

优化护理分组管理模式在急诊护理管理中的应用探析构建

张祎

(山西省汾阳医院 急诊科 山西汾阳 032200)

【摘要】目的:探究优化护理分组管理模式在急诊护理管理中的应用效果。方法:选取我院急诊在2020年1月至2021年1月收治的120例患者,随机分为观察组(优化护理分组管理模式)和对照组(常规护理)各60人。结果:观察组护理质量评分高、护理满意度高、护患纠纷低,且生活质量、心理弹性改善更明显($P<0.05$)。结论:优化护理分组管理模式在急诊护理管理中的应用十分显著。

【关键词】护理分组管理模式;急诊护理管理;应用效果

The application of optimizing nursing group management mode in emergency nursing management

Zhang Yi

Shanxi Fenyang Hospital emergency Department of Shanxi Fenyang 032200

[Abstract] Objective: To explore the application effect of optimizing nursing group management mode in emergency nursing management. Methods: 120 patients admitted to the emergency department of our hospital from January 2020 to January 2021 were selected and randomly divided into 60 patients of observation group (optimized nursing group management mode) and control group (usual care). Results: The observation group had high nursing quality score, high nursing satisfaction, low nurse-patient disputes, and more obvious improvement of life quality and psychological resilience ($P<0.05$). Conclusion: The application of optimizing nursing group management mode in emergency nursing management is very significant.

[Key words] nursing group management mode; emergency nursing management; application effect

在医院系统中,急诊科是一个风险较高的科室,该科室患者的病情速度变化快、患者数量多,并且大多数属于急危重症,明显加大了救治难度,如果不能为患者提供有效、及时的救治和护理,将会使护理不良事件、护患纠纷的发生风险明显增加^[1]。因此,本文主要探究优化护理分组管理模式在急诊护理管理中的应用效果。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取我院急诊在2020年1月至2021年1月收治的120例患者,随机分为观察组和对照组各60人。观察组男37例、女23例,平均年龄(38.64 ± 10.12)岁;对照组男39例、女21例,平均年龄(39.17 ± 9.51)岁。资料差异不明显, $P>0.05$ 。

1.2 方法

常规护理对照组。给予观察组优化护理分组管理模式:

(1)明确护士的职责和层级。护理人员需要对急诊护理的相关制度充分明确,不断优化急诊相关护理程序,从而规范化、制度化、标准化消化内科病房的护理管理标准。根据N1至N4的分级原则,将所有的护理人员分为四个层级,其中对于N1级的护理人员来说,他们需要在实习期间辅助护

理,同时还需要定期接受上级护士的指导和培训;对于N2层级的护理人员来说,主要负责培训N1级别的护理人员,同时将护理服务提供给病情较轻的患者;对于N3级别的护理人员来说,主要护理重症患者,同时负责教育和培训N1和N2级别的护理人员;对于N4级别的护理人员来说,他们需要对急诊的护理工作全面掌控,在开展护理工作过程中,有效的帮助和指导其他级别的护理人员。(2)定期培训各层级护理人员的护理工作。首先需要进行分析、总结,针对急诊护理期间的各层级护理工作,将相应的培训方案制定出来,同时组织护理人员系统、全面的学习特殊护理培训方案,学习期间针对重点护理项目,需要向护理人员实施综合培训,例如操作训练、护理查房等专业内容。在培训期间,尽可能的采用“上对下、一对一”的培训手段,通过培训使消化内科护理人员的操作技能和专业知识得到全面提升。(3)将考核标准制定出来。与层级不同的护理人员的护理质量和护理工作判断标准有效结合,针对护理工作将绩效考核计划制定出来,定期考评护士的护理操作技能和专业知识掌握情况,从而准确的评估护理人员的综合能力,同时开展护理工作过程中,便于更好地指导护理人员。

1.3 观察指标

(1)护理质量评分,得分与护理质量水平呈正比;(2)护理满意度;(3)护患纠纷发生率;(4)参照SF-36量表评

价生活质量；(5)运用CD-RIS量表评估心理弹性。

2 结果

1.4 统计学分析

运用SPSS22.0统计学软件,用“($\bar{x} \pm s$)”、[n(%)]表示,“t”、“ χ^2 ”检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2.1 护理质量评分,见表1。

