

持续质量改进模式在中医院眼科的应用探究

瞿发仁

(福建省浦城县中医医院 眼耳鼻喉科 353400)

【摘要】目的 探讨中医院眼科治疗及管理过程中,引入持续质量改进模式的作用。方法 2024年8月起,医院眼科应用持续质量改进模式,因此将之前六个月的一百例患者,归为实施前组,将之后六个月的一百例患者,归为实施后组,对比两者实际管理效果。结果 从护理管理质量、护理风险能力、护理理论及实操考核等指标来看,实施后的评分显著超过实施前;从患者满意度指标来看,实施后的患者满意度显著更高;从不安全事件发生率、症状好转时间、住院时间等指标来看,实施后患者的数据显著更低。以上对比均具备显著统计学意义($P < 0.05$)。结论 中医院眼科开展持续质量改进活动,取得显著的管理提升效果,为患者临床治疗康复带来积极影响。

【关键词】持续质量改进;中医院;眼科;护理管理;风险

Application of Continuous Quality Improvement Model in Ophthalmology at Traditional Chinese Medicine Hospitals

Qu Faren

(Department of Ophthalmology and Otorhinolaryngology, Pucheng County Hospital of Traditional Chinese Medicine, Fujian Province 353400)

[Abstract] Objective To explore the effectiveness of implementing continuous quality improvement (CQI) in ophthalmology management. Methods Since August 2024, CQI was introduced in the hospital's ophthalmology department. A pre-implementation group of 100 patients from the first six months and a post-implementation group of 100 patients from the subsequent six months were compared for management outcomes. Results Post-implementation evaluations showed significantly higher scores in nursing management quality, risk assessment capabilities, and theoretical/practical competency assessments. Patient satisfaction rates were notably higher post-implementation, while key indicators including safety event incidence, symptom resolution time, and hospital stay duration demonstrated statistically significant reductions ($P < 0.05$). Conclusion The CQI initiative has achieved substantial improvements in ophthalmology management, positively impacting patient clinical recovery.

[Key words] Continuous Quality Improvement; Traditional Chinese Medicine; Ophthalmology; Nursing Management; Risk assessment

眼科是中医院最为主要的科室之一,用于收治出现眼部疾患,并已有临床症状的患者。眼科护理作业专业化、精细化程度高,对护理人员专业素养、操作规范性具有一定要求。如果操作不合适,容易引发不良事件,不仅干扰患者正常诊疗康复,也会导致医患关系紧张,甚至危及患者生命安全。中医护理服务近年来广泛运用于眼科,但不少医务人员尚未充分认知中医护理服务的重要意义,此项护理的风险防控意识相对淡薄。因此,医院需加强中医护理服务宣传,提高中医护理操作标准化程度,尽量提升临床护理服务质量。中医院眼科组织持续质量改进活动,可增强医护人员综合素养,完善医院护理管理机制。

1 资料与方法

1.1 一般资料

2024年8月起,医院眼科应用持续质量改进模式,因此将之前六个月的一百例患者,归为实施前组,将之后六个月的一百例患者,归为实施后组。实施前和实施后,护理人员数量均为六名。通过对比可以发现,实施前男性护理人员

和女性护理人员数量分别为2名和4名,实施后的男、女护理人员数量一致。实施前,护理人员最小年龄为29岁,最大年龄为43岁。实施后,护理人员最小年龄为28岁,最大年龄为42岁;实施前,男性患者和女性患者数量均为50例;实施后,男性患者数量为48例,女性患者数量为52例。实施前,患者最小年龄为19岁,最大年龄为81岁;实施后,患者最小年龄为20岁,最大年龄为80岁。纳入条件:①属于医院收治的眼科就诊患者。②研究内容患者充分知情,本人自愿签署同意书;排除条件:①不倾向参与或不积极配合;②过敏体质的患者。本次研究申请伦理委员会介入,并获得批准。

1.2 方法

实施之前,采取传统护理管理,按照医嘱持续跟踪病情变化,为患者提供专业护理,与患者保持良好交流。实施之后,采取持续质量改进模式,具体内容包括下述几项。

(1)计划环节。眼科内部组件专项小组,了解中医护理管理现状,梳理最近三年中医护理风险事件,统计造成这些事件的原因,探究制度缺陷、标准模糊、人员培训等方面的问题,指出管理制度不完善、护理规范化程度低、人员风

