

追踪管理法护理模式降低消化内镜护理不良事件发生率的效果

郭 婧

乌海市人民医院内镜室 内蒙古乌海

【摘要】目的 分析消化内镜手术患者采取追踪管理法护理模式对护理不良事件的影响。**方法** 选取本院开展消化内镜手术患者共 150 例，入选时段 2023 年 7 月~2024 年 7 月。对其随机分组包括对照组、观察组，各纳入 75 例。对照组采取常规护理模式，观察组采取追踪管理法护理模式。基于护理不良事件、护理质量评分对 2 组干预效果进行评价。**结果** 对比 2 组护理不良事件发生情况，观察组总发生率相较对照组降低，组间具备显著意义 ($P<0.05$)。对比 2 组护理质量评分，观察组各维度得分相较对照组增加，组间具备显著意义 ($P<0.05$)。**结论** 消化内镜手术患者采取追踪管理法护理模式，能减少护理不良事件，促进护理质量提升。

【关键词】 消化内镜；追踪管理法护理模式；护理不良事件

【收稿日期】 2025 年 2 月 12 日

【出刊日期】 2025 年 3 月 7 日

【DOI】 10.12208/j.ijnr.20250137

The effect of tracking management nursing mode on reducing the incidence of adverse events in digestive endoscopy nursing

Jing Guo

Endoscopy Room, Wuhai People's Hospital, Wuhai, Inner Mongolia

【Abstract】 Objective To analyze the impact of tracking management nursing mode on nursing adverse events in patients undergoing digestive endoscopic surgery. **Methods** A total of 150 patients who underwent digestive endoscopic surgery in our hospital were selected from July 2023 to July 2024. Randomly divide them into a control group and an observation group, with 75 cases included in each group. The control group received routine nursing care, while the observation group received follow-up management nursing care. Evaluate the intervention effects of two groups based on nursing adverse events and nursing quality scores. **Results** Comparing the incidence of nursing adverse events between the two groups, the total incidence rate of the observation group was lower than that of the control group, and there was a significant difference between the groups ($P<0.05$). Comparing the nursing quality scores of two groups, the observation group showed an increase in scores in all dimensions compared to the control group, with significant differences between the groups ($P<0.05$). **Conclusion** Adopting a tracking management nursing model for patients undergoing digestive endoscopic surgery can reduce nursing adverse events and promote the improvement of nursing quality.

【Keywords】 Digestive endoscopy; Tracking management nursing model; Adverse nursing events

消化内镜是临床消化内科广泛使用的医疗器械之一，常见类型包括电子胃镜、十二指肠镜、结肠镜等，在各种消化系统病症的诊断和治疗起到了不可或缺的作用^[1]。在临床消化内镜广泛使用的过程中，由于需要侵入患者体内进行检查，部分患者存在不耐受的现象，容易出现焦虑、紧张、恐惧等情绪，出现配合度下降，从而造成护理不良事件，也对消化内镜诊疗工作正常开展以及整体效果带来严重影响^[2]。因此对消化内镜患者在诊疗过程中加强护理干预尤其重要。以往所采取

的常规护理模式较为基础，发生护理不良事件后也很难追究到个人^[3]。追踪管理法护理模式能够实现对整个护理过程中人员、物品等环节完成追溯，可以更好地增强护士工作责任感，调动工作积极性，有助于持续改进护理工作质量^[4]。基于此，本文重点分析了消化内镜手术患者采取追踪管理法护理模式对护理不良事件的影响，报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取本院开展消化内镜手术患者共 150 例，入选时段 2023 年 7 月~2024 年 7 月。对其随机分组包括对照组、观察组，各纳入 75 例。对照组年龄范围 29~68 岁，均值（48.39±5.59）岁；男性、女性分别 40 例、35 例；手术类型包括胃镜手术、肠镜手术，各有 42 例、33 例。观察组年龄范围 27~65 岁，均值（48.62±5.31）岁；男性、女性分别 41 例、34 例；手术类型包括胃镜手术、肠镜手术，各有 40 例、35 例。基线资料分析，2 组间不具备显著意义（ $P>0.05$ ）。

