

细节管理在甲乳外科患者护理康复中的应用

范家利

定远县总医院 安徽 滁州 233200

【摘要】：目的：探究细节管理在甲乳外科患者护理康复中的应用效果。方法：选取在2020年2月-2022年2月本院甲乳外科收治的100例患者，随机分为观察组（细节管理）和对照组（常规护理）各50人。结果：观察组护理满意度高，心理弹性、生活质量、健康行为、睡眠质量改善更明显（ $P<0.05$ ）。结论：细节管理在甲乳外科患者护理康复中的应用效果十分显著。

【关键词】：细节管理；甲乳外科；护理康复

Application of detail management in nursing and rehabilitation of patients in nail and breast surgery

Jiali Fan

Dingyuan County General Hospital Anhui Chuzhou 233200

Abstract: Objective: To explore the application effect of detail management in nursing and rehabilitation of patients in nail and breast surgery. Methods: A total of 100 patients admitted to the department of nail and breast surgery in our hospital from February 2020 to February 2022 were randomly divided into observation group (detail management) and control group (routine nursing) with 50 patients each. Results: The nursing satisfaction of the observation group was high, and the improvement of psychological elasticity, quality of life, healthy behavior and sleep quality was more obvious ($P<0.05$). Conclusion: The application of detail management in nursing and rehabilitation of patients in nail and breast surgery is very effective.

Keywords: Detail management; Nail and breast surgery; Nursing rehabilitation

甲乳外科主要用于对甲状腺疾病、乳腺疾病等进行诊治。在甲乳外科工作中，护理是一项十分重要的内容。护理质量的高低会对科室的服务水平产生直接影响，所以在患者康复过程中，为了改善其康复效果，需要深入研究有效的护理手段^[1-2]。本文旨在探究细节管理在甲乳外科患者护理康复中的应用效果。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取在2020年2月-2022年2月本院甲乳外科收治的100例患者，随机分为观察组和对照组各50人。观察组男26例、女24例，平均年龄（ 57.26 ± 8.13 ）岁；对照组男28例、女22例，平均年龄（ 56.87 ± 7.19 ）岁。资料差异不明显， $P>0.05$ 。

1.2 方法

常规护理对照组：为患者提供基础的护理措施。观察组应用细节管理：（1）加强对护理人员的培训。积极培训护理人员，由护理部门设计培训内容，确保培训内容的规范性和科学性，改变护士的工作思路，并利用典型案例提升护士应对风险事件的能力。护理专家应指导和培训护理人员，以提高护士的综合护理能力和风险防范能力。同时，开展规避护理风险的培训活动，提高护理人员规避风险的能力。例如，加强其穿刺技术，避免护理工作中再次注射，确保护理工作的顺利进行，使患者维持积极的情绪状态；积极总结护理工作中存在的突发事件，制定应对突发事件的预案，组织大家讨论学习，特别是关

注突发事件，避免同类型风险事件重复发生。（2）精细化管理。科室需要完善护理管理制度，严格规范相关操作内容，如规范洗手消毒等。加强甲乳外科病房相关仪器的运行管理，确保设备稳定运行。该科室需要建立一个培训评估系统，设备和仪器的操作、护理管理操作技能和护患沟通是培训的主要内容。对于考核体系，甲乳外科病房的护理质量评价标准应为患者护理满意度、护理失误等。同时，充分明确护理人员的职责，减轻护理人员的工作压力，有效提高护理管理质量。（3）风险管理。甲乳外科不良事件发生率高，术后部分患者有强烈的不适感，存在脱管、坠床、烦躁不安等风险，必须加强密切管理。科室需要有效结合过去的护理失误和不良事件，通过查询万方数据库、中国知网等数据，制定风险防控相关预案，更好地应用不良事件的发生。（4）沟通技巧。护士长需要引导护士学习护患沟通的技巧，让护士和患者进行平等的沟通，主动询问和观察患者的心理和生理需求，然后建立良好的护患关系，确保患者能够积极配合临床治疗和护理工作。（5）专业素质。在与患者沟通过程中，护理人员应注意使用友好的语言，保持微笑和温柔的语气，理解和同情患者的经历，在工作中保持高度的责任感和爱心，使患者更加信任和支持自己。（6）其他细节管理。在患者治疗和护理工作中，护理文件是重要的参考依据，因此有必要加强护理文件的书写，以确保内容的客观性和完整性。在疾病治疗过程中，患者及其家属的心理负担比较严重，因此护理人员需要为患者提供一定的心理支持和心理干预，告知患者有关疾病、护理和治疗的相关知识，介绍成

