

责任制整体护理在呼吸内科优质护理服务中应用的效果评价

曾云霞

新疆阿克苏地区中医医院 新疆阿克苏

【摘要】目的 分析责任制整体护理用于呼吸内科优质护理服务的价值。**方法** 对 2021 年 1 月-2022 年 4 月本院呼吸内科接诊病人 (n=200) 进行随机分组, 试验和对照组各 100 人, 前者采取责任制整体护理, 后者行常规护理。对比不良事件等指标。**结果** 关于护理质量, 试验组的数据 (98.52 ± 1.09) 分, 和对照组 (92.69 ± 2.15) 分相比更高 ($P < 0.05$)。关于不良事件, 试验组的发生率 1.0%, 和对照组 8.0% 相比更低 ($P < 0.05$)。关于疾病认知度, 试验组的数据 (90.35 ± 3.47) 分, 和对照组 (68.24 ± 5.31) 分相比更高 ($P < 0.05$)。关于满意度, 试验组的数据 98.0%, 和对照组 90.0% 相比更高 ($P < 0.05$)。**结论** 呼吸内科优质护理服务用责任制整体护理, 效果显著, 不良事件发生率更低, 满意度改善更加明显。

【关键词】 呼吸内科; 不良事件; 责任制整体护理; 满意度

Evaluation of the Effect of Responsibility Overall Nursing in Respiratory Medicine

Yunxia Zeng

Xinjiang Aksu Regional Hospital of Traditional Chinese Medicine, Aksu, Xinjiang

【Abstract】Objective To analyze the value of holistic nursing for quality nursing services in respiratory medicine. **Methods** For patients (n=200) from January 2021 to April 2022, with 100 patients in the control group, the former took responsibility for holistic care and the latter did routine care. Contrast the adverse events and other indicators. **Results** Regarding the quality of care, the data of the test group (98.52 ± 1.09) were higher than the control group (92.69 ± 2.15) ($P < 0.05$). Regarding adverse events, the incidence in the trial group was 1.0%, and was lower compared with 8.0% in the control group ($P < 0.05$). For disease recognition, the data for the test group (90.35 ± 3.47) were higher than those for the control group (68.24 ± 5.31) ($P < 0.05$). Regarding satisfaction, the data in the test group was 98.0%, higher than 90.0% in the control group ($P < 0.05$). **Conclusion** Significant effect, lower incidence of adverse events and more improvement of satisfaction.

【Keywords】 Respiratory medicine; Adverse events; Responsibility system for overall care; Satisfaction

医院组织结构中,呼吸内科占据的地位不容小觑^[1]。对于呼吸内科病人来说,其病情往往都比较严重,且年纪也普遍比较大,在诊疗期间极易出现院感等不良事件,进而对其诊疗效果造成了直接性的影响^[2]。为此,护士有必要加强对呼吸内科病人进行干预的力度。本文选取 200 名呼吸内科病人 (2021 年 1 月-2022 年 4 月),着重分析责任制整体护理用于呼吸内科优质护理服务的价值,如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

2021 年 1 月-2022 年 4 月本院呼吸内科接诊病人 200 名,随机分 2 组。试验组 100 人中:女性 48 人,男性 52 人,年纪范围 32-79 岁,均值达到 (60.27 ± 9.31)

岁;体重范围 40-81kg,均值达到 (56.34 ± 7.28) kg。对照组 100 人中:女性 47 人,男性 53 人,年纪范围 33-80 岁,均值达到 (59.97 ± 9.58) 岁;体重范围 40-82kg,均值达到 (56.85 ± 7.13) kg。纳入标准:(1)病人非过敏体质;(2)病人沟通及认知能力都正常;(3)病人对研究知情;(4)病人无精神和心理病史。2 组体重等相比, $P > 0.05$,具有可比性。

1.2 排除标准^[3]

(1)沟通障碍者。(2)全身感染者。(3)严重心理疾病者。(4)孕妇。(5)急性传染病者。(6)恶性肿瘤临终期者。(7)精神病者。(8)中途转诊者。(9)认知障碍者。

1.3 方法

2 组常规护理:检查协助、用药干预和病情监测等。试验组配合责任制整体护理:

