

创优护理模式用于内分泌科护理中的效果研究

刘芳

上海中医药大学附属龙华医院 上海 200032

【摘要】目的：探究创优护理模式用于内分泌科护理中的临床效果。方法：选取在2020年3月-2022年3月本院内分泌科收治的80例患者，随机分为观察组（创优护理模式）和对照组（常规护理）各40人。结果：观察组护理满意度高、护患纠纷低，心理弹性、自我管理能力及生活质量改善更明显（ $P<0.05$ ）。结论：创优护理模式用于内分泌科护理中的临床效果十分显著。

【关键词】：创优护理模式；内分泌科；护理效果

Study on the effect of excellent nursing mode in endocrine department

Fang Liu

Longhua Hospital Shanghai University of Traditional Chinese Medicine Shanghai 200032

Abstract: Objective: To explore the clinical effect of excellent nursing mode in endocrine department. Methods: 80 patients admitted to the endocrine department of our hospital from March 2020 to March 2022 were randomly divided into the observation group (excellent nursing mode) and the control group (routine nursing) with 40 patients each. Results: In the observation group, nursing satisfaction was high, nurse patient dispute was low, and psychological resilience, self-management ability and quality of life were improved significantly ($P<0.05$). Conclusion: The clinical effect of excellent nursing mode in endocrine department is very significant.

Keywords: Excellent nursing mode; Endocrine Department; Nursing effect

最近几年来,我国经济水平不断发展,人们生活质量提高,生活方式、饮食习惯等也随之发生了很大的变化,加上日常生活中生活压力较大,使得内分泌科患者不断增加,发病率上升。由于病情发展迅速,病情严重,治疗困难,导致患者一旦发病后,生活质量降低,预后康复慢等,影响生命健康安全。内分泌科很多患者年龄较大,治疗中、治疗后都可能会出现一系列的并发症,如果没有得到系统、规范化的护理操作,可能会出现不良事件,影响生命安全^[1-2]。因此为了提高护理效果,减少护理风险事件的出现,要制定科学合理的护理管理措施,加强管理,为患者提供个体化的护理计划。创优护理模式的心理理念是以患者为中心,通过将良好的诊疗环境提供给患者提升其舒适度、满意度,改善护患关系,加快疾病恢复^[3]。本文旨在探究创优护理模式用于内分泌科护理中的临床效果。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取在2020年3月-2022年3月本院内分泌科收治的80例患者,随机分为观察组和对照组各40人。观察组男23例、女17例,平均年龄(61.25±5.23)岁;对照组男25例、女15例,平均年龄(60.69±5.36)岁。资料差异不明显, $P>0.05$ 。

1.2 方法

对照组实施常规护理:将良好的住院环境提供给患者,并给予针对性的药物、饮食指导,指导患者自我监测血糖情况。

给予观察组创优护理模式:

(1) 改革分工。落实责任包干,明确职责,固定初级和

高级护理人员,实现护理改革的过程中推行护士管床责任制,保证每个患者由一名护士负责。

(2) 落实责任包干制。合理设置床旁各自流动车,便于责任护士对病人开展床边护理,包括病历书写、健康宣教、观察病情、接收患者等。责任护士主要负责病历管理工作,并且需要将消毒隔离工作做好,护理组织主要负责抢救和护理危重患者,并且解决存在于下级护理人员中的相关问题。初级护理人员负责护理病情稳定的患者。

(3) 构建三级质控。责任护士每日查房一次,进行床旁交接班,以便将患者的情况交代清除,动态掌握其病情状况,充分落实管理措施。责任护士在日常护理工作中需要充分结合护理操作和质量管理目标,严格遵循医嘱开展护理工作,严格执行护理核心工作制度,展开一级质量控制。由护理组长实施二级质控,严格把关各个环节,包括带教、指导、查房等。由护士长实施三级质控,建立质控标准,严密的监督和检查相关措施的落实情况,并构建起不良事件报告制度。

