

护理质量敏感指标在精神科护理质量持续改进中的应用效果分析

甘雷洋

成都市第四人民医院 610000

【摘要】本研究的目的是针对精神科护理,分析护理质量敏感指标的具体应用方式和价值。方法是选择我院在2020年1月到2022年1月期间收治的精神疾病患者108例进行研究,分析护理质量敏感指标的具体使用和取得的效果。针对不同的护理方法,将患者分成对照组和观察组,每组各54例,在两组患者中,均使用抗精神药物进行治疗,在对照组中,主要是应用常规的护理模式,在观察组中,在对照组护理的基础上,实施护理质量敏感指标检测模式,统计所有患者的护理不良事件,计算其护理满意度和护理质量评分并进行对比。结果是分析两组患者的护理质量,观察组结果显著优于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$)。对比两组患者的护理满意度,观察组患者显著高于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$),同时,观察组患者的护理不良事件产生概率显著比对照组低,差异有统计学意义($P<0.05$)。结论是针对精神科护理工作,采用护理质量敏感指标监测护理的效果,能够显著提高患者的护理满意度,保证护理安全,在临床中值得推广和应用。

【关键词】护理质量;敏感指标;精神科护理;质量持续改进;应用效果

在质量管理工作中,敏感指标是重要的内容,利用敏感指标的检测和评价,能够实现以点带面,保证重点管理工作的开展。同时,针对护理质量优劣的评价,护理质量敏感指标也有着重要的作用,在产生质量问题之后,利用敏感指标管理,能够保证循迹追踪,及时发现问题,从而能够及时改进。在评价处理问题环节中,护理管理者要能够对问题根本进行分析,立足于整体的角度,分析细节,同时把护理安全质量管理作为首要内容,不断保证管理水平的提高,这样才能够有效地防范医疗护理纠纷。在我院中,从开展护理质量敏感指标检测和评价之后,显著提高了护理的质量和水平,具体报告如下。

1 资料与方法

选择我院在2020年1月到2022年1月期间收治的精神疾病患者108例进行研究,针对不同的护理方法,将患者分成对照组和观察组,每组各54例。在对照组中,包含了男性患者27例和女性患者27例,其中,患者的年龄是22到81岁,其平均年龄是 (41.20 ± 4.12) 岁,患者的病程为1年到17年,其平均病程是 (7.21 ± 2.36) 年,其中包含了15例精神分裂症患者,20例躁狂症患者19例,13例抑郁患者和6例老年痴呆症患者。病情情况是:20例轻度、21例中度、13例重度。在观察组中,包含了男性患者30例和女性患者24例,患者的年龄是21到86岁,其平均年龄是 (42.36 ± 4.51) 岁,患者的病程为2年到18年,其平均病程是 (7.32 ± 1.96) 年,共包含了14例精神分裂症患者,21例躁狂症患者、12例抑郁患者和7例老年痴呆患者。患者的病情情况是:18例轻度、22例中度和14例重度。对比两组的资料和基本情况,差异无统计学意义($P>0.05$),可比。

本研究中,患者的纳入标准为:①具有清晰的意识;②无精神疾病。排除标准:①存在其他的恶性肿瘤疾病的患者;②存在重大器官,如肝、心、肾等等问题的患者以及血液系统疾病患者;③排除依从性差的患者。在本研究中,通过医院伦理委员会的同意和批准,同时患者和家属都知晓调查的内容,签订了知情同意书。

1.2 方法

治疗方法:针对两组患者,都给予抗精神病药物治疗,主要药物为奥氮平片,一日两次,一次5mg,治疗时间为1年。

护理方法:在对照组中,实施常规护理,主要内容有:健康宣传,统一制定并发放康复指导手册,促使患者和家属对疾病知识的了解,做好常规的用药护理,加强饮食指导。在观察组中,主要是实施常规护理干预的基础上,使用护理质量敏感指标,做好指标检测。具体的内容有:指标的制定:参考相关文献,设置具体的护理质量敏感指标。②指标的筛选:针对已经形成的护理质量敏感指标,让专门的专家参与到指标评

价和修改中,最终形成护理质量敏感指标,同时,这些指标需要包含严谨的结构、过程和结果内容。在每个指标中,又涵盖了一级指标、二级指标和三级指标。具体的落实:在每个月初,护士长需要上报统计的数据和检查的结果,同时在每季度中,都需要有专门的人员抽查相关指标。在科室中,需要定期开展组织讲座,让护理人员能够掌握各项护理知识,熟练使用护理质量敏感指标。需要将护理质量指标详细介绍给护理人员,同时将注意事项和检查方式等告知护理人员。有效分析收集的数据,并且针对数据中反应的问题,做到持续改进。

