

护士分层管理对乳腺外科护士护理质量的影响研究

程 蕾

安徽医科大学第一附属医院 安徽合肥

【摘要】目的 分析护士分层管理对乳腺外科护士护理质量的影响。方法 此次研究对象为我院在 2024 年 1 月-2024 年 12 月期间的 18 名乳腺外科护士为研究对象。按照随机数字表法分为常规组及试验组，每组 9 名。其中常规组采取常规管理，试验组采取护士分层管理。对两组护理质量及护理考核结果进行比较。结果 相比较常规组，试验组护理质量显高 ($P<0.05$)，护理考核结果显优 ($P<0.05$)。结论 护士分层管理能够有效规范乳腺外科护士护理行为，提高护士专业素养及护理服务质量，值得在乳腺外科临床护理管理中推广应用。

【关键词】护士分层管理；乳腺外科；护理质量；护理考核；临床应用

【收稿日期】2026 年 7 月 6 日

【出刊日期】2026 年 8 月 7 日

【DOI】10.12208/j.ijnr.20260439

Study on the impact of hierarchical management of nurses on the nursing quality of breast surgery nurses

Lei Cheng

The First Affiliated Hospital of Anhui Medical University, Hefei, Anhui

【Abstract】Objective To analyze the impact of nurse hierarchical management on the nursing quality of breast surgery nurses. Methods The study subjects were 18 breast surgery nurses from our hospital from January 2024 to December 2024. According to the random number table method, they were divided into a control group and an experimental group, with 9 participants in each group. The conventional group adopts conventional management, while the experimental group adopts nurse stratified management. Compare the nursing quality and nursing assessment results between two groups. Results Compared with the conventional group, the experimental group had significantly higher nursing quality ($P<0.05$) and better nursing assessment results ($P<0.05$). Conclusion Hierarchical management of nurses can effectively standardize the nursing behavior of breast surgery nurses, improve their professional competence and nursing service quality, and is worthy of promotion and application in clinical nursing management of breast surgery.

【Keywords】Nurse hierarchical management; Breast surgery; Nursing quality; Nursing assessment; Clinical application

乳腺外科患者的病情复杂，其护理工作涉及围手术期护理、化疗护理、康复指导及心理干预等环节，对护士专业能力、应急处理能力及人文关怀能力提出较高的要求^[1]。目前一些医院乳腺外科依然采用传统护理管理，无法充分考虑护士的工作年限及专业水平差异，造成护理资源配置不合理及护士工作积极性不足，很难满足不同病情患者的个性化护理需求，影响护理质量的提高^[2-3]。为此，本研究经对乳腺外科患者采取护士分层管理，对比常规护理管理的效果，分析分层管理对护理质量及护士考核成绩的影响，以为乳腺外科护理管理模式优化提供临床依据，结果详见下文。

1 资料与方法

1.1 基础资料

此次研究对象为我院在 2024 年 1 月-2024 年 12 月期间的 18 名乳腺外科护士为研究对象。按照随机数字表法分为常规组及试验组，每组 9 名。常规组护士年龄 22-45 岁，平均年龄 (31.28 ± 4.56) 岁；工作年限 1-18 年，平均工作年限 (7.32 ± 3.15) 年；职称分布：护士 2 名，护师 2 名，主管护师 2 名、副主任护师 3 名；学历分布：中专 1 名，大专 6 名，本科 2 名。试验组护士年龄 23-46 岁，平均年龄 (31.56 ± 4.38) 岁；工作年限 1-19 年，平均工作年限 (7.58 ± 3.02) 年；职称分布：护士 2 名，护师 2 名，主管护师 2 名、副主任护师 3 名；学历分布：中专 2 名，大专 5 名，本科 2 名。两组护士一般资料比较差异小 ($P>0.05$)，有可比性。

1.2 方法

1.2.1 常规组

本组行常规管理模式,依照排班表开展日常护理工作,内容为患者基础护理、病情观察、治疗配合及护理文书书写等。定期参加科室组织的统一护理培训,每月1次常规考核,考核内容无差异化。护理工作采取平均分配模式,护士长负责日常工作监督及问题整改。

1.2.2 试验组

此组采取护士分层管理,按照护士工作年限、专业职称、业务能力及考核成绩为分层依据,把18名护士分为N1、N2、N3、N4四个层级,每个层级明确岗位职责、工作标准、培训计划及考核要求,具体方法如下:

(1) 护士分层标准及分布: N1层级: 工作年限<2年, 护士职称, 具有基础护理能力, 需上级指导。N2层级: 工作年限2-4年, 护士或护师职称, 可独立完成基础及常规疾病护理, 有基本应急能力。N3层级: 工作年限4-7年, 护师及以上职称, 能独立处理复杂护理问题, 可参与教学与简单管理。N4层级(工作年限≥7年, 主管护师及以上职称, 临床经验丰富, 可处理急危重症、开展会诊及主导培训管理)。试验组各层级分布: N1级2名、N2级2名、N3级2名、N4级3名。