功的治疗案例，增强他们的治疗信心。

1.3 观察指标

(1) 护理满意度；(2) 运用 CD-RISC 量表^[3]评估心理弹性；(3) 参照 SF-36 量表^[4]评价生活质量；(4) 健康行为，得分越高健康行为越好；(5) 运用 PSQI 评分标准^[5]评定睡眠质量。

1.4 统计学分析

运用 SPSS22.0 统计学软件，用 “ $(\bar{x} \pm s)$ ”、“ $[n(\%)]$ ” 表示，“t”、“ χ^2 ” 检验， $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 护理满意度

观察组较高 ($P < 0.05$)，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	50	21	26	3	94% (47/50)
对照组	50	15	24	11	78% (39/50)
χ^2					14.084
P					<0.05

2.2 心理弹性评分

干预后，观察组高于对照组 ($P < 0.05$)，见表 2。

表 2 心理弹性评分 ($\bar{x} \pm s$, 分)

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	50	18.76 ± 2.53	45.18 ± 1.38	11.19 ± 1.25	27.85 ± 0.21	7.09 ± 1.12	14.58 ± 1.20
对照组	50	18.75 ± 2.52	34.76 ± 1.64	11.09 ± 1.26	19.56 ± 0.24	7.07 ± 1.13	10.29 ± 1.11
t		0.023	40.674	0.471	217.49 2	0.105	21.957
P		>0.05	<0.05	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

2.3 生活质量

干预后，观察组高于对照组 ($P < 0.05$)，见表 3。

表 3 生活质量 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	观察组	对照组	t	P
例数	50	50		

躯体功能	干预前	71.25 $\pm$ 4.21	71.56 $\pm$ 3.96	1.524	>0.05
	干预后	90.21 $\pm$ 6.32	80.47 $\pm$ 4.15	11.325	<0.05
社会功能	干预前	72.05 $\pm$ 4.11	72.05 $\pm$ 4.14	2.365	>0.05
	干预后	90.58 $\pm$ 5.14	81.36 $\pm$ 5.02	12.055	<0.05
认知功能	干预前	75.21 $\pm$ 4.31	74.95 $\pm$ 4.47	1.958	>0.05
	干预后	89.37 $\pm$ 5.41	89.58 $\pm$ 4.12	15.287	<0.05
总体健康	干预前	71.02 $\pm$ 4.17	71.38 $\pm$ 4.22	1.987	>0.05
	干预后	90.21 $\pm$ 5.48	81.32 $\pm$ 5.09	10.587	<0.05

2.4 健康行为评分

干预后，观察组高于对照组 ($P < 0.05$)，见表 4。

表 4 健康行为评分 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别		观察组	对照组	t	P
例数		50	50		
遵医嘱用药	干预前	3.25±1.21	3.26±0.96	1.524	>0.05
	干预后	6.41±1.57	5.11±1.21	10.112	<0.05
健康责任	干预前	2.05±1.01	2.05±1.04	2.365	>0.05
	干预后	6.36±1.78	4.41±1.11	12.352	<0.05
运动锻炼	干预前	2.31±1.02	2.29±1.15	1.028	>0.05
	干预后	5.98±1.74	4.01±1.24	12.141	<0.05
压力应对	干预前	3.21±1.21	3.25±1.07	1.958	>0.05
	干预后	6.41±1.34	5.12±1.17	15.985	<0.05

2.5 睡眠质量

干预后，观察组低于对照组 ($P < 0.05$)，见表 5。

表 5 睡眠质量 ($\bar{x} \pm s$)

组别		观察组	对照组	t	P
例数		50	50		
觉醒次数(次)	干预前	5.28±1.52	5.32±1.27	1.028	>0.05
	干预后	1.21±0.37	3.60±1.85	16.652	<0.05
入睡时间(h)	干预前	4.25±0.68	4.24±0.59	1.022	>0.05
	干预后	0.29±0.16	1.61±0.31	12.254	<0.05
睡眠质量评分 (分)	干预前	8.12±1.39	8.10±1.29	2.658	>0.05
	干预后	3.29±1.40	6.37±1.25	12.055	<0.05

3 讨论

针对甲乳外科患者来说,在治疗过程中为其提供系统、全面的护理干预措施尤为重要。而护理人员的管理方式直接影响着护理质量水平。在传统管理模式中,护理人员具有十分繁杂的工作,没有将完善的规章制度和工作指导建立起来,导致护理人员存在较大的心理压力,进而对护理质量产生影响^[6-7]。

