

中医妇科管理中中医特色护理质量评价体系的建立与成效

冯敬敬*

开封市中医院 河南 开封 475000

摘要:目的:探讨中医妇科管理中中医特色护理质量评价体系的建立与成效。方法:选取2019年2月-2021年3月本院妇科护理人员26名纳入研究,以2020年2月为节点,对比中医特色护理质量评价体系实施前后的效果。结果:实施后科室管理质量(分级培训护理人员、中医健康教育、中医护理技术操作、考核护士中医知识落实情况、中医特色护理、持续改进质量状况、满意度),要高于实施前($P < 0.05$),与实施前相比,理论考核评分、操作技能评分、中医特色查房评分、文书书写评分,实施后均更高($P < 0.05$)。结论:中医特色护理质量评价体系,用于中医妇科管理中,改善护理质量,提高护理人员的工作水平。

关键词: 中医妇科管理; 中医特色护理; 质量评价体系

DOI: <https://doi.org/10.37155/2717-5650-0302-39>

中医护理属于独立的一门学科,其以中医药理论为依据,通过整体观进行指导,特色为辨证施护,有着独特的情志、技术、饮食等护理措施。随着中医学的发展,其护理工作更加的标准化、规范化,其特色更加的突出,优势更加的明显。随着护理模式的转变,患者有着更加多样的中医护理需求,作为医院质量管理的一部分,护理质量成为衡量人员素质、操作技术等的重要标准,也能体现出护理管理的质量^[1]。为了提升中医妇科管理的水准,需要加强规范管理,本次实验,对中医特色护理质量评价体系进行了重点研究,现报道如下。

1 资料和方法

1.1 一般资料

抽取本院2019年2月-2021年3月,在妇科工作的26名护理人员进行研究,2019年2月-2020年2月未实施中医特色护理质量评价体系,而2020年3月-2021年3月实施了这一评价体系。护理人员中,男2名,女25名;最大年龄53岁,最小22岁,平均(26.24 ± 3.58)岁;科室中,22名护士,2名主管,2名副高;学历中有11名为本科教育背景,12名大专程度,3名中专水平。

1.2 方法

(1)建立中医特色护理质量评价体系。对护理管理的资料进行大量的查阅,并与临床实践进行结合,制作标准和规范,并借助问卷,对科室的人员进行调研,对指标进行筛选和细化。通过专家,对各级指标实施论证,要对这些专家的意见进行归纳、汇总、分析,做好建立评价标准,从而形成中医产科护理管理体系。(2)科室内部,需要组建中医特色护理质量评价小组,小组人员需要不定期,或者定期对临床护理工作进行检查,并通过提问、查阅的形式,来评估护理工作当中的操作记录,还需要对护理人员掌握中医知识的程度,患者对临床护理工作的满意度实施综合的评价。小组作为管理团队,需要对实施的护理措施进行监督,确定执行情况,对发现的问题,要及时探讨相应的处理措施,来确保中医特色护理质量能得到持续的改进。对本科室的护理人员,需要定期开展技术培训和新的理论知识,并邀请护理专家,来本院开展讲座,予以交流和指导,使护理人员能够学习和掌握更多的中医新知识和新技术。

(3)中医特色护理质量评价的实施步骤。依据我国中医特色护理技术的相关规定,以辨证施护为基础,制定护理的程序,也就是四诊-辨证-施护-评价。在实施的过程中,科室需要把中医护理质量评价作为衡量考核目标达成情况的重要标准,科室每月需要进行1次的护理质量评价,由护理管理团队、患者发现问题,并对问题进行重点分析,从而制定针对性的处理方案,使护理质量能得到不断的提高。

1.3 指标观察

实施前后,中医妇科管理的质量情况,主要包括分级培训护理人员、中医特色护理、中医护理技术操作、中医健

*通讯作者:冯敬敬,女,1989年5月,汉,河南开封,开封市中医院,主管护师,本科,研究方向:妇科。

康教育、考核护士中医知识落实情况、质量管理持续改进状况、满意度。护理人员实施前后的理论考试成绩、操作技能成绩、中医特色查房评分、文书书写评分,得分越高,表明护理水平越高^[2]。

1.4 统计学分析

SPSS 18.0处理数据, ($\bar{x} \pm s$)与(%)表示计量与计数资料, t 值与 χ^2 检验, $P < 0.05$ 有统计学意义。

2 结果

2.1 对比管理质量

实施后, 中医妇科管理的质量明显更高 ($P < 0.05$), 见表1。

表1 对实施前后的管理质量进行比较 ($\bar{x} \pm s$)

