

细节思维管理用于心内科临床护理安全管理中的效果探究

刘莹 席秀娟 谢瑞红 杨玉菲 鹿小燕*

山东省第二人民医院（山东省耳鼻喉医院、山东省耳鼻喉研究所）山东济南 250022

摘要：目的：探究细节思维管理用于心内科临床护理安全管理中的效果。方法：选取心内科就诊的患者 80 例，随机均分为对照组和观察组，对照组进行常规护理，观察组进行细节思维管理，对比护理效果。结果：观察组护理效果优于对照组（ $P < 0.05$ ）。结论：对心内科患者进行细节思维管理，可提高临床护理安全，改善临床护理质量，具有较高的临床护理有效率。

关键词：细节思维管理；心内科；临床护理安全；管理效果

Study on the effect of detail thinking management in clinical nursing safety management of cardiology Department

Liu Ying, Xi Xiujuan, Xie Ruihong, Yang Yufei, Lu Xiaoyan*

The Second People's Hospital of Shandong Province (Shandong Otolaryngology Hospital and Shandong Otolaryngology Institute), Jinan, Shandong 250022, China

Abstract: Objective: To explore the effect of detail thinking management in clinical nursing safety management of cardiology department. Methods: 80 patients were randomly divided into control group and observation group. The control group carried on routine nursing, the observation group carried on detailed thinking management, and the nursing effect was compared. Results: The nursing effect of observation group was better than control group ($P < 0.05$). Conclusion: The detail thinking management of patients in the department of Cardiology can improve the safety of clinical nursing, improve the quality of clinical nursing, and have a high clinical nursing efficiency.

Keywords: detail thinking management; Department of Cardiology; Clinical nursing safety; Effect of management

医患关系紧张是影响医疗健康的主要因素，故在对患者进行护理期间，应抛弃传统思维采用细节思维管理^[1]。不仅可以有效的提高患者临床护理满意度以及护理质量，还可以降低患者并发症发生率，有效提高患者在心内科就诊期间的生活质量。所谓细节思维管理是指在进行管理过程中，从细节出发，结合患者的自身情况，从小事做起，对患者进行全方位的临床护理服务，注重对患者的临床基础表达，改善患者临床护理有效率，目前已经在临床得到广泛的欢迎^[2-3]。现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2020 年 2 月~2021 年 2 月心内科就诊的患者 80 例，随机均分为对照组和观察组，每组 40 名。观察组男女比例为 22:18，平均年龄为（ 49.51 ± 2.66 ）岁。对照组男女比例为 21:19，平均年龄为（ 47.21 ± 3.54 ）

岁（ $P > 0.05$ ）。

1.2 护理方法

1.2.1 对照组

对照组进行常规护理：（1）用药护理：临床需要根据医生的建议，对患者进行用药干预，通过帮助患者建立良好的临床用药体系，提高患者护理安全性。（2）日常生活护理：在进行日常生活护理期间，应帮助患者创立较为温馨的康复环境，通过保持病房环境的整洁，保证患者临床就医环境的温馨度^[4]。

1.2.2 观察组

观察组进行细节思维管理：（1）改革护理制度：在对患者进行细节护理期间，首先应遵从患者对临床护理的需求。对护理人员的专业素养进行改革，了解患者医疗需体需求，并对护理制度进行改善，明确临床护理制度的重点以及难点，制定奖励与惩罚机制^[5]。在护理

工作结束后,应对患者进行临床问卷调查,通过了解护理人员的护理水平以及文化素养,对具有较高专业素养的护理人员进行奖励,通过竞争奖励制度,创立良好的临床良性竞争氛围^[6]。(2)加强护患沟通:在患者进行护理期间护理的原因,对患者进行基础的护患沟通。通过了解患者的基础情绪、护理状态等,对患者进行针对性的临床治疗措施,及时发现患者的问题,并及时帮助解决,通过降低患者对临床医院治疗以及护理工作的护理情绪,使患者配合临床护理工作,早日恢复机体健康^[7]。(3)细节护理:在进行护理期间,应对患者进行细节护理,通过在输液使帮助患者减少穿刺在给患者皮肤的伤害,并且尽量做到一次穿刺成功。在对患者进行分发药品期间,应做好标记,将分类进行有效整理,避免出现临床错误,进行患者护理过程中的安全性。还应在病房内准备饮用水及电视等,通过转移患者注意力,提高患者注意临床护理工作的认可度^[8-9]。(4)并发症预防:患者在护理期间,应对患者可能出现的并发症进行针对性分析病,结合以往病例寻求导致患者出现并发症的主要原因,对患者进行并发症预防,保证患者临床护理过程中的安全性。(5)做好护理文案的书写工作:在进行护理期间,应对患者护理文案进行及时干预,保证临床记录的连续性以及完整性^[10]。

1.3 观察指标

对比护理满意度、护理质量评分、并发症发生率以及生活质量评分。

1.4 统计学方法

统计学结果由 SPSS26.0 统计学软件统计完成,若组间数据对比结果差异显著 $P < 0.05$,则具有统计学意义。

2 结果

2.1 对比护理满意度

表 1 对比护理满意度 [n(%)]

组别	例数	满意	较满意	不满意	总满意数
对照组	40	23(57.50)	10(25.00)	7(17.50)	33(82.50)
观察组	40	26(65.50)	13(32.50)	1(2.50)	39(97.50)
X^2	-	-	-	-	5.000
P	-	-	-	-	<0.05

