

护士分层级管理对外科护士护理质量和护理风险的影响

鲁寿疆, 杨德健, 刘春雨*

保山市中医医院 云南保山

【摘要】目的 分析讨论护士分层级管理对外科护士护理质量和护理风险的影响效果。**方法** 选择我院 2023 年 1 月-2024 年 1 月所接收的 94 例外科患者为研究对象, 通过随机数字表法分为观察组(护士分层级管理)与对照组(常规管理), 每组各为 47 例, 两组性别、年龄差异较小, 具有可比性, 对比两组护理质量和护理风险。**结果** 观察组护理质量[操作技能(8.94±0.73)分, 服务态度(8.78±0.65)分, 责任心(8.95±0.71)分, 应急能力(9.03±0.95)分]与护理风险发生率(2.13%)均优于对照组($P<0.05$)。**结论** 护士分层级管理对外科护士护理质量和护理风险的影响中效果明显, 值得广泛推广与应用。

【关键词】 护士分层级管理; 外科护士; 护理质量; 护理风险

【收稿日期】 2025 年 1 月 18 日

【出刊日期】 2025 年 2 月 24 日

【DOI】 10.12208/j.jacn.20250083

The impact of hierarchical management of nurses on the quality and risk of nursing care for surgical nurses

Shoujiang Lu, Dejian Yang, Chunyu Liu*

Baoshan Traditional Chinese Medicine Hospital, Baoshan, Yunnan

【Abstract】Objective To analyze and discuss the impact of nurse hierarchical management on the quality and risk of nursing care for surgical nurses. **Methods** 94 surgical patients admitted to our hospital from January 2023 to January 2024 were selected as the research subjects. They were randomly divided into an observation group (nurse hierarchical management) and a control group (routine management) using a random number table method, with 47 patients in each group. The gender and age differences between the two groups were small and comparable. The nursing quality and nursing risks of the two groups were compared. **Results** The nursing quality of the observation group (operating skills score (8.94 ± 0.73), service attitude score (8.78 ± 0.65), sense of responsibility score (8.95 ± 0.71), emergency response ability score (9.03 ± 0.95)) and nursing risk incidence rate (2.13%) were better than those of the control group ($P<0.05$). **Conclusion** The hierarchical management of nurses has a significant impact on the quality and risk of nursing care for surgical nurses, and is worthy of widespread promotion and application.

【Keywords】 Nurse hierarchical management; Surgical nurse; Nursing quality; Nursing risk

外科是医院里十分重要的科室, 外科患者通常具有病情急促、变化迅速、病程较长等特征, 是护理隐患较易出现的高风险科室之一, 患者的病死率与致残率都相对较高^[1]。另外, 外科病区的护士数量较少, 但工作量却相对较大, 治疗步骤多、程序复杂, 也容易导致护理风险的发生, 因此需要对护理水平秉承更加严格的要求^[2]。护士分层级管理是近年来在管理领域得到更多关注的管理方法之一, 通过实施护士等级管理, 可以减少工作量, 在护士负责任的能力范围内进行调整, 可以减少工作困难, 并为护士提供学习平台^[3]。这种模式

创造了一个公平的竞争环境, 护士有平等的晋升机会, 使他们能够完全投入到工作和学习中, 并对自己的工作表现出热情和激情^[4]。基于此, 本文研究了护士分层级管理对外科护士护理质量和护理风险的影响效果, 现报告如下:

1 资料和方法

1.1 资料

研究以医院 2023 年 1 月-2024 年 1 月所接收的 94 例外科患者为研究对象, 随机分为对照组与观察组, 每组各 47 例。对照组: 男 25 例, 女 22 例, 年龄 56-69

*通讯作者: 刘春雨

岁, 平均 (62.45±9.67) 岁; 观察组: 男 26 例, 女 21 例, 年龄 56-69 岁, 平均 (62.45±9.67) 岁 ($p>0.05$)。

1.2 方法

对照组采用常规管理: 护理人员向患者提供关于护理相关风险的全面信息, 能够有效地预防和处理常见的风险事件。

观察组采用护士分层级管理, 主要措施如下:

