

全程质量管理在肿瘤重症监护病房护理管理中的应用

周 烨

中国医学科学院肿瘤医院 北京

【摘要】目的 本课题重点针对肿瘤重症监护病房护理管理过程中采纳全程质量管理的应用效果开展讨论。**方法** 实验时间设定在 2024 年 1 月开始, 于 2024 年 12 月截止, 以该期间肿瘤重症监护病房收治患者作为纳入样本, 筛选其中 80 例开展电脑随机分组, 即采纳常规管理的对照组 (n=40)、实施全程质量管理的观察组 (n=40), 记录相关数据指标, 并总结分析差异表现, 检验应用价值。**结果** 采纳不同护理管理后, 两组患者并发症发生率、护理质量评分、护理满意度评价均呈现明显差异性, 且观察组均优, 借助统计学系统进行分析后 P 值均可见 < 0.05 标准, 说明实验有价值。**结论** 肿瘤重症监护病房护理管理过程中采纳全程质量管理措施可明显提高护理质量, 减少并发症发生风险, 能够为患者治疗提供更加安全护理保障, 值得在临床中大力推广、普及应用。

【关键词】 全程质量管理; 肿瘤重症监护病房; 护理管理; 应用价值

【收稿日期】 2025 年 5 月 12 日

【出刊日期】 2025 年 6 月 11 日

【DOI】 10.12208/j.cn.20250284

Application of whole-process quality management in nursing management of tumor intensive care units

Ye Zhou

Tumor Hospital, Chinese Academy of Medical Sciences, Beijing

【Abstract】Objective This study focuses on the application effects of total quality management in the nursing management process of oncology intensive care units. **Methods** The experiment was set to start from January 2024 and end in December 2024. Patients admitted to the oncology intensive care unit during this period were selected as samples, with 80 cases screened for computer random grouping: a control group (n=40) under routine management and an observation group (n=40) implementing total quality management. Relevant data indicators were recorded, and differences were summarized and analyzed to evaluate the application value. **Results** After adopting different nursing management methods, there were significant differences in the incidence of complications, nursing quality scores, and patient satisfaction evaluations between the two groups. The observation group performed better in all aspects. Statistical analysis showed that P values were all < 0.05, indicating the value of the experiment. **Conclusion** Implementing total quality management measures in the nursing management process of oncology intensive care units can significantly improve nursing quality, reduce the risk of complications, and provide safer nursing care for patients, making it worthy of widespread promotion and application in clinical practice.

【Keywords】 Total quality management; Intensive care unit for cancer patients; Nursing management; Application value

随着生存环境、生活方式、饮食结构的改变, 导致当前肿瘤疾病的发生率呈现逐年增长趋势。肿瘤的发生与局部组织细胞异常增生, 局部出现肿块, 且随着肿块进一步发展, 在中后期出现癌变, 诱发恶性肿瘤或癌症病变, 具有较高的死亡风险^[1]。手术治疗是肿瘤疾病患者主要干预方式之一, 为提高治疗效果, 肿瘤重症监护病房有必要做好一系列护理管理措施, 维护临床疗效, 促进患者康复。在重症病房护理管理过程中需要充

分分析患者症状需求, 给予全程对症干预, 防范院内感染等并发症问题, 同时达到缓解患者紧张、焦虑等负面情绪, 舒缓心理压力, 促进患者积极治疗目的。同时, 在肿瘤重症监护病房期间所涉及放化疗等治疗过程较为复杂, 会给患者带来一定不良反应影响, 造成患者身体、心理不适, 对管理质量提出更高要求^[2]。本课题重点分析全程质量管理模式在肿瘤重症监护患者中的影响, 观察应用价值, 以期为此类患者推荐切实可行护理

管理方案。

1 资料与方法

1.1 一般资料

实验时间设定在 2024 年 1 月开始，于 2024 年 12 月截止，以该期间肿瘤重症监护病房收治患者作为纳入样本，筛选其中 80 例开展电脑随机分组，即采纳常规管理的对照组（n=40）、实施全程质量管理的观察组（n=40），对照组中患者年龄分布以 47-76 岁为主，均值：（61.34±5.29）岁，男性女性患者比例（23：17），观察组中患者年龄分布以 47-77 岁为主，均值：（62.07±5.31）岁，男性女性患者比例（24：16）；所有患者及家属均了解实验目的，签署相关书面文件说明，且所有患者认知、语言、表达能力正常，自愿配合参与；排除：临床资料不完整患者，无法配合完成后续问卷调查患者，家属不同意参加患者；实验期间肿瘤重症监护病房护理人员无任何调动，两组基线资料平衡性良好，符合开展条件（P>0.05）。

1.2 方法

对照组：按时监测患者生命体征变化，遵医嘱进行日常用药指导等。

观察组：1）利用以往病历资料、网络权威文献收集等形式，搜索肿瘤重症监护护理需求、并发症特点及预防策略等针对性护理管理内容，结合患者基础信息，分析患者实际护理需求，明确全程质量护理管理内容^[3]。2）严格按照肿瘤重症监护病房相关法律法规完成基础护理，并根据护理人员基础情况明确责任和工作任务要求，落实护理工作细节，有序稳步开展各项工作。3）为保证护理人员专业技能、职业精神、临床操

作以及综合素养全面提升，及时开展培训活动，并结合考核制度，确保整体护理人员能够以熟练精湛的技术参与到工作中^[4-5]。4）充分发挥职业精神，详细耐心为患者解释各种管道使用的必要性，讲解治疗的可行性，并给予认知教育，促进患者配合^[6]；利用鼓励性语言安慰患者，借助治疗较好案例激发患者治疗信心。5）严格落实面对面交接班制度、消毒隔离制度、重症病人急救制度，加强护理文件管理，提升整体护理人员风险防范意识，确保患者接受到全程高品质护理服务^[7-8]。

