

持续护理质量改进在心内科中的应用效果

王庆凤

青海省红十字医院 青海 西宁 810000

摘要: **目的:** 探讨持续护理质量改进方案在心内科护理管理中临床实际应用价值。**方法:** 在天津市人民医院数据库中调选资料作为本次研究样本, 将其中2021年1月-2021年12月入院的100例患者随机分为临床组和对照组各50例。对照组患者以常规护理模式进行干预, 临床组患者以持续护理质量改进措施进行护理, 比较分析护理效果。**结果:** 临床组不良事件发生率为4.0%, 明显低于对照组的26.0%; 临床组护理总满意率为98.0%, 明显高于对照组的84.0%, 差异均有统计学意义 ($P < 0.05$)。**结论:** 在对心内科护理管理工作进行改进时, 实施持续护理质量改进方案, 能够明显提高心内科护理质量, 值得推广应用。

关键词: 持续护理质量改进; 应用评价; 护理满意率; 心内科

引言

近年来, 心脑血管疾病的发病率也呈逐年上升并日趋年轻化的态势。同时, 由于心脑血管疾病患者具有年龄较大、病程长和预后差的共性问题, 应格外注重疾病预后问题^[1]。因此, 在心内科患者入院治疗期间, 若能辅助以科学高效的护理, 能够起到有效控制病情、加快患者康复速度的重大作用^[2]。本院心内科为探寻在能够有效提高护理质量改进的模式, 结合心内科患者的特殊性, 选取了100例心内科收治患者为研究对象, 对其进行了持续质量改进护理模式应用的探究, 取得了良好效果, 现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

在我院数据库中调选资料作为本次研究样本, 将其中2021年1月-2021年12月入院的100例患者作为研究样本, 随机分为观察组和对照组各50例。临床组年龄30~70岁, 平均(41.6±4.3)岁; 其中男性25例, 女性25例。对照组年龄35~70岁, 平均(43.2±3.9)岁; 其中男性25例, 女性25例。两组患者一般资料差异无统计学意义 ($P > 0.05$), 具有可比性。

1.2 方法

对照组给予常规护理, 按时检查并记录患者的脉搏、体温基础情况, 按时用药, 嘱咐患者饮食禁忌和注意事项, 给予患者常规的心理护理等。观察组患者给予持续护理质量改进措施, 具体实施内容如下:

第一, 入院护理。患者入院后, 护理人员需要带领患者进行相关检查, 并为其讲解检查目的及注意事项等, 降低患者的焦虑感, 提高其依从性。充分了解患者病情进展情况, 加强对可能出现的并发症、不良反应的

预防措施, 时刻注意观察患者, 及时发现可能出现的并发症、不良反应等^[3]。护理人员需要详细记录患者住院期间的病情及身体状况等各项情况, 做好交接工作, 对需要加强监测的高危患者, 应当具有及时配合主治医师进行急救的能力。

第二, 实施细致化护理服务。护理人员应当给予患者细致化的护理服务, 以满足患者的身心需求为标准, 从护理工作实施的各个环节中的每个细节出发, 制定科学合理的护理计划, 来提高护理质量和患者的护理满意度。

第三, 加强护理管理。心内科护理需要结合科室特点和患者的实际需求, 建立科学合理的护理管理模式, 加强对护理人员的工作管理。对护理人员的管理要坚持以人为本的理念, 充分的调动起护理人员工作的积极性, 使其以最大的热情投入到护理工作中, 为患者营造一个相对轻松的住院环境。同时, 面对护理工作中遇到的各种难以解决的问题, 应当发挥团队的作用, 群策群力, 寻找最合理的解决方案, 以保证对患者的护理效果最佳^[4]。

第四, 加强病房护理。根据心内科患者的特点, 护理人员需要有较强的责任感, 做好病房巡视工作, 及时发现并处理可能对患者生命健康造成威胁的不安全事件。同时, 在病房巡视的过程中, 护理人员需要加强与患者的沟通交流, 掌握患者的各方面情况, 了解患者想要获得什么样的护理, 并详细记录患者对护理工作的反馈信息, 以便为持续改进护理质量制定有效的措施提供参考信息, 为患者提供更加满意的护理服务^[4]。

