

# 分组责任制护理在脾胃科护理中的运用

李青青

江苏省第二中医院 江苏南京 210017

**摘要:** **目的:** 探究分组责任制护理在脾胃科护理中应用。**方法:** 选取我院 2022 年 1 月-2023 年 1 月 50 例脾胃科患者, 随机分为两组, 每组各 25 例患者, 对照组常规护理, 观察组分组责任制护理, 对此, 我院特开展研究, 对两组效果进行比较。**结果:** 观察组总有效率为 96.00%, 高于对照组 52.00%; 护理后, 观察组症状积分低于对照组; 观察组患者满意度为 96.00% 优于对照组 60.00%; 观察组护士对自身满意度为 96.00% 高于对照组 56.00%。**结论:** 分组责任制护理在脾胃科护理中促使患者更快的恢复, 减少患者心理负担, 能有效拉近护患之间的距离, 提升护理满意度, 增强护理人员护理技术与管理技术, 更适于我院临床应用, 值得我院推广。

**关键词:** 分组责任制、脾胃科、护理中应用

## Application of group responsibility system in nursing of spleen and stomach

Qingqing Li

The Second Hospital of Jiangsu Province, Nanjing 210017, China

**Abstract:** Objective: To explore the application of group responsibility system in spleen and stomach nursing. Methods: 50 cases of patients with spleen and stomach in our hospital from January 2022 to January 2023 were randomly divided into two groups, with 25 patients in each group. The control group received routine nursing care and the observation group received grouped responsibility nursing care. In this regard, our hospital carried out a special study to compare the effects of the two groups. Results: The total effective rate of the observation group was 96.00%, which was higher than that of the control group 52.00%. After nursing, symptom score of observation group was lower than control group; The satisfaction of patients in the observation group was 96.00% better than that in the control group 60.00%. The satisfaction of nurses in observation group was 96.00% higher than that in control group 56.00%. Conclusions: Group responsibility system of nursing in spleen and stomach nursing can promote patients to recover faster, reduce the psychological burden of patients, effectively pull the distance between nurses and patients, improve nursing satisfaction, enhance nursing technology and management technology of nursing staff, more suitable for clinical application in our hospital, worthy of promotion in our hospital.

**Keywords:** Group responsibility system, spleen and stomach department, nursing application

分组责任制护理是一种新型护理方法, 是在整体护理理念之上, 践行“以人为本”的医疗理念, 不断提高护理措施的针对性, 从而为患者提供优质、高效、全面的护理服务。大量文献结果显示, 在临床中分组责任护理促进患者病情更好的恢复, 对此, 我院特开展调查研究, 现报道如下。

### 一、资料与方法

#### 1.1 临床资料

选取我院 2022 年 1 月-2023 年 1 月 50 例脾胃科患者, 随机分为两组, 对照组 25 例, 男 15 例, 女 10 例, 平均 (32.45 ± 2.56) 岁; 病程 1~10 年, 平均 (4.62 ± 1.01) 年; 观察组 25 例, 男 12 例, 女 13 例, 平均 (38.14 ± 2.18) 岁; 病程 2~12 年, 平均 (5.26 ± 1.22) 年; 两组基线资料分布均衡 ( $P > 0.05$ ), 可对比。

#### 1.2 方法

对照组实施常规护理, 包括加强环境护理, 做好健康宣教, 强化心理护理, 观察病情变化, 在患者出院时做好指导

工作。

观察组采取分组责任制护理方案:

(1) 使护理人员充分做到责任护理制, 有充足时间为患者护理服务, 使患者获得优质护理, 患者自身利益最大化。

(2) 护士长采取优质护理服务与责任制整体护理的方案对护理人员进行宣传, 让护士明白这样做的目的、应该做的方法、工作职责开展规范的调整、合理的进行人力安排。使护理人员有着自己的患者自己负责到底的思想。让护士通过加强患者的基础护理、密切的和患者接触、更充分地了解病情变化, 及时地为治疗提供信息, 更好地为患者服务。

对患者进行宣讲, 由责任护士到病房与患者沟通, 为患者实施主动、专业的护理服务, 尽可能满足患者及家属的护理需求。

(3) 分配责任组长: ①根据护士长的领导下, 对患者进行全面评估、制度合理护理计划, 护士长负责对护理工作进行全面评估, 指导其有效完成护理工作。

②对本组责任护士进行组织,将患者所有护理措施进行落实,包括观察患者生命体征、给予患者用药,加强基础护理,同时关注患者心理状态,及时展开饮食指导及康复指导,对患者出入院合理安排指导。

