

责任制整体护理在呼吸内科优质护理服务中应用效果研究

卢潇

(宜昌市点军区点军街办社区卫生服务中心)

【摘要】目的：研究责任制整体护理办法在呼吸内科优质护理服务工作中的应用效果。方法：选取本院2022年4月至2023年4月的128例呼吸内科患者作为研究对象，随机划分为对照组患者与实验组患者各64例。对照组患者中采用常规的护理措施，对实验组患者实施责任制整体护理办法，护理人员需要及时统计患者在治疗过程中的各项数据，并对比两组患者的护理质量评分、护理效率评分、医院感染发生率、护理满意度等数据指标。结果：相较于对照组患者，实验组患者的护理质量、护理效率评分都更高 ($P < 0.05$)，且实验组患者的医院感染发生率也明显低于对照组患者 ($P < 0.05$)，实验组患者的护理满意度也高于对照组患者 ($P < 0.05$)。结论：在呼吸内科护理工作中，使用责任制整体护理方法能够有效提高护理质量及工作效率，为患者带来更加优质的护理活动，并提高患者的护理满意度，降低医院感染发生的概率，因此责任制整体护理具有较强的推广应用价值。

【关键词】责任制整体护理；呼吸内科；优质护理；护理满意度

Study on the application effect of responsibility system holistic nursing in high-quality nursing service in respiratory medicine

Lu Xiao

Yichang City District Military District Community health service center

[Abstract] Objective: To study the effect of holistic nursing method in quality nursing service in respiratory medicine. Methods: 128 respiratory medicine patients from April 2022 to April 2023 were selected as the study subjects and randomly divided into the control group and 64 patients in the experimental group. In the control group, the routine nursing measures are adopted, and the responsibility system and overall nursing method are implemented for the experimental group. The nursing staff need to make timely statistics of the data of patients in the treatment process, and compare the nursing quality score, nursing efficiency score, hospital infection incidence and nursing satisfaction of the two groups. Results: Compared with the control group, the nursing quality and efficiency score of patients in the experimental group were higher ($P < 0.05$), and the incidence of nosocomial infection in the experimental group was significantly lower than that of the control group ($P < 0.05$), and the nursing satisfaction of the experimental group was also higher than that of the control group ($P < 0.05$). Conclusion: In the nursing work of respiratory medicine, the use of responsibility system overall nursing method can effectively improve the quality of nursing care and work efficiency, bring better quality nursing activities for patients, improve the nursing satisfaction of patients, reduce the probability of hospital infection, so the overall care of responsibility system has strong promotion and application value.

[Key words] responsibility system, holistic nursing; respiratory medicine; quality nursing; nursing satisfaction

伴随着现代化社会的发展,空气质量的下降与大气污染的加剧,使得人们—尤其是中老年人群的呼吸系统疾病患病率上升,造成了上呼吸道感染、急性支气管炎等病症,给患者的日常生活造成了较为严重的负面影响。为强化医院护理质量,提高呼吸内科优质护理服务水平,应当进一步创新护理模式,使用更加现代化的先进护理办法来为患者提供高质量的护理服务,以此来满足患者多样化、个性化的护理需求。责任制整体护理模式通过划分不同级别护理人员的工作内容,对患者实施从入院到出院的全过程护理活动,为患者带来更加优质、全面的护理服务。护理人员需按照医嘱来准确进行治疗给药,及时观察患者的病情变化,有助于提高呼吸内科护理水平,为中老年患者带来更加良好的就医体验,从而形成良好的医患关系,并帮助呼吸内科患者更快地恢复健康,因此责任制整体护理具有较为优越的应用效果。现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取本院2022年4月至2023年4月的128例呼吸内科患者作为研究对象,随机划分为对照组患者与实验组患者各64例。64例对照组患者中男性患者30例,女性患者34例;患者年龄为47岁至82岁,患者的平均年龄为 69.45 ± 5.36 岁;其中患有上呼吸道感染的患者有11例,慢性支气管炎患者29例,急性支气管炎24例。在64例实验组患者中,男性患者31例,女性患者33例;患者年龄为48岁至82岁,患者的平均年龄为 70.68 ± 5.23 岁;其中患有上呼吸道感染的患者12例,慢性支气管炎患者27例,急性支气管炎患者25例。通过对两组患者的性别、年龄以及呼吸系统疾病类型等一般性数据进行分析,可知数据差异无统计学意义 ($P > 0.05$),因此本次研究具有可比性。