1.3 评价标准

1.3.1 以我院自制量表记录患者住院期间的不良护理事件, 如病区管理不合格、礼仪不规范、基础护理不合格等。

1.3.2 以我院自制量表记录和评价患者对护理的满意率

1.4 统计学处理

采用SPSS 22.0作为本次研究统计学软件，计数资料以%表示，比较采用 χ^2 检验、计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示，比较采用t检验， $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者护理事故、护理纠纷、护理差错发生率对比两组患者护理事故发生率观察组为0.00%，对照组2.00%；护理纠纷发生率观察组为2.00%，对照组为6.00%；护理差错发生率观察组为6.00%，对照组为12.00%。对比两组的护理事故、护理纠纷、护理差错的发生率，观察组均明显低于对照组， $P < 0.05$ ，差异有统计学意义。详见表1。

表1 两组患者护理事故、护理纠纷、护理差错发生率对比[n (%)]

组别	例数	护理事故	护理纠纷	护理差错
观察组	50	0 (0.00)	1 (2.00)	3 (6.00)
对照组	50	1 (2.00)	3 (6.00)	6 (12.00)
P		<0.05	<0.05	<0.05

2.2 两组患者不良护理事件比较 临床组患者的不良事件发生率为 4.0%，明显低于对照组的 26.0%，差异有统计学意义 ($P < 0.05$)，见表2。

表2 临床组与对照组不良护理事件发生率比较[n (%)]

组别	例数	病区管理不合格	礼仪不规范	基础护理不合格	发生率
观察组	50	2	0	0	2(4.00)
对照组	50	3	4	6	13(26.00)

2.3 两组患者护理满意度对比观察组护理满意度为98.00%，对照组护理满意度为84.00%，观察组明显高于对照组， $P < 0.05$ ，差异有统计学意义。详见表3。

表3 两组患者护理满意度对比[n (%)]

组别	例数	非常满意	满意	不满意	满意度
观察组	50	26 (52.00)	23 (46.00)	1 (2.00)	49 (98.00)
对照组	50	23 (46.00)	19 (38.00)	8 (16.00)	42 (84.00)
P					<0.05

3 讨论

心内科疾病的风险影响因素较多，且由于此类疾病

多发于中老年群体，其身体各项机能处于下滑的状态，应对风险的能力下降。因此，在心内科疾病患者的临床护理中，患者自身原因或者护理不规范都可能引起患者的生命安全遭受威胁。持续护理质量改进措施是在护理过程中不断的改进护理方式方法，提高护理质量的一种手段，要求护理人员加强护理服务和管理，在原有的护理基础上，对患者实施更加细致的护理服务，保证在每个环节中的每个细节都能够得到充分的重视，从而提高护理质量^[5]。同时，持续护理质量改进措施重视患者的实际需求，能够全面满足患者的身心诉求，对患者提高身心健康水平和生活质量都有巨大的推动作用。护理人员应当充分发挥自身在持续护理质量改进措施实施中的作用，不断提高自身的专业护理能力和护理水平，建立更高层次的护理标准，严格按照标准做好本职工作，为患者提供更加优质的护理服务。

结束语

综上所述，持续质量改进提高了护理管理服务水平，满足了患者日益提高的护理服务水平要求，降低了护理风险，减少了护理纠纷；同时也提高了护理人员的职业道德水、理论基础知识、临床技术技能；实现了医患双方共赢，和谐医患关系，值得在心内科病房中坚持推广。

参考文献：

[1]张亚园.持续护理在心内科护理中的应用效果评价[J].世界最新医学信息文摘,2018,18(71):265+272.
 [2]张霞.持续护理质量改进在心内科护理中的应用评价[J].中国农村卫生,2018(08):56.
 [3]洗丽峰.探讨持续护理质量改进运用在心内科护理中的临床价值[J].世界最新医学信息文摘, 2019, 19 (70) : 112, 123.
 [4]马凤真.持续质量改进在心内科护理安全中的应用价值分析[J].临床医药文献电子杂志, 2019, 6 (21) : 135.
 [5]张艳芳.持续护理质量改进在心内科护理中的应用效果[J].华夏医学, 2018, 31 (3) : 120-121.