

优化护理流程在心血管内科病房中的应用效果

芦 静

西安交通大学第一附属医院(含东院、南院区) 陕西 西安 710089

摘要: 心血管内科患者病情复杂多变,护理工作时效性与精准性要求极高。传统护理流程存在环节衔接不畅、人力分配失衡、操作缺乏统一规范、信息传递滞后等突出问题。流程优化可显著提升护理工作效率,筑牢患者安全防线,改善患者就医体验,规范护理工作标准。通过针对性优化措施,能有效提升护理质量,增强护理团队专业能力,实现护患双方的双重获益。

关键词: 心血管内科; 护理流程优化; 护理质量; 患者安全

引言: 心血管内科是医院高风险科室之一,收治患者多为急危重症,病情进展迅速,并发症发生率高,对护理工作的专业性与严谨性要求严苛。传统护理模式下,流程设计不合理导致的效率低下、安全隐患等问题日益凸显,严重制约护理服务质量提升。深入梳理现存问题,探索科学可行的优化策略,是保障患者安全、推动专科护理发展的必然要求。

1 优化护理流程在心血管内科病房的重要性

1.1 提升心血管内科护理工作效率

心血管内科护理工作效率提升需聚焦流程优化与资源合理配置。通过重构护理环节逻辑顺序,如合并同类操作、优化设备取用路径,减少无效移动与时间浪费;标准化操作流程降低学习成本,新入职护士可快速掌握规范动作,缩短适应周期。动态排班与人力调配机制确保高峰时段人力充足,避免护理资源闲置或短缺;信息传递效率提升,如电子病历实时同步、结构化交接模板应用,减少信息遗漏与重复核查时间。效率提升直接反映在患者等待时间缩短、护理服务响应速度加快,最终实现护理效能与患者体验的双重优化。

1.2 保障心血管内科患者护理安全

心血管内科患者护理安全需通过流程优化实现精准防护。规范心电监护参数校准、急救操作标准化等关键环节,降低误判风险;动态风险评估机制可提前识别患者跌倒、压疮、血栓等潜在风险,并触发预警干预。药物管理流程优化,如双人核对、智能药柜应用,减少用药错误率;感染控制流程强化,如手卫生监测、无菌操作追溯,降低院内感染风险。安全防护贯穿护理全流程,形成风险预判、过程监控、结果验证的闭环管理体系,最终实现患者安全系数提升与护理质量稳定,筑牢心血管内科护理安全防线^[1]。

1.3 改善心血管内科患者护理体验

心血管内科患者护理体验优化需聚焦人性化服务细节。通过优化护理流程,如缩短等待时间、规范床旁沟通话术、提供个性化健康指导,提升患者感知舒适度;建立患者反馈闭环机制,实时收集并响应护理需求,如疼痛管理、环境调整等,增强患者参与感与信任度。标准化护理操作与柔性服务结合,如操作前解释、操作中安抚、操作后关怀,降低患者焦虑情绪;通过流程优化实现护理服务温度与专业度的双重提升,最终提高患者满意度与就医依从性,构建和谐护患关系,促进患者康复进程与长期健康管理。

1.4 规范心血管内科护理工作标准

心血管内科护理工作标准需以临床实践为基础构建科学规范体系。通过细化操作标准,如心电监护参数设置、急救药物配制剂量、导管维护周期等,确保操作一致性;质量标准需涵盖护理效果评估,如患者症状改善率、并发症发生率、康复周期缩短率等量化指标。培训标准需结合岗位需求,制定分层培训计划与考核标准,提升护理人员专业能力;通过标准体系构建实现护理行为可量化、可评估、可追溯,最终提升护理质量稳定性与患者安全保障能力,推动心血管内科护理专业化发展进程。

2 心血管内科病房护理流程现存问题

2.1 护理环节衔接存在不合理之处

心血管内科护理环节衔接存在多维度不合理现象。交接流程中,床旁信息传递常因口头交接模糊导致关键数据遗漏,如患者用药时间、病情变化细节等;时间管理方面,部分护理操作如生命体征监测与治疗执行存在时间重叠,导致护士同时处理多项任务,影响操作精准度;资源分配上,急救设备与常规护理设备在不同护理环节间流转不畅,如除颤仪在紧急情况下无法快速取用。环节衔接缺失标准化节点控制,如患者转运时缺乏

