

持续质量改进在心内科护理安全中的应用价值

吴丹丹

兴安盟人民医院

【摘要】目的针对持续质量改进在心内科护理安全中的实际应用价值进行全面分析。方法选择2023年2月至2024年3月我院心内科收治的80例患者，按照数字随机平均分组方式，分为观察组与对照组，每组各40例。结果根据数据对比分析可知，观察组的护理人员综合能力更强，并且患者对于观察组护理人员的整体满意度相较于对照组明显提高。观察组的风险事件发生率显著低于对照组， $P < 0.05$ 。结论在心内科护理安全中积极进行持续质量改进，不仅能够提高护理人员综合能力，还能够提高患者对于护理工作的整体满意度，并且很大程度上减少了风险事件发生率，具有临床推广的实际应用价值。

【关键词】持续质量改进；心内科护理安全；应用价值

心内科疾病具有发病急、病情变化快、并发症多等特点，对护理工作提出了极高的要求。护理安全作为评价护理质量的重要指标，直接关系到患者的生命安全与健康状况。因此，如何在心内科护理中实施有效的质量管理，提高护理安全，成为当前护理工作中亟待解决的问题。持续质量改进（Continuous Quality Improvement, CQI）作为一种重要的质量管理方法，已经在许多领域取得了显著成效。本文就针对持续质量改进在心内科护理安全中的实际应用价值进行分析，选择我院80例心内科患者作为本次研究的主要对象，具体内容如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择2023年2月至2024年3月我院心内科收治的80例患者，按照数字随机平均分组方式，分为观察组与对照组，每组各40例。

1.1.1 纳入标准

纳入符合心内科常见疾病诊断标准，并已接受相应治疗的患者；选择病情相对稳定，不需要立即进行紧急处理的患者，以确保研究期间患者病情的平稳；纳入病历资料齐全、信息准确可靠的患者，以便进行有效的数据分析和结果评估；患者应具备完全民事行为能力，理解研究的目的、方法和可能的风险，并愿意签署知情同意书。

1.1.2 排除标准

排除那些经临床检查、诊断后，不符合心内科常见疾病（如冠心病、心律失常、心力衰竭等）诊断标准的患者；排除合并其他严重疾病的患者，如患有恶性肿瘤、严重肝肾功能不全等可能影响研究结果的疾病的患者应被排除；对于病历资料不完整、缺失关键信息或数据明显错误的患者，由于无法准确评估其病情和护理效果，应予以排除；无法配合研究的患者，如存在认知障碍、精神疾病等导致无法配合完成问卷、访谈等研究工作的患者，不适合纳入研究；为保证研究的独立性和准确性，已参与其他类似或可能影响本研究结果的患者应被排除。

1.2 方法

对照组接受常规护理，如病情监测、健康指导、饮食干预、康复锻炼等，护理人员需要全面了解患者的基本情况，之后开展针对性的护理干预。观察组接受持续质量改进，成立小组：选择具备丰富心内科护理经验和专业知识的护士作为小组成员，确保小组具备全面的护理知识和实践能力。明确小组成员的职责和任务，设立组长、副组长、数据分析员等角色，确保小组工作有序进行。还需要根据心内科护理的特点和需求，制定具体的小组工作计划，包括改进项目的选择、时间安排、预期目标等。在工作过程中，定期组织小组成员参加相关培训和学习活动，提升专业知识和技能水平，为实施改进项目奠定基础。确定问题：持续质量改进小组能够通过查阅病历、护理记录、患者反馈等途径，全面收集心内科护理安全相关的数据。而后运用统计学方法和其他分析工具，对数据进行分析，找出护理安全问题的关键点。根据数据分析结果，结合临床经验和专业知识，识别出心内科护理安全中存在的实际问题。组

