

肝胆外科护理质量影响因素分析及整改措施应用效果探讨

贾景燕 谢亚维

宝鸡高新医院 陕西省 宝鸡市 721000

摘要:目的:探讨分析肝胆外科护理质量影响因素分析及整改措施的应用效果。方法:随机选取2020年3月—2021年7月在接受治疗的80例肝胆外科疾病患者为研究对象。随机分为参照组与观察组,每组各40例。结果:两组患者护理情况对比观察组不良事件发生率、健康教育知晓率、基础护理合格率,与对照组对比,差异显著($P < 0.05$),详见表1;两组患者的护理质量评分比较。结果显示,观察组护理质量明显高于参照组,详见表2;两组患者的护理满意度比较。观察组的护理满意度明显高于对照组,差异具有统计学意义($P < 0.05$,表3)。结论:针对影响肝胆外科患者护理质量各项因素展开控制,可有效提高护理质量,减少护理不良事件,提高患者健康教育知晓率,让患者对疾病认知水平显著提高。

关键词:肝胆外科;护理质量;影响因素;应用效果

引言

肝胆外科患者具有病情危重、疾病复杂、并发症多等特点,患者受疾病影响心理状态、机体免疫力相对较差,且大部分患者需接受手术治疗,大大增加了临床护理难度。因此,要求肝胆外科护理人员应具备专业的理论知识、专业的交流沟通能力、娴熟的临床操作实践能力、敏锐的洞察力、良好的应变能力,方可在肝胆外科护理过程中降低患者不良事件的发生率,有效提升患者救治成功率。而现阶段肝胆外科仍存在较多护理问题,总结分析护理问题并提出有效干预措施对于提升肝胆外科护理质量、保证患者身心健康、促进良好的护患关系具有重要影响意义。

1 资料与方法

1.1 一般资料

随机选取2020年3月—2021年7月在接受治疗的80例肝胆外科疾病患者为研究对象。随机分为参照组与观察组,每组各40例。两组患者的一般资料无显著差异($P > 0.05$),具有可比性。

1.2 方法

1.2.1 肝胆外科护理质量影响因素分析

(1) 护理人员。①肝胆外科患者较多且病情相对复杂,术后一般需要置入多个导管。而肝胆外科的护理人员相对较少,1名责任护理人员往往需要照看多位患者,可能无法及时查看并发现管道移位、管道脱落等问题,

使得患者出现并发症,影响护理质量。②因护理人员年龄、学历、工作年限的限制,部分经验欠缺的护理人员无法较好地处理紧急问题,无法准确、客观地评估患者病情^[1];与患者沟通交流中缺乏技巧、方法不恰当等。

(2) 护患沟通不足。由于护理人员工作量大,人数不足,造成护理人员没有精力耐心和患者及家属沟通,造成诊疗期间产生护患矛盾。护理人员对患者及家属之间的沟通要控制好沟通尺度,患者和家属了解病情过多,反而会造成员患产生抵触情绪,不利于临床治疗。沟通内容过少,造成患者不了解病情,家属使用错误的方法护理,造成病情加重。

(3) 医院环境。从目前来看,医院的大环境中可能存在不利于肝胆外科患者恢复的设计,如病房布局不合理、抗生素使用不规范、消毒隔离流程不合理、地面较滑等^[2],部分患者可能出现跌倒事件。

1.2.2 整改措施

(1) 科学配置护理人员:调整科室护理人员,积极申请增调护士,通过科学配置提高护理人员责任意识,让护理工作得到明确的分工,协调护理工作,让护理质量得到全面提升。

(2) 培训沟通技巧:护士长在日常培训中要强调培训技巧,对培训技巧的合理应用可以有效改善医患关系,减少护患纠纷^[3]。让护理人员通过沟通,干预患者心理情绪,改善负面情绪,帮助患者建立康复的信心,提高患者及家属对疾病的认知水平,能够在护理工作中筛查潜在风险,采取有效措施预防风险的发生。

(3) 完善医院环境。根据院感要求对房屋布局进行

通讯作者:贾景燕,女,1989年3月生,民族:汉族,籍贯:陕西省,宝鸡高新医院护师,职称:主管护师,学历:大专,邮编:721000,邮箱:360879539qq.com.cn,研究方向:外科护理。

整改,入院时向患者及家属详细介绍医院环境,并告知注意事项。当患者走动时,应有人员搀扶。若是长期卧床患者,需在床边安装栏杆,以免发生坠床。不要在患者可接触的范围放置危险物品,如玻璃制品、开水等。护理人员应做好病房管理,确保整体环境的卫生^[4],保持空气清新。