两组患者均干预1年。

1.3 观察指标及评价标准

在对两组患者进行一年的护理干预之后,对比两组患者产生的不良事件、护理质量评分,统计患者的护理满意率。在护理满意率指标统计中,包含了护理技能、就医环境以及服务态度满意率等指标,采用我院自制的护理满意调查表,设置了20项参考指标,将患者的护理满意度分成五个维度,分别是:满意、比较满意、一般和不清楚以及不满意,设置分值为5到1分,其中,总满分是100分,根据患者的评分情况,设置两个级别,以70分为界限, ≥ 70 是满意, <70 则是不满意。其中,护理总满意率=满意人数/总人数 $\times 100\%$ 。

本研究共发放了120份评价表,同时收回120份。在产生的护理不良反应中,包含了:自伤/自杀、跌倒/坠床、擅自外出、伤人毁物、嗜食、压疮以及暴力攻击等等事件。护理质量包含了五个层面,分别是:风险处理、基础操作、药品使用、患者识别以及护理落实,采用无院自己设置的护理质量评分表,其中,得分越高,则表示护理质量越好。

1.4 统计学方法

首先,在本研究中,对相关的国内外文献进行了检索和参考,同时采用现况调查提取的方式介入专科护理质量,设置有效的评价指标,采用Donabedian的质量结构模型,采用“结构—过程—结果”作为基本的理论框架,构建其不同指标之间的逻辑关系。

本研究数据主要是使用统计学软件SPSS20.0进行统计和处理分析,计量资料表示为均数 \pm 标准差,在两组间,利用 χ^2 进行检验,计数资料使用t进行检验,当 $P<0.05$ 时,表示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者护理质量评分对比分析

统计两组患者的各项评分并对比可知,观察组患者的评分显著高于对照组,并且差异具有统计学意义($P<0.05$),具体参考表1。

2.2 两组患者护理满意率对比分析

对比两组患者的护理满意度,观察组明显比对照组高,差异有统计

学意义 ($P < 0.05$), 具体参考表 2。

2.3 两组患者护理不良事件发生情况的比较

对比两组患者的护理不良事件产生概率, 观察组显著比对照组低, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$), 具体参考表 3。

表 1 两组患者护理质量评分对比分析

| 组别 | 例数 | 药品使用 | 风险处理 | 患者的准确识别 | 基础操作 | 分级护理落实 |
|-----|----|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| 观察组 | 54 | 9.87 ± 0.39 | 9.92 ± 0.28 | 9.63 ± 0.48 | 9.68 ± 0.39 | 9.75 ± 0.35 |
| 对照组 | 54 | 8.09 ± 0.69 | 8.11 ± 0.28 | 8.18 ± 0.28 | 8.12 ± 0.69 | 8.10 ± 0.43 |
| t 值 | | 9.833 | 10.208 | 9.629 | 9.518 | 9.749 |
| P 值 | | 0.012 | 0.009 | 0.014 | 0.015 | 0.013 |

表 2 两组患者护理满意率对比分析

| 组别 | 例数 | 就医环境 | 护理技能 | 服务态度 | 总护理 |
|-----|----|------------|------------|------------|------------|
| | | 满意 | 满意 | 满意 | 满意 |
| 观察组 | 54 | 52 (96.30) | 53 (98.15) | 53 (98.15) | 53 (98.15) |
| 对照组 | 54 | 45 (83.33) | 44 (81.48) | 43 (79.63) | 45 (83.33) |
| 值 | | | | | 15.487 |
| P 值 | | | | | 0.003 |

表 3 两组患者护理不良事件发生情况的比较[n (%)]

| 组别 | 例数 | 跌倒/坠床 | 伤人毁物 | 自伤自杀 | 擅自离院 | 压疮 | 噎食 | 烫伤/烧伤 | 工作人员受暴力攻击 | 不良事件总发生 |
|-----|----|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|-----------|------------|
| 观察组 | 54 | 0 | 1 (1.85) | 1 (1.85) | 0 | 1 (1.85) | 0 | 0 | 1 (1.85) | 4 (7.41) |
| 对照组 | 54 | 1 (1.85) | 2 (3.70) | 2 (3.70) | 1 (1.85) | 2 (3.70) | 2 (3.70) | 1 (1.85) | 2 (3.70) | 13 (24.07) |
| 值 | | | | | | | | | | 21.085 |
| P 值 | | | | | | | | | | <0.001 |

3 讨论

当前, 随着人们生活水平的不断提高, 对护理质量的要求也不断提高。在过去的护理管理中, 虽然将患者的满意度作为主要的参考指标, 然而这些指标都十分的单一和片面, 缺乏稳定性和可参考性, 这就急需设置稳定、科学的护理质量敏感性指标。