纳入标准:①患有呼吸系统疾病的患者;②依从性较强的患者;③对本次研究内容知情且同意参与研究的患者。

排除标准:①患有精神疾病的患者;②患有严重心脏疾病的患者;③智力水平异常的患者。

1.2 方法

1.2.1 对照组

在对照组患者中,护理人员给予常规的护理措施,根据

医嘱来为患者进行住院治疗与给药,及时记录统计患者的治疗情况与变化状况,当出现异常变化时及时上报给医师,在治疗过程中应将治疗方法以及可能出现的不良反应讲解给患者听,安抚患者情绪。同时还需要为患者提供一定的心理护理、健康护理、饮食护理以及科普护理等活动。

1.2.2 实验组

对于实验组患者,护理人员在常规护理的基础上,还应开展责任制整体护理活动。①组建专门的责任护理小组。选择理论知识良好、护理经验丰富的护理人员作为责任护理小组成员,并划分为责任组长、责任护理人员、辅助护理人员以及护理学员四个级别。②细分级别工作要求与职责。小组内应成立完善规范的护理责任制,结合患者的实际情况来制定相应的个性化护理方案,明确规范不同级别护理人员所需要进行的护理工作与责任^[1]。责任组长需要根据本组队伍护理水平来制定整体护理计划,对各个级别的护理人员职责进行规定,形成连续性的优质护理服务。③技术培训。为级别较低的护理人员提供充足的专业培训与技术指导,帮助护理人员了解责任制整体护理模式的实施方法,并学习如何更加高效地为呼吸内科患者提供护理服务,从而形成一支高素质的专业责任护理队伍。责任组长还应定期开展专题会议,组内及时了解沟通患者的护理情况,并鼓励护理人员积极表达自己对责任制整体护理模式的完善建议,以此促进优质护理服务的进一步落实。④成立监管队伍。由呼吸内科医生与责任组长组成监管队伍,对不同责任小组的护理情况进行监督评价,定期或不定期抽查责任制整体护理的实施效率及护理质量,做好每一位护理人员的评分记录,并对评分较低的护理人员给予针对性培训及考核^[2]。⑤患者反馈。责任组长需要定期与呼吸内科患者做好沟通,了解患者对目前责任制整体护理活动的感受与满意度,收集患者的建议与反馈,以此来进一步优化责任制整体护理方案,为患者提供更加优质的护理服务。

1.3 观察指标

通过呼吸内科护理质量评分表来了解患者对不同护理措施的打分,分为1-10分;还应通过呼吸内科护理效率评分表对当前护理效率进行打分,分为1-10分。

护理人员需要统计两组患者在不同护理模式下出现医院感染的发生情况。

$$\text{医院感染发生率} = \frac{\text{出现医院感染的患者数}}{\text{所有患者数}} \times 100\%$$

护理人员需要通过调查问卷来了解患者对护理活动的满意程度,主要分为满意、一般、不良三个评价指标。

$$\text{护理满意度} = \frac{\text{满意患者数} + \text{一般患者数}}{\text{所有患者数}} \times 100\%$$

1.4 统计学方法

通过 SPSS20.0 统计学软件作为数据分析工具,并采用卡方检验,当 $P < 0.05$ 时,则代表数据的对比差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 护理质量

表1 两组患者对护理质量的评分对比

	1-3分	4-6分	7-8分	9-10分
实验组	1	5	13	45
对照组	9	12	25	18
χ^2	22.698			

由表1可知,实验组患者采取责任制整体护理措施,64例患者中评分为‘9-10分’患者45例(70.31%),评分‘7-8分’患者13例(20.31%),评分‘4-6分’患者5例(7.81%),评分‘1-3分’患者1例(1.57%)。而对照组患者采取常规的护理措施,64例患者中评分为‘9-10分’患者18例(28.13%),评分‘7-8分’患者25例(39.06%),评分‘4-6分’患者12例(18.75%),评分‘1-3分’患者9例(14.06%)。通过数据可知,实验组患者对目前护理质量的评分大多集中在‘9-10分’这一区间,但对照组患者对护理质量的评价大多集中在‘7-8分’,且‘1-3分’中的打分患者数明显比实验组患者多,且两组患者关于护理质量的数据对比 χ^2 值为22.698,因此两组患者数据对比具有统计学意义($P < 0.05$)。

