

实时护理质控在危重症患者护理管理中的观察

霍颜灵, 吴艳

宁夏医科大学总医院 宁夏银川

【摘要】目的 观察在危重症患者护理管理中采用实时护理质控的临床护理效果。**方法** 随机选取我院接收的危重症患者 80 例, 以随机数字表法分成观察组和对照组, 每组各有患者 40 例, 给予对照组患者常规护理管理, 给予观察组患者实时护理质控管理, 对比分析两组最终取得的护理效果。**结果** 观察组护理管理质量以及患者的遵医行为与对照组相比显著提升, 患者的误吸、非计划性拔管以及感染等不良事件发生率明显低于对照组, 最终获得的护理满意度高于对照组, ($P < 0.05$)。**结论** 对危重症患者及时采取实时护理质控管理干预, 可进一步提高临床护理质量, 增强患者的配合度, 减少护理不良事件发生, 提高疾病控制效果以及患者对护理的满意度。

【关键词】 实时护理质控; 危重症; 护理管理; 效果观察

【收稿日期】 2026 年 2 月 18 日

【出刊日期】 2026 年 3 月 13 日

【DOI】 10.12208/j.cn.20260135

Observation of real-time nursing quality control in the nursing management of critically ill patients

Yanling Huo, Yan Wu

General Hospital of Ningxia Medical University, Yinchuan, Ningxia

【Abstract】 Objective To observe the clinical nursing effect of real-time nursing quality control in the nursing management of critically ill patients. **Methods** Eighty critically ill patients admitted to our hospital were randomly selected and divided into the observation group and the control group by random number table method, with 40 patients in each group. The patients in the control group were given routine nursing management, while those in the observation group were given real-time nursing quality control management. The final nursing effects achieved by the two groups were compared and analyzed. **Results** The quality of nursing management and the compliance behavior of patients in the observation group were significantly improved compared with the control group. The incidence of adverse events such as aspiration, unplanned extubation and infection in the observation group was significantly lower than that in the control group, and the final nursing satisfaction obtained was higher than that in the control group ($P < 0.05$). **Conclusion** Timely implementation of real-time nursing quality control management intervention for critically ill patients can further improve the quality of clinical nursing, enhance patients' cooperation, reduce the occurrence of adverse nursing events, improve the effect of disease control and patients' satisfaction with nursing.

【Keywords】 Real-time nursing quality control; Critical illness; Nursing management; Effect observation

在医疗领域中, 危重症患者的护理管理是一项至关重要的工作。危重症, 顾名思义, 指的是患者处于生命体征不稳定、病情极为严重的状态, 他们面临着随时可能发生生命危险。这类患者的病情往往复杂多变, 治疗难度大, 可能同时患有急性心肌梗死、重症肺炎、严重创伤、多发伤、急性中毒等多种疾病^[1]。因此, 对危重症患者的护理要求高度专业化, 旨在确保患者生命安全并提高治愈率。与此同时, 临床护理管理在医疗机构中的地位日益凸显, 随着医疗技术的进步和护理理念的革新, 护理管理正逐步从经验主导向科学化、规

范化、个体化方向转变^[2]。然而, 现实中的护理管理仍面临诸多挑战, 包括护理人力资源的短缺、护理质量监控体系的不完善以及护理技术水平的参差不齐等问题, 这些问题对护理管理的质量和效率造成了影响, 需要医疗机构和护理人员共同努力, 以提升危重症患者的护理水平^[3]。为此, 我院对危重症患者开展了实时护理质控干预措施, 在文中详细分析了最终干预效果。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本研究纳入了我院 2023 年 10 月至 2025 年 10 月

期间收治的 80 例危重症患者。采用随机数字表法将患者分为两组, 每组 40 例。观察组男性 23 例, 女性 17 例, 年龄介于 22 至 73 岁, 平均 (47.50±2.40) 岁; 对照组男性 22 例, 女性 18 例, 年龄范围 22 至 74 岁, 平均 (48.00±2.50) 岁。两组患者基线资料比较, 差异不具有统计学意义 ($P>0.05$), 故具有可比性。

