

# 分析实时护理质控在危重症患者护理管理中的应用

展阳妮

山西省运城市中心医院 山西 运城 044000

**摘要:** 实时质量监控管理就是对病人和护理人员进行即时质量监控管理,利用即时评价结果,实现不断提升与优化,做到及时发现病人潜在的风险原因,并及时干预,减少风险事故的发生。科学研究表明,在危重症护理管理中运用实时的质控管理系统,可以提高护士服务质量,从而改善护士服务质量。

**关键词:** 危重症;实时护理质控;护理管理质量

## 引言

针对住院中的高血压危重症病人来说,医生的治疗方法相对固定,没有一定针对性,高血压危重症病人有些是疾病比较突然、情况比较严重,所以高血压危重症病人有更多临床管理需要,在这里面,巧妙运用了实时护理质控技术,是通过新颖的管理手段,根据患者疾病种类的差异、病况的不同等各个方面,提出了具体的护理措施和计划,并在制定护理规划的同时,采取了相应的管理措施,从而使护理规划更加细化,并通过管理措施使护士服务的质量提升。

## 1 目的

探究分析针对急诊危重症患者积极开展实施护理质量控制的效果及对护理管理质量的作用。研究内容:从二零一八年一月到二零二零年八月,在我院急诊科接受的所有高血压危重症病人中,共选择了八十人作为主要研究对象采用随机数字表法,把所有的危重症病人分成了对照组和实验组,每组各四十例,由对照组进行常规抢救护理,而实验组则在此基础上加强对现场护士质控管理,并比较了二组病人的护士管理质量、差错事故发生率、护士满意度,以及预后生活质量等<sup>[1]</sup>。结论:对实验组患者进行了相关护理措施后,常规护理、专科护理、病例文书、卫生宣教工作等的护士管理品质评价明显提升,差错事故发生率更少,护士评价与预后生活品质评价也更高,各组间对比的差异具备了统计学意义( $p < 0.05$ )。结论:以急诊科为治疗临床重点科室,面对正在接受诊治的高血压危重症病人积极开展进行护士质控工作的成效更加明显,能够提高急诊科的管理质量水平、改善护理安全性,具备较强的临床应用意义。

## 2 资料与方法

### 2.1 一般资料

从二零一八年一月至二零二零年八月期间,我院从急诊科所收治的所有高血压危重症病人中选择了八十例

作为调研对象,并采用了随机数字表法将所有的高血压危重症病人分成了对照组和实验组,各四十例,对照组的高血压危重症病人中男性22例、女性十八例,年龄范围在25-78周岁之间,平均年龄范围为(43.56±2.13)周岁;试验组高血压危重症病人中男性21例、女性十九例年龄范围26-79岁之间,平均年龄为(44.01±1.99)岁;所有患者危重症疾病类型包括了颅脑外伤、呼吸衰竭、肺癌、多发伤、心肌梗死、脑卒中等。已纳入标准:全部病人均是在我院急诊室接受救治的高危重病人,均存在生命危险,全部病人亲属均对研究内容熟悉并表示配合。此项研究成果经过了本院领导的审查认可。排除标准:中途自杀病人;视听功能障碍及精神疾病患者;临床研究资料较不全面的病人。本研究选取的前二个样本为高血压及危重症病人,与一般性资料的对比并无显著性差别,可展开进一步的比较研究( $p > 0.05$ )。

### 2.2 方法

对照组加强日常监护管理,即分析患儿疾病严重性,观察生命体征情况(血压、心率等),按医嘱设置静脉通道,及时对症处置,并进行患者的卫生宣教、心理引导、膳食管理等措施,确保病人及时治愈出院。

研究组在对照组基础上辅以实时护理质控,如下:

2.2.1 建立对ICU危重症病人具体的管理标准与规范,并建立个人责任体系。根据《危重患者护理质量管理措施》的有关内容,联系患者实际情况,建立了危重症病人的护理标准与规范。所有操作要严格按照所确定的标准规范完成<sup>[2]</sup>。充分考虑小组成员的岗位职责结合人员实际表现情况及时奖惩,不断激发人员工作积极性。