(4) 严格执行查对制度,不断优化护理流程。充分落实双人核对制度,责任护士需要对患者入院至出院的各项工作负责,以便将优质的护理服务提供给患者。

(5) 转变排班模式。开展弹性排班,合理设置人力资源,确保每个班次的护理人员数量充足。

(6) 完善考核管理机制。充分明确护理工作的目标,考核评价需要与护理人员的绩效和患者的满意度相结合,做出客观、合理的评价。

1.3 观察指标

(1) 护理满意度; (2) 护患纠纷; (3) 运用 CD-RISC 量表^[4]评估心理弹性; (4) 运用 ESCA 量表^[5]评估自主护理能力; (5) 参照 SF-36 量表^[6]评价生活质量。

1.4 统计学分析

运用 SPSS22.0 统计学软件进行分析。

2 结果

2.1 护理满意度

观察组高于对照组 ($P < 0.05$), 见表 1。

表 1 护理满意度【n(%)】

组别	例数	非常满意	满意	不满意	总满意度
观察组	40	20	18	2	95%(38/40)
对照组	40	16	14	10	75%(30/40)
χ^2					13.651
P					<0.05

2.2 护患纠纷发生率

观察组低于对照组 ($P < 0.05$), 见表 2。

表 2 护患纠纷【n(%)】

组别	例数	发生例数	发生率
观察组	40	2	5%(2/40)
对照组	40	8	20%(8/40)
χ^2			10.685
P			<0.05

2.3 心理弹性评分

观察组改善效果更佳 ($P < 0.05$), 见表 3。

表 3 心理弹性

组别	例数	韧性		力量性		乐观性	
		干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后
观察组	4	18.76	45.18	11.19	27.85	7.09±	14.58
	0	±2.53	±1.38	±1.25	±0.21	1.12	±1.20
对照组	4	18.75	34.76	11.09	19.56	7.07±	10.29
	0	±2.52	±1.64	±1.26	±0.24	1.13	±1.11
t		0.023	40.674	0.471	217.492	0.105	21.957
P		>0.05	<0.05	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

2.4 自我护理能力评分

观察组改善效果更佳 ($P < 0.05$), 见表 4。

表 4 自我护理能力评分 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	观察组	对照组	t	P	
例数	40	40			
健康知识水平	干预前	20.11±5.12	20.30±5.11	2.004	>0.05
	干预后	40.21±6.15	35.14±6.02	18.555	<0.05
自我概念	干预前	18.25±3.65	18.16±2.95	3.574	>0.05
	干预后	33.22±6.54	23.16±5.12	16.332	<0.05
自我责任感	干预前	15.66±3.10	15.60±3.11	2.687	>0.05
	干预后	31.54±5.14	25.12±5.03	15.624	<0.05
自我护理技能	干预前	18.47±3.16	18.65±3.22	1.352	>0.05
	干预后	37.25±6.11	30.25±5.95	13.587	<0.05
总评分	干预前	70.33±5.63	7.18±5.34	1.257	>0.05
	干预后	140.22±7.15	105.33±7.05	12.054	<0.05

2.5 生活质量

观察组改善效果更佳 ($P < 0.05$), 见表 5。

表 5 生活质量 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	观察组	对照组	t	P	
例数	40	40			
躯体功能	干预前	71.25±4.21	71.56±3.96	1.524	>0.05
	干预后	90.21±6.32	80.47±4.15	11.325	<0.05
社会功能	干预前	72.05±4.11	72.05±4.14	2.365	>0.05
	干预后	90.58±5.14	81.36±5.02	12.055	<0.05
角色功能	干预前	70.31±4.02	70.69±4.15	1.028	>0.05
	干预后	89.54±5.21	81.02±4.22	15.011	<0.05
认知功能	干预前	75.21±4.31	74.95±4.47	1.958	>0.05
	干预后	89.37±5.41	89.58±4.12	15.287	<0.05
总体健康	干预前	71.02±4.17	71.38±4.22	1.987	>0.05
	干预后	90.21±5.48	81.32±5.09	10.587	<0.05

3 讨论

在医院系统中, 内分泌科属于十分重要的科室, 与其他科室相比, 其存在一定的特殊性, 因患者具有复杂的病情状况,

并且病情进展速度快、病情危重、急骤，所以导致护理操作比较多，加大了护理工作的难度，较易导致风险事件发生，严重影响医疗工作的开展和患者的生命安全^[7-8]。所以，强化对护理措施的有效实施尤为重要^[1]。在护理工作中加强护理风险管理能够使风险的管理程度得到控制，使风险事件的发生风险降低，减少医疗纠纷的发生。因此，为了使患者的安全得到保障，需要积极开展系统、科学的护理干预措施^[9-10]。

