

磁性理念在呼吸与危重症学科护理质量管理中的应用分析

庄 晶

柳州市中医医院（柳州市壮医医院） 广西柳州 545000

摘 要：目的：本文研究重点，分析评价磁性理念在呼吸与重症学科护理质量管理中的应用价值。方法：归纳样本 26 例，均为笔者所在医院的护理人员，归纳时间，2022 年 12 月至 2023 年 12 月，分组基准，数字表划分法，将研究对象均分两组，每组划入（n=13），其中，实行基于责任制整体护理管理理念的小组命名为参照组；实行磁性理念管理的小组命名为研究组，随之进行相关数据的收集整理，分析比对，优劣评价。结果：实验结束，科学评估后发现，方案不同的两组护理人员在工作满意度、护理质量考核结果方面体现，研究组更优，P 值达小于 0.05 标准，值得探讨。结论：在本次实验中，有针对性的对磁性理念管理模式与责任制整体护理管理理念，在呼吸与危重症学科护理质量管理中的应用价值展开分析研讨，旨在通过对比方式，为医疗领域护理工作寻求一种科学完善的护理管理方案，最大限度保障患者生命健康。

关键词：磁性理念；呼吸与危重症学科；护理质量管理

进入 21 世纪后，医疗技术、护理理念均实现了改革与完善，护士职责不再单一化，而是朝着更加优质、完善的服务层面迈进^[1]。对于护理人员来讲，工作过程中，存在护理任务重、工作节奏快、突发状况多等一系列特点，面对上述问题，长此以往，没有更好更完善的梳理和解决方案，极易导致护理人员工作压力过大，而出现职业倦怠、疲劳、替代性心理创伤，甚至出现心理障碍，导致离职意愿低下，职业认同感低下，离职率上升，最终导致护理团队稳定性和护理质量受到影响，增加安全隐患^[2]。那么，如何提高和改善医疗领域的相关问题，便成为了各科专家学者持续关注和重点研讨的关键性课题。

1 资料与方法

1.1 一般资料

归纳样本 26 例，均为笔者所在医院的护理人员，归纳时间，2022 年 12 月至 2023 年 12 月，分组基准，数字表划分法，将研究对象均分两组，每组划入（n=13）；资料细化：参照组：男女占比：2：11；年龄取值范围：23--38 岁，中位年龄处于（26.35±2.19）岁；研究组：男女占比：3：10；年龄取值范围：24--39 岁，中位年龄处于（27.41±3.06）岁，资料差异（P>0.05）。

1.2 方法

1.2.1 参照组：实施方案如下：(1)工作开展单位：将病房作为责任制护理干预单位；(2)要求护理人员在开展工作期

间能够对自身工作职责进行充分说明，能够按照相关要求对护理工作落实，对自身职责能够充分履行。

1.2.2 研究组：为本组提供磁性理念的护理管理方案，内容包括：

(1)该项管理方案的开展实施，需根据呼吸与危重学科实际情况结合，合理完成护理管理系统模式的创建。

(2)具体实行：a: 小组创建：包括护理质量安全管理组、科室运营管理组、科研组、教学培训组、医疗装备管理组、后勤保障组。安排护理人员与护士长或以上的护理人员任副组长，负责制定工作计划和工作职责，实现和执行各种工作，并采用 PDCA 质量管理工具，根据医院的规章制度，进行工作开展，以达到理想的质量改进的目的^[3]。每个护士长 1-2 组，充分参与和指导小组管辖范围的工作和需求，科室负责建立护理质量控制培训机构，定期进行团队培训和评估，合理创建表格工作，并实行分析讨论，及时更新新的质量控制标准，旨在提高病房护理质量控制^[3]。b: 根据本科实际情况，为护理人员建立了一个分专业小组。每组安排一名具有护士长及以上职称的护理人员作为组长，每个护士负责分专业组（多个）。同时，要求分专业小组轮流负责每月的护理业务学习和病例查房共享工作。此外，科室还每年为专业小组提供外出进修的机会，包括开展与病人相关的健康教育、发展新技术和新业务等^[4]。(3)人力资源配置管理：a: 加强对职业护理员实施患者生活护理技能的培训，由职称在护师及以

上水平的护士负责,每月一次,以此减少临床护士工作压力,PPT课程均经过护理部修正^[5]。b:排班需按照护士工作能力设置,以科学、合理、弹性化、强弱搭配原则落实,在保证临床护理安全的前提下,有效提升高年资护士临床带教能力^[6]。

(5)人文关怀:护士长每月与护士开展线上沟通会议,使新入职人员能够找到职业定位,既能促进中层护士发展护理核心能力,还能使高层级护士临床护理管理能力得到增强^[7]。

1.3 观察指标

对两组工作满意度、护理质量考核结果的差异性进行观察分析。

1.4 统计学方法

SPSS23.0 软件分析,($\pm s$) 计量资料,t 检验,(%) 数据百分率,P 评定检验结果, $P < 0.05$,提示此数据有统计学差异。

2 结果

2.1 不同方案策略均对护士具备影响作用,但研究组所获效果更加显著($P < 0.05$),见表一:

