

护士分组管理在麻醉科护士护理质量控制中的作用探讨

苏燕

(桂平市人民医院 广西 桂平 537200)

【摘要】目的：探究实施护士分组管理在麻醉科护士护理质量控制中的运用效果。方法：着重培养一批我科麻醉科护士，以此提高护理质量，通过对护士的整体培训，分组管理等多种形式，由培训后的护士接管麻醉护理工作，并对培训前后进行比较分析。结果：通过对培训前后的麻醉准备时间比较分析得出，培训后时间更短，培训前则相对较长， $P<0.05$ ；对护理安全性比较分析得出，培训后出现差错概率更低，培训前则相对较多， $P<0.05$ ；在满意程度方面，培训后分数更高，培训前则相对一般， $P<0.05$ 。结论：实施护士分层分组管理工作后，患者对护理工作更为满意，在安全性上得到进一步提升，并且麻醉准备时间得到了有效缩短。

【关键词】分组管理；麻醉科；护理质量

Discussion on the effect of nurses group management on nursing quality control of anesthesiology nurses

Yan Su

(Guiping People's Hospital, GuiPing, Guangxi, 537200)

[Abstract] Objective: To explore the application effect of group management of nurses in nursing quality control of anesthesiology department nurses. Methods: Focus on training a group of anesthesiology nurses in our department, in order to improve the quality of nursing, through the overall training of nurses, group management and other forms, by the training of nurses to take over the anesthetic nursing work, and the training before and after the comparison of analysis. Results: By comparing and analyzing the anesthesia preparation time before and after training, the time after training was shorter, while the time before training was longer ($P<0.05$). The nursing safety analysis showed that the probability of errors was lower after training, but relatively more before training ($P<0.05$). In terms of satisfaction, the score after training was higher, but before training was relatively general ($P<0.05$). Conclusions: After the implementation of hierarchical group management of nurses, patients are more satisfied with the nursing work, and the safety is further improved, and the anesthesia preparation time is effectively shortened.

[Key words] Group management; Anesthesia; Quality of care

近年来，随着医学科技的不断发展，以前许多无法救治的病情现在可以通过手术方式进行救治^[1]。而在手术治疗之前需要对患者实施麻醉操作，对患者疼痛感进行神经抑制，以保证患者手术安全进行。在目前手术患者逐渐增多的情况下，麻醉科医师的任务也越来越重。长久以来，麻醉科护理工作一直都是由麻醉科医师以及护士人员共同实施，由于人员之间没有明确其责任制度以及护理工作规章制度相对不完善等，因此导致了许多的麻醉纠纷产生。有数据研究显示，对麻醉科内护士实施分组管理可以有效提高护士工作质量，并进一步缩短麻醉准备时间^[2]。对此我科展开了详细研究，以下则为研究报告。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取我科麻醉科护士 16 名，以及麻醉科医师 10 名。所有参与人员均通过麻醉师医师岗位培训取得资格证书，平均年龄 (27.4 ± 4.2) 岁，参与护士学历为大专 8 名，专科 3 名，本科 5 名。

1.2 方法

1.2.1 实施分组模式。按照每日麻醉科的工作情况，对 16 名护士实施分组，由 1 名专业技术最佳的护士担任护理班组长，并设置 3 名小组长，再由小组长分别管理 4 名护士，让护理工作实现以小组为单位具体负责^[3]。由班组长将每天的工作任务分别安排给护理小组长，并将其具体安排到每一位护理人员手中，积极提高护理人员的工作积极性。在所有小组之内，护理人员的专业技能以及工作能力等都互相固定。护士长则需要将所有护理工作对麻醉科主任进行详细讲

表 1 实施管理前后的麻醉时间比较分析 ($\bar{x} + s$)

时间	区域麻醉		椎管内麻醉		全身麻醉	
	例数	准备麻醉时间	例数	准备麻醉时间	例数	准备麻醉时间
管理后	100	4.31 ± 0.31	100	10.01 ± 0.32	100	15.27 ± 1.35
管理前	100	10.31 ± 1.34	100	18.63 ± 2.31	100	30.21 ± 3.24
t		4.21		5.32		8.46
P		<0.05		<0.05		<0.05

述, 并按照规定模式进行每月总结, 及时将当前的护理质量对每个科室内的护理人员进行传达, 并将麻醉科当前培训效果以及尚且需要增加的要求进行书面汇报^[4]。班组长需要在护士长的监督以及教导之下, 负责对麻醉护理各个小组中的工作情况进行全面监督, 并对各项工作任务安排进行全面落实。小组内的护士需要在本组组长的参与下才能进行麻醉护理, 及时对组长讲述当前工作的具体信息, 积极参加麻醉护理的培训进修等。

1.2.2 职业能力分配。通过在护理部进行调取或者从外部进行聘请专业人员, 指导护理小组所有成员定期参加专业技能培训教学, 培训的具体内容如, 知识, 情感等多重方面, 并在护理人员培训结束之后, 由专家参与护理任务考核, 并对考核成绩优异者进行奖励, 对考核成绩不及格者进行绩效处罚, 以此提高护理人员对考核的认真态度^[5]。在每个季度进行评分总结, 对考核未能稳定为优者进行职位降低惩罚, 稳定为优或者从一般达到优者则可以进行职位提升以及奖金奖励。并将考核成绩录入护士系统之中, 为以后参加职位评级作为参照依据。

1.2.3 对不同职位护理人员进行培训。所有护士实施等级分别, 每个职位需要实施的护理任务都不相同。总共分为 N1 至 N5 五个阶段。等级越高则职能越强, N5 为临床护理专家, N4 则是高级责任护理护士, N3 位中级责任护士, N2 为初级责任护士, N1 则是辅助护理人员^[6]。对所有护士实施护理技能强化培训, 在每个阶段都实施不同的职业知识教导, 护士长并对所有护士进行监督, 并对所有护理人员在培训之后实施理论层面以及操作技巧层面实施分层考核检查。

1.3 观察指标

针对每场手术进行评分记录, 具体需要观察如下方面:

1.3.1 所有护理人员对患者实施麻醉的准备时间, 区域阻滞麻醉准备时间等进行统计记录分析。

表 2 分组管理前后麻醉出现错误概率的比较分析 (%)

时间	例数	用药错误	操作错误	用量错误	总出错概率
管理前	400	8 (2.00)	9 (2.5)	2 (0.50)	19 (5.00)
管理后	400	5 (1.25)	3 (0.75)	0 (0.00)	8 (2.00)

注: P<0.05

表 3 医师以及患者对分组管理前后的护理工作满意程度评分比较 (%)

时间	例数	麻醉医师	手术医师	手术患者
管理后	400	389 (97.25)	390 (97.50)	399 (99.75)
管理前	400	363 (90.75)	367 (91.75)	375 (93.75)
χ^2		10.21	13.25	6.420
P		<0.05	<0.05	<0.05

1.3.2 由护理考核人员记录护理人员出现错误的次数, 并进行统计处理。

1.3.3 采用问卷调查形式对所有医师以及患者实施麻醉的满意效果进行调查。

1.4 统计学方法

采用 SPSS19.0 统计学软件进行数据分析, 计量资料以 ($\bar{x} + s$) 表示, t 校验, 计数资料使用 % 表示, χ^2 校验。以 P<0.05 表示数据差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 管理前后的麻醉准备时间比较

实施分组管理之后, 准备时间显著更快, 管理前则相对较长, P<0.05。见表 1。

2.2 实施管理前后麻醉出现错误情况比较分析

实施分组管理之后, 出错概率明显得到降低, 管理前则相对较高, P<0.05。见表 2。

2.3 对分组管理前后的满意程度比较分析

通过对数据进行分析显示, 管理后在医师以及患者中的满意程度都有很高的评分, 管理前则相对较差, P<0.05。见表 3。

3 讨论

近年来,随着麻醉专业的飞速进步以及护理工作得到不断完善,众多麻醉界的专家也开始呼吁组建为患者实施照顾但又不会波及手术治疗的专业工作人员队伍,麻醉科护士则就此产生^[7]。麻醉科护士需要护士具备基础的护士资格证书,并进行更深层级教育以及麻醉课程教导,是可以配合麻醉科医师对患者实施麻醉工作,并维持对患者进行观察以及照顾的一类护士。麻醉护士在现代手术治疗中已经成为不可缺少的岗位。麻醉科护士需要在进行手术之前对所有麻醉药剂进行妥善准备,并在麻醉之中与其医师有着良好的配合关系,从而有效减轻麻醉医师对患者实施麻醉工作的压力,有效提高麻醉效率。并且在麻醉护士的专业知识帮助之下有效减少了麻醉中出现错误的概率,对安全性有着极大地提升。但就此提升的效果还是相对较低,目前使用的分层管理方式则可以取得更好的效果。在每日护理管理的任务中对护理人员进行更深层的要求,重视在护理中的思维,避免护理人员机械性的操作,同时对所有护理流程操作进行细致优化,始终贯彻细节的重要性。通过对临床护士进行思维以及细节的培养,教导护理人员在工作中对所有细节进行观察,并对出现的问题及时进行汇报并解决,这种思维方式体现护理人员的自我价值重要性,增强护理人员对此职业的认可感。并且对细节进行优化处理之后,有效减少了许多医患纠纷事故,整体提升了医院的形象。随着法律知识不断推广,人们对法律得到了更全面的了解,对于维权有了更强的意识,医患之间发生纠纷的概率呈现了明显的上升趋势^[8]。使用细节化分组管理,不仅是对护理工作进行了细致优化,还对医患纠纷起到了预防作用,在护士进行细致化培训指导的同时,加强了护士谨慎的精神,从细节的操作管理中,对所有可能发生的风险进行细致指导,增强护士对于护患之间的纠纷意识,并要求护理人员在进行工作效果提升的情况下,全力避免护患纠纷等诸多不良事故情况,积极地为患者提供优质有效的护理工作。据此次研究数据显示,护理人员分组管理之后,麻醉准备时间显著变短,而管理前则相对较长, $P<0.05$ 。实施此方法可以有效提高护理人员对工作的准备效率,由于自身基础知识得到全面加强,并通过分组方式将每次需要的工作任务进行科学安排,让每位麻醉护理人员都能够在工作时间内参与麻醉任务,有效提高工作效率。通过对麻醉出错情况进行分析比较得出,管理之后的出错概率显著更低,管理前则相

对较高, $P<0.05$ 。通过对所有护士进行分级后,所有等级较低的护士都需要在等级高的护理人员带领下才能进行麻醉工作,因此有效避免了出现麻醉错误的情况,并且对所有麻醉护士进行考核后上岗,提高了麻醉护士的技能操作能力,对麻醉护理工作出现医疗事故的概率做到极大的降低。对麻醉护士的满意程度比较可以得出,在管理后各方面评分都比较好,而管理前则相对较差, $P<0.05$ 。管理后由于自身专业技术以及思维方式得到加强,此时实施麻醉护理对麻醉医师以及手术医师都能得到帮助,并且由于对所有可能出现的情况进行培训讲解后,此时手术中或者麻醉中出现的各种情况,护理人员都可以自我进行解决,有效减少了麻醉医师以及手术医师的工作压力,提高工作效率。并且患者在术中并没有较为明显的疼痛感,麻醉护理人员对患者实施细致护理,有效提升了患者对于护理工作的满意程度。

综上所述,使用分层管理可以有效减轻手术医师以及麻醉医师的治疗压力,提高整体工作效率,并对麻醉安全性得到了保障。

参考文献:

- [1] 李文伟. 护士分层分组管理模式在外科病房护理管理中的应用 [J]. 现代养生, 2019(08):248-249
- [2] 焦莉威. 探究护士分层分组管理模式在护理管理中的应用效果 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2018,18(A3):248. DOI:10.19613/j.cnki.1671-3141.2018.10.3.200
- [3] 陈行琼. 护士分层分组管理在优质护理临床管理中的应用效果 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2018, 3(41):171-172
- [4] 刘德琴, 刘学. 护士分层分组管理模式在外科病房护理管理中的应用 [J]. 中医药管理杂志, 2018,26(09):81-83. DOI:10.16690/j.cnki.1007-9203.2018.09.039
- [5] 宋爱华, 张婷丽. 专科护士分组管理在临床工作中的应用 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2018,18(39):234+237. DOI:10.19613/j.cnki.1671-3141.2018.39.179
- [6] 柯雅真, 吴婷婷, 朱晓兰. 护士绩效考核模式在麻醉科护理管理中的应用效果 [J]. 中国当代医药, 2019,26(32):182-186
- [7] 邱秀英. 手术室护士相对专科化分组管理的成效分析 [J]. 全科护理, 2014,12(13):1218-1219
- [8] 胡春杰. 优质护理临床管理中护士分层分组管理的应用探析 [J]. 中国药物经济学, 2014,9(03):139-140