

# 精细化护理管理对提高内科护理质量的效果分析

魏 芳

上海中医药大学附属龙华医院 上海 200032

**【摘要】**目的：探究精细化护理管理对提高内科护理质量的影响效果。方法：选取在2020年1月-2022年1月本院内科收治的100例患者，随机分为观察组（精细化护理管理）和对照组（常规护理）各50人。结果：观察组治疗依从性、护理满意度高，负性心理、睡眠质量、生活质量改善更明显（ $P<0.05$ ）。结论：精细化护理管理对提高内科护理质量的影响效果十分显著。

**【关键词】**：精细化护理管理；内科护理质量；影响效果

DOI:10.12417/2705-098X.23.09.074

## Analysis of the Effect of Refined Nursing Management on Improving the Quality of Internal Medicine Nursing

Fang Wei

Longhua Hospital Shanghai University of Traditional Chinese Medicine Shanghai 200032

**Abstract:** Objective: To explore the impact of refined nursing management on improving the quality of internal medicine nursing. Method: 100 patients admitted to the internal medicine department of our hospital from January 2020 to January 2022 were randomly divided into an observation group (refined nursing management) and a control group (routine nursing) with 50 patients each. Result: The observation group showed high treatment compliance and nursing satisfaction, with more significant improvements in negative psychology, sleep quality, and quality of life ( $P<0.05$ ). Conclusion: Refined nursing management has a significant impact on improving the quality of internal medicine nursing.

**Keywords:** refined nursing management; Quality of internal medicine nursing; Impact effect

内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不良情况，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。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<sup>[1-2]</sup>，本文旨在探究精细化护理管理对提高内科护理质量的影响效果。

## 1 材料与方法

### 1.1 一般资料

选取在2020年1月-2022年1月本院内科收治的100例患者，随机分为观察组和对照组各50人。观察组男27例、女23例，平均年龄（ $66.15\pm 8.01$ ）岁；对照组男26例、女24例，平均年龄（ $67.28\pm 7.95$ ）岁。资料差异不明显， $P>0.05$ 。

### 1.2 方法

常规护理对照组：对生命体征进行监测，合理用药、均衡饮食等。为观察组提供精细化护理管理：

（1）建立精细化护理管理团队：以护士长为领导，建立由内科各级护理人员组成的精细化护理团队。安排护理培训，进行专业知识讲座，提高护理人员的专业素质，为患者提供更全面的服务，如进行护理咨询、培训等。为确保在护理安全管理过程中，团队成员能够为护理工作的顺利进行提供指导，在咨询过程中提供护理建议，并不断完善护理安全管理措施。

（2）加强护理安全管理：大多数内科患者年龄较大，自我护理能力较差，住院期间容易发生摔倒、跌倒等护理风险。护士需要制定全面的护理措施。在评估患者病情后，安排护理人员或家属陪同患者，以避免不良事件的发生。在床的两侧安装护栏，特别是对于抽搐、烦躁不安的患者需要特别注意。由于患者年龄较大，护理人员应更频繁地巡视病房，观察患者的病情，与他们沟通，满足患者的需求，协助患者，并提供更多的护理和支持。如果患者有感知异常，护理人员可以为患者提供热敷，教家属一些关于热敷、温度的知识点，并多改变热敷的位置，以避免烫伤，确保患者的身心健康。

（3）精细化护理管理人员：定期开展专业知识培训学习，制定系统的培训方法，强化护理人员的安全护理意识，提高专业素养。重点培训内科患者易出现的不良症状，使护理人员提高安全护理意识，提高护理的有效性和规范性。护理人员应按时参加学习和培训，特别是年资较短的人员，丰富理论知识，学习临床经验，提高护理服务技能。

（4）精细化护理流程：根据患者病情，优化护理流程，提高护理质量。评估病情后，及时制定个性化护理措施，将责任落实到个人。许多内科患者夜间患病较多，因此护理人员可以调整夜班次数，以确保护理质量不受影响，减少护理死角。

（5）精细化护理管理体系：完善护理安全管理措施，制定科学合理的奖惩制度，确保护理人员查房交接班时交接

位, 提高安全意识。在日常查房过程中, 如果发现患者有异常, 应立即通知医生。

### 1.3 观察指标

(1) 治疗依从性; (2) 护理满意度; (3) 运用 SAS、SDS 量表<sup>[3]</sup>评价不良情绪; (4) 运用 PSQI 评分标准<sup>[4]</sup>评定睡眠质量; (5) 参照简明健康量表 (SF-36)<sup>[5]</sup>评价生活质量。

