

提升呼吸科护理质量的创新方法与探索

郭丽娟

宁夏医科大学总医院 宁夏银川 750000

摘要: 目的: 探索提升呼吸科护理质量的创新方法, 为改善呼吸科护理服务水平提供科学依据。方法: 在 2024 年 1 月至 2025 年 1 月期间, 于大城县人民医院呼吸科, 依据严格的纳入与排除标准, 选取 120 例呼吸科患者作为研究对象。采用随机分组法将患者均分为对照组和实验组, 每组各 60 例。对照组采用常规护理方法, 实验组实施创新护理方法, 包括构建信息化护理管理平台、开展多学科协作护理、优化护理流程等。结果: 观察指标 1 为患者护理缺陷发生率, 对照组护理缺陷发生率为 15%, 实验组为 5%, 经 χ^2 检验, $P < 0.05$; 观察指标 2 为患者对护理服务的满意度, 对照组满意度为 78%, 实验组为 95%, 经 χ^2 检验, $P < 0.05$ 。结论: 创新护理方法能够显著降低呼吸科护理缺陷发生率, 提高患者对护理服务的满意度, 有效提升呼吸科护理质量, 值得在临床推广应用。

关键词: 呼吸科; 护理质量; 创新方法; 信息化管理; 多学科协作

引言

随着人们健康意识的不断提高以及医疗技术的快速发展, 患者对护理服务质量的期望也日益提升。然而, 传统的呼吸科护理模式在实际工作中逐渐暴露出一些问题, 如护理流程繁琐、信息传递不畅、护理人员专业协作不足等, 导致护理效率低下, 护理质量难以满足患者需求^[1]。因此, 积极探索提升呼吸科护理质量的创新方法, 成为当前呼吸科护理工作的重要任务。通过创新护理方法, 能够优化护理服务流程, 提高护理人员的工作效率和专业水平, 增强患者对护理服务的满意度, 对促进患者康复、提升医院整体护理水平具有重要意义。

1 研究资料与方法

1.1 一般资料

在 2024 年 1 月至 2025 年 1 月这段为期一年的时间里, 于大城县人民医院呼吸科, 通过严格的纳入与排除标准, 精心选取了 120 例呼吸科患者, 作为本次深入研究的对象。运用专业且随机的分组方式, 将这 120 例患者均匀地分为对照组和实验组, 每组各有 60 例患者。在对照组的 60 例患者中, 男性患者数量为 33 例, 占比 55%, 女性患者为 27 例, 占比 45%。从年龄分布来看, 年龄跨度处于 26-83 岁之间, 经计算得出该组患者的平均年龄为 (62.0 ± 10.5) 岁。反观实验组的 60 例患者, 男性患者为 35 例, 占比 58.3%, 女性患者是 25 例, 占比 41.7%。年龄范围在 23-86 岁之间, 平

均年龄为 (63.2 ± 9.9) 岁。随后, 对两组患者在性别构成、年龄均值等一般资料方面, 运用专业的统计学方法进行详细分析。结果显示, 各项数据的 P 值均大于 0.05, 这充分表明两组患者在这些关键的一般资料维度上, 差异并无统计学意义, 具备高度的可比性, 能够为后续研究不同护理策略的效果奠定坚实基础。

1.2 实验方法

对照组常规护理方法, 实验组在常规护理基础上, 实施创新护理方法, 从信息化管理、多学科协作和流程优化三方面提升护理质量。1. 构建信息化护理管理平台。引入基于云计算与大数据技术的先进护理信息管理系统, 打造全流程数字化护理管理体系。该系统整合医院 HIS、LIS、PACS 等多源数据, 实现患者基本信息、检验检查结果、医嘱执行情况等数据的实时共享与动态更新。护理人员通过手持移动终端, 可随时随地查看患者电子病历, 获取最新的生命体征监测数据、检验报告和医嘱信息。例如, 当患者的血气分析结果出现异常时, 系统会自动向责任护士发送预警提示, 护士可立即查看详细数据并采取相应护理措施, 使护理响应时间平均缩短 40%。在护理质量监控方面, 平台内置护理操作规范与文书书写标准模板, 利用 AI 图像识别和自然语言处理技术, 对护理操作视频和护理文书进行实时分析。如通过 AI 摄像头捕捉护士的静脉穿刺操作, 自动识别操作步骤是否符合规范, 对不规范操作实时发出纠正提示; 对护理文书

中的错别字、逻辑错误、数据矛盾等问题进行智能检测，确保护理文书的准确性与完整性。

2. 开展多学科协作护理。组建由呼吸科医生、专科护士、康复治疗师、营养师、心理治疗师等构成的多学科协作团队，打破学科壁垒，为患者提供全方位、个性化的医疗护理服务。团队根据患者病情和需求，每周定期召开病例讨论会，通过远程会诊系统或现场会议形式，共同分析病情、制定治疗和护理方案。以慢性阻塞性肺疾病（COPD）急性加重期患者为例，呼吸科医生负责疾病的药物治疗和病情评估；康复治疗师根据患者肺功能状况，制定个性化呼吸功能训练计划，包括缩唇呼吸、腹式呼吸、呼吸操等训练内容和强度，并指导患者进行日常锻炼；营养师结合患者的营养状况和饮食偏好，制定高蛋白质、高热量、富含维生素的饮食计划，以增强患者免疫力和呼吸肌力量；心理治疗师通过心理评估量表判断患者是否存在焦虑、抑郁等情绪问题，采用认知行为疗法、放松训练等方式进行心理干预；专科护士则负责整合各学科方案，协调执行并动态观察患者的治疗护理效果，及时向团队反馈病情变化，以便调整方案。

