探究持续质量改进对妇产科护理质量管理的影响

郭苗苗

西北大学附属医院·西安市第三医院 陕西 西安 710018

摘要: **目的:** 探讨妇产科护理质量管理中使用持续质量改进对于提升管理效果的意义。**方法:** 2022年1月我院妇产科护理开始实施持续质量改进措施,以2021年1月至12月期间的100例患者为对照组,实施常规护理质量管理;2022年1月至12月100例患者为观察组,实施持续质量改进,对比两组护理质量。**结果:** 观察组的消毒管理、护理技巧等均优于对照组;观察组不良事件发生率为2.00%,显著低于对照组的13.00% ($P < 0.05$);观察组护理满意度为98.00%,显著高于对照组的82.00% ($P < 0.05$)。**结论:** 妇产科护理质量管理中使用持续质量改进能够提升管理效果,对于减少不良事件以及提升护理满意度均有积极意义,值得推荐使用。

关键词: 妇产科; 护理质量管理; 持续质量改进; 护理满意度

在医院较多的科室中,妇产科是比较重要且患者数量多的科室,其承担着妇科各类疾病的诊治。由于妇产科护理人员工作量大,较多患者需要手术治疗,一定程度上增加护理难度,此时如果护理管理理念存在落后或者护理不符合要求均可能影响患者的安全和康复效果,引发护患纠纷^[1]。临床疾病治疗中,护理是重要组成部分,虽然传统护理模式应用时间较长,但因针对性差,护理内容单一等使得整体效果并不高。随着人们生活水平提升以及人们对于护理需求提升,使得护理质量要求明显提升。基于以上情况,为了进一步分析妇产科护理质量管理中使用持续质量改进对于提升管理效果的意义,本文开展如下研究。

1 资料和方法

1.1 基础资料

2022年1月我院妇产科护理开始实施持续质量改进措施,对照组和观察组患者分别为100例,其中对照组为2021年1月至12月入院患者,观察组为2022年1月至12月入院患者。对照组年龄22~39岁,平均年龄(28.75±3.23)岁;观察组年龄22~38岁,平均年龄(28.04±3.77)岁。观察组和对照组患者的一般资料特征差异无统计学意义。

纳入标准: 所有人员均同意且接受干预;排除存在精神障碍等疾病无法正常开展交流的患者。

1.2 方法

对照组按照常规的护理管理模式进行管理。在具体的管理流程中,需要严格按照护理标准开展,加强患者生命体征的监护,对患者开展常规的健康教育干预,协助患者养成良好饮食和睡眠习惯;患者用药中开展用药教育,提前说明可能出现的不良情况以及应对措施,

叮嘱患者按照医嘱用药,说明自行减量或者停药的危害性。提前识别风险并做好相应的干预,做最大程度保证患者安全^[2]。

观察组采取持续质量改进的措施,具体如下:(1)过程改进。根据科室条件和要求,加强科室护理人员培训和继续教育力度,以此提升护理意识和护理质量。定期邀请专家到科室开展讲座,并根据教育情况合理安排人员外出培训。(2)优化护理流程,制定和完善护理制度。系统划分科室护理队伍,划分后进行分级管理,形成以班组长为核心的团队,比如形成包括护士长、普通护士在内的三级护理体系,每隔单元设计2~3个护理组,护士长明确自身职责并根据科室患者的情况制定护理规划。责任组长则提供咨询和健康教育服务,帮助科室制定护理计划,并对护理过程全程监控,保证护理过程中出现的问题能够及时发现和解决^[3]。(3)持续性改进。科室负责人及时总结以往护理工作中出现的问题,相关负责人对问题进行深入原因分析,小组成员讨论分析的结果并制定相应整改措施。做好高风险患者的提前干预,比如年龄较大患者或者右药物过敏史患者需要提前制定预防护理措施。还需要加强对高危患者的巡查和护理,对于老弱患者以及手术后患者需要开展一级护理,叮嘱家属协助加强观察,患者出现不适后需要及时处^[4]。(4)严格落实三查七对原则,在发放药物之前认真核对信息,包括患者姓名、药物剂量、使用方法等,及时发现不合理之处并纠错,避免不必要的情况发生。合理划分就诊区域,实施岗位责任制,将工作区域划分给不同的护理人员进行专项管理,并且定期考核管理状况。(5)加强病房的管理,控制好病房的温度以及相对湿度,定期开窗通气,并做好地面等位置的消毒处理,