2.2.2 业务培训:通过进行护士能力考核培训方式,使护理人员熟悉、掌握护士素质的标准要求,积极考核病人的基本护理、专业护士执行状况以及疗效;定期进行评估,并针对考核成绩合格者,可作为实时护理的质控组成员。

2.2.3 建立护士质量监控工作小组,该小组由有一定资历护理人员、护士长和临床医生构成,质量监控工作人员根据医院应用护士的实际需要加以分析,查找当前高血压危重症监护服务中出现的问题,并对护理人员的服务质量做出评估。

2.2.4 护理内容:③通过对病人资料进行质量管理,由质控组对高血压危重症病人的状况进行现场管理监控,对病人的症状、体征、并发症、文化背景、治疗项目、护理方法、保健知识掌握情况进行充分认识,针对患者具体状况制订适当的救护措施,逐步提高危重症护士管理水平。质控管理是医院管理工作中的重要部分,通过对危重症病人进行护理的质量监控管理,可以有效提高医院的管理效率,进而确保病人安全<sup>[3]</sup>。在对病人的生活基本照料以外,改变常规生命-保健方式的监护模式,运用人格-心智-精神方式对病人监护方式进行调整,控制其监护服务质量,向病人提供更加高品质的监护服务,提高病人的监护服务层次。

2.2.5 质控组长对质控组员进行质控小组:由护士长对质控组员进行的实时质控小组,内容包括对其护士工作的监督状况、组员对护士工作服务质量考评标准的了解、落实等状况;现场考核:由质量控制成员进行查房,以掌握病人的健康情况变动、有无并发症、并发症处置情况、对家庭和病人状况的综合评价,以及对基本卫生常识的掌握情况、以及各种具体治疗项目等。同时利用护理日记考核医护人员对医嘱的落实程度,以重点掌握医护人员对各项医护操作技能掌握情况、对医疗规章制度的了解与掌握。并通过不定期、检查病例、护理记录、护理计划掌握实际的医护状况。采用汇报工作总结的方

法对护士工作实施监督<sup>[4]</sup>。

### 2.3 观察指标

此项工作通过比较了二组高危重症病人的医护管理效率、差错事件发生率、护理满意度和预后生活质量得出结果。

护理管理质量评分:主要包括了常规护理、专科护理、病例文书、健康宣教四个方面的内容,评分范围为零负一百分,成绩越高表示病人的护士工作素质程度越高。

差错事件发生率:主要包含了信息核对出错、医患纠纷、用药出错等差错事件,发生率以百分比进行表示。

护理满意度:要求病人填报由我院自制的满意度相关调查问卷,调查问卷中包含了病人对护士阶段内各项工作的满意程度,整体满意=(非常满意患者例数+满意例数)/总病人例数×百分之一百。

预后生活质量:由美国联邦医疗管理局研究组所编写的SF-36生存质量统计表<sup>[5]</sup>,内容包括了身体机能、肢体功能、身体疼痛、生命活力、精神功能、情绪角色、整体的健康状况以及个人心理卫生等八个方面,共三十六个项目,满分均为一百分,成绩越好表示病人在出院后的生存质量就越好<sup>[6]</sup>。

### 2.4 统计学方法

本研究所的统计及相关数据资料,全部采用SPSS21.00软件进行分析运算,其中的测量数据选择卡方检验方法进行运算、统计资料选择t检验方法进行运算,如果计算结果为 $P < 0.05$ 时,就表明差异存在的一定统计价值,具有重要意义。

## 3 结果

### 3.1 两组危重症患者的护理管理质量对比

表1 两组危重症患者的护理管理质量对比

组别	例数	常规护理(分)	专科护理(分)	病历文书(分)	健康宣教(分)
对照组	40	67.23±2.35	68.71±3.15	70.35±3.23	71.45±2.14
实验组	40	85.66±2.31	83.64±3.16	90.35±3.42	91.25±2.15
t	-	21.661	12.960	16.466	25.279
p	-	0.000	0.000	0.000	0.000

由表1相关数据可见,实验组患者接受了实时护理质控护理后,常规护理、专科护理、病历文书、健康宣教等护理管理质量评分显著提高,组间对比,差异具有统计学意义( $p < 0.05$ )。