险意识薄弱等问题，并形成针对性的改进建议。

(2) 执行环节。在医院内部资料库和行业数据库中，通过关键词查找的方式，筛选出合适的文献，了解眼科中医护理管理的理论观点，找寻可供参考的成熟方案，参照科室日常工作需要，形成具备可行性的执行措施。①完善眼科中医护理管理干预机制。明确中医护理技术运用范围、申请流程和操作标准，制定相应的岗位考核指标，列入岗位绩效。②定期培训。从医院层面出发，组织眼科护理人员参与在职培训。培训内容与持续质量改进模式有关，包括质量管理规章、眼科护理相关的中医理论知识、眼科疾病的主要病因和病机等，着重将理论培训与实践培训相结合，并对阶段性培训学习效果进行考核。③加强中医护理风险管理。眼科根据科室部门管理特点，梳理护理风险的主要类型，明晰风险衡量清单，提前准备风险已经方案，要求所有人员学习风险事件管理知识。定期通报风险事件，提高风险追责制实施效果。④落实健康宣教。科室出台规定，要求护理人员积极、耐心与患者家属交流，介绍眼科疾病有关的中医理论，阐述中医药物搭配效果，让患者及其家属了解中医护理的优势、步骤，从而提高患者临床依从性。

(3) 检查环节。根据眼科内部管理规定，阶段性组织检查，及时察觉管理缺陷和工作症结，分析具体原因，并确保整改工作有序开展。

(4) 标准化建设环节。定期出具总结报告，找寻未整改到位的问题，重复管理步骤，确保解决到位。

1.3 观察指标

对比实施前和实施后的眼科护理质量变化，具体指标涵盖下述几项：①眼科护理管理现象的变化，具体指标包括管理质量水平和风险能力水平。满分为一百分，分值越大，意

味着水平越强。②护理理论检测分值和临床实操检测分值有所变化。满分为一百分，分值越大，意味着理论越扎实、实操能力越强。③不安全事件发生率，出具客观数据对比报告。④症状好转时间以及住院时长，对比前后差异。⑤护理满意度。其中，分值大于 80 分，则表示“非常满意”；分值在 60 分至 80 分范围内，则表示“一般满意”。这两种情况均属于“满意”。此外，分值小于 60 分，则表示“不满意”。

1.4 统计学方法

本次研究的数据通过 SPSS 22.0 进行统计，计量资料接受 t 检验，计数资料接受卡方检验。对所形成的数据及检验结果进行分析， P 小于 0.05 意味着差异具备显著统计学意义。

2 结果

2.1 实施前后护理管理质量水平测试评分、中医护理风险能力水平评分比较

实施后护理管理质量水平测试评分、中医护理风险能力水平评分均高于实施前 ($p < 0.05$)。见表 1。

2.2 实施前后中医药护理理论和操作技术考核评分比较

实施后中医药护理理论和操作技术考核评分均高于实施前 ($p < 0.05$)。见表 2。

2.3 实施前后护理不安全事件发生率比较

实施后护理不安全事件发生率低于实施前 ($p < 0.05$)。见表 3。

2.4 实施前后患者症状好转时间、住院时间比较

实施后患者症状好转时间、住院时间均短于实施前 ($p < 0.05$)。见表 4。

2.5 实施前后患者护理满意率比较

实施后患者护理满意率高于实施前 ($p < 0.05$)。见表 5。

表 1 实施前后护理管理质量水平测试评分、中医护理风险能力水平评分比较 (分, $\bar{x} \pm s$)

时间	人数	护理管理质量水平测试评分	中医护理风险能力水平评分
实施前	6	83.39 $\pm$ 2.14	82.39 $\pm$ 1.57
实施后	6	95.26 $\pm$ 3.08	93.34 $\pm$ 2.17
t		7.75	10.01
p		0.00	0.00

表 2 实施前后中医药护理理论和操作技术考核评分比较 (分, $\bar{x} \pm s$)

时间	人数	中医药护理理论考核评分	中医药护理操作技术考核评分
实施前	6	84.04 $\pm$ 1.33	82.39 $\pm$ 1.57
实施后	6	95.75 $\pm$ 2.12	94.48 $\pm$ 3.26
t		11.46	7.39
p		0.00	0.00

表 3 实施前后护理不安全事件发生率比较 [例 (%)]

时间	例数 (例)	中医护理差错	跌倒	坠床	感染	护理不安全事件发生率
实施前	100	3 (3.00)	2 (2.00)	3 (3.00)	2 (2.00)	10 (10.00)
实施后	100	0 (0.00)	1 (1.00)	0 (0.00)	1 (1.00)	2 (2.00)
χ^2						5.67
p						0.02