(1) 护士分层, 根据护士的教育背景、工作经验、临床经验、护理水平等分为几个层级, 具有八年以上临床经验, 工作得当, 并具有护士管理资格为管理级, 负责护士的管理和监督; 临床工作经验 5-8 年, 工作能力较强, 主要负责患者管理; 临床经验不足 5 年, 专科护士为责任护士, 负责协助组组长的临床工作。

(2) 责任划分, ①管理级职责, 管理该护理专业的发展, 引进新的护理技术, 在临床实践中实施新项目, 开发新病种、新开展手术的护理规则, 是学科带头人; 严格的质量控制; 每周至少一次查房, 督促组组长及责任护士解决与大手术和危重病人护理相关的复杂问题, 并给出意见; 在检查过程中, 护士长帮助护士提高识别和解决问题的能力; 为护理人员提供技术培训和考核, 以便他们能够独立进行护理操作。②责任组长职责, 对手术患者、老年患者和大手术后 3 天内的患者进行日常检查, 负责并指导责任护士照顾危重病人、老年病人和特殊困难病人; 负责评估重症患者的护理、制定/重新审查护理计划、实施、评估护理授权和实施医学教育; 检查责任护士的工作质量, 发现护理中的问题, 及时联系上级护士; 病房管理; 检查制度是否有缺漏; 参与科主任查房和科内会诊讨论, 以及在允许工作的情况下参与复杂、死亡病例的讨论。③责任护士职责, 责任护理需要对患者的病情有详细的了解, 进行护理评估, 制定和实施护理计划, 评估护理的有效性, 实施医疗和释放教育指示, 在适当的时候向上级护士报告, 遵守上级护士的安排和指示, 上级护士的指示应记录在护士日志中, 采取的行动和绩效评估也应记录在案;

执行并监督住院患者医嘱落实情况, 负责建立护士记录并检查其他轮班护士记录, 危重患者由责任组长与责任护士共同护理; 负责医院环境和疾病控制管理; 为助理护士提供建议和帮助, 帮助其按照标准质量完成基本医疗护理; 监督清洁工人、护工的工作情况, 参与病房质量管理、培训管理、健康教育内容开发、术后康复管理等, 积极探索和主导新业务和新技术, 协助护士长实施新的护理项目。

(3) 建立风险报告制度, 科室高度重视日常护理任务的推进, 鼓励所有护理人员积极参与。同时, 成立专门的团队负责护理安全管理, 对科室护士的不当操作进行统计分析, 并提供分享护理经验的平台。对护理过程中的潜在风险事件采取预防措施, 并确保患者安全。此外, 管理人员还可以向患者家属介绍风险因素, 领导预防策略, 提高自我照顾能力, 确保患者康复。加强奖惩制度, 定期表彰出色的护理工作, 并适当处罚在工作期间犯下错误的护士。此外, 将努力加强与其他部门之间的沟通合作, 旨在最大限度地提升风险防范水平。

1.3 观察指标

(1) 护理质量: 操作技能、服务态度、责任心、应急能力。

(2) 护理风险事件发生率: 包括导管脱落、肺部感染、坠床。

1.4 统计学方法

SPSS 23.0 软件对所统计的研究数据进行处理和分析, 计量资料 ($\bar{x} \pm s$), t 检验, 计数资料 (%), χ^2 检验。 $P<0.05$ 说明有统计学意义。

2 结果

2.1 两组护理质量对比

观察组护理质量优于对照组 ($P<0.05$)。如表 1。

2.2 两组护理风险事件发生率对比

观察组护理风险事件发生率低于对照组 ($P<0.05$)。如表 2。

表 1 两组护理质对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	操作技能	服务态度	责任心	应急能力
观察组	47	8.94±0.73	8.78±0.65	8.95±0.71	9.03±0.95
对照组	47	6.31±0.94	7.23±0.51	6.23±0.54	6.81±0.45
t	-	15.149	12.115	20.213	14.478
P	-	0.001	0.001	0.001	0.001