做好防滑措施、保持地面干燥，避免滑倒^[5]。

1.3 观察指标

(1) 分析两组的护理管理质量，分别从护理技巧、消毒管理、病区管理、操作规范、文书管理等方面进行评价，每一项总分为100分，得分越高说明护理管理质量越高。

(2) 记录两组不良事件发生率，包括跌倒、感染、用药错误等。

(3) 护理满意度。以医院已有的护理满意度调查量表分析患者对于本次护理的满意程度，量表为百分制，90分及以上为满意，70分及以上为基本满意，69分及以下为不满意。总满意率 = 满意率 + 基本满意率。

1.4 统计分析

两组数据对比分析时将数据导入到SPSS24.0中，其中(均数±标准差)表示计量资料，并且使用t检验分析；百分率(%)表示计数资料，使用卡方检验分析，出现P

<0.05时，说明两组数据之间的差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组护理质量管理评分对比

观察组的消毒管理、文书管理、护理技巧和操作规范等得分均高于对照组，说明观察组的护理质量管理更优，结果见表1。

表1 两组护理质量管理评分对比[(X±S)分]

组别	消毒管理	文书管理	护理技巧	操作规范	病区管理
观察组	96.23±5.17	94.48±5.82	95.26±5.42	92.23±4.17	93.36±5.12
对照组	85.25±4.30	86.20±4.11	84.48±4.14	83.39±4.10	82.26±4.13
t值	10.216	8.526	10.936	10.090	11.727
P值	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

2.2 两组护理不良事件发生率对比

观察组不良事件发生率为2.00%，低于对照组的13.00%(P<0.05)，结果见表2。

表2 两组护理不良事件发生率对比[n(%)]

组别	例数	药物使用错误	跌倒	感染	出血	其他	总发生率
观察组	100	0	0	1 (1.00)	0	1 (1.00)	2 (2.00)
对照组	100	4 (4.00)	2 (2.00)	2 (2.00)	1 (1.00)	4 (4.00)	13 (13.00)
χ ² 值							2.105
P值							<0.05

2.3 两组护理满意度对比

观察组护理满意度为98.00%，高于对照组的82.00%

(P<0.05)，结果见表3。

表3 两组护理满意度对比[n(%)]

组别	例数	满意	基本满意	不满意	总满意率
观察组	100	53 (53.00)	45 (45.00)	2 (2.00)	98 (98.00)
对照组	100	42 (42.00)	40 (40.00)	18 (18.00)	82 (82.00)
χ ² 值					4.996
P值					<0.05

3 讨论

持续质量改进是一个持续不断的工作流程，这项工作没有尽头，所有医务人员都应该为实现高质量治疗和护理工作而努力。另外，护理人员还需要收集患者的意见，了解护理需求，对标改进提升护理质量，并且在此基础上让患者和家属满意。在妇产科护理质量管理工作中采取持续质量改进方案，可以提升患者和家属的满意度和信任度，持续提高医护人员积极性以及职业素养。

持续质量改进执行过程中，需要按照以下原则进行：(1) 整改执行过程。对质量进行改进，其必然的基础是对过程进行改进，执行过程中发现环节的不合理性

并进行整改。(2) 进行持续性改进。将目前所具有的质量过程为基础，对患者存在不满意之处进行分析，并通过头脑风暴的模式获得整改方案，通过不断整改提升护理质量。(3) 进行预防性改进。在事件发生之前就识别风险因素并采取措施进行整改，从根本上实现质量改进^[6]。此外，还需要强调医护人员的培训，在护理过程中将患者放在第一位，并且不断提升护理技能，满足临床护理需求。实际护理过程中，开展各项工作要有序，遇事不慌，熟悉各项操作，具备发现和识别风险的能力以及处理风险的能力，与患者和家属沟通中有条不紊、礼貌，最大程度降低不良事件发生率^[7,8]。并且在护理开展

