

分组护理制度在消化内科护理中的应用效果

侯乐雅

上海中医药大学附属龙华医院 上海 200032

【摘要】：目的：观察消化内科护理中应用分组护理制度的效果。方法：选取120例消化内科收治的患者进行研究，研究时间为2021年1月到2023年1月。按照数字表法对患者平均分组，参照组60例接受常规护理模式干预，研究组60例接受分组护理制度干预。观察对两组的干预效果。结果：研究组的并发症发生率以及风险事件发生率均低于参照组（ $P<0.05$ ）；研究组的各项护理指标以及护理满意度均优于参照组（ $P<0.05$ ）。结论：在消化内科护理中应用分组护理制度，可以大幅提高护理工作的针对性，这样就可以充分满足患者的护理需求，强化对并发症以及风险事件的预防效果，从而使患者对护理工作更为认可。

【关键词】：消化内科护理；分组护理制度；应用效果；风险事件；对比分析

DOI:10.12417/2705-098X.23.09.054

The Application Effect of Group Nursing System in Gastroenterology Nursing

Leya Hou

Longhua Hospital Shanghai University of Traditional Chinese Medicine Shanghai 200032

Abstract: Objective: To observe the effectiveness of applying group nursing system in the nursing of digestive internal medicine. Method: A study was conducted on 120 patients admitted to the Department of Gastroenterology from January 2021 to January 2023. According to the numerical table method, patients were divided into average groups. The reference group received routine nursing intervention, while the study group received group nursing intervention. Observe the intervention effects on both groups. The incidence of complications and risk events in the study group were lower than those in the control group ($P<0.05$); The nursing indicators and satisfaction of the research group were better than those of the reference group ($P<0.05$). Conclusion: The application of group nursing system in the nursing of gastroenterology can significantly improve the pertinence of nursing work, fully meet the nursing needs of patients, strengthen the prevention effect of complications and risk events, and thus make patients more recognized for nursing work.

Keywords: Gastroenterology nursing; Group nursing system; Application effect; Risk events; comparative analysis

随着医改的深入，患者对医改品质的需求也越来越高。在有关的医疗改革意见中，有明文规定，现在的医务人员必须改变自己的医学观念，在护理中不再遵循以疾病中心的落后观念，而是转为以患者为中心，以患者需求为依据，进行护理^[1]。随着医改制度的不断完善，我国的医疗质量得到了不断的提高，然而，通过观察目前的临床护理现状，可以发现护患纠纷依然很多，这一问题的产生，既会影响患者对医务人员的信任度，又会影响到临床诊疗工作的深入发展。消化内科作为一家医院中的一个重要的科室，伴随着社会的发展和进步，消化系统疾病的患者也在不断地增多。消化内科患者的疾病类型相对较多，这也使得它成为了护患纠纷的高发科室。要想降低消化内科的护患纠纷的发生率，消化内科的护理管理部门就必须通过多种方式来提高消化内科的护理工作的质量和效率^[2]。因此，本文旨在探讨分析在消化内科护理中应用分组护理制度的效果。

1 资料和方法

1.1 一般资料

选取120例消化内科收治的患者进行研究，研究时间为2021年1月到2023年1月。按照数字表法对患者平均分组，

参照组60例接受常规护理模式干预，研究组60例接受分组护理制度干预。研究组的男女比例为36:24，年龄为18到72岁，均龄为 (42.8 ± 9.1) 岁；发病到就诊时间为1天到12天，平均 (6.4 ± 2.1) 天。参照组的男女比例为36:24，年龄为19到70岁，均龄为 (43.1 ± 8.8) 岁；发病到就诊时间为1天到13天，平均 (6.6 ± 2.0) 天。对比常规资料未见差异（ $P>0.05$ ）。

1.2 方法

参照组接受常规护理模式干预，主要内容为：对患者进行饮食指导，帮助其养成良好的饮食习惯；讲解药物的正确用法用量，使其了解药物治疗的重要性；强化对患者日常的巡视，加强对其病情监测，对发现的异常情况及时上报并处理；遵照医院的规章制度，做好交接班；督促患者按时休息，根据其身体状态，制定合适的锻炼方案。对研究组则根据分组护理制度进行干预，主要内容为：

第一，护理人员分组。在应用分组护理制度时，首先需要根据消化内科的自身实际情况，对全体护理人员进行合理的分组，将3到4名护理人员划分为1个小组，并由小组成员通过投票的方式选出1名组长，在布置护理任务时，护士长不需要再临时安排护理人员，而是直接与某个小组进行对接，直接告

知小组组长护理任务，组长再根据小组成员的工作能力和水平，将护理任务进行适当的划分，这样就能够极大的提高对小组的管理效率。同时，需要将分层管理模式融入其中，由护士长进行整体把关，构建全面的管理模式，从而能够更好的落实护理任务。并且，在完成护理人员的划分后，需要将护理工作的内容进行细化，使每一个护理人员都能够对自身的护理工作有清晰的认识，将护理责任落实到个人，从而提高护理工作的效率。

