患者的围术期综合护理效果观察[J].饮食保健,2020,007(011):141-142.
- [4] 柏永芸,邵在翠.围手术期护理对全麻声带息肉切除术疗效影响[J].中国继续医学教育,2019,11(32):197-199.
- [5] 董莹莹.加强自我护理干预在日间支撑喉镜下声带息肉切除术患者中的应用[J].中华灾害救援医学,2020,008(001):19-21.