内成员还需要将识别出的问题按照不同的维度进行分类，如人为因素、管理因素、技术因素等。最后根据问题的严重程度、发生频率等因素，对问题进行排序，确定优先解决的问题。具体改进措施：首先，组内成员需要积累经验，在心内科护理安全工作中，积累经验至关重要。通过不断总结成功经验和教训，我们可以不断完善护理安全标准和流程，增强护士的安全意识和应对能力，从而进一步提升护理质量和患者满意度。在工作过程中，需要确保每位护理人员都能够详细记录自己的工作过程和遇到的问题，为后续分析和改进提供依据。在工作中，还需要定期组织护理人员参加专业培训，分享成功的经验和失败的教训，共同学习和进步。最后需要鼓励组内护理人员积极反馈工作中遇到的问题，及时进行分析和改进，确保问题得到及时解决。其次需要积极开展药物知识学习，持续质量改进小组需要制定详细的药物知识培训计划，包括学习内容、学习方式、学习周期等。通过定期组织专题讲座、案例分析、小组讨论等形式，让护理人员系统学习药物知识，提高学习效果。在学习过程中需要加强理论知识与实践操作的结合学习，通过模拟用药、实际操作等方式，让护理人员熟悉药物的配制、使用、观察等流程，提高实际操作能力。随着药物知识的不断更新，持续改进小组的护理人员需要不断学习新的药物知识和用药技术。因此，要定期更新药物知识学习内容，确保护理人员掌握最新的药物知识和用药技术。再次，需要加强药品管理工作，持续质量改进小组应积极制定药品管理流程、药品储存标准、药品使用规范等，确保药品管理的规范化和标准化。在储存过程中，需要对药品进行清晰的标识，包括药品名称、规格、生产日期、有效期等，方便护士快速准确地识别药品信息。并将药品按照用途、剂型、保存条件等进行分类管理，减少用药错误的可能性。还应确保药品储存环境的适宜性，如温度、湿度、光照等，避免药品受潮、变质等。除此之外，组内成员需要建立过期药品登记制度，定期检查和清理过期药品，确保药品使用的安全性。最后，为了确保持续质量改进工作的有效落实，小组还需要拉近护患关系。持续质量改进小组应定期对组内护理人员进行沟通技巧培训，包括语言表达、倾听技巧、情绪管理等方面，使护理人员能够更好地与患者沟通交流，建立和谐的护患关系。并通过定期的专业培训和学习，提高护理人员的专业素养和护理技能，使其能够更好地为患者提供高质量的护理服务，增强患者的信任感和满意度。护理人员在与患者初次接触时，应注重仪表仪态、语言表达等方面，给患者留下良好的第一印象，为后续护理工作打下良好的基础。在护理过程中，护理人员应主动了解患者的需求和问题，积极解决患者的困扰和疑虑，为患者提供更加贴心、周到的护理服务。小组还需要通过定期开展护患互动活动，如健康讲座、心理咨询等，增进护患之间的了解和信任，有效拉近护患关系。

1.3 观察指标

1.3.1 比较两组护理人员的综合能力，具体内容包含知识储备评分、沟通能力、应急能力，最高分为100分，分数越高代表能力越强。

1.3.2 比较两组护理满意度, 采取问卷调查的形式。

1.3.3 比较两组风险事件发生率。

1.3 统计学方法

本次研究数据使用统计学软件 SPSS25.0 进行处理分析, 组间计数与计量资料均行 X^2 检验, 行 t 检验, 以 $P < 0.05$, 代表差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组护理人员综合能力比较

通过数据对比可知, 观察组护理人员的综合能力显著高于对照组, $P < 0.05$, 见表 1。

表 1 两组护理人员综合能力比较

组别	例数	知识储备评分	沟通能力	应急能力
观察组	40	96.95 ± 1.56	97.65 ± 1.33	95.61 ± 1.34
对照组	40	86.82 ± 2.45	87.56 ± 1.06	70.02 ± 1.76
t 值		12.531	11.442	10.313
P 值		< 0.05	< 0.05	< 0.05

2.2 两组护理满意度比较

通过数据对比可知, 观察组护理满意度显著高于对照组, $P < 0.05$, 见表 2。

表 2 两组护理满意度比较

组别	例数	满意	一般满意	不满意	满意度
观察组	40	30	9	1	39 (99.76)
对照组	40	15	15	10	30 (85.86)
X^2 值					11.648
P 值					< 0.05

2.3 两组风险事件发生率比较

通过数据对比可知, 观察组的风险事件发生率显著低于对照组, $P < 0.05$, 见表 3。

表 3 两组风险事件发生率比较

组别	例数	护理纠纷	护理差错	护理事故	发生率
观察组	40	1	0	0	1 (2.76)
对照组	40	1	4	4	9 (11.97)
X^2 值					10.046
P 值					< 0.05

3 讨论

近些年, 随着人们生活节奏的加快, 心血管疾病发病率也呈现出逐年上升趋势, 该疾病不仅影响着患者的身心健康, 且还有着较高的致死率。在如今的临床工作当中, 护理工作已然成为重要内容之一, 随着时代的发展, 患者对于护理质量的要求越来越高, 所以如何在心内科中有效落实科学安全的护理干预措施就显得十分重要。就现阶段实际情况而言, 传统的护理模式无法满足现阶段患者与家属对于护理工作的实际需求, 整体护理效果并不好, 且护理安全无法得到全面保障, 所以针对该问题, 本文就针对持续质量改进在心内科护理安全中的实际应用价值展开分析。随着医疗技术的飞速发展, 心内科疾病的诊疗水平不断提高, 但与之相应的护理安全问题也日益凸显。护理安全是确保患者生命安全、提高医疗质量的重要基础。心内科疾病患者往往病情危急, 需要高精尖的护理技术和严格的安全管理。护理过程中的任何疏忽都可能导致严重的后果, 不仅会直接影响到临床治疗效果, 甚至危及患者生命, 因此, 心内科护理安全是保障患者生命安全的第一道防线。护理安全是护理质量的核心, 也是护理服务质量的重要标志, 只有确保了护理安全, 才能提供优质的护理服务, 满足患者的需求和期望。同时, 护理安全也是医院形象和信誉的重要体现。此外, 护理安全不仅关系到患者的生命健康, 也直接影响到医患关系的和谐, 当患者在接受护理服务时感受到安全、舒适和尊重, 就会增强对医护人员的信任和理解, 从而促进医患关系的和谐发展。持续质量改进是指通过系统的方法, 不断识别、分析、改进