第二，制定合适的分组管理任务。通常情况下，每个护理人员需要负责 3 名到 4 名患者，还需要承担对患者的护理治疗工作。同时，在完成护理任务的划分后，护理人员就需要能够承担自己的护理任务，对所需要负责的患者进行定期的巡查以及监督管理，促使其护理工作更具有针对性。这样就能够与患者建立更为紧密的联系，在执行日常的护理工作时，能够使患者进行有效的配合，避免出现护患纠纷问题，并强化护理成效。但是，虽然护理人员的分工明确，却仍然需要进行共同合作，尤其是同一小组内的护理人员，需要具有良好的团队协作精神，定期通过小组讨论的方式，分析在日常工作中发现的漏洞与优势，从而提高其护理水平。

第三，加强对护理人员的培训。为了能够使护理人员能够转变传统的被动服务理念，需要加强对其责任心的培训，使其能够认识到自身工作的重要性，积极主动的提供患者护理服务。尤其是要加强对患者的巡视工作、重视对文书的书写工作以及做好对患者的保护工作，切实避免发生风险事件。同时，需要增强护理人员的职业素质以及专业技能，积极对其传播先进的护理理念，开展先进护理技能的培训工作。

第四，构建流动护士工作站。在对患者进行日常的护理工作时，必然需要涉及到对医疗设备的使用，过去主要是在使用时再临时提取，这将极大的影响使用效率。通过建立流动护士工作站，则可以提前准备好护士所需要使用到的医疗设备，如治疗盘、血压计、一次性输液用品以及听诊器等。

第五，护理职责评价。为了能够使护理人员更好的各司其职，护士长需要定期进行巡视，观察其是否完成自己的护理任务，并统计出现的风险事件以及投诉事件，分析事件发生的原因，对责任人进行适当的惩罚。同时，对能够有效完成自身护理任务的护士，则需要进行适当的奖励。

1.3 观察指标

对两组在护理的过程中，观察其并发症（压疮、院内感染、恶心/呕吐）发生情况以及风险事件（文书书写不合格、意外滑跌、护理差错）发生情况。同时，统计两组的铃声呼叫次数、病房往返次数以及患者提问应答次数。在两组出院前，通过调查问卷的方式，对其护理满意度进行调查。

1.4 统计学分析

录入 spss22.0 统软件中处理。

2 结果

2.1 并发症发生率对比

研究组的并发症发生率低于参照组（ $P < 0.05$ ）。见表 1：

表 1 并发症发生率对比[n/(%)]

组别	n	压疮	院内感染	恶心/呕吐	总发生率
研究组	60	0	1	2	5.00
参照组	60	4	3	6	21.67
χ^2	/	/	/	/	7.212
P	/	/	/	/	0.007

2.2 风险事件发生率对比

研究组的风险事件发生率低于参照组（ $P < 0.05$ ）。见表 2：

表 2 风险事件发生率对比[n/(%)]

组别	n	文书书写不合格	意外滑跌	护理差错	总发生率
研究组	60	2	1	1	6.67
参照组	60	8	3	4	25.00
χ^2	/	/	/	/	7.566
P	/	/	/	/	0.006

2.3 各项护理指标对比

研究组的各项护理指标均优于参照组（ $P < 0.05$ ）。见表 3：

表 3 各项护理指标对比（ $\bar{x} \pm s$ ）

组别	n	铃声呼叫次数 (次)	病房往返次数 (次)	患者提问应答次数 (次)
研究组	60	7.5±2.2	13.4±3.3	10.7±2.5
参照组	60	2.6±0.6	5.2±1.3	6.4±1.8
t	/	16.644	17.908	10.812
P	/	0.000	0.000	0.000

2.4 护理满意度对比

研究组的护理满意度高于参照组（ $P < 0.05$ ）。见表 4：

表 4 护理满意度对比[n/(%)]

组别	n	满意	比较满意	不满意	总满意率
研究组	60	35	24	2	96.67
参照组	60	28	22	10	83.33
χ^2	/	/	/	/	5.926
P	/	/	/	/	0.015