项目	实施前 ($n = 26$)	实施后 ($n = 26$)	t	P
分级培训护理人员	82.64 ± 2.75	90.78 ± 2.49	11.188	0.000
中医特色护理	88.76 ± 2.83	96.58 ± 2.37	10.802	0.000
中医护理技术操作	86.11 ± 2.82	95.31 ± 3.42	10.583	0.000
中医健康教育	85.64 ± 2.37	95.68 ± 2.77	14.043	0.000
护士落实考核情况	80.29 ± 2.55	92.23 ± 3.35	14.461	0.000
质量持续改进情况	82.76 ± 3.22	93.46 ± 3.66	11.192	0.000
满意度	90.65 ± 2.31	96.72 ± 3.48	7.410	0.000

2.2 对比两组护理人员的素质

实施后护理人员有着更高的综合素质 ($P < 0.05$), 见表2。

表2 对护理水平进行比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	理论评分	技能评分	特色查房评分	文书书写评分
实施前	26	65.04 ± 9.38	84.19 ± 9.23	82.86 ± 3.81	83.87 ± 4.93
实施后	26	85.79 ± 7.53	92.88 ± 4.12	90.21 ± 3.04	90.11 ± 5.46
t		8.825	4.384	7.689	4.325
P		0.000	0.000	0.000	0.000

3 讨论

在病人康复的过程中, 中医护理技术已变为不能缺少的一类手段。中医护理, 需要以中医理论为支撑, 其仍依据辨证论实施, 使得其有着明显的特色优势。在中医理论中, 人体为一整体, 器官之间存有明显的关联, 这样的联系, 使结构不可分割, 功能要协调, 甚至体现在生理与病理之间, 存在着相互的影响、作用^[3]。在妇科临床管理当中, 如果把中医理论与护理结合, 运用辩证施护, 来开展相关的中医护理操作, 不仅能够改善护理效果, 增强患者的体质, 更有效预防疾病, 还能传承与发扬祖国优秀的医学^[4]。

在护理的过程中, 建立先进、规范、科学的护理体系, 能对管理护理工作的质量进行持续的提高。中医特色护理质量评价体系, 是专业内涵丰富的重要途径, 同时也是保障护理质量持续改进的方法, 为促进护理质量深化变革提供了重要的条件^[5]。在实施中医护理管理的过程中, 为了确保护理的高质量, 需要护理人员熟练地掌握中医护理的知识和专业的操作技术, 并且这一业务能力掌握的高低, 直接影响着护理质量的优劣。在临床中, 通过中医特色护理, 来验证、评价护理质量, 并利用特色的护理手段(调控情志、辨证施膳、调护起居、调整服药等), 特色的护理技术(按摩、灸法、穴位敷贴、中药雾化、耳针、中药熨烫、拔罐、中药熏洗、中药外敷等), 来实施特色治疗, 这些中医疗法, 有着操作简单、便捷, 应用范围广, 价格经济, 疗效明显等特点, 能够降低患者的痛感, 改善其生活质量^[6]。在妇科中, 患者往往有着较大的情绪波动, 缺乏对疾病的重视, 这使得情志、饮食护理, 非常的重要, 经过调控情绪和科学的食补, 能调养身体, 有助于病情的改善。

综上所述, 在中医妇科管理中, 中医特色护理质量评价体系的运用, 能提高临床护理的整体质量, 使护理人员的中医理论知识、专业技能得到明显的提升。

参考文献:

- [1]顾秋月.医院急诊科护理管理中应用中医特色护理质量评价体系的效果[J]. 中医药管理杂志,2021,29(23):243-245.
- [2]蒋燕红,马小琴,傅根莲,孔晓华,石燕,郎雅珍,黄金鹏,林立华,刘晓霞. 癆病中医护理质量评价指标体系的构建[J]. 中华现代护理杂志,2020,26(20):2723-2728.
- [3]戚晓霞.中医特色护理质量评价体系在护理管理中的应用[J]. 中医药管理杂志,2021,29(16):79-80.
- [4]林立华,傅根莲,王玲华,刘晓霞,蒋燕红. 中医护理质量评价体系构建与应用的文献计量学分析[J]. 护理与康复, 2021,20(4):65-67.
- [5]傅根莲,林慧红,刘晓霞,石燕. 中医护理质量评价指标体系的现状及思考[J]. 护理与康复,2019,18(11):80-82.
- [6]田敏. 中医妇科管理中中医特色护理质量评价体系的建立与成效[J]. 中医药管理杂志,2020,28(19):77-78.