

# 探析心血管内科专科护理质量指标的构建与应用

王 静

胜利油田中心医院 山东东营 257000

**摘要:**目的:构建心血管内科专科护理质量指标,并对应用效果进行评价。方法:组建专科质量管理团队,构建心血管内科护理质量体系,对专科护理质量管理进行完善,根据质量管理目标方案从多方面监管分析过程质量,结果指标根据不良事件上报系统进行汇总。比较应用心血管内科专科护理质量指标前后对患者护理满意度和健康教育知晓率产生的影响。结果:应用心血管内科专科护理质量指标能够促进住院患者护理满意度和健康教育知晓率的提升, ( $P < 0.05$ )。结论:通过构建新心血管内科专科护理质量指标能够充分体现以患者为中心的护理理念,其有助于提高患者疾病健康知晓率,同时还能够实现精准化管理的目标,为提升护理质量管理工作效率提高有利条件。

**关键词:**心血管内科; 专科护理质量指标; 构建; 应用效果

目前,在人们饮食结构和生活方式发生重大变化背景下,心血管疾病的患病率和病死率不断升高。心血管疾病有着复杂的病情,且容易反复发作,存在较大的治疗难度,在一定程度上增加患者对临床护理的需求<sup>[1]</sup>。护理管理的关键是提升护理质量,旨在满足患者多样化的护理需求。通过构建专科护理质量过程性指标能够给持续改进临床护理起到良好的促进作用,同时还能够提高临床护理服务质量。现构建心血管内科专科护理质量指标,并对应用前后相关指标进行比较。

## 1. 研究方法

### 1.1 方法

(1) 组建专科质量管理团队。团队成员包括带教教师和病区护士长。团队成员均具有10年以上的心血管内科工作经验和夯实的专业理论知识,且团队成员对专科护理质量指标熟知,具备良好的沟通能力。(2) 构建心血管内科专科质量指标。通过查阅相关文献资料,根据患者安全开展集体讨论,通过向专家咨询,梳理对患者结局产生的影响因素,最终制定护理质量架构体系,其中包括一级、二级、三级指标。(详见表1)。

表1 心血管内科专科护理质量监管指标

| 一级指标 | 二级指标 | 三级指标 |
|------|------|------|
|------|------|------|

|               |                   |
|---------------|-------------------|
| 药品管理          | 高危警示药品管理规范落实率     |
|               | 备用药品管理规范落实率       |
|               | 冰箱药品管理规范落实率       |
|               | 口服药品管理规范落实率       |
|               | 静脉用药管理规范落实率       |
|               | 自备药品管理规范落实率       |
|               | 急救药品管理规范落实率       |
| 设备管理          | 急救设备完好率           |
| 护理评估          | 入院评估符合率           |
|               | 住院评估符合率           |
|               | ADL 评估符合率         |
|               | 压力性损伤风险评估符合率      |
| 过程质量指标        | 跌倒风险评估符合率         |
|               | VTE 风险评估符合率       |
|               | 病情掌握              |
| 护理措施落实        | 护士掌握患者病情正确率       |
|               | 压力性损伤高危患者护理措施落实率  |
|               | 压力性损伤患者护理措施落实率    |
|               | 跌倒高危患者护理措施落实率     |
|               | 介入术后护理措施规范规范落实率   |
| 健康教育          | 心电监护护理措施规范落实率     |
|               | 注射低分子肝素钙护理措施规范落实率 |
|               | 入院健康教育知晓率         |
|               | 出院健康教育知晓率         |
|               | 介入术前、术后健康教育知晓率    |
|               | 高血压健康教育知晓率        |
|               | 心力衰竭健康教育知晓率       |
| 心肌梗死健康教育知晓率   |                   |
| 永久性起搏器健康教育知晓率 |                   |

|        |                       |
|--------|-----------------------|
| 患者满意度  | 患者对环境设施的满意度           |
|        | 患者对护士专业技能的满意度         |
|        | 患者对人文关怀的满意度           |
|        | 患者对安全的满意度             |
|        | 住院患者院内压力性损伤发生率        |
|        | 住院患者 2 期及以上院内压力性损伤发生率 |
|        | 难免压力性损伤发生率            |
|        | 非难免压力性损伤发生率           |
|        | 住院患者跌倒发生率             |
|        | 住院患者跌倒伤害率             |
| 结果质量指标 | 护理风险管理                |
|        | 住院患者跌倒伤害某等级比率         |
|        | 给药错误发生率               |
|        | 给药近似错误发生率             |
| 健康教育   | 注射低分子肝素出血发生率          |
|        | 健康教育覆盖率               |
|        | 健康教育知晓率               |
|        |                       |

### 1.2 质量管理方案

制定护理质量管理组织框架,对团队成员的职责予以明确,团队成员均参与到专科护理质量指标相关培训活动,保证专科质量指标监测客观与准确。采用 PDCA 持续质量改进模式制定护理质量持续改进体系,从多方面实施专科质量监督,从而实现专科质量目标化管理目标,保证患者得到的护理服务更加安全、高效、优质,使患者安全得到有效保证,为患者提供更加优质的护理服务。

### 1.3 观察指标

对比实施前后相关指标。(1)比较实施前后住院患者护理满意度。采用本院自制的调查问卷对患者护理满意度进行调查,其中包括环境设施、专业技能、患者安全、人文关怀四个方面。(2)比较实施前后患者健康教育知晓率。采用本院自制的调查问卷对患者健康教育知晓率进行调查。

### 1.4 统计学分析

用 SPSS21.0 统计学软件对数据进行分析,用  $t$ 、 $\chi^2$  检验,  $P < 0.05$  为差异有统计学意义。

## 2. 结果

### 2.1 对比住院患者护理满意度评分

表 2 比较住院患者护理满意度评分 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

| 组别  | 例数  | 环境设施        | 专业技能        | 患者安全        | 人文关怀        |
|-----|-----|-------------|-------------|-------------|-------------|
| 实施前 | 100 | 3.94 ± 0.84 | 3.28 ± 0.84 | 3.38 ± 0.95 | 3.11 ± 0.69 |
| 实施后 | 100 | 3.91 ± 0.85 | 3.77 ± 0.85 | 3.85 ± 0.85 | 3.99 ± 0.88 |
| t   | -   | 0.374       | 5.865       | 5.010       | 10.789      |
| P   | -   | 0.782       | 0.002       | 0.002       | 0.000       |

### 2.2 对比健康教育知晓情况

表 3 比较健康教育知晓情况 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

| 组别  | 例数  | 高血压          | 心力衰竭         | 起搏器植入术后       | 心肌梗死          |
|-----|-----|--------------|--------------|---------------|---------------|
| 实施前 | 100 | 76.76 ± 8.61 | 75.19 ± 7.56 | 67.47 ± 9.65  | 73.79 ± 11.16 |
| 实施后 | 100 | 88.19 ± 7.75 | 86.70 ± 9.20 | 81.89 ± 11.69 | 83.62 ± 9.61  |
| t   | -   | 8.710        | 5.347        | 5.134         | 4.764         |
| P   | -   | 0.000        | 0.002        | 0.002         | 0.003         |

## 3. 讨论

近年来,心血管疾病患病率的不断升高,使心血管内科的护理工作迎来新的挑战。护理管理工作的关键就是要提升工作质量,使护理安全得到有效保证,持续的改进工作<sup>[2]</sup>。为此,应构建一套高效的专科护理质量管理体系。通过查阅相关文献资料,在循证理论支持下,将监管指标设置为不同等级指标,并构建心血管内科护理质量指标体系<sup>[3]</sup>。结果指标会受到有些过程指标的影响,保证过程指标呼应结果指标,在此基础上,利用专科质量控制指标能够实现标本化管理专科护理质量的目标,为促进护理服务更加规范和标准提供有利条件,同时还有利于持续改进护理质量<sup>[4]</sup>。

在本次研究中,应用专科护理质量指标之后能够显著提高住院患者的满意度。说明应用护理质量控制指标之后患者更加肯定护理人员的专业技能,使其充分感受到来自人文关怀,提高其安全感,相应提升其护理满意度,给优质护理进一步发展起到良好的促进作用<sup>[5]</sup>。另外,实施专科护理质量指标之后显著提高患者健康教育知晓率,为提升其自我护理能力提供有利条件,有效防治疾病发生<sup>[6]</sup>。

## 4. 结论

总而言之,心血管内科所收治的患者普遍病情危急重,且近年来心血管疾病的患病率不断升高,使临床护理工作迎来新的挑战。在应用心血管内科护理质量指标后能够对专科护理质量进行科学的评价,给专科护理发展起到良好的促进作用。通过建立护理质量评价指标能够给护理服务更加规范和标准起到一定的促进作用。

## 参考文献

- [1] 冯亚新,杨春玲,吕婷婷等.心血管内科护理质量控制指标构建与应用[J].中国卫生质量管理,2022,29(10):1-6.
- [2] 金敏丽,陈海青.能级对应是提高心血管内科护理质量中的作用[J].中医药管理杂志,2021,29(09):79-80.
- [3] 侯迪.品管圈护理模式对心血管内科护理质量的影

响 [J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2020,8(20):89.

[4] 田玉霞. 全面护理风险管理在心血管内科护理管理中的应用效果 [J]. 中国卫生产业, 2020,17(18):101-103.

[5] 王丽容. 心希望, 新曙光——心血管内科护理管理与

护理质量探讨 [J]. 家庭生活指南, 2019,(12):135.

[6] 冯亚新, 陈蒙, 侯岩芳. 心血管内科专科护理质量指标信息系统模块的构建与应用 [J]. 齐鲁护理杂志, 2019,25(23):85-88.