(2) 分层管理实施措施如下: ①岗位职责细化: 明确各层级职责, N1级负责基础护理、文书辅助及病房整理, 由N2及以上层级带教。N2级负责常规患者护理、治疗配合、健康教育及规范书写文书。N3级负责重症患者护理、复杂操作、护理带教及质量自查, 参与科室管理。N4级负责急危重症护理、会诊、专科攻关、培训授课及质量管控。②分层培训: 综合各层级短板制定相应计划, N1级每月2次、每次90分钟, 重点培训基础操作、规章制度及医患沟通。N2级每月2次、每次90分钟, 聚焦专科知识、应急流程及文书规范。N3级每季度2次、每次120分钟, 侧重急危重症护理、带教方法及循证护理。N3级每季度1次、每次120分钟, 强化管理技能、专科前沿知识及护理研究。同时实行导师制, 为低层级护士匹配N4级导师一对一指导。③分层考核: 建立层级对应考核体系, N1、N2级每月考核1次, 分别侧重基础操作理论、专科操作及应急能力。N3级每季度考核, 重点考核复杂护理、带教及质量。N4级每半年考核, 注重急危重症护理、管理及研究能力。考核结果和绩效、职称晋升及层级调整挂钩, 优秀者破格进阶, 不合格者降级培训。④分层激励: 按层级、考核结果及业绩制定差异化薪酬, 向高

层级、高考核成绩护士倾斜。定期评选优秀护士, 给予精神及物质奖励, 激发工作积极性及职业认同感。

1.3 观察指标

1.3.1 护理质量

经科室护理质量控制小组按照乳腺外科护理质量评价标准予以评估, 评估内容为基础护理(25分)、专科护理(30分)、护理文书(25分)、健康教育(20分), 总分100分。评分越高则护理质量越好。

1.3.2 护理考核结果

护理考核为理论知识考核和实践操作考核分, 理论知识考核采取闭卷考试, 试卷满分100分, 考核内容为乳腺外科基础护理知识、专科疾病护理常规、应急处置知识及护理规章制度等。实践操作考核满分为100分, 考核内容为基础护理操作、专科护理操作。

1.4 统计学方法

以SPSS 23.0软件对研究数据进行处理。 $(\bar{x} \pm s)$ 表示计量资料, 用 t 检验; (%)表示计数资料, 采取 χ^2 检验。若 $P < 0.05$ 时表明对比的对象之间存在显著差异。

2 结果

2.1 两组护士护理质量评分对比

表1显示, 相比较常规组, 试验组护士护理质量评分显著高于常规组($P < 0.05$)。

2.2 两组护士护理考核结果对比

表2显示, 相比较常规组, 试验组护士理论知识考核成绩、实践操作考核成绩显著高于常规组($P < 0.05$)。

表1 两组护士护理质量评分对比($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	护理质量
常规组	9	80.96±4.28
试验组	9	92.60±3.15
t	-	5.631
P	-	<0.001

表2 两组护士护理考核结果对比($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	理论知识考核	实践操作考核
常规组	9	82.36±4.52	81.78±4.65
试验组	9	93.68±3.25	94.12±3.18
t	-	6.534	7.655
P	-	<0.001	<0.001

3 讨论

乳腺外科护理工作具有专业性、复杂性及人文性的特点,对护理管理模式提出较高的要求。常规管理以统一管理及平均分配为重点,对护士个体能力差异关注不足,造成护理资源配置失衡、护士积极性不足及服务同质化偏低,很难满足患者个性化的需求,影响护理质量的提高^[4]。护士分层管理以能级对应、人岗匹配为重点,能够优化资源配置及激发护士潜能,其逐渐应用在临床专科护理中^[5]。

此次研究结果可见,试验组护士护理质量评分及考核成绩高于常规组($P<0.05$),提示护士分层管理可有效提升乳腺外科护士护理质量及专业能力。其是因科学分层达成资源精准配置,按照护士工作年限、职称及业务能力分层,明确各层级职责,可避免资源浪费及风险^[6]。差异化培训考核可打破传统统一模式,综合各层级短板制定培训计划,分层考核和绩效、职称挂钩,能够激发护士学习及工作主动性。明确进阶机制和差异化激励,提高护士职业认同感^[7]。传统管理晋升路径模糊容易造成职业倦怠,分层管理可为不同能力护士提供清晰的发展方向,低层级可经考核晋升,高层级能够实现自我价值,薪酬激励体现多劳多得、优绩优酬,降低护理差错,提高服务安全性及规范性^[8]。

综上所述,护士分层管理能够有效规范乳腺外科护士护理行为,提高护士专业素养及护理服务质量,值得在乳腺外科临床护理管理中推广应用。

参考文献

- [1] 铁桂香. 护士分层级管理对产房护士护理质量和职业认同感的影响[J]. 中国卫生产业, 2025, 22(22): 62-65.
- [2] 马晓晴,谢思嘉,谢宇雯. 护士分层级管理在手术室护士管理中的应用[J]. 中国卫生产业, 2025, 22(22): 73-76.
- [3] 李彩莉. 目标管理应用于护士分层管理中对护士的管理质量与年终量化考核成绩的影响[J]. 中国卫生产业, 2025, 22(22): 118-121.
- [4] 张雯雯,董旭,杨斌,等. 分层管理在麻醉恢复室护士规范化管理中的应用[J]. 中国卫生产业, 2025, 22(21): 25-28.
- [5] 刘欢,李围,李文. 护士分层管理对产科护士工作满意度及护理质量的影响[J]. 中国卫生产业, 2025, 22(21): 58-61.
- [6] 姜小梅,刘海霞. 护士分层级管理在护士管理中的效果[J]. 中国卫生产业, 2025, 22(21): 62-65.
- [7] 于雪,闫丽芹,吴春佼. 分层管理在乳腺外科护士管理中的应用价值[J]. 中国卫生产业, 2025, 22(11): 74-77.
- [8] 孙爽,李雍,胡亚琴. 分层目标管理对肠胃外科护士管理满意度及护理质量的影响[J]. 中国卫生产业, 2025, 22(09): 94-97.

版权声明: ©2026 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