

消化内科优质护理中无缝隙护理管理的应用研究

边天林

深圳大学总医院 国际医学中心 518000

摘要：目的：探究消化内科优质护理中无缝隙护理管理的应用效果。方法：2021年1月-2022年3月，采用简单随机抽样的方式选择80名消化内科患者为本次研究对象。2021年7月前入组患者为对照组，2021年8月后入组的患者为研究组，每组各40名患者。对照组患者行消化内科常规护理，研究组在此基础上行无缝隙护理管理，通过比较两组患者的护理质量、平均住院时间以及护理满意度等得出结论。结果：两组患者的护理质量、平均住院时间以及护理满意度等均存在显著差异。结论：通过对消化内科患者实施无缝隙护理可显著提高患者护理质量，同时减少患者住院时间，提高患者护理满意度等。

关键词：消化内科；优质护理；无缝隙护理管理

Study on the application of seamless nursing management in quality nursing of gastroenterology department

Tianlin Bian

Shenzhen University General Hospital International Medical Center 518000

Abstract: Objective: To explore the application effect of seamless nursing management in quality nursing of digestive department. Methods: From January 2021 to March 2022, 80 patients in the Department of Gastroenterology were selected by simple random sampling. The patients enrolled before July 2021 are the control group, and the patients enrolled after August 2021 are the study group, with 40 patients in each group. The patients in the control group received routine nursing care in the digestive department, while the research group conducted seamless nursing management on this basis. The conclusion was drawn by comparing the nursing quality, average length of stay and nursing satisfaction of the patients in the two groups. Results: There were significant differences in nursing quality, average length of stay and nursing satisfaction between the two groups. Conclusion: The seamless nursing can significantly improve the quality of nursing care for patients in the digestive department, reduce the length of hospitalization, and improve the satisfaction of patients with nursing care.

Keywords: Department of Gastroenterology; High quality care; Seamless nursing management

前言：

伴随着医学的进步以及生物—心理—社会医学模式的发展，人们对医疗服务也提出了更高的要求，除接受疾病治疗外还希望可以享受优质的医疗服务。为适应时代需求为患者提供更优质的护理服务，优质护理服务在临床中的应用也逐渐扩大。无缝隙护理是优质护理服务的重要组成部分，通过无缝隙护理可使患者护理的各个过程环环相扣，为患者提供更加系统与全面的护理服务，也能进一步提高护理质量，促进患者康复^[1]。为进一步提高消化内科的护理质量，促进科室优质护理服务的开展，本次研究主要针对无缝隙护理在消化内科的应用效

果进行探究，现将研究内容报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

2021年1月-2022年3月，采用简单随机抽样的方式选择80名消化内科患者为本次研究对象。2021年7月前入组患者为对照组，2021年8月后入组的患者为研究组，每组各40名患者。研究组有男性患者26人，女性患者14人；患者年龄在22岁到65岁之间，平均年龄 (41.52 ± 6.43) 岁；消化性溃疡患者15人，胃炎12人，胃食管反流病10人，炎症性肠病3人。对照组有男性患者27人，女性患者13人；患者年龄在24岁到63岁之间，

平均年龄 (40.25 ± 5.84) 岁；消化性溃疡患者 13 人，胃炎 11 人，胃食管反流病 9 人，炎症性肠病 7 人。纳入标准：①患者符合消化内科疾病诊断标准，并且住院接受治疗；②患者年龄 ≥ 18 岁；③无精神疾病史；④未合同其他脏器或系统严重疾病；⑤患者知情同意并签署知情同意书^[2]。排除标准：①癌症患者；②中途退出者；③合并多系统疾病者^[3]。两组患者的基本资料比较无统计学差异 ($P > 0.05$)，本次研究经医院伦理委员会批准。