1.2 方法

对照组患者采取常规护理, 护理管理主要包括以下几个方面: 一是基础护理, 如生命体征监测、营养支持、清洁卫生等; 二是专科护理, 如药物治疗、手术配合、康复训练等; 三是心理护理, 如心理疏导、情绪支持、心理干预等; 四是健康教育, 如疾病知识普及、康复指导、生活方式指导等。

观察组开展实时护理质控干预, (1) 生命体征监测: 通过连续心电监护、无创或有创血压监测、脉搏血氧饱和度监测等手段, 实时跟踪患者的心率、血压、血氧饱和度等指标, 对于任何细微的变化均需立即记录并分析, 确保及时发现并响应生命体征的异常波动。(2) 风险评估与预警: 基于患者的基础疾病、既往病史、当前病情及实验室检查结果, 采用护理风险评估工具 (如 NRS2002、SOFA 评分等), 对患者的病情稳定性、感染风险、跌倒风险等进行全面评估, 并建立预警系统, 对高风险患者实施重点监控。(3) 药物管理: 采用电子医嘱系统, 严格执行药物配伍禁忌和剂量计算, 通过药物安全管理软件对药物使用进行追踪, 确保患者接受到正确、及时的药物治疗。(4) 营养支持: 根据患者的营养评估结果, 制定详细的营养摄入计划, 包括热量、蛋白质、维生素和矿物质的摄入量, 通过鼻胃管、鼻空肠管或静脉营养等方式进行营养支持, 并定期评估营养治疗效果。(5) 呼吸管理: 对于呼吸衰竭的患者, 使用呼吸机辅助呼吸, 密切监测呼吸机的各项参数, 如潮气量、呼吸频率、气道压力等, 并根据患者的呼吸状况调整呼吸机参数, 必要时进行肺复张操作。(6) 循环支持: 对于循环不稳定患者, 使用血管活性药物维持血

压稳定, 实施中心静脉压监测, 调整液体平衡, 通过超声心动图等影像学检查评估心脏功能。(7) 心理干预: 运用认知行为疗法、放松训练等方法, 帮助患者应对应激状态, 通过心理评估量表 (如贝克抑郁量表、焦虑自评量表等) 定期评估患者的心理状态, 提供针对性的心理支持和教育。(8) 感染防控: 实施手卫生规范, 使用抗菌药物时遵循抗菌药物分级管理制度, 对医疗器械进行严格的消毒和灭菌, 定期进行病房空气和物体表面的细菌学检测。(9) 康复护理: 在医生的指导下, 早期进行床上肢体活动, 使用康复训练器械, 如被动关节活动器、电动起立床等, 促进患者的功能恢复, 同时进行预防压疮的翻身和减压措施。(10) 家属沟通: 通过定期召开家属会、电话沟通、书面报告等方式, 及时向家属通报患者的病情进展、治疗计划及护理措施, 鼓励家属参与患者的康复过程, 并提供必要的心理支持。

1.3 观察指标

1) 评分指标: 使用自制调查问卷表评价两组护理管理质量以及患者遵医行为, 每一项指标的最高分值为 10 分, 分值越高表示指标越好。2) 记录对比两组患者 (误吸、非计划性拔管、感染) 不良事件发生率。3) 护理满意度: 通过自制调查问卷表进行评价, 评价内容包括非常满意基本满意和不满三个标准, 总满意度计算公式为 (非常满意例数+基本满意例数)/总例数×100%。

1.4 统计学方法

使用 SPSS25.0 统计学软件处理所有数据, 计量指标用 ($\bar{x} \pm s$) 描述, 并采取 t 检验, 计数指标采用 n (%) 描述以及 χ^2 检验, 两组有统计学意义用 $P<0.05$ 表示。

2 结果

与对照组护理后结果相比显示, 观察组患者的平均抢救和住院所用时间缩短, 护理不良事件和并发症发生率降低, 最终获得的护理满意度评分较高, 两组结果对比差异有统计学意义 ($P<0.05$), 如表 1 所示。

表 1 组间指标对比 ($\bar{x} \pm s$, %)

分组	n	护理管理质量/分		遵医行为/分		护理不良事件
		护理前	护理后	护理前	护理后	护理后
观察组	40	6.2±0.5	9.5±0.5	6.1±0.6	9.3±0.4	1 (2.5)
对照组	40	6.1±0.3	8.9±0.4	5.9±0.4	8.8±0.3	6 (15.0)
t χ^2 值		1.0846	5.9263	1.7541	6.3246	3.9139
P 值		0.2814	0.0001	0.0833	0.0001	0.0478

