

医护一体化查房在护理质量中的作用

韩妮丁彩霞*

榆林市第二医院 陕西 榆林 719000

【摘要】目的：研究医护一体化查房在护理质量中的作用。方法：随机选取2021年5月至2022年12期间我院接收的住院重症患者60例，通过电脑随机选取方式将所有患者分成两组开展护理研究，组别包括观察组和对照组，每组中患者人数为30例，给予对照组患者常规护理管理，给予观察组患者医护一体化查房管理，将两组最终取得的护理管理效果进行对比。结果：护理管理后，观察组的护理管理质量、患者依从性以及家属照顾能力与对照组相比显著提高，护理期间发生的不良事件以及并发症均少于对照组，最终患者和家属对此次护理管理满意度明显高于对照组，两组结果对比后显示有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。结论：将医护一体化查房管理措施应用于临床护理工作管理中，可进一步提升临床护理服务质量，增强患者的身心舒适度和配合度，减少护理不良事件以及并发症发生，从而提高患者疾病治疗效率。

【关键词】：医护一体化查房；护理质量；作用研究

The Role of Integrated Doctors and Nurses Ward Rounds in Nursing Quality

Ni Han, Caixia Ding*

The Second Hospital of Yulin, Shaanxi Yulin 719000

Abstract: Objective: To study the role of integrated doctors and nurses ward rounds in nursing quality. Methods: A total of 60 critically ill patients admitted by our hospital from May 2021 to December 2022 were selected, and all patients were randomly divided into two groups for nursing research by computer random selection method, including an observation group and a control group, the number of patients in each group was 30 cases, and the routine nursing rounds management of patients in the control group was given, and the integrated doctors and nurses ward rounds management of patients in the observation group were given, and the nursing management effect of the two groups was compared. Results: After nursing management, the quality of nursing management, patient compliance and family care ability of the observation group were significantly improved compared with the control group, and the adverse events and complications that occurred during the nursing period were less than those in the control group, and the final satisfaction of patients and families with this nursing management was significantly higher than that of the control group, and the results of the two groups were statistically significant ($P < 0.05$). Conclusion: The application of integrated doctors and nurses ward rounds management measures to the management of clinical nursing work can further improve the quality of clinical nursing services, enhance the physical and mental comfort and cooperation of patients, reduce the occurrence of nursing adverse events and complications, and improve the efficiency of disease treatment for patients.

Keywords: Integrated doctors and nurses ward rounds; Nursing quality; Role study

临床护理工作是疾病救治过程中的重要组成部分，尤其是近年随着各类慢性疾病以及传染性疾病的不断发生，导致临床工作量不断增大，因此需要医护人员具备充沛体力、良好心理素质以及出色的操作技能，才能进一步提高临床护理管理质量。但在临床调查中发现，由于多数患者受到多种因素影响会出现过度紧张焦虑情绪^[1-2]，从而会增加临床护理风险及难度，若护理管理不当，会导致患者并发症发生率以及护理不良事件发生率上升，最终不仅会影响临床护理服务形象，还会严重影响患者的身体康复效率。所以需要进一步加强对临床护理管理力度，通过专业优质的护理服务提高患者的身心舒适度以及配合度，减少护理不良事件和并发症发生^[3]。为此，我院对临床护理管理中开展了医护一体化查房管理措施，并将最终获得的护理效果在文中进行了叙述：

1 资料与方法

1.1 一般资料

现将我院2021年5月至2022年12期间收治的住院

重症患者60例作为分析对象，以电脑随机选取法将入选的60例患者分成观察30例和对照组30例，观察组患者男女比例为16例、14例，年龄范围在18岁~80岁，平均年龄为 (49.0 ± 1.30) 岁，对照组男女患者人数为17例、13例，年龄范围在18岁~79岁之间，年龄均值为 (48.50 ± 1.20) 岁，组间患者病例数、年龄等一般资料对比差异无统计学意义($P > 0.05$)存在可比性。

1.2 方法

对照组给予临床常规护理管理；观察组给予医护一体化查房管理，1) 组建护理管理小组：小组成员包括科室医师、护士长以及高年资护士，首先要组织小组成员进行岗位学习，提升医护人员的护理综合能力、岗位责任意识以及团队合作意识，培养护理人员预见性思维以及解决问题的能力。2) 完善岗位：要结合护理工作需求以及护理人员的实际能力制定人性化岗位划分，确保护理人员能够在岗位上充分发挥自身能力，并达到每个岗位责任制，确保各环节衔接有序。3) 风险管理：科室医师与护理人员配合及时

分析掌握临床护理管理中存在的各类风险问题, 总结分析患者中存在的各类风险问题。通过讨论分析制定出合理性的护理管理方案。4) 日间查房: 由医护人员配合通过 1 对 1 的交流, 并借助视频软件播放以及微信平台推广等多种方式, 提升患者的认知度, 耐心解答患者提出的各项问题, 增强患者的依从性。密切观察重症患者各项指标变化, 加强重症患者卧床期间的并发症、体位调整以及肢体按摩, 同时每日要坚持查房两次, 分别在每日晨 7:30 责任护士到床旁了解患者的夜间情况, 并由主治医师根据患者的情况安排当日管理工作内容; 下午 16:30 医护人员再次进行查房, 及时了解掌握患者的病情发展情况以及控制情况, 耐心解答患者及家属提出的各项问题。5) 夜间查房管理: 夜间查房首次时间为 21:00 左右, 由夜班护士配合值班医生进行查房管理, 值班医生要巡查重症患者的生命体征变化; 护士要了解掌握患者的情绪变化以及需求, 加强夜间用药管理, 同时要加强对夜间病房环境管理, 确保环境达到干净整洁舒适, 减少病房内噪音以及人员走动, 病房以及走廊内要粘贴安全指示牌以及做好防滑处理, 并根据患者的病情需要随时增加夜间巡查次数。查房后护士要做好相关记录, 并由医护人员分别签字确认。每周一和周四开展科室大查房, 主要针对危重症、病情变化以及新入院患者, 查房人员包括科室主任、护士长、全体医生、下夜班护士以及上午班护士参与, 由科主任带领, 主管医师介绍患者病情, 了解患者心理状态, 制定诊疗方案, 护理人员针对病情开展针对性的护理并且要对护理工作重新整合。6) 制定

风险管理制度: 由医护小组成员根据护理工作以及患者中存在的风险问题制定出风险管理制度, 确保各岗位达到责任制划分, 确保各环节都能达到规范性操作, 并且要制定奖罚制度, 以便激励护理人员的工作积极性。

1.3 观察标准

①两组护理管理质量、患者依从性以及家属照顾能力使用自拟调查问卷表评价, 每一项指标的最高分值为 10 分, 分数越高表示指标改善越好。②详细记录两组患者护理不良事件和并发症发生率。③运用调查问卷表评价两组患者及家属对此次护理满意度, 满分 100 分, 90-100 分为非常满意, 89-70 分之间为基本满意, 低于 69 分为不满意, 护理满意度 = (非常满意 + 基本满意) 例数 / 总例数 × 100%。

1.4 统计学方法

两组数据分析用 SPSS20.0 软件, 计量数据用 $(\bar{x} \pm s)$ 描述和 t 检验, 计数指标处理使用 n (%) 描述和 χ^2 检验, 当最终数据结果对比后达到统计学意义运用 $P < 0.05$ 表示。

2 结果

2.1 两组指标评分结果

护理前两组评分指标对比无统计学意义 ($P > 0.05$); 护理后与对照组以上指标的数据结果对比显示, 观察组护理管理质量、患者依从性和家属照顾能力均显著提高, 两组数据差异有统计学意义 ($P < 0.05$), 见下表 1。

表 1 组间各指标对比详情 ($\bar{x} \pm s$)

分组	n	护理管理质量 / 分		依从性 / 分		家属照顾能力 / 分	
		管理前	管理后	管理前	管理后	管理前	管理后
观察组	30	5.6±0.3	9.5±0.5	6.3±0.5	9.6±0.4	6.4±0.8	9.4±0.4
对照组	30	5.7±0.4	8.3±0.3	6.2±0.2	8.6±0.2	6.2±0.5	8.8±0.3
t 值		1.0954	11.2720	1.0170	12.2474	1.1611	6.5726
P 值		0.2778	0.0000	0.3133	0.0000	0.2503	0.0000