表一 两组护理人员工作满意度比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	护理人员工作满意度								
	工作载荷	工作自信心提高	工作本身	于同事关系	个人成长记发展	工资及福利	家庭/工作的平衡	工作被认可	总分
参照组 n=60	12.26 $\pm$ 3.16	12.16 $\pm$ 2.13	12.23 $\pm$ 2.15	12.65 $\pm$ 2.38	12.43 $\pm$ 2.43	12.36 $\pm$ 3.18	12.16 $\pm$ 2.19	12.18 $\pm$ 2.19	100.53 $\pm$ 20.56
研究组 n=60	16.26 $\pm$ 2.59	16.34 $\pm$ 3.13	16.28 $\pm$ 2.26	16.18 $\pm$ 2.14	16.23 $\pm$ 2.16	16.48 $\pm$ 1.26	16.23 $\pm$ 2.22	16.74 $\pm$ 2.15	136.58 $\pm$ 20.53

2.2 护理人员护理质量考核结果比较

2.2.1 参照组 (n=13): (1)整体护理: 80.15 $\pm$ 3.13; (2)病房管理: 80.34 $\pm$ 5.14; (3)技术水平: 80.26 $\pm$ 4.28; (4)护理书写: 81.63 $\pm$ 5.27; (5)职责履行: 81.74 $\pm$ 5.15; (6)工作态度: 81.59 $\pm$ 6.26; (7)护理操作: 81.23 $\pm$ 5.46。

2.2.2 研究组 (n=13): (1)整体护理: 90.26 $\pm$ 2.53; (2)病房管理: 90.34 $\pm$ 3.16; (3)技术水平: 90.15 $\pm$ 5.15; (4)护理书写: 90.26 $\pm$ 4.36; (5)职责履行: 90.64 $\pm$ 4.18; (6)工作态度: 90.78 $\pm$ 5.13; (7)护理操作: 90.68 $\pm$ 5.14。

3 讨论

磁性管理理念:主要是指护士极度缺乏的状况下,医院仍然可以像磁铁一样吸引和留住高质量的护士,患者可以继续享受高质量的临床护理服务,从而改善患者治疗结局,实施管理模式,不仅可以为护理人员提供良好的工作环境,也可以提高护士的职业满意度^[8]。本文以对照形式,针对26名护士展开了分析考察,将不同形式的管理方案施行于两组之间,结局呈现,研究组在各项指标数值的体现上均显优参照组,通过切实数据充分证实了上述观点。究其原因:呼吸和危重症学科形式,治疗患者病情进展较快,危重患者数量多,护理人员趋于年轻化,因此,加强医疗服务质量和安全感的管理,提高护理团队的稳定性和护士自我职业规划能力至关重要。磁性理念管理模式的应用,在责任制整体护

理基础上,建立三层构架管理模式,重视质量质控,全面覆盖“组内质控”“科内质控”“护士长环节质量控制”“以查促改”统一质控标准,使护士主观能动性得以提高,能级作用得到充分发挥,内驱力得到有效激发,促进高年资护士主动介入科室管理中,积极带动低年资护士,参与护理质量管理,实现护理质量的提升^[9-10]。另外,磁性理念管理模式地开展,还使得护理人员团队凝聚力增加,从而显著提高护士所在团队的向心力,提供护理团队对护士形成的吸引力,促进医护间关系和谐和粘稠度^[10-11]。

参考文献:

- [1] 牟静,廖蕾,陈丽方.磁性理念在呼吸与危重症学科护理质量管理中的应用研究[J].当代护士(中旬刊).2021,28(09) 查看该刊数据库收录来源:177-181.
- [2] 杨萍丽,陈慧莉,陈桂贞.护理风险管理对呼吸与危重症学科护理质量的影响[J].中国卫生标准管理.2023,14(16) 查看该刊数据库收录来源:164-168.
- [3] 钟瑞涵,江婷婷,舒燕.常规护理与护理风险管理用于呼吸与危重症学科患者的临床效果[J].智慧健康.2022,8(03) 查看该刊数据库收录来源:130-132.
- [4] 胡丙兰,李有霞,范绍辉.MDT模式延续护理对老年慢阻肺患者肺功能、自我护理能力及生存质量的影响[J].中国医药科学.2021,11(24) 查看该刊数据库收录来源:118-

121.

[5] 李玉兰. 呼吸与危重症医学科护士的死亡应对能力现状及影响因素分析 [J]. 甘肃中医药大学甘肃省: 63.

[6] 武广红, 樊方雷, 陈翠. 变革型领导行为对呼吸与危重症学科年轻护士心理授权及核心自我评价的影响 [J]. 解放军护理杂志. 2021,38(08) 查看该刊数据库收录来源: 12-15.

[7] 王文秀, 朱晶, 冯梅. 呼吸与危重症医学科护士肺康复认知现状及工作障碍的调查分析 [J]. 中国急救复苏与灾害医学杂志. 2020,15(12) 查看该刊数据库收录来源: 1456-1459.

[8] 夏小哲, 李园园, 蒋娟. 呼吸危重症精准诊疗体

系在抗菌药物应用管理中的价值探索 [J]. 中国感染控制杂志. 2023,22(06) 查看该刊数据库收录来源: 695-700.

[9] 季小炜. 智能化闭环管理在危重症学科中药口服液质量管理中的应用 [J]. 中医药管理杂志. 2022,30(06) 查看该刊数据库收录来源: 170-172.

[10] 付红敏, 陆权. 关注重症肺炎——兼谈儿童呼吸与危重症医学结合发展的一点思考 [J]. 中国实用儿科杂志. 2022,37(02) 查看该刊数据库收录来源: 88-91.

[11] 钟瑞涵, 江婷婷, 舒燕. 常规护理与护理风险管理用于呼吸与危重症学科患者的临床效果 [J]. 智慧健康. 2022,8(03) 查看该刊数据库收录来源: 130-132.