

品管圈护理模式对神经外科护理质量及患者满意度的影响

饶梦云

华中科技大学同济医学院附属同济医院 湖北武汉 430000

【摘要】目的：探究品管圈护理模式对神经外科护理质量及患者满意度的影响。方法：选取 2023 年 1 月至 2023 年 12 月医院神经外科治疗的 100 例患者为研究对象，随机均分为对照组（常规护理模式）和观察组（品管圈护理模式）。比较两组护理质量评分和患者护理满意度。结果：观察组护理质量评分明显高于对照组；患者护理满意度为 96.0%，也高于对照组，（ $P<0.05$ ）。结论：神经外科护理工作中实时品管圈护理模式可以显著改善护理工作质量，提高患者护理满意度。品管圈护理模式有着很高的应用价值。

【关键词】神经外科；护理工作；品管圈护理模式；应用效果

神经外科护理工作对护理人员要求较高，该科室患者所患疾病较为特殊，常规护理模式存在诸多不足，难以提高护理质量，也降低了患者的护理体验。对此针对神经外科护理工作需要实施品管圈护理模式。品管圈护理模式倡导团队彼此之间的合作，以持续性改进护理质量为目标，可以显著提高护理服务质量。以下就是本文对神经外科护理工作应用品管圈护理模式效果的分析，希望可以进一步提高该科室护理质量，积极改善患者对护理工作的满意度。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2023 年 1 月至 2023 年 12 月医院神经外科治疗的 100 例患者为研究对象，随机均分为对照组（常规护理模式）和观察组（品管圈护理模式）。对照组男女比例 25: 25，最小年龄 35 岁，最大 76 岁，平均（ 51.11 ± 3.04 ）岁；观察组男女比例 24: 26，最小年龄 36 岁，最大 77 岁，平均（ 52.12 ± 3.41 ）岁。两组患者一般资料差异不大，（ $P>0.05$ ）无统计学意义。

1.2 方法

1.2.1 对照组护理模式

该组实时常规护理模式。神经外科患者多数会进行相应手术，护理人员要协助患者完善术前检查，详细了解患病史，做好患者体格检查工作，准备完善的手术器械。术中护理人员要密切监测患者各项体征，协助医生进行手术操作，确保术中安全。术后护理人员遵医嘱为患者应用各种药物，包括止痛药物、抗感染药物、并发症预防药物等，确保患者尽快恢复。整个护理工作中护理人员要密切监测患者病情变化，根据患者呈现出来的意识状态判断患者病情，灵活调整护理方案。协助患者进行康复训练，强化患者日常生活能力的指导，确保患者各项功能的尽快恢复^[1]。

1.2.2 观察组护理模式

观察组实施品管圈护理模式。一是组建品管圈团队。神经外科品管圈护理团队要有医生、护士长、主管护师、护士组成，确保该团队成员职责一一明确，熟练掌握各自专业的技能。护士长可以担任品管圈组长，带领团队成员落实神经外科品管圈护理工作。明确品管圈团队工作目标，定期开展讨论会议，汇总现阶段神经外科护理工作存在的问题，并采取相应措施。品管圈团队成员要密切沟通，针对护理工作给出合理化的建议。定期组织品管圈团队成员参与培训活动，强化每位成员的专业技能。二是明确品管圈护理问题。神经外科患者面临的风险因素较多，包括手术感染、跌倒坠床、用药错误等，品管圈成员要意识到患者潜在安全隐患，制定防范措施。品管圈护理成员要注意加强护理工作质量的改进，强化患者手术切口护理，落实患者疼痛管理，定期评估患者神经功能，以便及时发现患者存在的问题，并采取合理化解解决措施。品管圈团队成员之间要密切沟通，避免因信息传递滞后导致的护理问题。三是品管圈护理团队要注意相关数据的收集。团队成员要明确护理工作中的关键指标，结合关键指标收集相应数据资料，比如神经外科患者术后感染率、神经功能得分等。品管圈护理团队要制定明确的数据收集方案，确保各方面数据收集的完善性。针对收集到的数据密切监测动态变化情况，关注不同时间阶段的数据，以便及时发现患者护理工作中存在的问题，制定改进计划。四是明确护理问题，制定改进措施。品管圈护理团队要主动与患者和家属讨论，明确护理工作中存在的不足，分析问题原因。根据问题分析结果，制定合理化的改进目标，所谓合理化改进目标是指设定的目标可以实施并且可以衡量，能够解决护理工作实际问题。护理措施制定后要采用循证实践的方式验证各项措施的执行效果，量化分析护理措施。为了确保各项护理措施执行到位，各个环节要安排专业人员负责，确保各项护理改进措施可以顺利落实。

1.3 观察指标

比较两组护理质量评分和患者护理满意度。

1.4 统计学方法

数据资料用 SPSS19.0 软件分析, 计数资料 χ^2 检验, (%) 表示; 计量资料 t 检验, ($\bar{x} \pm s$) 表示; 数据比较显著差异且有统计学意义用 $P < 0.05$ 表示。

2 结果

2.1 两组护理质量评分比较

见表 1。

表 1 两组护理质量评分比较 (n,)