表 2 两组护理风险事件发生率对比 (n, %)

组别	例数	导管脱落	肺部感染	坠床	发生率
观察组	47	1 (2.13)	0 (0.00)	0 (0.00)	1 (2.13)
对照组	47	4 (8.51)	2 (4.26)	3 (6.38)	9 (19.15)
χ^2	-	-	-	-	7.162
<i>P</i>	-	-	-	-	0.007

3 讨论

外科是医院的重要科室,在日常工作中,由于患者人数相对较多,接收到的患者疾病类型繁多,导致药物种类也较多,很容易导致与治疗争议相关的不必要事件^[5]。因此,根据科室护理的需要优化护理流程,实现科学、高效、准确的护理服务,对提高医疗质量和患者护理满意度至关重要^[6]。

常规管理模式开展时会比较单薄,措施较少,想要达到护理目的比较困难^[7]。护士分层级管理是根据护理人员的能力划分任务,为护理人员提供了学习和晋升的机会,这不仅降低了他们工作的复杂性,还为他们提供了更广阔的职业前景^[8]。本研究结果显示,观察组在操作技能、服务态度、责任心、应急能力方面的护理质量优于对照组,导管脱落、肺部感染、坠床等护理风险事件发生率低于对照组 ($P < 0.05$)。提示护士分层级管理可有效提升护理质量,并降低护理风险事件发生风险。这是因为护士分层级管理模式可以减少工作量,让护士们有了更多的精力来自我提升^[9]。此外,该模式还开展了“以老带新”的工作方法,为护士学习了培训机会,可为各级护士提供有针对性的培训,制定不同的评估标准,以此提高他们的整体能力^[10]。此外,定期对护理人员进行风险理论和操作培训,显著增强了其识别潜在风险的能力,并有效地预防各类风险发生。且定期或不定期地对院内护理风险信息进行统计,并采取有效措施来改善护理流程,提出相应的预防措施,以向患者提供更高质量的护理服务,有效地减少了护理事故的发生,并预防了不良医疗事件的出现,同时它还提升了护理人员对护理风险的认识水平,在降低潜在风险频率的效果下,提供了安全、合适、综合和优质的护理服务,明显减少了医患及护患纠纷的发生。

综上所述,护士分层级管理对外科护士护理质量和护理风险中效果显著,可以提高外科护理质量,降低护理风险事件发生风险,有重要应用价值。

参考文献

- [1] 王菊,刘小利,刘丽芬.责任小组管理对泌尿外科护士护理质量的影响观察[J].中国卫生产业,2024,21(13):86-8892.
- [2] 王艳群,董超.分层级管理对提高护士临床综合能力和护理质量的影响[J].中国卫生产业,2024,21(10):28-31.
- [3] 张梅娟,李艾敬.护士长护理管理中分层级管理模式的作用及对满意度、病房护理管理质量的影响[J].中文科技期刊数据库(文摘版)医药卫生,2024(2):0118-0121.
- [4] 熊晓乐.护士分层级管理模式对护理管理质量的影响[J].西藏医药,2024,45(6):3-5.
- [5] 王亚萍,陈丽.护士分层级管理模式在提高临床护理管理质量中的应用价值[J].中国卫生产业,2024,21(1):99-102.
- [6] 张玉华,戴文翠,永光.评价分层级别护理管理对急诊护士综合能力、职业倦怠及认同感的影响[J].中国卫生产业,2024,21(1):114-116127.
- [7] 宋晶.护士分层管理对提高内科护理质量的影响研究[J].中国卫生标准管理,2024,15(15):78-81.
- [8] 徐丹,范卫新,张莉莉.护士分层级管理模式在提高护理管理质量中的作用[J].中国卫生产业,2024,21(17):87-90.
- [9] 郭志军.护士分层级管理对提高临床护理管理质量的效果研究[J].中国卫生产业,2024,21(11):110-113.
- [10] 王文侠.护士分层级管理对心内科护士护理质量和护理风险的影响[J].中国卫生产业,2022,19(6):1-4.

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