

流程管理在精神科临床护理工作中的应用

路 近

淄博市精神卫生中心 山东淄博 255100

摘要：**目的：**研究流程管理在精神科临床护理工作中的应用价值。**方法：**纳选我院就诊的80例患者，随即将其分为常规组与观察组，2组均40例，对常规组与观察组分别实施常规护理管理、常规护理管理+流程管理，对其护理效果进行分析、比对。**结果：**观察组护理管理后其相关时间指标值均显著优于常规组，差异明显（ $p < 0.05$ ）；护理管理实施后，观察组病例对护理管理质量的满意率（95.00%）显著高于常规组（75.00），差异明显（ $P < 0.05$ ）；观察组护理管理后伤人、摔伤等不良事件的发生率低于常规组，差异明显（ $p < 0.05$ ）。**结论：**在精神科临床患者中，对其诊疗中的护理工作实施流程管理效果优良，能够有效降低护理不良事件的发生风险，对精神科患者的治疗具有积极影响，同时也能提高患者及其家属对护理质量的满意度。

关键词：精神科；临床护理效果；流程管理

Application of process management in psychiatric clinical nursing

Jin Lu

Zibo Mental Health Center, Zibo 255100, Shandong, China

Abstract: **Objective:** To study the practical application value of process management in psychiatric clinical nursing work. **Methods:** A total of 80 patients in our hospital were randomly divided into routine group and observation group, with 40 cases in both groups. Routine nursing management and routine nursing management + process management were respectively implemented in the routine group and observation group, and the nursing effects were analyzed and compared. **Results:** After nursing management, the relevant time index values of the observation group were significantly better than those of the conventional group, and the difference was significant ($p < 0.05$). After the implementation of nursing management, the satisfaction rate of nursing management quality in the observation group (95.00%) was significantly higher than that in the routine group (75.00), and the difference was significant ($P < 0.05$). The incidence of injury, fall and other adverse events after nursing management in the observation group was lower than that in the conventional group, and the difference was significant ($p < 0.05$). **Conclusion:** In psychiatric clinical patients, the implementation of process management in the diagnosis and treatment of nursing work has good effect, can effectively reduce the risk of nursing adverse events, has a positive impact on the treatment of psychiatric patients, but also can improve the satisfaction of patients and their families to the quality of care.

Keywords: Psychiatric department; Clinical nursing effect; Process management

精神科患者与其他科室患者存在较大的不同，前者可能会存在妄想、幻想等症状，导致其自身在诊疗与护理过程中易出现自残、攻击他人等行为，对其自身以及他人的生命安全有较大的不良影响，同时也会威胁到医务人员的安全^[1]。精神科患者大部分是缺失自知力的，在治疗与护理过程中存在不同程度的抵抗与不配合现象，十分不利于患者的治疗与康复^[2]。因此临床在精

神类疾病患者的诊疗过程中应提高护理质量，积极采取有效且针对性的护理措施，提高护理质量与护理管理质量，进而改善患者不良心理以及行为，使其能够最大限度地配合医护人员，促进其精神疾病控制与治疗效果的提升^[3]。流程管理是指对护理流程实施全面管理，结合先进的护理流程管理理念，不断改进护理工作流程及内容，提高患者的护理与看护力度，尽可能降低护理不良

事件的发生风险，以此保障患者的治疗效果以及生命安全^[4]。本次研究选择了80例精神科患者，在其治疗期间实施流程护理管理并分析其实施价值，具体内容如下：

一、资料与方法

1.1

1.1.1 一般资料

纳选我院2020.07至2021.07在我院精神科就诊的80例患者，随即将其分为常规组与观察组，2组均40例精神科患者，对2组间的年龄、性别等基础资料进行比对，其结果在统计学中无比较意义（ $P > 0.05$ ）。

表1 两组一般资料[例（%）/（ $\bar{x} \pm s$ ）]

组别		常规组 (40例)	观察组 (40例)	T/X ² 值	P值
年龄 (岁)	年龄区间	[19, 72]	[20, 71]	-	-
	平均值	45.56 ± 13.85	45.67 ± 13.87	0.035	0.971
性别 (例)	男性	22 (55.00)	25 (62.50)	-	-
	女性	18 (45.00)	15 (37.50)	0.464	0.495
精神科 类型 (例)	精神障碍	9 (22.50)	10 (25.00)	0.069	0.792
	焦虑症	14 (35.00)	12 (30.00)	0.227	0.633
	强迫症	7 (17.50)	9 (22.50)	0.312	0.576
	双相障碍	5 (12.50)	4 (10.00)	0.125	0.723
	精神分裂	5 (12.50)	5 (12.50)	0.000	1.000