1.2 方法

对照组采取常规护理模式，包括手术前进行基础口头宣教，做好手术准备，安抚患者情绪。术后观察患者有无异常症状，告知患者注意事项。

观察组采取追踪管理法护理模式：

（1）组建追踪管理护理小组，由科室副主任护师作为组长，同时选取 5 名有丰富临床工作经验的护士作为团队成员。对小组成员工作职责进行明确划分，组长对团队成员工作情况进行监督和评价。

（2）每一名护士需要负责 3~5 例患者，详细统计护理工作过程中出现的不良事件，准确记录发生的地点、时间、具体过程、涉及人员等。并从人员、环境、设备等维度进行全面分析。采取询问责任人员、查看病史资料等方式验证护理事件是否真实，分析具体原因。一旦出现护理不良事件需要第一时间开展现场处置，及时解决患者存在的问题。在提供护理服务的过程中以亲切和蔼的态度与患者交流，尊重患者隐私，了解患者需求，给予患者充足的支持。在完成不良事件处置后，向组长做出汇报，重新评估个人护理行为不当之处。与组长配合开展追踪调查，分析潜在的问题和影响因素，制定相应的预防措施。

（3）组长做好团队成员日常护理工作质量的监督，并定期进行考核，采取合理的奖惩措施，不断调动护士工作积极性，促进护士持续提升个人专业素养和技能。

（4）定期组织所有成员召开总结会议，集中分析近段时间内发生的护理不良事件。并通过头脑风暴总结相关的经验和原因，结合科室实际条件不断对护理流程进行优化改善。对尚没有解决的护理不良事件需要明确具体的整改期限，持续最终整改效果。

1.3 观察指标

（1）护理不良事件：统计 2 组患者进行手术期间的护理不良事件情况，常见有交接班错误、护患沟通不到位、卫生质量欠佳、器械准备不足、低氧血症、呼吸道误吸等。

（2）护理质量评分：使用自制护理质量评分表对 2 组护理工作质量进行评价，从仪器管理、护患沟通、环境管理、操作技能、应急处理 5 个方面进行评分，各维度总分 10 分，护理工作质量越高则评分更高。

1.4 统计学分析

本研究数据通过 SPSS23.0 软件完成处理，（ $\bar{x}\pm s$ ）表示符合正态分布的计量数据，两组间采取独立样本 t 检验；[$n(\%)$]表示计数数据，两组间采取 χ^2 检验，统计学有意义时表示 $P<0.05$ 。

2 结果

2.1 比较 2 组患者护理不良事件情况

对比 2 组护理不良事件发生情况，观察组总发生率相较于对照组降低，组间具备显著意义（ $P<0.05$ ）。见表 1。

2.2 比较 2 组患者护理质量评分

对比 2 组护理质量评分，观察组各维度得分相较于对照组增加，组间具备显著意义（ $P<0.05$ ）。见表 2。

表 1 比较 2 组患者护理不良事件情况[n(%)]

组别	交接班错误	护患沟通不到位	卫生质量欠佳	器械准备不足	低氧血症	呼吸道误吸	总发生率
对照组（n=75）	2（2.67）	3（4.00）	2（2.67）	2（2.67）	1（1.33）	1（1.33）	11（14.67）
观察组（n=75）	0（0.00）	1（1.33）	1（1.33）	1（1.33）	0（0.00）	0（0.00）	3（4.00）
χ^2							5.042
P							0.025

表 2 比较 2 组患者护理质量评分（ $\bar{x}\pm s$ ，分）

组别	仪器管理	护患沟通	环境管理	操作技能	应急处理
对照组（n=75）	8.15±0.39	8.31±0.34	8.29±0.30	8.78±0.25	8.65±0.30
观察组（n=75）	9.03±0.46	9.14±0.29	9.11±0.35	9.53±0.24	9.34±0.37
t	12.637	16.085	15.405	18.742	12.545
P	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000