③对本组新病人及重病人要进行护理指导,特殊情况需协助本组责任护士完成难度大的护理工作。

④和病人家属、医师及护士长加强沟通,对护理措施加强改进,及时发现存在的问题,并不断提升护理质量。

(4) 责任护士:①完成晨间护理,了解患者睡眠情况,保持患者舒适体位。

②参加床旁交班,掌握分管患者夜间病情变化。

③按科室要求完成所管患者的物理治疗。

④完成输液治疗,按要求进行输液巡视及分级护理巡视。

⑤按要求完成各项护理记录。

⑥根据患者不同病情,随时测量患者生命体征变换。

⑦根据医嘱,正确实施治疗、给药措施。

⑧根据病情,正确实施基础护理及专科护理,如口腔护理、压疮护理等。

⑨负责患者安全管理,进行安全评估,签署安全告知书,确保安全措施有效。

⑩根据病情提供健康指导。

(5) 建立医护一体化小组:主要是能够使用固定的方式对患者进行护理,实现治疗康复一体化的责任制护理。

(6) 加强对医护人员的培训:主要通过强化医护人员的服务意识以及责任意识,让医护人员了解到对护理内容负责会极大地影响到患者的最终治疗效果。将护理工作内容进行细化,主要是将内容分化到个人,要护理人员充分了解自己的工作内容以及工作职责,降低了护理工作疏漏出现的可能性。

(7) 科学合理的层级管理:主要是为了能够让每一个患者的病情动态都能进行实时的记录。除此之外,我院还需要为医护人员提供学习专门医疗护理措施的机会,保证医护人员能够及时地更新自己的专业技能以及理论知识。最后使用以工作数量患者的护理满意度为核心的综合考评机制对医护人员进行考核,这样才可以真正地责任制落实到个人。

(9) 护士长每天查看重点病人,护士评价对危重病人实施护理程序的情况。注意护理工作的实际效果及有效性,指导护理工作的开展。检查时通过询问病人,听取病人及家属的反馈意见,不断改善护理服务质量。

### 1.3 观察指标

(1) 观察两组护理效果;显效:症状改善 2 级及以上者;有效:症状改善 1 级者;无效:症状无改善或症状加重。

(2) 观察两组护理前后症状积分;采用功能性消化不良症状积分量表对患者症状积分进行对比。包括上腹胀痛、暖气、恶心呕吐、纳差等,得分越高代表症状越严重;

(2) 观察两组患者对护理工作满意度;给予患者发放满意度调查问卷,问卷评分 100 分,大于 95 分为非常满意,大于 70 分为满意,小于 70 分为不满意。

(3) 观察两组护士对自身工作满意度。给予护士发放自我工作满意度调查问卷,问卷评分 100 分,大于 95 分为非常满意,大于 70 分为满意,小于 70 分为不满意。

### 1.4 统计学分析

用 SPSS20.0 分析数据,计量资料 ( $\bar{x} \pm s$ )、计数资料分别实施  $t$  检验与  $\chi^2$  检验对比。 $P < 0.05$  为差异显著。

## 二、结果

### 2.1 两组护理效果对比

护理后,观察组总有效率为 96.00%,高于对照组 52.00%,两组差距显著, ( $P < 0.05$ )。见表 1。

表 1 两组临床疗效对比

| 组别       | 例数 | 显效          | 有效          | 无效          | 治疗总有效 [n (%)] |
|----------|----|-------------|-------------|-------------|---------------|
| 对照组      | 25 | 5 (20.00%)  | 8 (32.00%)  | 12 (48.00%) | 13 (52.00%)   |
| 观察组      | 25 | 10 (40.00%) | 14 (56.00%) | 1 (4.00%)   | 24 (96.00%)   |
| $\chi^2$ | -  | 2.381       | 1.754       | 12.578      | 12.578        |
| $P$      | -  | 0.123       | 0.185       | 0.001       | 0.001         |

### 2.2 两组护理前后症状积分对比

护理后,观察组症状积分低于对照组,两组差距显著, ( $P < 0.05$ )。见表 2。

表 2 两组症状积分对比

| 组别  | 上腹胀痛               |                    | 暖气                 |                    | 恶心呕吐               |                    | 纳差                 |                    |
|-----|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|
|     | 护理前                | 护理后                | 护理前                | 护理后                | 护理前                | 护理后                | 护理前                | 护理后                |
| 对照组 | 2.88<br>$\pm$ 0.74 | 1.26<br>$\pm$ 0.41 | 2.91<br>$\pm$ 0.88 | 1.34<br>$\pm$ 0.50 | 2.72<br>$\pm$ 0.92 | 1.51<br>$\pm$ 0.46 | 2.69<br>$\pm$ 0.84 | 1.88<br>$\pm$ 0.76 |
| 观察组 | 2.89<br>$\pm$ 0.75 | 0.48<br>$\pm$ 0.09 | 2.92<br>$\pm$ 0.89 | 0.44<br>$\pm$ 0.04 | 2.73<br>$\pm$ 0.93 | 0.48<br>$\pm$ 0.01 | 2.79<br>$\pm$ 0.91 | 0.55<br>$\pm$ 0.08 |
| $t$ | 0.067              | 13.13<br>9         | 0.056              | 12.68<br>7         | 0.054              | 15.82<br>9         | 0.571              | 12.30<br>6         |
| $P$ | 0.947              | < 0.001            | 0.955              | < 0.001            | 0.957              | < 0.001            | 0.569              | < 0.001            |