1.1.2 纳入及排除标准

纳入标准：①病例自愿参与此次研究；②病例具备良好的沟通、表达能力；③病例年龄大于18岁且低于80岁；④病例经临床相关检查确诊为精神类疾病。

排除标准：①病例存在恶性肿瘤或重大疾病；②病例存在艾滋病等传染性疾病或正在参与其他研究；③病例因各种因素导致中途退出。

1.2 方法

1.2.1 常规管理（常规组、观察组）

对本次研究病例在就诊与治疗期间实施常规护理管理，管理内容包括就诊与住院时间、药物服用等情况。

1.2.2 流程管理（观察组）

（1）在精神科护理流程方面：结合该类护理人员在实际护理中的实践经验，设计更加科学、有效的护理流程，并组织相关医生、护士进行护理流程设计；对护理工作核心、护理质量控制以及护理操作流程进行详细制定，并要求护理人员严格按照护理流程进行管理。

（2）在流程管理与控制方面：对观察组护理全过程进行管理，并实施相应的责任制整体护理，加强精神障碍、精神分裂等病例的安全管理，对其主要以封闭管理为主，对焦虑症病例实施开放式为主的护理管理；为精

神疾病病例提供良好的诊疗环境，提高其精神压力缓解效果。

（3）注重该类患者的护理质量，对其心理变化进行密切关注，及时给予心理异常病例相应的心理疏导，并加强其安全与日常用药护理管理。同时对病例进行追踪监护，为其制定适宜的就诊时间、住院时间以及再次就诊时间；组织精神病患者进行相应的自由活动，使其人际沟通能力、社会能力以及生活自理能力得到不断培养，并要求其家属给予有效陪护，尽可能降低其社会功能缺失。

1.3 判定指标

（1）比对2组不同护理管理方式对病例就诊时间以及住院时间的影响。

（2）比对2组间病例对护理管理质量的满意度，使用本院自制精神科护理满意度调查问卷进行满意度调查，评分标准分为不满意、满意、非常满意。

（3）比对2组病例采取不同护理管理方式后病例护理不良事件的发生情况，主要包括伤人、摔伤、噎食、自残，比较组间总护理不良事件发生率。

1.4 统计学分析

本次研究中的所有数据分析与计算均由统计学软件SPSS 25.0进行检验，定量资料形式为（ $\bar{x} \pm s$ ），使用t进行结果检验；组间频数比较用（n，%）禁行标示，并使用 χ^2 检验，组间有差异为 $P < 0.05$ 。

二、结果

2.1 分析2组护理管理对病例就诊时间以及住院时间的影响

观察组护理管理后其相关时间指标值均显著优于常规组，差异明显（ $p < 0.05$ ），2组时间指标值在护理管理后均优于护理管理前，差异明显（ $P < 0.05$ ），见表2。

表2 2组护理管理对病例就诊时间以及住院时间的影响分析（ $\bar{x} \pm s$ ）

组别	护理管理前			护理管理后		
	就诊时间 (h)	就诊时间间隔 (d)	住院时间 (d)	就诊时间 (h)	就诊时间间隔 (d)	住院时间 (d)
常规组 n=40	3.12 ± 0.81	15.81 ± 5.11	8.52 ± 2.47	2.81 ± 0.75	20.55 ± 5.98	7.21 ± 2.14
观察组 n=40	3.24 ± 0.83	15.02 ± 5.07	8.89 ± 2.32	1.25 ± 0.51	35.41 ± 12.44	3.58 ± 1.02
T值	0.654	0.694	0.690	10.878	7.853	9.684
P值	0.514	0.489	0.491	< 0.01	< 0.01	< 0.01

2.2 分析2组间病例对护理管理质量的满意度

在护理管理实施后，观察组病例对护理管理质量的

满意率 (95.00%) 显著高于常规组 (75.00), 差异明显 ($P < 0.05$), 见表3。

表3 2组间病例对护理管理质量的满意度情况分析
[(%) 例]