3 讨论

随着社会的发展,人们饮食习惯发生了较大的改变,再加上饮食不规律、生活压力大等问题的影响,这就加大了人们得消化系统疾病的几率^[3-4]。消化内科是医院中最重要的一个部门,它所涵盖的领域非常广泛,所患的疾病也非常多,而且一般情况下,患者的情况比较复杂,每一个患者在临床上的表现都是不一样的,患者一旦开始发病,他们的情况就会持续地发展和恶化,如果不能在这个情况下对患者的情况进行及时的缓解和治疗,那么患者的情况就会迅速地恶化,这不但会给他们的生活和身体带来负面的影响,还很有可能会危及患者的生命安全。所以对于消化内科的患者,要采用有效的治疗方式,同时要有针对性的护理,才能有效的控制患者的病情。然而,从消化内科的护理工作现状可以看出,在日常护理中,护理观念较为滞后,不能充分发挥护士的作用,导致了护理资源的浪费。在此背景下,医院应引进更为先进的护理管理模式,以确保临床护理工作的质量^[5]。

小组式照护系统,是一种主张以患者为本护理模式,相比常规的护理措施,有着鲜明的特点。分组护理制度在消化内科的应用,既可以节省消化内科的人力资源成本,又能够获取广大患者的认可,促使护理人员能够提供患者更好的护理服务,提高护士的责任意识,维护护士与患者之间的和谐友好的关系^[6]。在消化内科实施分组护理制时,在护士长的指导下,小组中的护士逐步熟悉和掌握基本的护理操作技巧,提高护士的专业水平。小组式照护系统可以在医疗资源不多的情况下,最大限度的减轻医务人员的工作压力。在进行护理工作的时候,护理管理部门要按照医护人员的专业水平和科室护理病患的主要构成来对医护人员进行分类,并给他们制订出明确的护理任务,这样就可以明显地减少他们的工作量,只有这样,他们才

可以在进行护理工作的时候,有充足的精力去了解患者的情况和他们的护理要求,并针对患者的情况,采取个性化的护理措施^[7]。分组护理制度不但可以提高护理工作的质量和效率,而且还可以提高护理工作中的责任明确性,可以有效地提高医护人员的责任感和主动性。本次研究结果显示:研究组的并发症发生率以及风险事件发生率均低于参照组($P<0.05$);研究组的各项护理指标以及护理满意度均优于参照组($P<0.05$)。由此可见,采用分组管理系统可以提高消化内科护理工作的质量和效率^[8]。在分组护理制度中,采取小组的方式进行管理,通过加强对护士的专业培训,提高护士的操作能力,这样就能够提供患者高质量、高水平的护理服务,促进患者的康复。在有关的研究中,可以清楚地看到,相比常规护理管理措施,在分组管理制度下,护理工作的整体质量均得到了明显提高,患者在接受诊断和治疗的过程中,出现感染、压疮等意外事故的几率更小,分组护理管理制度能够切实提高护理工作的质量与效率,这将会促进消化内科护理工作的进一步发展^[9]。此外,护士们还可以对部分患者进行包办,显著增强其责任意识,充分发挥其主观能动性,实施主动的护理服务,让患者们感受到更加周到的服务,这样就可以缩短护患之间的关系,让患者们对护士们更加信任。这样一旦患者有什么问题,就可以及时向护士求助,防止患者和护士的冲突。分管患者可以帮助我们遇到异常问题的时候,可以快速地发现问题原因,减少责任不明、互相推诿的情况,并且可以让整个团队一起来解决问题,从而提高整个护理工作的质量和效率,从而为医院的护理水平树立一个良好的口碑^[10]。

综上所述,将分组护理制度运用到消化内科护理中,可以大幅提高护理工作的针对性,这样就可以充分地满足患者的护理需要,加强对并发症和风险事件的预防,让患者对护理工作更加认同。

参考文献:

- [1] 王磊.对于消化内科护理风险因素的分析以及有效防范策略管理研究[J].世界最新医学信息文摘,2019,19(24):266-266.
- [2] 张娅楠,于晓霞,董凤洁.以制度规范临床护理——评《消化内科护理工作指南》[J].科技管理研究,2022,42(09):250-250.
- [3] 翟东琳.消化内科护理管理中融入风险管理的安全性及护理满意度的影响[J].人人健康,2019,No.491(06):154-154.
- [4] 唐小荣.探讨分组护理工作制度在消化内科应用效果[J].临床医药文献电子杂志,2019,6(35):114-115.
- [5] 陈彭红.分组护理制度在消化内科护理中的应用效果研究[J].基层医学论坛,2019,23(21):3075-3076.
- [6] 贾俊新.消化内科实施分组护理制度的效果观察[J].中国医药指南,2018,16(07):259-260.
- [7] 于淑美,高建华.消化内科护理中分组护理制度在临床工作中的探索[J].健康之路,2018,17(08):207-207.
- [8] 冯玲丽.分析分组护理制度在消化内科护理服务中的应用效果[J].首都食品与医药,2018,25(24):130-130.
- [9] 李晓霞.分组护理制度在消化内科护理中的应用效果[J].保健文汇,2020(12):95-96.
- [10] 郭建娟,王林涛.分组护理制度在消化内科护理中的应用效果[J].中国社区医师,2018,34(23):163-164.