3 讨论

伴随临床医学技术以及各种医疗器械快速更新升级,消化内镜在各种消化疾病的诊疗中得到了广泛使用^[5]。通过开展消化内镜诊疗能够直接观察患者消化道病变情况,并采集病变组织进行病理检验,对于提高诊断准确性以及治疗效果有重要的意义^[6]。但由于消化内镜是一种侵入性操作,在应用过程中仍然面临着各种不良事件的威胁,一旦出现相关不良事件也会对诊疗工作正常开展、整体效果甚至生命安全带来一定威胁^[7]。因此做好消化内镜患者的护理干预是临床研究重点。

追踪管理法护理模式更加注重对不良事件出现的根本原因实施持续性的追溯,并从个人、系统等各个维度进行全面分析,探索改进的方法,从而有效解决引起不良事件的问题,及时弥补系统管理中的薄弱之处和漏洞,有助于护理质量的持续提升^[8]。从本文研究结果得知,观察组护理不良事件总发生率相较于对照组降低;同时观察组护理质量评分相较于对照组均增加,组间具备显著意义($P<0.05$)。结果也证明了消化内镜手术患者采取追踪管理法护理模式,能减少护理不良事件,促进护理质量提升。分析原因是:通过实施追踪管理法护理模式,组建专业追踪护理小组,进一步强化对护士的监督、培训、管理,明确工作职责,优化现有护理流程^[9]。针对发生的不良事件及时采取有效的处置,定期分析护理不良事件原因,制定针对性地改进方案,更有效地预防护理不良事件,提高护理工作质量^[10]。

综上所述,追踪管理法护理模式应用在消化内镜患者能明显提高护理质量,降低护理不良事件发生风险。

参考文献

- [1] 王雅晋,张彦军,苗龙. 规范化围手术期护理管理在消化内科内镜微创治疗患者中的应用探讨[J]. 卫生职业教育, 2022, 40(18):147-149.

- [2] 刘慧娟,谢敏华,朱梅花,等. 信息化支撑下清单式管理在消化内镜护理安全中的应用[J]. 中国当代医药,2024, 31(11): 152-155.
- [3] 熊伊,张利,熊燕. 清单制管理模式对消化内镜检查患者不良事件发生的影响[J]. 现代医院,2024,24(3):363-366.
- [4] 王全良,张荣春,郭学刚. 细节与风险双轨护理管理在急诊消化内镜诊疗患者中的应用[J]. 齐鲁护理杂志,2023,29(5): 102-105.
- [5] 张利,熊燕,熊伊. TeamSTEPPS 模式下综合管理在提升消化内镜诊疗患者护理质量中的应用[J]. 现代医院,2023, 23(9): 1363-1365,1370.
- [6] 张婷婷,党欣欣,陈银,等. FMEA 风险管理模式在消化内镜诊疗护理中的应用分析[J]. 广州医药,2024,55(11):1369-1375.
- [7] 邓金川,李济,万家丽. 消化内镜护理风险评估及 PDCA 循环模式的应用效果[J]. 中国卫生标准管理,2024,15(8): 178-181.
- [8] 陈静静,王晓航,芦润清,等. 老年体检人群消化内镜检查突发不良事件的影响因素分析及风险管理[J]. 老年医学与保健,2024,30(5):1414-1418.
- [9] 罗继红,刘银芳,杨阳. 基于知信行的护理模式对消化内镜治疗患者心理状态及护理安全性事件的影响[J]. 临床研究,2024,32(4):188-190.
- [10] 唐菲,张利敏,赵梅. 全面综合性护理模式对消化内镜治疗患者心理应激及护理安全事件的影响[J]. 河北医药,2022, 44(11):1758-1760.

版权声明: ©2025 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS