

结构化责任护士工作质量考核标准在提高责任制整体护理质量中的应用

郑丽娟 张立玲

贺兰县人民医院 宁夏贺兰 750200

摘要:目的 探讨结构化责任护士工作质量考核标准在提高责任制整体护理质量中的应用。方法 选取 2020 年至 2021 年期间, 本院收治的 28 例患者为研究对象, 将结构化“责任护士工作质量考核标准”, 应用于责任制整体护理工作的过程指引和终末质量控制中, 比较实施前后责任护士对患者基本情况、患者病情、主要治疗及护理措施、潜在风险及防范措施的掌握情况, 以及护理满意度。结果 实施后护理人员对患者的各项基本掌握情况, 及满意度均高于实施前, 组间数据统计, 差异具有统计学意义, $P < 0.05$ 。结论 将结构化“责任护士工作质量考核标准”用于责任制整体护理的过程指引及终末质量控制管理中, 创新管理理念, 优化工作流程, 提高责任护士综合素质, 提升责任制整体护理工作质量, 提高患者满意率。

关键词: 责任制整体护理; 结构化; 考核标准; 护理质量

整体护理将护理和系统的整体护理相结合。责任护士负责一定数量的患者, 全程参与为患者提供的各类护理服务。内容包括患者医疗、病情观察、治疗、康复训练、健康教育、心理护理等^[1]。医院积极响应国家号召, 提供优质护理服务, 实行护理全面责任制。在对责任制下的整体护理工作质量进行评估时, 发现责任护士对患者的阳性体征和主要的治疗护理措施不完全了解, 对患者存在潜在风险, 为有效提高责任护士的工作质量, 不断提高护理质量^[2]。我们将《责任护士工作质量评价标准》应用于责任制下整体护理工作的过程指南和最终质量控制管理, 并取得良好的效果, 现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2020 年至 2021 年期间, 本院收治的 28 例患者为研究对象, 28 例患者中, 男性 15 例, 女性 13 例, 平均年龄 (45.23 ± 5.23) 岁, 每季度分别从各病区抽查 2 例患者, 其相应的责任护士作为调查对象, 对该护士进行考核。抽查对象为一级护理及二级护理患者, 首选危重、手术等一级护理患者, 如无一级护理患者, 则选取二级护理患者。

1.2 方法

“责任护士工作质量考核标准”共 4 个维度 18 个条目, ①患者基本情况^[3]。包括患者姓名+性别+年龄、入院主诉和症状、过敏史、主要体征和主要阳性结果、主要诊断共 5 个条目; ②患者病情。包括生命体征、静脉通道、其他管道、专科情况 4 个条目; ③主要治疗护理措施。包括主要治疗方案、护理要点及效果、卧位及活动与患者病情相符、饮食、大小便、心理及睡眠状态 6 个条目; ④潜在风险防范措施^[1]。包括跌倒 / 坠床风险与防范、压疮风险与防范、专科风险与防范 3 个条目^[5]。

1.3 观察指标

观察实施前后责任护士对患者基本情况、患者病情、主要治疗及护理措施、潜在风险及防范措施的掌握情况, 以及护理满意度。

1.4 统计学方法

计数 (n%) 代表率, χ^2 检验; 计量 ($\bar{x} \pm s$), t 检验。文中所生成的数据均借用 SPSS21.0 数据包处理, $P < 0.05$ 显现检验结果有意义。

2 结果

2.1 对比实施前后护理人员对患者的基本情况掌握

实施后护理人员对患者的各项基本掌握情况, 高于实施前, 组间数据统计, 差异具有统计学意义, $P < 0.05$ 。见表 1。

表 1 对比实施前后护理人员对患者的基本情况掌握 [n (%)]

考核内容	考核项目数	实施前		实施后	
		知晓项目数	知晓率 (%)	知晓项目数	知晓率 (%)
患者基本情况	1000	825	82.5	936	93.6
患者目前病情	850	628	73.8	859	89.48
主要治疗及护理措施	1220	1023	83.85	1124	92.13

潜在风险及防范措施	520	350	67.3	485	93.26
-----------	-----	-----	------	-----	-------

2.2 对比实施前后的护理满意度

实施后患者对护理人员满意度高于实施前, 组间数据统计, 差异具有统计学意义, $P < 0.05$ 。见表 2。

表 2 对比实施前后的护理满意度 [n (%)]

观察时间	观察例数	非常满意	满意	不满意	满意度
实施前	28	15	5	8	71.4
实施后	28	23	4	1	96.4

3 讨论

本研究将结构化“责任护士工作质量考核标准”应用于全面护理责任制的过程指导和最终质量控制管理, 创新管理理念, 优化工作流程, 提高责任护士整体素质, 加强全面护理责任制, 提高患者满意度^[6]。同时, 我们在考核评价中发现, 在这方面, 初级保健患者的病情比二级保健患者复杂。它与快速变化、检查、治疗和更多护理项目密切相关。另一方面, 与目前应用的考核标准没有细化不同护理水平患者的工作要求和标准有关, 我们仍在探索和研究^[7]。下一步我们将结合分级护理要点, 细化不同级别患者责任制整体护理质量考核评价标准, 完善责任制整体护理质量的考核评价体系。

综上所述, 将结构化“责任护士工作质量考核标准”用于责任制整体护理的过程指引及终末质量控制管理中, 创新管理理念, 优化工作流程, 提高责任护士综合素质, 提升责任制整体护理工作质量, 提高患者满意率^[8]。

参考文献

- [1] 王萍仙. 结构化责任护士工作质量考核标准在提高责任制整体护理质量中的应用 [J]. 护理实践与研究. 2021, 18(13):2032-2034.
- [2] 回凤菊, 吴倩, 刘艳, 尹芳, 刘红玲. 整体护理质量敏感指标对护士专科能力、自我效能及护理质量的影响 [J]. 重庆医学. 2021, 50(06):1075-1078.
- [3] 高霆, 安阳. 整体护理中融入人性化舒适护理理念对手术室整体护理质量的影响 [J]. 智慧健康. 2019, 5(25):189-190.
- [4] 左雪. 责任制护理对宫颈癌患者的干预效果观察及对整体护理质量的影响 [J]. 医学理论与实践. 2019, 32(14):2287-2289.
- [5] 刘莉, 王存亭, 石冰清. 基于三维管理模式的医疗设备管理对医院整体护理质量的影响 [J]. 护士进修杂志. 2019, 34(05):451-453.
- [6] 袁冬梅, 武林, 彭惠敏, 程雯, 朱莎. 医护一体化晨交班模式在责任制整体护理中的应用 [J]. 中国社区医师. 2019, 35(13):170-171.
- [7] 林银萍, 郭清, 林妙艳, 冯彬. 阶段式带教方法对骨科护理教学模式的积极作用相关分析 [J]. 按摩与康复医学. 2019, 10(20):109-110.
- [8] 赵玉燕. 护理与影像技术一体化管理在放射科护理管理中的应用 [J]. 影像研究与医学应用. 2019, 3(07):207-208.