2.1 两组护理满意度对比

调查结果显示, 观察组患者对护理达到非常满意有 30 例、基本满意 9 例、不满意仅有 1 例, 总满意度达到 97.5% (39/40) 例; 对照组患者对护理达到非常满意有 21 例、基本满意 13 例、不满意达到 6 例, 护理总满意度为 85.0% (34/40) 例, ($\chi^2=3.9138$, $P=0.0478$)。

3 讨论

危重症护理是一项复杂且富有挑战性的工作, 患者病情多变, 治疗手段多样, 风险高, 且患者心理压力大。护理人员需具备高级专业技能、敏锐观察和出色沟通能力。在此环境下, 护理工作的难度显著提升^[4]。监测病情需护理人员持续、细致地观察生命体征和变化, 微小异常可能引发严重后果。治疗配合要求与医疗团队紧密协作, 确保治疗措施准确及时。心理护理同样重要, 护理人员需深入理解患者心理, 提供支持以减轻焦虑和恐惧。尽管常规护理管理在临床中扮演着关键角色, 但其中仍存在缺陷^[5]。例如, 护理人力资源的不足往往导致工作负担过重, 护理人员面临巨大的工作压力; 护理质量监控体系的不足使得全面、客观的护理质量评估变得困难; 护理技术水平的参差不齐表明部分护理人员缺乏必要的专业培训和实践经验; 而护理管理理念的滞后则未能充分贯彻以患者为中心的现代护理理念, 这些都对护理工作的质量和效率产生了不利影响。因此, 针对这些挑战, 护理管理者和护理人员需要不断优化护理流程, 提升护理质量, 以满足危重症患者的复杂需求^[6]。为提高护理质量, 我院对其患者开展了实时护理质控管理, 且最终获得了较好的护理效果。护理质控管理秉承以质量为核心、持续改进为目标的理念, 其核心理念包括将患者需求与满意度置于首位, 推动全员参与护理质控活动, 不断优化护理流程和技术, 以及采用科学的方法进行管理。这种管理模式在危重症患者护理中发挥着重要作用, 不仅提升护理质量, 确保患者安全, 还能优化护理流程, 提高效率^[7]。同时,

它有助于提升护理人员专业技能, 加强护理团队建设, 增强患者满意度, 进而提升医疗服务整体质量。通过实施护理质控管理, 我们能够有效降低护理风险, 推动护理学科的发展, 为危重症患者提供更加专业、优质的护理服务, 促进护理事业的不断进步^[8]。

综上所述, 通过实施对危重症患者的实时护理质控管理干预, 能够有效提升临床护理水平, 增强患者对治疗的配合性, 降低护理过程中不良事件的发生率, 增强疾病的治疗效果, 并提升患者对护理服务的满意度。

参考文献

- [1] 胡人之. 实时护理质控在危重症患者护理管理中的应用[J]. 中国保健营养, 2021, 31(28): 170.
- [2] 何英超. 实时护理质控在危重症患者护理管理中的效果[J]. 临床护理进展, 2024, 3(1): 101-102.
- [3] 葛宏. 实时护理质控在危重症患者护理管理中的应用[J]. 科学养生, 2020, 23(4): 101.
- [4] 李春花, 高迎春, 王丹丹. 实时护理质控在危重症患者中的应用效果[J]. 中国城乡企业卫生, 2024, 39(6): 89-91.
- [5] 郑颖. 实时质控管理在危重症患者护理管理中的应用[J]. 医学信息, 2021, 34(2): 191-192.
- [6] 居娴静. 实时护理质控对急诊危重症患者护理管理质量的影响[J]. 健康忠告, 2021, 18(10): 112, 116.
- [7] 杨丹丹, 陈海萍. 实时护理质控在 ICU 危重症患者护理管理中的效果[J]. 中医药管理杂志, 2020, 28(5): 90-91.
- [8] 葛宏. 分析实时护理质控在危重症患者护理管理中的应用[J]. 饮食保健, 2020, 7(6): 176.

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