表1 护理质量评分($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	服务态度	环境设施	护患沟通	护理技术
观察组	60	91.25 ± 5.26	93.25 ± 4.58	90.36 ± 5.63	94.25 ± 4.68
对照组	60	71.36 ± 5.17	72.65 ± 6.32	70.25 ± 5.47	71.60 ± 5.67
χ^2		13.685	10.687	13.581	12.054
P		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

2.2 护理满意度,见表2。

表2 护理满意度[n(%)]

组别	例数	非常满意	满意	不满意	总满意度
观察组	60	32	22	6	90.00% (54/60)
对照组	60	25	17	18	70.00% (42/60)
χ^2					12.054
P					<0.05

2.3 护患纠纷,见表3。

表3 护患纠纷[n(%)]

组别	例数	发生例数	发生率
观察组	60	4	6.67% (4/60)
对照组	60	11	18.33% (11/60)
χ^2			15.625
P			<0.05

2.4 生活质量评分,见表4。

表4 生活质量评分($\bar{x} \pm s$,分)

组别	例数	躯体功能		社会功能		角色功能		认知功能		总体健康	
		干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后
观察组	60	74.52 ± 5.68	90.11 ± 6.35	75.21 ± 4.57	91.66 ± 6.33	72.33 ± 5.16	92.65 ± 6.04	73.24 ± 6.02	90.57 ± 6.33	75.28 ± 5.17	91.58 ± 7.25
对照组	60	74.65 ± 5.10	81.84 ± 5.67	74.96 ± 5.02	80.48 ± 6.58	71.98 ± 4.98	79.36 ± 5.99	74.05 ± 5.78	82.64 ± 6.21	75.48 ± 5.05	83.24 ± 6.95
t		0.142	8.128	0.308	10.245	0.408	13.071	0.812	7.740	0.231	6.948
P		>0.05	<0.05	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

2.5 心理弹性评分,见表5。

表5 心理弹性评分($\bar{x} \pm s$,分)

组别	例数	韧性		力量性		乐观性	
		干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后
观察组	60	18.76 ± 2.53	45.18 ± 1.38	11.19 ± 1.25	27.85 ± 0.21	7.09 ± 1.12	14.58 ± 1.20
对照组	60	18.75 ± 2.52	34.76 ± 1.64	11.09 ± 1.26	19.56 ± 0.24	7.07 ± 1.13	10.29 ± 1.11
t		0.023	40.674	0.471	217.492	0.105	21.957
P		>0.05	<0.05	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

3 讨论

随着生活水平的提高和社会的不断进步,逐渐增强了人们的维权意识和法律观念,患者对医院的要求也明显增高^[2]。在医院抢救患者过程中,急诊是第一线,因患者的病情程度比较复杂,抢救工作重,所以容易潜存一定的护理纠纷。所

以,为了使急诊工作中的纠纷事件减少,保证护理工作的安全性,必须深入研究有效的干预措施^[3]。影响急诊护理安全的风险因素主要包括:(1)护理人员因素。①护士的综合素质较差:在沟通协调、应急处理、操作技能等方面的能力均较差,加之护理人员的工作任务重,长期处在疲劳状态,所以较易引起护理事故或缺陷;②护士的防护意识较差:在紧

急情况下,还没有确诊就需要进行抢救和处置,在此情况下护理人员的防护不足,没有合理的使用防护用品等,会导致护士暴露在危险当中,成为传播传染病的高危人群;③护士的心理压力比较大:由于护理人员每天都需要与患者接触,部分患者在没有明确诊断的情况下不清楚是否存在传染性,此时会使护士的心理负担加重,导致护士出现焦虑、恐惧等不良情绪,在护理工作中精神紧张较易导致护理操作错误,引起护患纠纷^[4]。(2)患者因素。①患者存在复杂的病情状况:患者一般存在较为复杂的病情状况,具有较高的危险性,加之使用的药物种类比较多,患者由于不熟悉药物的使用方法,容易出现用药错误;②患者及家属的主动防护意识不足:针对急诊收治的传染病患者来说,因潜伏期的时间不同,传播途径也存在一定的差异,所以患者家属容易成为易感人群;患者及家属缺乏对传染性疾病的充分认识,且自我防护意识差,例如对于洗手、佩戴口罩等防护措施执行不到位^[5]。(3)管理因素:通过调查急诊患者的防病知识和心理状况发现,急诊患者对于用药、疾病知识、传染病防治方法等方面存在误区。同时,医护人员在日常工作中对手卫生的重视程度较低,消毒隔离意识差、自我防护意识弱,并且缺乏对护理人员医院感染相关制度及知识的培训等,进而疏忽了对患者的健康宣教。