在临床护理工作中，护理专业的服务质量直接影响着护理工作的核心竞争力，所以针对医院而言，只有不断的对各科室的护理工作质量进行强化才可以使自身的核心竞争力得到保证，并得到持续的发展^[11-12]。我国各大医疗机构有义务和责任积极建设出高素质的护理队伍，即具有合理的人员结构分布、素质能力优良等。在日常护理工作中，护理人员具有较大的工作量和工作压力，加之各科室较易有各种紧急事件出现，所以护理人员的工作能力和心理素质要强，以便将优质、高质量的

护理服务提供给患者^[13]。本文通过探究创优护理模式用于内分泌科护理中的临床效果，结果显示，观察组护理满意度高、护患纠纷低，心理弹性、自我管理能力及生活质量改善更明显（ $P<0.05$ ）。原因在于：开展创优护理模式能够有效提升护理质量，充分体现护理人员的社会价值、职业价值，激发其主观能动性和工作积极性，在发展过程中坚持以患者满意为方向。创优护理模式通过明确岗位职责和合理分工能够提高护理服务质量，使患者对优质护理服务具有良好的感受，并将创优氛围提供给患者，使护理人员在工作过程中保持认真的态度，从而减少投诉事件和护理纠纷事件的发生风险，满意患者的合理需求^[14-15]。

综上所述，于内分泌科护理中应用创优护理模式可以获得更高的护理满意度，减少护患纠纷的发生，改善患者的心理弹性，提升其自我管理能力和生活质量。

参考文献：

- [1] 刘月霞.创优护理模式用于内分泌科护理中的效果研究[J].黑龙江中医药,2021,50(3):328-329.
- [2] 洪莉.创优管理模式在内分泌科护理中的运用研究[J].中国卫生产业,2021,18(27):75-78.
- [3] 王丽云,张琪.创优模式在内分泌科组织管理与护理实践工作中的应用[J].饮食保健,2020(37):168.
- [4] 张红梅,刘岩.创优管理模式用于内分泌科护理中的效果分析[J].中国卫生产业,2020,17(25):99-101.
- [5] 叶敏娇,裘双燕.创优模式在内分泌科组织管理与护理实践工作中的应用[J].中医药管理杂志,2020,28(7):86-87.
- [6] 徐玉亭.创优护理模式用于内分泌科护理中的效果研究[J].健康女性,2021(46):260.
- [7] LOPARDO, LUIGI, ADAMS, DAVID, CUMMINS, ANDREW, et al. Verifying community-wide exposure to endocrine disruptors in personal care products - In quest for metabolic biomarkers of exposure via in vitro studies and wastewater-based epidemiology[J]. Water research: A journal of the international water association,2018,143(Oct.15):117-126.
- [8] 陈如,邱晓娟,辜娜.创优管理模式用于内分泌科护理中的效果[J].中医药管理杂志,2018,26(24):68-69.
- [9] 杨琴.创优护理模式在内分泌科护理中的临床运用[J].健康管理,2020(27):227.
- [10] 孙峰.创优管理模式在内分泌科管理中的应用[J].中国卫生产业,2022,19(3):127-129,133.
- [11] 祖黎明.创优模式在病房管理及护理实践中的应用分析[J].世界临床医学,2017,11(23):178.
- [12] 周素筠.创优管理模式用于内分泌科护理中的效果[J].东方药膳,2019(17):140.
- [13] TUME, LYVONNE N., VALLA, FREDERIC V., JOOSTEN, KOEN, et al. Nutritional support for children during critical illness: European Society of Pediatric and Neonatal Intensive Care (ESPNIC) metabolism, endocrine and nutrition section position statement and clinical recommendations[J]. Intensive care medicine,2020,46(3):411-425.
- [14] 王波娜.创优管理模式在内分泌科管理中的应用[J].中医药管理杂志,2020,28(6):65-66.
- [15] 姚尼娜,王雪燕.创优管理模式用于内分泌科护理中的效果分析[J].黑龙江中医药,2020,49(1):279.