(1) 组建责任制整体护理小组,任命护士长为组长,从科室中选拔多名高资历的护士入组。将病人分成多个小组,各组都有 20 人,并安排 5 名护士对其进行护理,需将责任落实到个人。

(2) 根据科室及护士的实际情况,合理排班。对于新老护士,需做到合理搭配,以发挥出他们自身最大的作用。定期组织护士进行专业知识与技能的培训,鼓励护士参加院内开设的各种培训课程,如:院感防范、沟通技巧与风险识别等,以提高他们的综合能力。

(3) 每个季度组织护士进行 1 次考核,同时将考核结果与晋升及绩效等挂钩,以激发护士工作的热情。护士长需注意观察护士的情绪,一旦发现护士有焦虑和烦躁等负性情绪,需积极安抚,并帮助护士解决心理问题,让护士能够安心工作。

(4) 制定完善的护理流程,细化护理细节,规范护士的日常操作行为,减少护理差错发生几率。定期对病人的感染风险进行评估,对于高风险者,需予以其重点的关注。

(5) 强化环境管理力度,营造舒适且安静的诊疗环境,保持室内光线柔和,物品摆放整齐,空气清新,无噪音。做好空气消毒工作,用含氯消毒液擦拭桌椅和柜子等物品。调整室温至 22-25℃,相对湿度至 45-60%。

(6) 主动与病人沟通,了解其心理诉求,期间,可酌情运用肢体语言,如:拍背或握手。鼓励病人,

支持病人。为病人播放舒缓的乐曲,指导病人做深呼吸运动,教会病人如何稳定心态,包括倾诉和冥想。

(7) 采取发放宣传册、口头教育或视频宣教等途径,为病人和家属讲述疾病知识,告知治疗流程、预期疗效和原理等。向病人和家属介绍治愈的案例,积极解答病人和家属的提问,打消他们的顾虑。

1.4 评价指标

(1) 评估 2 组护理质量:涉及环境管理、服务态度与操作技能等内容,总分是 100。

(2) 统计 2 组不良事件(院感,及护患纠纷等)发生者例数。

(3) 评估 2 组疾病认知度:总分是 100。

(4) 调查 2 组满意度:不满意 0-75 分 一般 76-90 分,满意 91-100 分。对满意度的计算以(一般+满意)/n*100%的结果为准。

1.5 统计学分析

数据处理经 SPSS22.0, t 的作用是检验计量资料($\bar{x} \pm s$) 检验, χ^2 的作用是检验计数资料[n (%)]。P<0.05, 差异显著。

2 结果

2.1 护理质量分析

关于护理质量,试验组的数据(98.52±1.09)分,对照组的数据(92.69±2.15)分。对比可知,试验组的评分更高(t=7.9215, P<0.05)。

2.2 不良事件分析

关于不良事件,试验组的发生率 1.0%,和对照组 8.0%相比更低(P<0.05)。如表 1。

表 1 不良事件统计结果表[n, (%)]

组别	例数	院感	护理投诉	护患纠纷	发生率
试验组	100	1 (1.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	1.0
对照组	100	4 (4.0)	2 (2.0)	2 (2.0)	8.0
χ^2					6.9315
P					0.0314

2.3 疾病认知度分析

关于疾病认知度,试验组的数据(90.35±3.47)分,对照组的数据(68.24±5.31)分。对比可知,试验组的认知度更高(t=26.7934, P<0.05)。

2.4 满意度分析

调查结果显示,试验组:不满意 2 人、一般 30 人、满意 68 人,本组满意度 98.0% (98/100); 对照组:

不满意 10 人、一般 42 人 满意 48 人,本组满意度 90.0% (90/100)。对比可知,试验组的满意度更高($\chi^2=7.0249$, P<0.05)。