明确的时间节点与责任划分,易引发护理延误,这些问题直接影响护理流程的连续性与安全性,需通过流程重构与节点标准化加以改善。

2.2 护理人员工作分配不够科学

心血管内科病房护理人员工作分配存在结构失衡问题,具体表现为任务分配缺乏量化标准与动态调整机制。部分时段护理人员与患者配比失衡,高强度护理需求区域存在人力短缺,而低需求区域存在资源闲置现象;职责边界模糊导致重复劳动与责任推诿,如病情观察与基础护理职责交叉。沟通机制不畅加剧协作效率低下,床旁交接流程不规范易引发信息遗漏;岗位轮换制度缺失导致护理人员技能发展受限,长期固定岗位易产生职业倦怠;培训体系与岗位要求匹配度不足,部分护理人员技能储备与专科护理要求存在差距,影响护理质量与患者安全。

2.3 护理操作流程缺乏统一规范

心血管内科护理操作流程缺乏统一规范易引发多重问题。不同护士执行同一操作时,步骤差异可能导致操作效果不一致,如心电监护电极片贴放位置偏差影响监测准确性;操作顺序混乱可能增加患者不适,如静脉采血与输液顺序不当导致穿刺次数增加。缺乏标准化操作时长控制,如吸痰操作时间过长可能引发患者缺氧风险;操作记录格式不统一,导致护理文书可追溯性降低。统一规范需明确操作步骤、顺序、时长及记录标准,通过培训考核与持续监督确保执行一致性,最终提升操作安全性与护理质量稳定性,减少因操作差异引发的护理风险^[2]。

2.4 护理信息传递存在滞后现象

心血管内科护理信息传递滞后问题体现在多场景交互中。口头交接时,患者病情动态、医嘱调整等关键信息常因沟通效率低或记录缺失导致传递延迟,影响后续护理决策时效性;电子病历系统若存在更新延迟或界面复杂,护士需花费额外时间核查信息,降低护理响应速度。跨部门协作时,如检验结果反馈、会诊意见传达等环节若缺乏明确时限要求,易出现信息传递断层;信息滞后可能导致治疗措施执行延误、风险预警不及时,直接影响患者安全与护理质量,需通过优化沟通工具、规范传递时限、强化信息追踪机制等路径加以改善。

3 心血管内科病房护理流程优化措施

3.1 梳理整合心血管内科护理环节

心血管内科护理环节梳理需聚焦流程重构与资源整合。通过绘制护理全流程图谱,明确入院评估、治疗执行、病情观察、健康指导等核心环节的逻辑顺序与时间

节点;分析各环节操作耗时与资源占用情况,剔除重复或低效步骤,如合并同类记录、优化设备取用路径;整合跨部门协作环节,如检验、影像、药房的信息交互节点,建立标准化对接流程。通过环节梳理实现护理流程的精简化与高效化,降低操作冗余度,提升护理资源利用率,最终实现护理效率提升与患者等待时间缩短的双重目标,保障护理服务连续性与专业性。

3.2 合理调配心血管内科护理人力

合理调配心血管内科护理人力需结合患者病情动态与护士专业能力。通过实时评估患者护理需求,如急性期患者需高年资护士主导,稳定期患者可由低年资护士配合,实现人力与任务精准匹配;建立弹性排班机制,根据病房患者数量、病情复杂度动态调整护士数量,避免高峰时段人力不足或低峰时段人力闲置。同时,根据护士专业特长分配任务,如擅长急救的护士负责危重患者抢救,擅长沟通的护士负责健康宣教,充分发挥个人优势,通过科学调配,可提升护理效率,降低护士工作负荷,保障护理安全与质量,最终实现人力效益最大化与患者满意度提升^[3]。

3.3 制定标准化护理操作流程

心血管内科病房标准化护理操作流程需聚焦操作步骤的精准化与可复制性。通过分解关键护理环节,如生命体征监测、药物配给、导管维护等,制定分步骤、量化的操作规范;流程设计需融入患者安全核心要素,如身份核对双确认、操作前风险评估、操作后效果验证。动态调整机制需结合临床反馈与数据监测,定期优化操作细节;标准化流程应配套培训与考核体系,确保护理人员掌握规范动作与应急处理能力。通过流程标准化降低操作变异度,提升护理质量同质化水平,最终实现患者安全与护理效率的双重提升。