1.3 观察指标

详细记录不同干预后两组患者并发症发生率（感染、下肢静脉血栓等）；利用护理质量调查问卷对基础护理、护理管理、综合服务、人文关怀等方面进行评价，分析护理质量差异；借助护理满意度调查问卷进行护理满意度调查，观察各项数据间差异表现。

1.4 统计学分析

以 SPSS 24.00 统计学专业软件实施分析比对，运用（/）表示、T 比对检验、（n，%）进行整理，获得 χ^2 数值完成数据收集，显示 P<0.05 则统计学意义确切。

2 结果

2.1 行不同管理后，两组护理质量各项评分均呈现出明显差异，且观察组显示较高优势性，具体数值显示详见表 1。

2.2 通过对护理满意度进行调查发现，观察组患者护理满意度更优；记录两组不同管理期间并发症发生率，获得结果可见观察组较少，实施统计分析 P 均<0.05，具体数值详见表 2。

表 1 对比两组护理质量相关数据指标（ $\bar{x} \pm s$ ，分）

组别	例数	基础护理	护理管理	综合服务	人文关怀
观察组	40	96.57±3.71	97.03±3.84	95.61±3.58	94.29±3.26
对照组	40	85.49±3.10	84.26±3.20	83.97±3.36	81.21±3.28
P 值	-	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

表 2 对比两组护理满意度评价及并发症发生率数据指标（ $\bar{x} \pm s$ ，%）

组别	例数	护理满意度			总满意度	并发症发生率
		非常满意	满意	不满意		
观察组	40	23（57.50）	16（40.00）	1（2.50）	39（97.50）	1（2.50）
对照组	40	20（50.00）	13（32.50）	7（17.50）	33（82.50）	9（22.50）
P 值	-	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

3 讨论

肿瘤重症监护病房收治患者的性质,决定了重症监护病房的物力、技术、人力等方面质量^[9]。肿瘤重症监护病房整体的管理水平决定着医院医疗水平,护理管理质量直接影响患者生命安全。常规护理管理措施主要依据医生指导完成相关操作,护理行为主要以生物学作为考量,缺乏系统、整体管理措施,细节内容、人文关怀内容较为片面,无法满足患者更高需求^[10]。

全程质量管理措施是临床新型管理体系,是以常规管理内容为框架,以质量监测为主导,依托全程管理服务措施为大纲,针对肿瘤重症监护病房患者需求所开展的全程化、个体化、标准化、人性化护理管理策略,能够充分调动护理人员工作积极性、主观能动性,严格按照相关规章制度完成全程安全细节管理。通过全程质量管理服务措施同时能够提高护理人员技术水平与理论知识掌握能力,改善应变能力与沟通能力,更利于为患者提供更加优质护理服务,满足患者整体恢复需求。

行不同护理管理后,观察组患者并发症发生率显示 2.50%,对照组显示 22.50%,观察组护理满意度评价高达 97.50%,相比对照组 82.50%,可见差异明显 $P < 0.05$;同时观察组护理质量各项评分均高于对照组 P 值均 < 0.05 。进一步说明,全程质量管理措施在肿瘤重症监护病房中应用效果确切,能够为肿瘤疾病治疗患者提供良好安全护理保障,优化治疗结局,满足患者恢复需求,可推广应用。

参考文献

- [1] 李文娟,马岩. 全程质量管理在肿瘤重症监护病房护理管理中的应用[J]. 饮食保健,2021(3):111.
- [2] 曹烨君,张明珠,潘国俊,等. 基于 E-PRE-DELIRIC 风险分层模型的谵妄管理模式在重症监护病房应用的有效

性及预测性能研究[J]. 解放军医学院学报,2023,44(5): 501-507,524.

- [3] 王振华,周金秋. 护理网络格式化监控模式对重症监护病房专科质量管理及满意效果的影响[J]. 国际护理学杂志,2024,43(8):1503-1507.
- [4] 河南省麻醉质控中心指南编写专家组,孙铭阳,李宁涛,等. 河南省麻醉重症监护病房(AICU)建设与管理指南(试行)[J]. 麻醉安全与质控,2024,6(6):301-303.
- [5] 熊小妹,段玉波,郑志琴. "云探视"在 ICU 患者探视管理中的应用[J]. 医疗装备,2023,36(13):115-117.
- [6] 王国州,陈蕾,迟园园,等. 肿瘤 ICU 护士职业抱负现状及其与经历患者欺凌行为应对方式、心理弹性的关系研究[J]. 职业与健康,2023,39(19):2597-2602.
- [7] 冯娅婷,陈长英. 河南省三级甲等医院 ICU 护理人力资源配置对护理质量和患者结局的影响[J]. 中华护理杂志,2021,56(4):490-495.
- [8] 李雪梅,王欣琦,徐励,等. 脑肿瘤术后患者 ICU 谵妄风险预测模型的构建及验证[J]. 中华现代护理杂志,2022, 28(29):3991-3997.
- [9] 杨燕,陈立敏. PICC 在重症监护病房被迫拔管的原因分析及对策[J]. 医药前沿,2020,10(3):202-203.
- [10] 刘芬,桑昆峰,钟先进. 基于 PERMA 理论的心理护理对重症加强护理病房机械通气肿瘤患者的影响[J]. 中国肿瘤临床与康复 .2024 ,31 (08):509-517.

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