### 2.3 两组患者对护理工作满意度对比

观察组患者满意度为 96.00% 优于对照组 60.00%, 两组差距显著, ( $P < 0.05$ )。见表 3。

表 3 两组患者对护理工作满意度对比

| 组别       | 例数 | 非常满意           | 满意            | 不满意            | 满意率[n (%) ]    |
|----------|----|----------------|---------------|----------------|----------------|
| 对照组      | 25 | 10<br>(40.00%) | 5<br>(20.00%) | 10<br>(40.00%) | 15<br>(60.00%) |
| 观察组      | 25 | 15<br>(60.00%) | 9<br>(36.00%) | 1<br>(4.00%)   | 24<br>(96.00%) |
| $\chi^2$ | -  | 1.280          | 1.587         | 9.441          | 9.441          |
| $P$      | -  | 0.157          | 0.208         | 0.002          | 0.002          |

#### 2.4 两组护士对自身工作满意度对比

观察组护士对自身满意度为 96.00%高于对照组 56.00%，两组差异显著，( $P<0.05$ )。见表 4。

表 4 两组护士对自身工作满意度对比

| 组别       | 例数 | 非常满意           | 满意             | 不满意            | 满意率[n (%) ]    |
|----------|----|----------------|----------------|----------------|----------------|
| 对照组      | 25 | 8<br>(32.00%)  | 6<br>(24.00%)  | 11<br>(44.00%) | 14<br>(56.00%) |
| 观察组      | 25 | 14<br>(56.00%) | 10<br>(40.00%) | 1<br>(4.00%)   | 24<br>(96.00%) |
| $\chi^2$ | -  | 2.922          | 1.471          | 10.965         | 10.965         |
| $P$      | -  | 0.087          | 0.225          | 0.001          | 0.001          |

### 三、讨论

分组责任制护理就是以患者为中心，向患者提供全程化，无缝隙化的优质护理服务项目，并做到“责任到各组，人人有专责”的护理模式。

实施护理分组责任制后，护理的责任感逐渐增强，护理人员对患者做好入院宣教、疾病讲解、饮食锻炼指导和心理沟通安慰等优质服务，因患者从入院到出院都是同一个护士进行护理服务，促使患者有亲切感，更加适应住院环境，减轻心理负担。

根据我院本次研究结果显示，观察组治疗效果、护理满意度明显高于对照组，由此看见，分组责任制护理提高了护理人员工作效率，调动了护理人员工作积极性，促进患者更快恢复。这是因为，该护理模式促使护理人员对前途无限憧憬，调动其学习积极性，使其充分发挥个人护理价值，责任心不断增强，因此专业水平与技术得到了提高，使患者更加

信任护理人员。且护理人员直接相互帮助，共同成长，因分组责任制护理以帮、传、带等临床体系，促使资深护理人员管理能力更强，初级护理人员技术更好，达到和谐临床护理体系，为临床护理的实施提供有效帮助。

综上所述，分组责任制护理更利于患者恢复，提高患者安全感，使护理人员与患者关系更加亲密，减少不必要护患矛盾，增加彼此亲密感，更适于我院临床应用。

#### 参考文献：

- [1]强华,魏琴.床边分组责任制应用于母婴同室中的效果观察[J].中国继续医学教育,2019,11(33):195-198.
- [2]唐丹,谢春梅.多元化带教在中医脾胃科护理实习生能力培养过程中的应用价值[J].医学食疗与健康,2021,19(22):202-203.
- [3]内蒙古自治区中医医院脾胃科简介[J].中国民族医药杂志,2021,27(02):81-82.
- [4]马婷.辽宁某中医院脾胃科 2019 年 438 张治疗功能性消化不良中药饮片处方用药分析[J].中国现代医生,2020,58(19):155-158.
- [5]张宇宏,吴欢,张明月,陈伟伟,马燕兰.实施 DRG 对护理的影响及其研究进展[J].全科护理,2023,21(03):341-345.
- [6]余浪,田静.静脉用药调配中心护理差错事件的影响因素分析[J].护理实践与研究,2023,20(02):186-190.
- [7]余浪,田静.静脉用药调配中心护理差错事件的影响因素分析[J].护理实践与研究,2023,20(02):186-190.
- [8]陈彤彤,宣凡馨,石兰萍.基于 CiteSpace 的标准化护理语言研究热点与趋势的可视化分析[J].军事护理,2023,40(01):61-65.
- [9]胡艳杰,李玲利,田亚丽,张凤英,刘洪红,邱晨,李卡.护理学一流学科建设引领一流人才培养[J].四川大学学报(医学版),2023,54(01):102-107.
- [10]沈思雯,居金霞,吴爱梅.食管癌根治术后营养护理敏感指标体系的构建及应用效果[J].护理实践与研究,2023,20(01):146-151.