2.2 护理效率

表2 两组患者对护理效率的评分对比

	1-3分	4-6分	7-8分	9-10分
实验组	1	6	16	41
对照组	8	10	27	19
χ^2	14.228			

由表2可知,实验组患者采取责任制整体护理措施,64例患者中评分为‘9-10分’患者41例(64.06%),评分‘7-8分’患者16例(25%),评分‘4-6分’患者6例(9.38%),评分‘1-3分’患者1例(1.56%)。而对照组患者采取常规的护理措施,64例患者中评分为‘9-10分’患者19例(29.69%),评分‘7-8分’患者27例(42.18%),评分‘4-6分’患者10例(15.63%),评分‘1-3分’患者8例(12.5%)。通过数据可知,实验组患者对目前护理效率的评分大多集中在‘9-10分’这一区间,但对照组患者对护理效率的评价大多集中在‘7-8分’,且‘1-3分’中的打分患者数明显比实验组患者多,且两组患者关于护理效率的数据对比 χ^2 值为14.228,因此两组患者数据对比具有统计学意义($P < 0.05$)。

2.3 医院感染发生率

表3 两组患者的医院感染发生情况

	上呼吸道 道感染	下呼吸 道感染	胃肠 道感染	其他部 位感染
实验组	1	0	0	1
对照组	4	3	1	0
χ^2	17.213			

由表3可知,64例实验组患者中,上呼吸道感染患者1例(1.56%),其他部位感染1例(1.56%),无下呼吸道感染患者与胃肠道感染患者,实验组患者的医院感染发生率为3.12%。64例对照组患者中,上呼吸道感染患者4例(6.25%),下呼吸道感染患者3例(4.69%),胃肠道感染患者1例(1.56%),无其他部位感染患者,对照组患者的医院感染发生率为12.5%。实验组患者的医院感染发生率3.12%明显低

于对照组患者的医院感染发生率 12.5%，且两组患者关于医院感染发生率的数据对比 χ^2 值为 17.213，因此两组患者数据对比具有统计学意义 ($P < 0.05$)。

2.4 护理满意度

表4 两组患者的护理满意程度对比

	满意	一般	不良
实验组	52	11	1
对照组	35	21	8
χ^2	10.668		

由表4可知，64例实验组患者中，满意患者52例(81.25%)，一般患者11例(17.19%)，不良患者1例(1.56%)，实验组患者的护理满意度为98.44%。而在64例对照组患者中，满意患者35例(54.69%)，一般患者21例(32.81%)，不良患者8例(12.5%)，对照组患者的护理满意度为87.5%。通过对比两组患者的数据，能够得知实验组患者中“满意”患者最多，而在对照组患者中，虽然“满意”患者数量比多“一般”患者多，但差距并不明显，且两组患者关于护理满意度的数据对比 χ^2 值为 10.668，因此两组患者数据对比具有统计学意义 ($P < 0.05$)。

3 结论

责任制整体护理的应用有利于提高呼吸内科患者护理质量及实施效率，并能够有效降低患者的医院感染发生率，提高患者的护理满意程度，从而为呼吸内科患者提供了更加优质的护理服务。

4 讨论

4.1 责任制整体护理的使用效果

责任制整体护理的应用有利于强化护理人员的专业能力。通过制定责任制护理措施，将不同级别护理人员的工作责任与范围实现了明确划分与规定，并为护理人员提供了充足的专业培训，帮助护理人员学习更加先进科学的护理办法，能够全面了解呼吸内科患者的病情变化状况^[3]。同时责任制整体护理工作还设置了一定的考核环节，这有助于护理人员更加积极主动地为患者提供优质护理服务，形成了良好的医患关系。通过责任制整体护理，护理人员通过加强彼此的交流与合作，为呼吸内科患者提供更加全面连续的护理服务，有助于锻炼护理人员的合作能力与协调沟通水平，形成