组别	例数	护理记录书写	基础理论水平	实践操作水平
对照组	50	73.02 ± 3.34	80.11 ± 2.34	79.35 ± 3.24
观察组	50	93.32 ± 3.31	95.13 ± 3.21	94.32 ± 3.41
X^2		9.6542	5.6916	6.3175
P		<0.05	<0.05	<0.05

2.2 两组护理满意度比较

见表 2。

表 2 两组患者护理满意度比较 (n, %)

组别	例数	非常满意	满意	不满意	总满意度
对照组	50	15	25	10	80.0
观察组	50	35	13	2	96.0
X^2					6.3179
P					<0.05

3 讨论

神经外科护理工作对护理人员的要求较高, 该科室患者需要护理人员给予更多的关怀。神经外科患者患有不同程度的神经系统疾病, 需要护理人员更加细致的护理干预。该科室护理人员要具备丰富的专业知识, 熟练掌握各项护理操作技能, 这样才可以满足神经外科患者对护理工作的高要求。神经外科患者在疾病治疗时往往以手术为主, 这与其他科室的手术相比会危险系数会更高, 手术过程会涉及脑、脊髓等重要神经, 因此术后风险系数也相对较高, 需要护理人员术后密切监测患者的病情变化, 及时发现患者潜在并发症, 并第一时间通知医生进行处理。神经外科护理人员要具备高度专业的护理技能, 熟练掌握神经功能评估方法, 加强患者手术切口管理等^[2-3]。

临床上针对神经外科患者往往以常规护理管理为主。但是常规护理模式存在诸多不足。比如, 神经外科患者的病情和个人需求不一样, 单纯采取常规护理管理导致护理人员无法了解每位患者的实际需求, 难以落实患者的个性化护理干预, 不利于提高患者对护理工作的满意度。常规护理模式下护理人员往往考虑不到特殊的患者, 特殊情况考虑不全面则容易引发护理风险事故, 难以提高护理工作质量。此外, 常规护理模

式下科室医护人员沟通不及时, 在信息传递滞后的情况下会影响正常治疗和护理工作的开展。加上常规护理模式护理人员将工作重点放在了患者原发疾病的治疗和护理上, 没有意识到患者心理层面支持的重要性, 导致护理工作缺乏全面性。全面性护理措施落实到位难以满足学生心理、生理以及生活等方面的需求, 不利于加快患者康复速度^[4-5]。因此针对常规护理模式存在的诸多不足, 本次研究中落实观察组品管圈护理模式。所谓品管圈护理模式是指组建品管圈护理团队, 团队成员彼此之间开展合作可以协同化改进护理工作质量, 提高神经外科护理效果。通常情况下品管圈护理模式在具体践行中会需要团队成员准确识别出护理工作中存在的问题, 分析这些问题发生的原因, 结合具体原因制定合理化的改进目标和改进方案, 随后践行改进方案, 并收集神经外科护理工作详细的数据信息评估改进方案是否有效。品管圈护理团队成员彼此之间可以分享各自的工作心得, 定期开展讨论会议, 商讨近期存在的护理问题, 并提出有价值的建议, 以此促进神经外科护理工作持续化改进。本次研究显示观察组护理质量评分、患者护理满意度明显高于对照组, ($P < 0.05$)。这说明强调团队合作的品管圈护理模式, 可以有效解决护理工作中存在的问题, 并制定有效的质量改进措施, 可以显著提高护理工作质量。该护理模式下在品管圈组长的带领下鼓励团队成员彼此之间的互动参与, 可以促使团队成员知识信息的共享, 对于逐步提高护理标准, 推动患者护理措施的创新具有重要意义^[6-7]。

综上所述, 品管圈护理模式将团队合作作为重点, 积极倡导团队成员之间的沟通, 定期组织讨论会议, 积极共享知识, 不断优化护理护理实践, 解决实际问题。品管圈护理模式在持续性的质量改进措施下可以进一步提高神经外科护理效果, 提升患者满意度。

参考文献:

- [1] 谭艳, 赵娟. 品管圈护理模式对神经外科护理质量及患者满意度的影响[J]. 饮食保健, 2021 (26): 206.
- [2] 张青春. 品管圈护理模式对神经外科护理质量及患者满意度的影响[J]. 养生保健指南, 2021 (48): 95-97.
- [3] 刘文文. 探究品管圈护理模式对神经外科护理质量及患者满意度的影响[J]. 健康之友, 2021 (5): 6.
- [4] 贾江利, 郭小叶, 樊毅. 品管圈护理模式对神经外科护理质量及患者满意度的影响分析[J]. 健康必读, 2021 (2): 104.
- [5] 王素云. 品管圈护理模式对神经外科护理质量及患者满意度的影响[J]. 承德医学院学报, 2020, 37 (3): 229-231.
- [6] 包红霞. 品管圈护理模式对神经外科护理质量及患者满意度的影响[J]. 中国基层医药, 2018, 25 (5): 672-674.
- [7] 郭文真, 崔萍. 品管圈护理模式对神经外科护理质量及患者满意度的影响探讨[J]. 饮食保健, 2019, 6 (47): 212.