国内外研究显示^[8-9],细节管理能够做到以人为核心,对护理人员的人格充分尊重,能够促进护理人员在工作过程中的主动性和积极性显著提高,强化对护理人员的管理和培训,有利于增强其综合素质,进而将更加优质的护理服务提供给患者。本文通过探究细节管理在甲乳外科患者护理康复中的应用效果,结果显示,观察组护理满意度高,心理弹性、生活质量、健康行为、睡眠质量改善更明显($P<0.05$)。原因在于:加强护理人员在细节管理中的操作技能和专业知识的学习,不仅可以提高其综合素质,还可以为患者提供专业护理,从而显著减轻患者的痛苦;在护理过程中始终以患者为中心,在与患者沟

通时注意保持友好的态度和平静的语气,加强与患者的沟通,充分理解患者的心理疑虑,帮助患者及时解决问题,告知患者疾病的治疗方法和致病因素,提高患者对健康知识理解,有利于改善其健康行为^[10-11]。此外,护士长还需要客观深入地分析科室护理管理中存在的相关问题,并制定有效的护理和控制措施,为护理人员提供有效的指导,使其工作压力显著减轻,有利于提高其心理韧性,减少护理失误事件的发生,也可以缓解护士与患者之间的沟通障碍,从而构建和谐和谐的护患关系^[12-13]。在医疗护理工作中,护理文件是一项非常重要的记录,可以充分反映医院护理工作的专业化和规范化水平。在医疗事故鉴定过程中,它也是一个重要的依据。护士长需要积极引导护理人员,使他们从思想上充分认识正确书写护理文件的重要性,这不仅可以保护患者的利益,也可以保护护士和医院的切身利益^[14-15]。

综上所述,在甲乳外科患者护理康复中应用细节管理的护理效果十分显著,能够获得更高的护理满意度,有利于改善其心理弹性,提升其健康行为,使其生活和睡眠质量有效提高。

参考文献:

- [1] 陈黎黎.细节管理在甲乳外科患者护理康复中的应用[J].特别健康,2020(22):153,155.
- [2] 李丹萍.简析护理管理在甲乳外科病房护理中的应用[J].家庭医药,2019(9):240.[1]
- [3] 张红梅,王俊萍,凌迪,等.5S管理法在乳腺甲状腺外科临床护理管理中的应用[J].养生保健指南,2021(16):220.
- [4] 高红.护理管理在甲乳外科病房护理中的应用观察[J].健康必读,2021(27):289.
- [5] 范小庆,吕雯雯,俞香花.“六项思考帽”思维模式用于甲乳外科护理的效果[J].中医药管理杂志,2021,29(7):76-78.
- [6] 张燕,石君惠.基于5S管理法的健康教育在甲乳外科临床护理管理中的应用分析[J].山西医药杂志,2021,50(1):168-171.
- [7] 王茜.基层医院甲乳外科二病种84例试点实施管理的效果分析[J].中医药管理杂志,2019,27(17):147-148.
- [8] 葛永春,宋爱梅,王新玲.甲乳外科患者PICC护理过程中降低置管并发症的护理体会[J].家庭医药,2019(4):289.
- [9] WANG, HONGPING, CHEN, LILI, CHEN, PEIYANG, et al. Effect of enhanced recovery after surgery management combined with nano-antibacterial dressing during perioperative nursing practice on rehabilitation of patients with gynecological tumor[J]. Materials express: an international journal on multidisciplinary materials research,2021,11(7):1064-1070.
- [10] 江娜红.个性化护理干预对甲状腺微小乳头状癌患者情绪状态及护理满意度的影响[J].医学理论与实践,2022,35(8):1395-1397.
- [11] 刘淼,房雅婷,颜艳.经口腔前庭入路与胸乳入路腔镜甲状腺切除术患者的护理配合[J].齐鲁护理杂志,2021,27(6):36-39.
- [12] 倪艳岚,董龙梅.快速康复外科护理在甲状腺乳头状癌颈部淋巴结清扫术围手术期中的应用效果[J].中西医结合护理(中英文),2021,7(5):5-8.
- [13] 吴雪竹.优质护理对良性甲状腺结节行经乳晕入路腔镜甲状腺切除术患者并发症的影响[J].饮食保健,2021(6):148.
- [14] 杨娜.甲状腺癌手术患者采用激励式护理的临床效果及对生活质量、心理状况的影响[J].国际护理学杂志,2021,40(16):3057-3060.
- [15] 郭静,孔岩,王延红,等.经胸乳入路腔镜甲状腺手术的护理配合[J].腹腔镜外科杂志,2022,27(4):307-308.