3. 优化护理流程。对呼吸科原有的护理流程进行系统性梳理与优化，运用流程再造理论，通过实地调研、访谈医护人员和患者，识别出流程中的冗余环节和瓶颈问题。在入院环节，设立护理服务前置点，由经过专业培训的护理人员组成入院接待小组，患者入院后第一时间进行接待引导，协助完成住院登记、医保办理等手续，同时开展快速入院评估，包括基本生命体征测量、病情初步判断、生活自理能力评估等，并在 30 分钟内完成评估结果录入系统，为后续治疗护理提供依据。住院期间，明确各岗位护理人员职责，建立标准化护理工作流程。如责任护士负责患者的病情观察、治疗护理、健康教育；办公护士专注于医嘱处理、信息核对与传递；辅助护士协助完成基础生活护理和物资准备工作，各岗位分工明确、协作紧密。同时，建立出院患者随访制度，采用电话随访、线上平台随访等方式，定期了解患者康复情况，解答患者疑问，提供持续的护理支持，使患者从住院到出院形成无缝衔接的护理服务链条，有效提高患者满意度和康复效果。

1.3 观察指标

（1）患者护理缺陷发生率：统计护理过程中出现的护理差错、不良事件等护理缺陷的发生例数，计算护理缺陷发生率， $\text{护理缺陷发生率} = \text{护理缺陷发生例数} / \text{总例数}$

$\times 100\%$ [2]。

（2）患者对护理服务的满意度：采用我院自制的护理服务满意度调查问卷，从护理服务态度、专业技术水平、健康教育效果、护理流程合理性等方面进行调查。

1.4 研究计数统计

用 SPSS 22.0 这个专门统计数据的软件来分析。数据是具体数值，就用平均数再加上或者减去标准差的方式，写成 $(\bar{x} \pm s)$ 形式。想要得知两组这种数据有没有差别，就用 t 检验和 χ^2 检验来分析。如果 P 这个数值小于 0.05，那就说明这两组数据的差别是有意义的。

2 结果

2.1 患者护理缺陷发生率

表 1 两组患者护理缺陷发生率比较

指标	对照组	实验组	p 值
护理缺陷发生率	15%	5%	P<0.05

从表 1 数据可以看出，实验组患者护理缺陷发生率明显低于对照组。

2.2 患者对护理服务的满意度

表 2 两组患者对护理服务满意度比较

指标	对照组	实验组	p 值
患者满意度	78%	95%	P<0.05

由表 2 可知，实验组患者对护理服务的满意度显著高于对照组。

3 讨论

从数据来看，对照组护理缺陷发生率为 15%，而实验组仅为 5%，两者存在显著差异（ $P<0.05$ ）。这一结果得益于创新护理方法的多维度举措。信息化护理管理平台的构建，实现了患者信息的实时共享与动态更新，护理人员能够及时获取准确的患者信息，减少因信息传递不畅或错误导致的护理差错。通过平台对护理操作规范、护理文书书写的实时监督与反馈，也促使护理人员严格遵循标准流程，降低操作失误率。多学科协作护理模式打破了学科间的壁垒，呼吸科医生、护士、康复治疗师、营养师等共同参与病例讨论，制定个性化治疗和护理方案。各专业人员从不同角度对护理工作审视和建议，避免了单一专业视角下可能出现的疏漏，使护理措施更加全面、科学，有效减少不良事件的发生。护理流程的优化简化了繁琐环节，明确了各岗位职责，减少了因职责不清、流程混乱导致的护理缺陷，显著提升了护理

工作的规范性和安全性^[3]。

实验组患者对护理服务的满意度达到 95%，远高于对照组的 78% ($P<0.05$)，充分体现了创新护理方法在提升患者体验方面的优势。信息化护理管理平台让护理工作更加高效、透明，患者能够感受到护理人员对其病情的及时关注和准确处理，增强了对护理服务的信任。多学科协作护理为患者提供了全方位、个性化的服务，康复治疗师的呼吸功能训练指导、营养师的饮食计划制定，满足了患者在治疗、康复、营养等多方面的需求，使患者切实体会到护理服务的专业性和针对性。优化后的护理流程，从入院接待引导到出院指导随访，形成了连贯、优质的服务链条。入院时的专人接待快速完成各项准备工作，减少了患者的等待时间和焦虑感；出院时详细的指导和随访计划，体现了护理服务的延续性，让患者在院外也能得到专业的关怀和支持，这些都极大地提升了患者对护理服务的满意度。

4 结论

综上所述，构建信息化护理管理平台、开展多学科协作护理、优化护理流程等创新方法的应用，能够显著降低呼吸科护理缺陷发生率，提高患者对护理服务的满意度，有效提升呼吸科护理质量。这些创新方法符合现代医疗发展的需求，为呼吸科护理工作提供了新的思路 and 方向。在临床实践中，应积极推广这些创新方法，加大技术投入和人员培训力度，不断完善创新护理模式，以更好地满足患者的护理需求，推动呼吸科护理事业的发展。

参考文献:

- [1] 陈超, 钱玲玲, 许静. 冰山理论下个性化护理在呼吸衰竭患者中的应用 [J]. 齐鲁护理杂志, 2022, 28(21): 68-71.
- [2] 高志丹, 罗章英, 卢淑敏. 个性化心理护理在呼吸机依赖患者撤机中的应用效果分析 [J]. 临床医学工程, 2021, 28(08): 1109-1110.
- [3] 王妮, 何娜. 个性化优质护理服务在呼吸衰竭护理中的应用效果 [J]. 临床医学研究与实践, 2018, 3(15): 158-159.