过程中,需要遵循“三查七对”原则,按照流程和规定进行操作,认真检查每一步操作合规性,避免不良情况发生。做好环境护理等,帮助患者获得良好住院环境同时,预防跌倒等情况发生。

本次观察组护理管理过程中坚持持续质量改进措施,观察组的消毒管理、文书管理、护理技巧和操作规范等得分均高于对照组,说明观察组的护理质量管理更优。观察组不良事件发生率为2.00%,低于对照组的13.00%,分析原因主要为开展持续质量改进后,不断“回头看”,及时发现风险因素并采取措施进行干预,从而有效避免不良事件发生。观察组护理满意度为98.00%,高于对照组的82.00%,主要原因为持续质量改进后,护理人员坚持“以患者为中心”,从患者角度出发思考问题,并在合理的范围内满足患者要求;与患者交流过程中态度和蔼。本文所获得的结果与刘玉慧等作者报道的基本一致^[9,10],均有效说明在妇产科护理质量管理过程中加入持续质量改进的优势。

随着现代医疗技术和护理模式不断转变,对护理质量也提出更高要求,尤其是妇产科,对护理质量更为严格。妇产科的临床护理中需要以高水平工作态度要求自己,通过自我学习、临床经验积累等方式不断提升日常护理质量,这对于协助提升治疗效果十分重要。护理质量管理通过对护理质量各组成员要素进行协调和控制,保证高水平的护理服务能够落在临床中,高质量护理服务还在提升护理质量和患者满意等方面具有作用。

妇产科临床护理中应用持续质量改进的模式,能够优化各个护理环节,不断提升整体的护理水平;另外还能够及时发现护理风险并且干预,以此消除或者降低风险带来的危害。目前已经有较多的学者报道^[11,12],临床护理工作开展过程中,持续质量改进能够及时发现护理不足之处,并且通过查漏补缺的方式将不足修补,从而有效提升整体护理质量。该质量的护理模式下,护理工作人员能够通过不断护理开展、改进、评估、咨询意见等多种方式了解护理不足以及所需解决的问题,护理人员能够积极采取相应措施整改,调整护理方案,使得护理更加具有针对性和科

学性。但通过本次研究我们发现,持续质量改进在妇产科护理过程中还存在一定局限性,在后续的临床工作开展中还需要医护人员不断总结经验开发出更加科学合理的护理措施满足患者临床治疗需求。

总之,妇产科护理质量管理是一项复杂且量大的工作,并且质量管理过程中存在较多风险因素,需要不断进行持续质量改进,使得护理更加符合临床需求。

参考文献

- [1]宋青兰.持续质量改进在妇产科护理质量管理中的应用效果探讨[J].中国卫生产业,2019,16(27):74-75.
- [2]赵婷,李怡巍.持续质量改进在妇科抢救车管理中的应用效果观察[J].基层医学论坛,2019,23(3):309-311.
- [3]朱梅兰.持续质量改进对妇产科护理质量管理的影响分析[J].母婴世界,2021(19):145.
- [4]张婷,陈海艳.持续质量改进对妇产科护理质量管理的影响研究[J].现代消化及介入诊疗,2020(S01):0450-0451.
- [5]王燕.持续质量改进对妇产科护理质量管理的影响分析[J].中国继续医学教育,2020,12(5):192-194.
- [6]王华.持续质量改进在护理管理工作中的应用探讨[J].中国卫生标准管理,2019,10(05):130-132.
- [7]慕皓侠.持续质量改进对妇产科护理质量管理的影响分析[J].中外女性健康研究,2021(1):123-124.
- [8]罗洋,姬晓丽.持续质量改进对妇产科护理质量管理的影响分析[J].母婴世界,2020(17):261.
- [9]刘玉慧.持续质量改进对妇产科护理质量管理的影响分析[J].母婴世界,2021(25):120.
- [10]郑婕,简朝艳,周蓉,等.持续质量改进对妇产科护理质量管理的影响分析[J].康颐,2021(6):122.
- [11]张淑英.持续质量改进护理管理对妇产科护理质量及满意度的影响[J].母婴世界,2021(13):184.
- [12]叶小凤.持续质量改进护理管理对妇产科护理质量及满意度的影响[J].国际护理学杂志,2020,39(11):1941-1943.