更加专业化的护理专业人才队伍。

责任制整体护理的应用能够有效提高呼吸内科患者的满意水平。在责任制整体护理实施过程中，护理人员需要结合患者的就医需求来制定相应的护理计划，以此来满足患者多样化、个性化的护理需求，而全面的护理活动也能够时刻注意到患者的各项要求，为患者带来更加贴心细致的护理服务^[4]。同时在实施一定的整体护理工作后，责任组长还需要了解患者对目前护理活动的意见及建议，结合患者反馈来完善责任制整体护理方案，从而以患者喜闻乐见的方式开展护理工作，有助于强化护理人员与患者之间的熟悉度，提高患者对护理活动的信任感与满意度，形成更加良好的治疗护理效果。

4.2 责任制整体护理的实施策略

加强数字化技术的灵活运用。为充分发挥责任制整体护理工作的使用效率，责任组长可通过数字化护理工作平台来提高沟通效率，构建更加高效及时的协调机制，便于责任护理小组内各成员全面了解患者的护理情况，以此来有效保障优质护理服务的连续性，为患者带来更好的护理体验^[5]。同时护理人员在进行科普护理活动时还可通过播放相应的讲解视频，帮助患者更加高效准确地了解护理工作内容以及治疗措施，从而能够有效患者的焦虑不安情绪，保障患者的身心健康发展。

完善责任制整体护理的监督体系。医院需要加强对责任护理小组的监督与管理力度，全面评估责任护理方案的科学性、可靠性与正当性，以此来增强护理工作的实施有效性与安全性，提高呼吸内科患者的责任护理水平。同时医院还可制定多样化的激励措施与奖罚对策，有助于充分调动护理人员的工作积极性与配合度，从而实现责任制整体护理工作的高效运行。医院还可定期开展实训考核活动，检验护理人员对呼吸内科患者病情与护理情况的认识水平，并检验护理人员的责任制整体护理质量与工作效率，以此来保障良好的护理效果^[6]。

综上所述，责任制整体护理是呼吸内科护理工作创新发展的主要表现，能够为患者提供优质、全面且连续的护理服务，满足患者的多样化、个性化护理需求，具有较强的使用功能。本文通过分析责任制整体护理在呼吸内科优质护理服务中的应用效果，通过数据分析能够得知责任制整体护理有利于提高呼吸内科患者的护理满意度，还可进一步强化护理工作质量及执行效率，降低患者出现医院感染的概率，能够有效推动医疗护理事业的高质量发展。

参考文献:

- [1]徐蓉, 罗颖, 肖琦. 护士实施责任制整体护理的障碍因素的质性研究[J]. 护理学杂志, 2023, 38(16): 74-76.
 - [2]张红莉. 责任制整体护理干预对呼吸与危重症医学科患者效果分析[J]. 医学食疗与健康, 2022, 20(24): 102-104+140.
 - [3]江荣, 谢雅荣, 皮颖. 责任制整体护理干预对小儿支气管肺炎患儿肺功能和生存质量的影响探讨[J]. 基层医学论坛, 2022, 26(21): 59-61.
 - [4]侯金莲, 杜纪美. 呼吸内科优质护理服务引入责任制整体护理方法的临床效果分析[J]. 系统医学, 2020, 5(16): 160-162.
 - [5]黄小聪. 责任制整体护理在呼吸内科并发糖尿病护理服务中应用的效果[J]. 糖尿病新世界, 2020, 23(09): 88-89.
 - [6]刘景花. 基于护理程序的责任制整体护理在ICU呼吸机相关性肺炎患者中的应用价值[J]. 河南医学研究, 2020, 29(09): 1712-1714.
- 作者简介: 卢潇, 1984.11.18, 女, 湖北建始, 汉族, 本科, 主管护师, 宜昌市点军区点军街办社区卫生服务中心, 研究方向: 呼吸内科。