表 4 实施前后患者症状好转时间、住院时间比较 (d , $\bar{x} \pm s$)

时间	例数	症状好转时间	住院时间
实施前	100	4.62 ± 1.02	11.64 ± 2.08
实施后	100	3.15 ± 0.13	7.59 ± 1.04
t		14.30	17.42
p		0.00	0.00

表 5 实施前后患者护理满意率比较 [例 (%)]

时间	例数 (例)	非常满意	一般满意	不满意	患者护理满意率
实施前	100	74 (74.00)	16 (16.00)	10 (10.00)	90 (90.00)
实施后	100	81 (81.00)	17 (17.00)	2 (2.00)	98 (98.00)
X ²					5.67
p					0.02

3 讨论

随着科技进步,眼科呈现出微创化发展的趋势,但不少临床有创操作比例仍然较大。从临床经验来看,受患者病情变化、医务人员操作失误等影响,术后并发症风险依然存在。高质量的护理服务,可发挥辅助治疗的作用。但常规护理可能会引发不适感,特别是西医领域的护理操作,往往无法提升患者临床依从性。就中医护理视角来看,应全面把握患者病情特征,参照其体质基础,制定个性化干预方案。如常见的艾灸护理、耳穴贴压等,不出现显著创伤,患者认可度和配合度较高,且支持辩证施护,因此护理效果较好。尽管中医护理技术“绿色”程度高,但如果护理管理失效,不仅导致护理质量无法保障,也可能引发护理风险。因此,护理人员需关注患者病情特征,并寻求患者充分配合。除此之外,大部分中医护理技术效果明显、安全程度高,但对医护人员专业素养要求较高,尤其是部分中药材料存在一定毒性,需妥善管理及使用。对医院而言,应着力完善质量管理机制,加强医护人员护理培训,切实提升其中医护理服务水平。推广持续质量改进模式,可优化中医眼科护理路径,丰富医院护理管理措施,有效应对各项护理风险隐患。本文以中医院眼科护理为切入点,探讨持续质量改进模式展现出的效果。

本文研究表明,运用持续质量改进模式,可提高科室护理任务承接能力。与管理质量、护理风险能力、护理理论及

实操考核等相关指标的评分,实施后均显著超过实施前。实施后的患者满意度显著更高,表明持续质量改进模式获得患者认可。此外,不安全事件发生率、症状好转时间、住院时间等也显著改善。以上对比均具备显著统计学意义 ($P < 0.05$)。由此可见,推广持续质量改进模式,可从多个方面出发,多轨并行促进护理管理能力提高。特别是护理风险控制水平大幅提升,患者满意度明显增加,患者的就医成本、住院时间均明显下降。究其原因,是由于在计划准备环节,眼科护理管理得到重视,科室负责人牵头分析过往的案例,剖析具体原因,并形成相应的改进策略。护理执行过程中,重点关注护理风险隐患,对不安全的护理现象进行及时整改,打造完善的中医护理管理干预机制,切实提升护理人员岗位责任心,逐步提高其专业素养,尽可能降低不安全事件发生率。持续加强中医护理管理健康宣教工作,让更多患者及其家属,增强对中医护理的理解,进而提高其临床配合程度。在科室护理检查过程中,立足评价考核指标,出具护理质量评估报告,及时完成护理症结整改。眼科应进一步加强标准化建设,优化护理流程,为患者提供高质量护理。

总体而言,中医院眼科开展持续质量改进,着眼护理管理水平提高,取得的成绩获得各界认可。特别是大幅减轻护理安全风险控制压力,降低不安全事件出现概率,为患者临床诊疗及生活质量提升带来正向影响。

参考文献:

- [1]冯宝勤. 持续质量改进在眼科护理技术管理中的应用价值分析[J]. 中国保健食品, 2021 (2): 96–97.
- [2]余萌. 持续质量改进在眼科门诊优质护理中的应用[J]. 自我保健, 2020 (10): 114.
- [3]林小红. 眼科病房的护理风险管理[J]. 中国实用护理杂志, 2011, 27 (3): 68–69.
- [4]赵建芳. 眼科住院患者护理安全管理的探讨[J]. 中国现代医生, 2011, 49 (8): 118–119.
- [5]张楚华, 张莉莉. 持续质量改进在眼科药品管理中的应用[J]. 齐鲁护理杂志, 2017, 23 (7): 106–108.