医疗服务过程中存在的问题, 提高医疗服务质量的过程。通过持续质量改进, 心内科可以对护理过程中的各种风险进行系统和全面的评估, 如患者病情变化、设备故障、药物错误等, 在此基础上, 护理人员能够更加科学地制定相应预防措施和应急预案, 从而有效降低护理风险, 保障患者的安全。持续质量改进强调对护理流程的不断优化, 通过简化流程、减少不必要的环节和提高工作效率, 确保患者在接受护理服务的过程中能够更加顺畅、高效。这不仅可以提高患者的满意度, 还能够减少因流程不畅导致的安全隐患。持续质量改进要求定期对护理人员进行培训和技能提升, 使他们能够更好地适应新技术、新方法和新需求。通过培训, 护理人员的专业知识和操作技能可以得到及时更新和提升, 从而更好地保障患者的护理安全。并且持续质量改进强调以患者为中心, 通过建立和完善患者满意度调查和反馈机制, 及时了解患者的需求和意见。这不仅可以为护理服务的改进提供重要依据, 还能够增强患者的信任感和归属感, 提高患者对护理服务的满意度。在持续质量改进落实阶段, 持续质量改进小组需要重视数据的收集分析, 因为持续质量改进需要基于大量的数据支持, 因此要注重护理数据的收集和分析, 以便发现问题并制定相应的改进措施。护理工作需要多部门的协作和配合, 因此要加强团队合作, 形成良好的工作氛围和沟通机制。患者是护理服务的核心, 所以要时刻关注患者的需求和感受, 确保患者得到优质的护理服务。持续质量改进是一个永无止境的过程, 小组需要在工作过程中不断创新和改进, 以适应医疗技术的发展和患者需求的变化。随着智能化技术的不断发展, 未来心内科护理安全中将持续引入智能化设备和技术, 如智能监护仪、机器人护理等, 提高护理效率和安全性。未来还需要积极利用大数据分析技术, 对护理过程中的各类数据进行深入挖掘和分析, 预测潜在的安全风险, 为护理决策提供有力支持。随着全球化趋势的加强, 未来心内科护理安全领域将加强跨文化交流与合作, 借鉴不同国家和地区的成功经验, 共同推动护理安全水平的全面提升。

许多患有心血管疾病的患者在日常生活中会存在明显的不良情绪, 患者的情绪也是影响护理工作落实的重要因素之一, 甚至在一定程度上影响着临床治疗的整体效果。在持续质量改进模式下, 医院需要加强护理人员与患者及其家属之间的沟通, 比如针对患者与家属积极开展健康知识教育, 确保患者与家属都能够掌握一定的疾病相关知识, 纠正患者与家属在治疗过程中的错误观点, 全面提高家属与患者健康知识整体水平, 这种做法对于提高货的品质、减少护患之间的纠纷具有十分重要的作用。就本次研究而言, 开展持续质量改进的观察组的风险事件发生率显著低于对照组, $P < 0.05$, 这也足以反映出持续质量改进在提高心内科护理安全方面所产生的积极作用。

综上所述, 在心内科护理工作中落实持续质量改进工作, 能够极大程度上提高心内科护理安全性, 不仅能够提升护理人员的综合能力, 还能够降低风险事件发生率, 让患者对于护理工作更加满意, 具有临床应用的实际价值。

参考文献:

[1] 甘青霞. 持续质量改进在心内科护理安全中的应用价值分析[J]. 婚育与健康, 2022, 28(19): 44-46.
 [2] 李海花, 马军霞. 持续质量改进在心内科护理安全中的应用价值分析[J]. 母婴世界, 2020(8): 205.
 [3] 刘国丽, 高仙. 持续质量改进在心内科护理安全中的应用价值分析[J]. 母婴世界, 2020(10): 224.
 [4] 聂梅. 持续质量改进在心内科护理安全中的应用价值研究[J]. 中国保健营养, 2020, 30(20): 183-184.
 [5] 石安丽, 高秋峰. 研究持续质量改进在心内科护理安全中的应用价值[J]. 家有孕宝, 2021, 3(6): 252.
 作者简介: 吴丹丹, 1987.05.02, 女, 内蒙古自治区兴安盟乌兰浩特市人, 满族, 大学本科, 兴安盟人民医院。