在护理质量管理工作中, 设置科学高效的护理敏感质量指标能够起到导向作用和效果, 同时也是对患者的护理质量进行评价的重要方式, 能够动态监测护理的重点指标和重要的环节, 形成能够进行有效量化的数据, 让结果可以对护理实践产生更加敏感和准确的影响, 同时真实地反映出护理的质量。在设置护理质量敏感指标时, 需要结合具体指标, 同时考虑到各种因素, 制定合适指标, 需要保证求实严谨, 并且在日常的统计中充分结合使用专科敏感指标, 在各个病区中, 保证护士长带头开展审核工作, 在每月中能够进行集中统计, 统计并上报不良事件, 由护理部门主任和护士长做好审核工作, 提出有效的意见。护理敏感质量指标能够测定和量化护理质量, 并且也是对临床护理质量进行总结和评价的工具, 掌握护理活动的基本情况, 对护理质量管理进行有效的检测。利用客观质量指标, 能够掌握临床护理的基础情况和动态改变, 找到问题同时进行问题反馈, 不断学习和交流, 提高组织成员的能力, 提高护理质量。

对于治疗效果来讲, 护理质量有着重要的影响作用, 同时能够作用于患者的治疗结局, 因此, 备受护理管理者的重视。在住院过程中, 患者的护理质量和住院安全等等, 都是直接影响患者治疗解决的指标和基础。因此, 要及时检测护理的指标和数据, 帮助对护理进行评估, 同时积极寻找有效的护理方式, 才能够不断改进护理的策略。在医院中, 精神科是重要的科室, 收治着大量的特殊人群, 并且患者均存在着情感和社会认知的问题, 一些患者存在意志行为障碍, 这也使得护理工作的开展存在很大的难度, 安全隐患众多, 生活, 饮食等等都可能存在安全问题, 时间影响到患者的治疗效果, 因此对护理质量也有着很高的要求。在精神科的日常护理管理工作中, 护理敏感指标的的设置能够给护理服务质量持续改进带来真实高效的测评。在进行动态监测时, 敏感指标的应用能够保证护理人员及时发现问题, 同时找出有效的解决和预防策略。要让护理工作能够主动进行不良事件的上报, 同时让更多的护理人员参与其中, 在全科人员中, 设置有效的改进对策, 从而不断提高护理的质量和水平, 确保护理安全, 减少不良事件的产生。护理质量敏感性指标包含了一些重要的问题, 可以保证在护理工作检验时及时找到护理

缺陷和问题, 有效地设计精神科护理问题, 同时不断提高护理质量和水平。在本文中, 针对我院的精神科患者实施质量敏感指标检测和应用, 取得了显著的效果。

在本研究中, 从几个角度进行了护理质量的统计和分析, 其中包含风险处理、药品使用、基础操作、分级护理等等, 研究表明, 观察组患者的各项评分显著高于对照组, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$), 这表明, 在在精神科护理工作中, 护理质量持续改进时实施护理质量敏感指标, 可以显著提高护理质量和水平。在观察组中, 从护理技能、就医环境和服务态度三个层面分析可知, 观察组获得护理满意度显著高于对照组, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$), 这表明, 在精神科护理质量持续改进中, 实施护理质量敏感指标可以帮助不断提高患者护理满意度, 这是因为在护理质量敏感指标十分关注过程指标, 这就涵盖了用药护理和生活护理等等内容, 让护理工作更加重视这些指标, 从而不断提高护理的效果和满意度。从不同维度统计两组患者的护理不良事件, 计算并对比不良事件发生率可知, 观察组患者的不良事件产生概率显著低于对照组, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$), 这表明, 在精神科的护理质量持续改进工作中, 采用质量敏感指标检测可以显著减少不良事件的产生, 保证护理安全。针对临床工作的开展, 设置的不同二级指标之下的三级指标, 并且将三级指标当作是指导性的文件。比如针对新入院的患者, 评估其情绪波动以及患者的暴力风险, 然后做好交接工作, 然后把那些高暴力风险的患者放置到和护士站距离近的地方, 能够在遇到问题时首先得到处理, 显著减少不良事件的产生。

综上所述, 在精神科的护理工作中, 护理质量敏感指标的检测和应用有着显著的效果, 能够提高患者的护理质量和满意率, 有着很高的安全性和可应用性, 在临床中值得推广和应用。

参考文献:

[1] 颜琪, 沈洪英, 蒋凌艳. 护理质量敏感指标在神经外科防误吸管理持续改进中的应用效果[J]. 解放军护理杂志, 2020, 37 (02): 83-85.
 [2] 贾秋香. 护理质量敏感指标在优质护理持续改进中的应用效果[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2018, 3 (49): 160-161.
 [3] 付尼亚. 护理质量敏感指标在优质护理持续改进中的应用效果观察[J]. 当代护士 (下旬刊), 2018, 25 (12): 171-172.
 [4] 护理质量敏感指标在精神科护理质量持续改进中的应用效果[J]. 饶萍. 中国当代医药. 2022 (06).