3.4 完善护理信息沟通传递机制

心血管内科病房护理信息沟通需构建多维度传递网络,确保关键信息无损耗传递。床旁交接采用结构化模板,明确患者病情变化、治疗进展、特殊需求等核心信息项,避免口头传递的模糊性。电子病历系统需优化实时同步功能,确保医嘱、检验结果、护理记录等数据即时更新并可追溯;建立双向沟通确认机制,如重要信息需接收方复述确认,降低信息误解风险;定期开展沟通技能培训,提升护理人员信息筛选、整合与传递能力。通过信息流程标准化与沟通工具优化,实现护理信息传递的精准性、时效性与安全性,最终提升整体护理质量与患者安全系数。

4 优化护理流程在心血管内科病房的应用效果

4.1 护理工作整体效率显著提升

心血管内科护理流程优化后,护理工作整体效率实现多维提升。通过环节精简与流程重构,护理操作耗时缩短,入院评估时间减少,治疗执行路径优化,患者等待时间降低;标准化操作流程降低学习成本,新入职护士快速掌握规范动作,缩短适应周期。信息传递效率提升,电子病历实时同步与结构化交接模板减少信息遗漏风险,护理决策响应速度加快;资源分配更趋合理,设备取用路径优化与人力配置动态调整,减少资源闲置与短缺现象。效率提升直接反映在患者周转率提高与护理服务连续性增强,最终实现护理效能与患者体验的双重优化^[4]。

4.2 患者护理安全得到有效保障

优化护理流程后,患者护理安全通过多维度措施得到有效保障。标准化操作流程减少因个人经验差异导致的操作失误,如药物配制精确度提升,穿刺部位感染率降低;实时信息传递机制确保病情变化及时同步,如生命体征异常即时触发预警,避免延误抢救时机。动态排班与任务精准匹配降低护士工作负荷,减少因疲劳导致的操作偏差,如急救配合失误减少;标准化流程提升护理质量同质化水平,确保每位患者获得一致的高质量护理,降低并发症发生风险。这些措施共同构建起患者安全防护网,实现护理安全与质量的双重提升。

4.3 患者护理满意度明显改善

优化护理流程后,患者护理满意度显著提升。通过标准化沟通模板与移动护理终端,护士与患者沟通更清晰高效,患者对病情解释、治疗计划的知晓度提高;护理操作流程统一后,患者感受到更专业、一致的服务体验,如静脉穿刺疼痛感降低、健康宣教内容更易理解。实时信息传递机制确保患者需求及时响应,如疼痛评估后立即调整镇痛方案,减少等待焦虑;动态排班使护士有更多时间关注患者心理需求,提供情感支持,增强患者信任感。满意度提升直接反映在调查评分中,患者更

愿意配合治疗,依从性提高,形成“满意—配合—康复”的良性循环。

4.4 护理团队专业能力持续增强

心血管内科护理团队专业能力提升聚焦临床核心技能深化。通过标准化培训体系,如心肺复苏、电除颤、心电监护解读等专项技能训练,提升应急处理能力;定期开展病例讨论与模拟演练,强化病情评估与决策能力,如急性心梗早期识别、心衰容量管理等。跨学科协作能力通过联合查房、多学科会诊机制得到锻炼,提升综合诊疗配合度;技能考核与持续反馈机制推动能力动态提升,如操作熟练度、理论更新速度等。专业能力增强直接转化为患者安全系数提升与护理质量稳定,形成团队成长与患者获益的良性循环^[5]。

结束语:护理流程优化是心血管内科护理管理的核心抓手,是实现护理质量持续改进的关键途径。通过系统性梳理整合护理环节、科学调配人力资源、制定标准化操作规范、完善信息沟通机制,可有效破解传统护理流程的痛点难点。其应用成效显著,能全方位提升护理服务水平,为患者提供更安全、优质、高效的护理服务,助力专科护理事业稳步发展。

参考文献

- [1]王蓉,童梅.优化急诊护理流程在急性胸痛患者中的应用价值效果观察[J].医学研究前沿,2025,3(2):13-15.
- [2]顾一芳.优化护理流程在急诊心衰患者急救中的应用效果观察[J].中文科技期刊数据库(引文版)医药卫生,2025(4):153-156.
- [3]李志敏,刘圆圆,顾亮亮.基于业务流程再造理论优化急救护理流程在急诊危重患者中的应用效果[J].医药前沿,2025,15(8):114-119.
- [4]王华新.优化急诊护理流程在急性心梗患者中的应用效果分析[J].中国科技期刊数据库医药,2025(2):062-065.
- [5]吴虹,陈文桃,陈永魁,等.优化护理流程在急性心肌梗死患者中的应用效果[J].中国乡村医药,2025,32(8):54-55.