科室需要完善急诊护理管理制度,严格规范相关操作内容,例如规范洗手、消毒等。强化急诊科相关仪器的操作管理,确保设备可以稳定运行。科室需要将培训考核制度设立起来,设备仪器的操作、护理管理操作技巧及护患沟通等是培训的主要内容,针对考核制度,急诊科的护理质量评价标准应当为患者的护理满意度、护理差错事件等^[6]。同时,通过 APN 排班制度,将护在急诊救治期间需要对无菌操作流

程严格遵循,医护人员在日常工作中要做好卫生消毒和防护措施,防止在抢救期间出现感染情况,并且医护人员之间需要密切协作,在接到患者以后,护理人员需要迅速的对其实施心电监护,并且及时进行肝肾功能和、血尿常规等检查,对患者的病情状况进行详细评估,将静脉通道快速建立起来,遵照医嘱给予患者吸氧、急救药物治疗,对用药后的反应密切观察,及时协助医生处理异常情况。护理人员的职责明确,使护理人员的工作压力减轻,促进护理管理质量有效提高。

采用常规护理无法获得理想的护理效果,患者的护理需求得不到满足。除了对患者实施常规护理措施以外,通过强化护理措施能够获得较为理想的护理效果,进而促进患者康复^[7]。本文通过探究优化护理分组管理模式在急诊护理管理中的应用效果,结果显示,观察组护理质量评分高、护理满意度高、护患纠纷低,且生活质量、心理弹性改善更明显($P<0.05$)。主要原因为:优化护理分组管理模式,能够尽可能地发挥每位护理人员的优势和特长。对于资历较深的护理人员来说,他们在专业知识、操作技术领域存在一定的优势,应当负责培训年轻的护理人员,促进他们的护理技术和工作能力有效提高,在此期间,能够使高层级的护理人员获得成就感和荣誉感^[8]。通过专业的指导,可以使低层级的护理人员明确自身的职责,提高其工作责任感,将其工作积极性激发出来,进而使护理人员的个人价值得到全面实现,并且能够更好地锻炼其操作技术和临床护理能力,进而能够为患者提供更加优质的护理服务,促进疾病恢复。

综上所述,在急诊护理管理中应用优化护理分组管理模式可以获得更高的护理满意度,且护理质量评分较高、护患纠纷低,可以促进患者的生活质量、心理弹性得到明显改善。

参考文献:

- [1]罗华敏. 优化抢救流程在急诊危重症监护病房临床护理管理中的应用效果[J]. 中国卫生产业, 2022, 19(7): 28-31.
- [2]杜莉. 优化护理分组管理模式在急诊护理管理中的应用效果探讨[J]. 黑龙江中医药, 2020, 49(1): 172-173.
- [3] Khoshnood Ardavan M.. Increasing rates of firearm violence in Sweden: a challenge for the emergency care[J]. European Journal of Emergency Medicine, 2022, 29(2).
- [4]刘丽. 优化全面流程管理在急诊护理管理中效果分析[J]. 健康必读, 2020(24): 278.
- [5]McLane Patrick, Tate Kaitlyn, Reid R. Colin, Rowe Brian H., Estabrooks Carole, Cummings Greta G.. Addressing Communication Breakdowns during Emergency Care Transitions of Older Adults: Evaluation of a Standardized Inter-Facility Health Care Communication Form[J]. Canadian Journal on Aging / La Revue canadienne du vieillissement, 2022, 41(1).
- [6]梁伟, 陈娟, 陈中良. 优化护理分组管理在急诊患者护理中的研究应用[J]. 中国保健营养, 2020, 30(24): 200.
- [7]吕炯. 探讨优化护理分组管理模式在急诊护理管理的应用效果[J]. 中国卫生产业, 2020, 17(13): 45-47.
- [8]Khoshnood Ardavan M.. Increasing rates of firearm violence in Sweden: a challenge for the emergency care[J]. European Journal of Emergency Medicine, 2022, 29(2).