2.2 组间各项指标对比详情

最终记录结果显示, 观察组 30 例患者护理不良事件以及并发症发生率分别为 3.3% (1/30) 例、6.7% (2/30) 例, 而对照组患者以上指标分别达到 20.0% (6/30) 例和 26.7% (8/30) 例, 两组数据结果对比差异有统计学意义 ($\chi^2=4.0431$ 、4.3200, $P=0.0443$ 、0.0376)。

2.3 两组指标对比详情

通过最终调查结果显示, 观察组患者及家属对此次护理满意度达到非常满意有 19 例、基本满意 10 例, 不满意仅有 1 例, 最终获得的护理总满意度为 96.7% (29/30) 例, 而对照组患者及家属对此次护理的满意度仅有 80.0% (24/30) 例, 其中包括非常满意 15 例、满意 9 例、不满意达到 6 例, 两组结果对比有统计学意义 ($\chi^2=4.0431$, $P=0.0443$)。

3 讨论

临床护理工作对患者疾病治疗过程中发挥着重要性作

用, 优质的护理服务不仅能够体现临床护理工作水平, 同时还能改善患者的心境, 增强患者身心舒适度, 使患者的依从性提升, 从而能够进一步促进疾病治疗效率^[4]。尤其是针对住院患者, 由于受到病情、陌生环境以及治疗费用等多种因素影响, 患者会存在不同程度的焦虑抑郁情绪, 而此时若未能获得合理性的护理管理, 极易增加护理不良事件及并发症发生率, 影响最终护理管理质量和疾病治疗效率^[5]。为此, 我院对重症患者开展了医护一体化查房护理管理, 且最终通过与常规护理模式相比该方案取得的效果更加理想。此护理方案主要是通过建立医护管理小组, 对小组成员进行了岗位培训, 提高医护人员的综合能力以及团队合作意识; 同时进行人性化岗位划分, 使护理人员能够充分发挥自身能力, 更加热爱自身岗位, 确保各岗位达到责任制, 从而提高护理质量; 另外通过总结分析掌握护理管理中存在的问题, 及时进行整改制定出合理性的管理计划, 可最大限度减少护理不良事件发生^[6]; 在每日查房过程中通过医护人员的良好配合及时对患者开展针对性

的教育指导以及心理疏导干预,可有效提高患者对疾病和健康知识的掌握度,增强患者的依从性和家属照顾能力;并且在查房过程中充分了解掌握患者的病情以及住院需求,使医生能够及时对患者的治疗方案进行调整,护理人员能够最大限度满足患者的住院需求,进一步提高患者住院期间的舒适度;通过加强夜间医护人员的巡查力度,确保夜间出现问题能够及时发现及时纠正,并加强对患者夜间的安全管理,最终可减少护理不良事件发生,促进患者的疾病治疗效率^[7-8]。

综上所述,在临床护理工作管理中开展医护一体化查房护理模式,对于提升临床护理服务质量、增强患者的认知度及配合度、减少护理不良事件和并发症发生以及提高临床护理满意度发挥了重要性作用。

参考文献:

[1] 冯小婷. 医护一体化查房在规避 ICU 护理风险中的临床应用 [J]. 当代临床医刊, 2020, 33(3): 280-239.

[2] 刘燕, 刘爱凤, 于晓敏, 等. 医护一体化床

边查房在神经外科的应用效果 [J]. 中国继续医学教育, 2020, 12(16): 194-196.

[3] 管鲜花, 张海英, 陈旗滨. 医护一体化查房在阿尔茨海默病患者行肠内营养护理中的应用及对患者 SF-36 评分的影响 [J]. 中国现代医生, 2020, 58(11): 184-187.

[4] 陈琼, 余利芬. 医护一体化查房模式在产科的应用效果观察 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2019, 19(93): 322-323.

[5] 李亚妹, 陈瑶飞. 护士参与术前讨论联合医护一体化查房对护理质量的影响 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2019, 19(71): 298-303.

[6] 孙静, 祖晓鹏. 医护一体化查房在肿瘤内科交接班中的应用 [J]. 河南医学高等专科学校学报, 2019, 31(1): 79-81.

[7] 罗英. 医护一体化查房模式在减少 ICU 患者护理风险中的应用价值 [J]. 当代医药论丛, 2019, 17(3): 4-6.

[8] 郭玉梅, 陈来秀, 张彦芳. 医护一体化查房在临床护理服务中的实施效果探讨 [J]. 卫生职业教育, 2019, 37(3): 154-155.