组别	非常满意	满意	不满意	满意率
常规组 n=40	10 (25.00)	20 (50.00)	10 (25.00)	75.00% (30/40)
观察组 n=40	25 (62.50)	13 (32.50)	2 (5.00)	95.00% (38/40)
X ² 值	11.428	2.527	—	6.274
P 值	< 0.01	0.111	—	0.012

2.3 分析2组病例护理不良事件的发生情况

观察组护理管理后伤人、摔伤等不良事件的发生率低于常规组, 差异明显 ($p < 0.05$), 见表4。

表4 2组间病例护理不良事件的发生情况分析
[(%) 例]

组别	伤人	摔伤	噎食	自残	总发生率
常规组 n=40	2 (5.00)	2 (5.00)	3 (7.50)	2 (5.00)	9 (22.50)
观察组 n=40	0 (0.00)	1 (2.50)	1 (2.50)	0 (0.00)	2 (5.00)
X ² 值	2.051	0.346	1.052	2.051	5.164
P 值	0.152	0.556	0.304	0.152	0.023

三、讨论

临床将情感、认知、意志以及动作行为等心理活动存在长期且持续异常的症状称为精神病, 即存在严重的心理障碍; 该类患者的生活、工作、学习会因其病态心理受到极大地影响, 同时根据临床数据显示其普遍存在攻击他人或自杀自残等行为, 严重威胁到患者自身以及他人的生命安全^[5]。现阶段, 由于现代社会生活节奏的加快, 精神障碍、焦虑症等精神类疾病的发生率在不断攀升, 尤其是抑郁症已经是临床主要的临床负担; 调查数据显示精神病患者在诊疗期间会因护理不当而出现自残、噎食、攻击他人等不良事件, 患者的治疗周期较长、就诊间隔短, 十分不利于精神疾病患者的治疗与康复^[6]。相关研究显示对精神病患者诊疗期间的护理工作进行管理, 完善护理流程及内容, 以此使患者正视其自身情感, 使其社会能力、人际交往能力、自我认知能力得到锻炼与培养, 同时提高患者在诊疗与护理过程中的依从性。

本次研究数据中, 观察组护理管理后其相关时间指

标值、病例对护理管理质量的满意率以及护理不良事件发生率均显著优于常规组, 差异明显 ($p < 0.05$); 数据表明流程管理能够显著降低精神病患者护理中伤人、自残等不良事件的发生风险, 改善其治疗与就诊相关情况, 促进患者更快更好地康复, 同时对精神病患者的心理给予针对性、科学且适宜的护理, 使其诊疗与护理的配合度得到显著提高, 进而提高患者及其家属的护理满意度。随着时代的发展, 人们对临床护理质量与要求有明显提高, 其中精神科临床护理难度较大、内容较多, 因此在精神科护理中引入先进的流程管理十分必要, 流程管理的引入与应用是顺应时代发展的要求。究其原因可知, 对精神病患者诊疗与护理中实施流程管理能够给予患者有效的安全护理, 使患者自身以及医护人员的人身安全得到有效保障, 同时流程管理能够更加全面地了解疾病、监测心理状态, 从而能够给予患者针对性疏导、服药护理, 十分有利于患者的病情治疗与恢复, 也能减少住院时间, 控制病情的复发。

综上所述, 在精神科临床患者中, 对其诊疗中的护理工作实施流程管理效果优良, 能够有效降低护理不良事件的发生风险, 对精神科患者的治疗具有积极影响, 同时也能提高患者及其家属对护理质量的满意度。

参考文献:

- [1]王菲菲, 汪铁柱. 品管圈在提升精神科临床护理路径有效执行率中的应用效果[J]. 中国卫生产业, 2020, 17 (4): 71-73.
- [2]徐洪娇, 胡义蕊. 细节思维管理法在精神科护理管理中的应用[J]. 中国保健营养, 2020, 30 (34): 8.
- [3]王静, 尚翠红, 李玲, 等. 临床护理路径在精神科患者护理安全管理中的应用效果[J]. 国际护理学杂志, 2019, 38 (12): 1879-1881.
- [4]倪响, 曹燕. 临床护理路径对精神分裂症患者的临床护理质量的影响研究[J]. 山西医药杂志, 2019, 48 (4): 514-517.
- [5]冯菊平. 口服药发放流程在精神科患者用药安全护理管理中的应用效果[J]. 海峡药学, 2018, 30 (3): 277-278.
- [6]丁艳英. 精神科患者医学保护性约束的相关因素及临床护理对策分析[J]. 中国医药指南, 2017, 15 (31): 229.