3 讨论

临床上,呼吸内科疾病十分常见,且对于该类病人来说,其呼吸功能受到了一定的损伤,呼吸功能有所降低,使得其更易出现感染等问题^[4],而感染的发生

除了会加重病人的病情之外,还会延长其治疗时间,增加治疗费用^[5]。责任制整体护理乃新型的护理方法,涵盖了“以人为本”这种新理念,能够从认知、环境和心理等方面出发,对病人施以专业化与系统性的护理,以提升其护理效果,减少不良事件发生几率^[6]。做好护士的培训及考核工作,不仅能够提高护士的职业素养,还能对其多方面的能力进行培养,让护士能够更好的服务病人^[7]。重视护士的心理健康,积极安抚护士的情绪,可让护士放心工作,从而有助于减少护理差错等问题的发生^[8]。对于此项研究,关于护理质量,试验组比对照组高($P<0.05$);关于不良事件,试验组比对照组少($P<0.05$);关于疾病认知度,试验组比对照组高($P<0.05$);关于满意度,试验组比对照组高($P<0.05$)。

综上,呼吸内科优质护理服务用责任制整体护理,效果好,不良事件发生率更低,疾病认知度改善更加明显,满意度提升也更为迅速,值得推广。

参考文献

- [1] 陈丹丹. 责任制整体护理在呼吸内科优质护理服务中应用的效果评价[J]. 健康必读,2021(25):191.
- [2] 王思琴. 责任制整体护理在呼吸内科优质护理服务中应用的效果评价[J]. 养生保健指南,2021(30):173.
- [3] 邓曼玲. 责任制整体护理在呼吸内科优质护理服务中应用的效果评价[J]. 养生大世界,2021(16):174-175.
- [4] 黄丽萍. 责任制整体护理在呼吸内科优质护理服务中应用的效果评价[J]. 养生保健指南,2020(48):232.
- [5] 余家辉. 责任制整体护理在呼吸内科优质护理服务中应用的效果评价[J]. 养生保健指南,2021(31):131.
- [6] 王燕. 浅谈责任制整体护理在呼吸内科优质护理服务中应用的效果分析[J]. 临床医药文献电子杂志,2020,7(26):98,105.
- [7] 牟信谛,郭斐,贾文晶. 责任制整体护理应用于呼吸内科优质护理服务中的价值评价[J]. 中国保健营养,2020,30(5):231.
- [8] 陈美. 责任制整体护理在呼吸内科优质护理服务中应用的效果观察[J]. 健康之友,2020(12):195,194.
- [9] 李芳. 呼吸内科老年患者发生医院感染的因素及对策[J]. 医药, 2022(28).
- [10] 周利能, 车丽, 刘升明,等. 新型冠状病毒肺炎疫情期期间某三甲医院呼吸内科病房管理实践[J]. 暨南大学学报: 自然科学与医学版, 2020, 41(2):6.
- [11] 王苒, 田仰华, 李泉,等. 全科住院医师规范化培训中呼吸内科临床教学的实践与思考[J]. 临床肺科杂志, 2020, 25(6):3.
- [12] 谭琳, 邓小亚. 《实用呼吸内科护理手册》出版:呼吸内科护理分享特征与风险预防[J]. 介入放射学杂志, 2021, 30(9):1.
- [13] 罗艳华, 黄文娟, 高国贞,等. 新型冠状病毒肺炎疫情反弹期间护理本科生在呼吸内科线上实习的教学实践[J]. 护理学报, 2022, 29(4):5.
- [14] 宾松涛, 李明, 谭力,等. 在新型冠状病毒感染疫情背景下儿童医院呼吸内科的防控策略[J]. 解放军医药杂志, 2020.
- [15] 李佳颖. 整体护理对呼吸内科支气管哮喘患者肺功能及护理满意率的影响价值研究[J]. 2021.
- [16] 李娟. 无针密闭输液接头在儿童呼吸内科护理中的应用效果分析[J]. 医学食疗与健康, 2021, 19(19):2.
- [17] 张娇娇, 刘亚, 宁谦,等. TBL 与情景教学法联合用于呼吸内科临床见习中的效果评估[J]. 东方药膳 2021 年 5 期, 221 页, 2021.

收稿日期: 2022 年 7 月 5 日

出刊日期: 2022 年 8 月 15 日

引用本文: 曾云霞, 责任制整体护理在呼吸内科优质护理服务中应用的效果评价[J]. 临床护理进展, 2022, 1(2): 148-150

DOI: 10.12208/j.jacn.20220087

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网 (CNKI Scholar)、万方数据 (WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明: ©2022 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