2 结果

2.1 两组患者护理情况对比

观察组不良事件发生率、健康教育知晓率、基础护理合格率,与对照组对比,差异显著($P < 0.05$),详见表1。

表1 两组患者护理情况对比 [n (%)]

组别	例数	不良事件发生率	健康教育知晓率	基础护理合格率
参照组	40	8 (20)	21 (55.00)	29 (72.50)
观察组	40	1 (2.5)	37 (92.50)	43 (95.00)
P值	-	<0.05	<0.05	<0.05

2.2 两组患者的护理质量评分比较

结果显示,观察组护理质量明显高于参照组,详见表2。

表2 两组患者的护理质量评分比较

组别	健康教育	基础护理	专科护理	急救护理
参照组	80.11±5.67	80.35±5.66	80.11±5.27	80.67±5.73
观察组	97.45±2.82	96.16±2.90	96.26±2.46	96.15±2.47
P值	-	<0.05	<0.05	<0.05

2.3 两组患者的护理满意度比较

观察组的护理满意度明显高于对照组,差异具有统计学意义($P < 0.05$,表3)。

表3 两组患者的护理满意度比较 ($n = 33, n/\%$)

组别	例数	满意	一般	不满意	总体满意度
参照组	40	22	8	10	75.76
观察组	40	35	3	2	95.00
P值	-	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

3 讨论

肝胆外科疾病主要包括肝胆管结石、肝癌、肝炎后肝硬化等,这些病往往病情危急、病因复杂,危害性大,很容易发展为急性肝衰竭,直接影响患者的生命安全。在该病治疗的过程中,患者病情发展存在较大的不确定性,患者及家属的情绪难免存在波动。鉴于肝胆外科疾病的特殊性,肝胆外科护理就显得尤为重要。随着医疗技术的发展和人们生活水平的提高,人们对医疗服务水平的要求也越来越高^[5]。高效优质的护理服务不仅可以改善医护人员与患者的关系,更可以让患者以积极乐观的心态主动配合医护人员治疗,达到最好的临床治疗

效果。

近年来,在人们医疗观念、意识不断提升的今天,对护理服务的重视度也越来越高。因此,在目前的医院护理管理中,也在逐渐应用各种新型的先进理念,旨在促进医院医疗质量的提升。在医院肝胆外科的手术中,虽然腹腔镜技术得到广泛应用,对患者造成的术后不良影响较小,但是也需给予患者更为科学、高效的护理干预。从持续质量改进的角度出发,可以持续性的实现工作质量的提升。在应用至医院护理工作时,也需结合医院实际情况来完成持续改进、突破。

本研究分析肝胆外科护理质量影响因素,主要归纳为3个方面:护理人员、患者及家属、医院环境,其中,护理人员受到自身经验不足的限制,面对繁杂的护理任务易出现工作纰漏;患者及家属因对疾病认知不足而产生的急切心理不利于护患之间良好沟通;医院规章制度或繁琐的流程易使患者产生不满;本研究将3个方面的原因具体细化列举,并提出针对性的措施应用于观察组患者中,结果显示,观察组的健康教育、基础护理、专科护理、急救护理

评分明显高于对照组,差异具有统计学意义($P < 0.05$);观察组的护理满意度明显高于对照组,差异具有统计学意义($P < 0.05$);观察组的护理不良事件总发生率明显低于对照组,差异具有统计学意义($P < 0.05$)。

结束语

综上所述,针对影响肝胆外科患者护理质量各项因素展开控制,可有效提高护理质量,减少护理不良事件,提高患者健康教育知晓率,让患者对疾病认知水平显著提高。

参考文献:

- [1]张乃霞.影响肝胆外科护理质量的主要原因与应对措施实用临床护理学电子杂志,2018,3(01):89+94.
- [2]南旭,杨婵,李晓娟,等.快速康复外科护理在加速肝胆外科手术患者术后康复中的应用[J].中国社区医师,2019,35(07):158-159.
- [3]张燕.快速康复外科护理在加速肝胆外科手术患者术后康复中的应用效果评估[J].临床医药文献电子杂志,2019,6(51):107.
- [4]赵倩.快速康复护理路径在肝胆外科微创手术患者围术期中的应用[J].基层医学论坛,2017,21(27):3741-3742.
- [5]单灵芝.肝胆外科护理工作中影响护理质量的原因分析及对策[J].中国继续医学教育,2017,9(23):225-227.