1.2 方法

对照组行消化内科常规护理，包括基础护理、用药指导、生活护理以及健康教育、饮食指导等。研究组患者在常规护理基础上增加无缝隙护理，内容包括：①成立无缝隙护理小组，护士长为组长，高职称责任护士担任责任护理组长，每个无缝隙护理小组共 5 名护士，根据护士的职称、年资、工作经验、工作能力等进行高低搭配，每周一次小组会议，对本周收治的疑难病例进行重点分析，找出各护理环节肯能的漏洞，制定护理计划，探讨护理对策^[4]；②预排班，采取白班、夜班、中班带班制，每班由一名高年资护士加一名低年资护士搭配，固定班次，每周工作 40h，一周一轮换，护士长进行监督，对发现的问题进行纠正与指导；③保障护理安全，责任护理组长带成员进行护理查房，及时发现护理中的潜在风险，针对可能的问题分析防范措施，落实健康教育工作；④小组成员定期培训，提高护士消化内科疾病理论知识掌握水平，加强护士应急反应能力，对患者护理过程中可能的漏洞进行弥补，并建立突发事件应急预案，提升护理质量。

1.3 评价指标

护理质量评分：采用自制消化内科护理质量评估量表对本次护理质量进行评估，该量表共包含 20 个条目，分为基础护理质量、病历书写质量、病房管理、护理操

作、健康宣教等五个维度，每个维度 4 个条目，采用李克特五点量表的方式进行评分，得分在 20-100 分之间，分数越高表示护理质量越高。采用预调查方式评价了该量表的信度与效度，信度为 0.854，效度为 0.862，信度与效度均符合要求^[5]。

两组患者住院时间比较：统计分析两组患者的住院时间，比较两组患者住院时间的差异。

护理满意度：采用自制护理满意度量表进行护理满意度评价，满分为 100 分，60 分以下表示非常不满意，60-70 分表示不满意，70-80 分表示一般，80-90 分表示满意，90-100 分表示非常满意。采用预调查方式评价了该量表的信度与效度，信度为 0.824，效度为 0.817，信度与效度均符合要求。护理满意度 = (非常满意 + 满意) / 总人数。

1.4 统计学方法

本次研究中将收集的数据录入 Excel (2021) 进行初步的整理与分析。数据整理完毕后导入 spss 25.0 进行详细的统计与分析。针对本次研究的符合正态分布的连续型变量，进行组间数据比较时主要采用 t 检验进行统计，采用均值加减标准差 ($\bar{x} \pm s$) 的形式表示数据。针对本次研究的非连续型变量，采用频数 (n) 与百分比的形式进行表示，对于本次研究的等级型变量，组间数据比较采用秩和检验。 $P < 0.05$ 表示数据存在统计学差异， $P < 0.01$ 表示数据存在显著差异。

2 结果

2.1 护理质量评价

对两组患者的护理质量进行了评价，研究组患者护理质量得分为 (92.89 ± 2.02) 分，对照组患者护理质量得分为 (74.67 ± 4.78) 分，两组患者护理质量得分存在显著差异 ($P = 0.000 < 0.01$)，研究组患者护理质量得分显著高于对照组，如下表 1 所示。

表 1 护理质量评价得分统计 ($\bar{x} \pm s$)

组别	n	基础护理质量	病历书写质量	病房管理	护理操作	健康宣教	总分
研究组	40	18.02 ± 1.31	19.01 ± 0.82	18.53 ± 1.03	18.32 ± 1.65	19.01 ± 0.63	92.89 ± 2.02
对照组	40	15.24 ± 2.02	14.34 ± 2.75	15.22 ± 2.42	15.04 ± 3.01	14.83 ± 3.21	74.67 ± 4.78
t		6.902	7.021	6.031	6.312	7.052	8.051
P		0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000

2.2 两组患者住院时间比较

对两组患者的住院时间进行了统计比较，研究组患者的住院时间为 (5.88 ± 1.62) 天，对照组患者的住院时间为 (7.83 ± 2.16) 天，两组患者的住院时间存在显著差异 ($P = 0.000 < 0.01$)，研究组患者的住院时间显著少于对照组。如下表 2 所示。

表 2 两组患者住院时间比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	n	住院时间 (d)
研究组	40	5.88 ± 1.62
对照组	40	7.83 ± 2.16
t		6.842
P		0.000

2.3 护理满意度统计

针对两组患者的护理满意度进行了统计分析，研究组患者护理满意度为95.00%，对照组患者护理满意度为75.00%，研究组患者护理满意度显著高于对照组（ $P=0.000 < 0.01$ ）如下表3所示。