### 3.2 两组危重症患者的差错事件发生率对比

对照组危重症患者的差错事件发生率为25%,实验组为7.5%,实验组患者接受了实时护理质控护理后,差错事件发生率更低,组间对比,差异具有统计学意义( $p < 0.05$ )。

### 3.3 两组危重症患者的护理满意度对比

表2 两组危重症患者的护理满意度对比

组别	例数	非常满意	满意	不太满意	满意度(%)
对照组	40	15	13	12	70%
实验组	40	21	16	3	92.5%
$\chi^2$	-	-	-	-	6.646
p	-	-	-	-	0.010

由表2相关数据可见,实验组患者接受了实时护理质

控护理后，护理满意度显著高于对照组，差异具有统计学意义 ( $p < 0.05$ )。

### 3.4 两组危重症患者的预后生活质量对比

表3 两组危重症患者的预后生活质量对比

组别	例数	生活质量评分(分)
对照组	40	(65.42±3.64)
实验组	40	(87.08±3.23)
<i>t</i>	-	28.150
<i>p</i>	-	0.000

由表3相关数据可见，实验组患者接受了实时护理质控护理后，预后生活质量评分更高，组间对比，差异具有统计学意义 ( $p < 0.05$ )。

## 4 讨论

急诊科是临床医疗任务最重、患者数量最多、病情最复杂多样的科室，承担了巨大的诊疗、护理量，部分患者发病急、病情严重，死亡率极高，因此对临床护理工作的要求也会更高，为危重症患者提供优质护理干预不仅是保障患者疾病恢复的重要手段、也是保障医患关系和谐发展的重要内容<sup>[5]</sup>。有相关调查结果研究结果显示，实施护理质量控制能够提升医院质量管理水平、影响患者的医疗结果，同时也能提高医院的声誉。

随着医疗事业的不断发展和医疗制度的不断升级改革，人们对护理的要求也越来越高、临床护理工作的水平随之提高，常规护理具有一定局限性，无法根据患者的病情开展个性化的护理工作，缺乏变通，往往会引发医患冲突事件，影响到院内安全。实时护理质控是持续质量改进护理中的重要内容，能够通过发挥护理部对临床护理工作的监督、指导、分析、检查、督促和改进作用不断提高急诊科的临床护理管理工作质量和护理水

平。不仅有利于医院的整体系统化管理、还能够提高患者及其家属对医院治疗护理工作的满意度、为医院未来发展拓宽管理的思路。本次研究结果显示，实验组患者接受了实时护理质控护理后，常规护理、专科护理、病历文书、健康宣教等护理管理质量评分显著提高，差错事件发生率更低，护理满意度和预后生活质量评分更高，组间对比，差异具有统计学意义 ( $p < 0.05$ )。

## 结语

综合以上分析，在危重症患者护理管理中应用实时护理质控，可有效提高护理质控质量，降低护患纠纷、并发症发生率，同时获取病人更多信任、认可，缩短转入普通病房时间，在护理管理中占据重要地位，值得应用。

## 参考文献

- [1]叶海燕, 王莉, 吴茜, 等. 遵义地区二三级医院护理高危风险管理现状调查[J]. 护理学杂志, 2019, 34(18): 71-73.
- [2]陈立伟. 风险评估护理管理在重症监护病房中的应用[J]. 基层医学论坛, 2018, 22(33): 4748±-4749.
- [3]王小宁. 实时质控护理对ICU患者的应用效果[J]. 河南医学研究, 2019, 28(16): 3038-3039.
- [4]黄翠芬, 刘少平. 实时护理质控在改善危重症患者护理质量中的作用[J]. 中国城乡企业卫生, 2019, 34(8): 207-208.
- [5]华秀芝. 评价实时护理质控在危重症患者护理管理中的应用效果[J]. 中国卫生标准管理, 2016, 7(10): 242-243.
- [6]李国蓉. 实时护理质控在危重症患者护理管理中的应用效果观察[J]. 中国保健营养, 2017, 27(17): 224. DOI:10.3969/j.issn.1004-7484.2017.17.330.