2.2 对比护理质量评分

表 2 对比护理质量评分 [(x±s)/分]

组别	例数	护理态度	心理疏导	管理措施	操作水平
对照	40	73.48	71.24	70.94	70.25
组		±6.94	±8.28	±8.64	±5.84
观察	40	86.41	84.36	81.84	86.94
组		±6.89	±8.06	±8.61	±5.47
t	-	-8.362	-7.181	-5.652	-13.192
P	-	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

2.3 对比并发症发生率

表 3 对比并发症发生率 [n(%)]

组别	例数	心律失常	心绞痛	心肌缺血	心力衰竭	总发生率
观察组	40	0(0.00)	1(2.50)	1(2.50)	1(2.50)	3(7.50)
对照组	40	3(7.50)	4(10.00)	3(7.50)	5(12.50)	15(37.50)
X^2	-	-	-	-	-	10.322
P	-	-	-	-	-	<0.05

2.4 对比生活质量

表 4 对比生活质量评分 [(x±s)/分]

SF-36 评价时间		对照组(n=40)	观察组 (n=40)	t	P
生理	干预前	61.02±7.89	61.19±7.66	-0.109	0.913
功能	干预后	72.86±7.45	81.44±8.21	-5.472	<0.001
生理	干预前	61.89±6.02	63.06±6.89	-0.904	0.368
职能	干预后	74.05±6.93	81.48±7.78	-5.043	<0.001
躯体	干预前	74.05±8.02	73.59±9.44	0.263	0.793
疼痛	干预后	78.67±9.66	81.06±8.74	-1.297	0.198
总体	干预前	61.02±11.39	61.19±11.66	-0.074	0.941
健康	干预后	66.77±11.74	75.43±11.89	-3.665	<0.001
生命	干预前	66.23±8.33	66.99±8.49	-0.452	0.652
活力	干预后	72.86±8.12	82.35±9.02	-5.529	<0.001
社会	干预前	61.54±9.84	61.74±10.12	-0.1	0.921
功能	干预后	73.56±9.56	80.14±10.45	-3.285	0.001
情感	干预前	69.71±3.86	70.07±4.12	-0.451	0.653
职能	干预后	80.16±6.28	90.47±5.27	-8.892	<0.001
精神	干预前	71.89±8.10	71.93±8.65	-0.024	0.981
健康	干预后	81.08±8.32	90.66±8.77	-5.604	<0.001

3 讨论

在心内科患者接受临床护理细节应区别传统护理,对患者进行有针对性的细节思维管理。通过剖析传统护理过程中的不足之处,对患者护理细节进行不断干预,提高患者临床护理有效性。

在对患者进行细节护理期间,应充分对护理制度进行有效改善,通过保证临床护理制度的完整性,检测患者生命体征,保证患者临床护理安全性。对护理制度进行深化改革,并做好护理文书的书写工作。在对患者进行细节思维管理期间,可以培养护理员的细节思维意识,使患者在进行临床治疗期间接收到更优质的临床护理服务,加强患者对临床护理工作的认可度,保证患者在接护理期间的满意度,帮助医院建立针对性的临床护理制度,值得在临床进行管理以及分析,建议在临床推广。

综上所述,对心内科患者进行细节思维管理,可提高临床护理安全,改善临床护理质量,具有较高的临床护理有效率。

4 参考文献

[1] 吴奕帆,黄佳莉,王丽敏,等.基于“试误理论”

的急救能力培训在心内科低年资轮转护士中的应用效果[J]. 护理研究, 2022, 36(11):4.

[2] 崔玉芳, 虞彬. 症状引导下的思维导图结合案例分析在心内科实习护生急症护理教学中的应用[J]. 中华医学教育探索杂志, 2022, 21(05):624-628.

[3] 杨兰, 施丽, 王颖, 等. PDCA 循环结合细节护理提高门诊手术室安全管理质量的效果[J]. 中华现代护理杂志, 2021, 27(2):4.

[4] 张巍巍, 沈磊, 许琳, 等. 以问题导入为基础的临床思维在全科医生转岗培训消化内科教学中的应用效果[J]. 中华全科医师杂志, 2021, 20(7):4.

[5] 杨茜, 冯莉, 刘凤, 等. Med-Match 游戏在心血管内科护生用药实践教学中的应用[J]. 护理学杂志, 2021, 36(9):4.

[6] Jie X U, Zhou B, Ping L I. Observation on the effect of applying standardized nursing procedures in clinical

nursing of patients with heart failure in intensive care unit[J]. China Medicine and Pharmacy, 2020, 40(10):4.

[7] Yildirim D, Akman Z. The Effect of Acupressure on Clinical Stress Management in Nursing Students: A Randomised Controlled Study[J]. Journal of Acupuncture and Meridian Studies, 2021, 14(3):95.

[8] 王巧丽, 王季, 席婷. 三维管理模式在心内科重症患者护理管理中的应用效果研究[J]. 贵州医药, 2020, 44(5):2.

[9] 唐嘉佑, 刘洋, 丁鹏, 等. 经导管主动脉瓣置换术中体外生命支持系统应用的临床效果[J]. 中国心血管病研究, 2020, 18(4):5.

[10] 宋旭红. 细节护理干预在急性上呼吸道感染患者中的小儿应用效果分析[J]. 中国药物与临床, 2020, 20(4):2.