表3 两组患者护理满意度比较[（n）%]

组别	n	非常满意	满意	一般	不满意	非常不满意	满意度
研究组	40	35 (87.50)	3 (7.50)	2 (5.00)	0 (0.00)	0 (0.00)	38 (95.00)
对照组	40	21 (52.50)	9 (2.25)	6 (15.00)	4 (10.00)	0 (0.00)	30 (75.00)
Z							8.902
P							0.000

3 讨论

无缝隙护理管理概念在1989年首次提出。无缝隙护理最初的目标在于满足患者护理需求，提升护理满意度，随着护理的发展，其内涵进一步完善。在无缝隙护理中综合考虑了患者病情特点以及治疗方式等的差异，根据患者的年龄、性别、病情等为其制定全面的护理计划，对患者进行全面评估，分析患者护理风险及时采取措施满足患者护理需求。在无缝隙护理中完善人员分工，对护理成员进行护理内容分配，为患者提供更加全面与优质的护理服务。

李兰兰，姜果等^[6]将无缝隙护理应用于高龄腰椎骨折手术患者中，有效缩短了患者手术时间，并且提高了患者护理质量，促进了患者康复；张丹琦，张美霞，张研宇等^[7]将无缝隙护理应用于神经胶质瘤患者围手术期的护理中，有效改善了患者的负性情绪，并且改善了患者预后，提升了患者治疗效果，提高了患者满意度；杨艳飞，林灿芬，黄玉等^[8]将无缝隙护理应用于血液透析患者治疗过程中有效降低了患者不良反应的发生，同时改善了护患关系，提升了患者的护理满意度。本次研究结果一以上研究内容类似。在本次研究中通过无缝隙护理显著提高了患者护理质量得分（ $P < 0.01$ ），护理质量

得分由（ 74.67 ± 4.78 ）分提高到（ 92.89 ± 2.02 ）分；通过本次的无缝隙护理干预也显著降低了患者的住院时间（ $P < 0.01$ ），平均住院时间由（ 7.83 ± 2.16 ）天降低到（ 5.88 ± 1.62 ）天；本次的无缝隙护理干预也显著提高了患者的护理满意度（ $P < 0.01$ ）。

综上所述，通过对消化内科患者实施无缝隙护理可显著提高患者护理质量，同时减少患者住院时间，提高患者护理满意度等。

参考文献：

- [1]黄健怡.无缝隙护理对特发性血小板减少性紫癜出院患儿治疗依从性和生活质量的影响[J].国际护理学杂志, 2022, 41（12）: 2293-2296.
- [2]胡秋娟，黄潇红，陈琼.无缝隙护理在肾病综合征患者大剂量激素治疗中应用效果及对睡眠质量的影响[J].世界睡眠医学杂志, 2022, 9（05）: 927-929+933.
- [3]侯社香.无缝隙护理对慢性阻塞性肺疾病患者肺功能及护理质量的影响[J].慢性病学杂志, 2022, 23（05）: 748-750.
- [4]曾妃莲.支气管热成形术治疗中无缝隙护理对其肺功能、抑郁焦虑评分的影响[J].国际护理学杂志, 2022, 41（09）: 1702-1705.
- [5]郑义琴，何蕊.手术室护理中应用全程无缝隙护理模式对护理质量的影响[J].中外医疗, 2022, 41（11）: 162-165+170.
- [6]李兰兰，姜果.无缝隙护理配合工作模式对高龄腰椎骨折手术患者的影响[J].临床研究, 2022, 30（09）: 173-176.
- [7]张丹琦，张美霞，张研宇，葛俊苗.无缝隙护理干预对神经胶质瘤患者围手术期心理状态及生活质量的影响研究[J].中国肿瘤临床与康复, 2022, 29（08）: 934-936.
- [8]杨艳飞，林灿芬，黄玉，罗桂萍.无缝隙护理在维持性血液透析患者治疗过程中的应用效果分析[J].右江民族医学院学报, 2022, 44（03）: 467-470.