### 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”、“ $\chi^2$ ”检验,  $P < 0.05$  为差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 治疗依从性

观察组高于对照组 ( $P < 0.05$ ), 见表 1。

表 1 治疗依从性【n(%)】

| 组别       | 例数 | 完全依从 | 部分依从 | 不依从 | 总依从性        |
|----------|----|------|------|-----|-------------|
| 观察组      | 50 | 33   | 12   | 5   | 90% (45/50) |
| 对照组      | 50 | 22   | 13   | 15  | 70% (35/50) |
| $\chi^2$ |    |      |      |     | 12.054      |
| P        |    |      |      |     | <0.05       |

### 2.2 护理满意度

观察组高于对照组 ( $P < 0.05$ ), 见表 2。

表 2 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) |
| $\chi^2$ |    |      |    |     | 14.084      |
| P        |    |      |    |     | <0.05       |

### 2.3 SAS、SDS 评分

观察组改善效果更佳 ( $P < 0.05$ ), 见表 3。

表 3 SAS、SDS 评分 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

| 组别  | 例数 | SAS 评分       |              | SDS 评分       |              |
|-----|----|--------------|--------------|--------------|--------------|
|     |    | 干预前          | 干预后          | 干预前          | 干预后          |
| 观察组 | 50 | 59.84 ± 5.11 | 41.47 ± 4.16 | 60.18 ± 5.33 | 40.33 ± 4.12 |
| 对照组 | 50 | 60.15 ± 5.47 | 50.14 ± 4.11 | 60.05 ± 5.29 | 50.39 ± 5.02 |
| t   |    | 1.055        | 16.254       | 3.655        | 25.241       |
| P   |    | >0.05        | <0.05        | >0.05        | <0.05        |

### 2.4 睡眠质量

观察组改善效果更佳 ( $P < 0.05$ ), 见表 4。

表 4 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 |

### 2.5 生活质量评分

观察组改善效果更佳 ( $P < 0.05$ ), 见表 5。

表 5 生活质量评分 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

| 组别   | 观察组 | 对照组          | t            | P      |       |
|------|-----|--------------|--------------|--------|-------|
| 例数   | 50  | 50           |              |        |       |
| 躯体功能 | 干预前 | 71.25 ± 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

由于大部分患者缺乏对内科疾病的充分认识, 且自我管理能力较差, 所以导致其治疗依从性较差, 无法使患者的治疗需求得到满足, 影响患者的病情恢复<sup>[6-7]</sup>。因此, 除了对患者进行有效的治疗以外, 为改善其预后恢复, 还需要加强对患者的有效护理。为避免患者的病情进一步加重, 需要重视综合、系统、针对性的护理<sup>[8-9]</sup>。

传统管理模式重视评估疾病的治疗效果、病情的严重程度

等,而忽视了患者对于精神、心理等方面的需求<sup>[10]</sup>。本文通过探究精细化护理管理对提高内科护理质量的影响效果,结果显示,观察组治疗依从性、护理满意度高,负性心理、睡眠质量、生活质量改善更明显( $P<0.05$ )。原因在于:精细化护理是近年来在临床实践中广泛应用的一种护理管理措施。主要着眼于优化护理工作内容,完善护理制度,建立健全管理体系,使护理人员提高护理风险意识,减少不良事件的发生,提高护理质量。精细化护理管理模式强调精细化护理,在基础护理的基础上,优化护理理念,对患者进行高质量的护理干预,评估患者的状况,仔细观察,发现细微的护理问题,为患者制定有针对性的护理计划。精细化护理可以提高护理人员的护理服务水平,细化护理操作流程,有利于提高护理的安全性和规范性<sup>[11-12]</sup>。此外,精心护理符合中国护理发展的理念。它以患者为中心,突出人文护理,受到许多患者的青睐。优化护理流程后,

护理人员的护理效率也明显提高,因为优化住院制度后,患者满意度提高,这也提升了医院管理水平。护理人员的护理操作水平、态度、协调能力等与医院管理水平密切相关,需要不同部门和科室之间的协同工作,实现明确的分工,可以确保各项流程的快速顺利实施,从而提高医疗护理的质量和效率<sup>[13-14]</sup>。其次,精细化的护理管理还可以使护理人员在与患者沟通、做好解释、消除患者的紧张和恐惧。精细化主要是指在护理过程中进行细致、持续的改进。精细化主要是指护理流程规范化、精细化,严格化主要是对护理人员提出严格要求,避免出现不良情况,改善其睡眠质量和预后恢复<sup>[15]</sup>。

综上所述,精细化护理管理对提高内科护理质量的影响效果非常显著,不仅能够缓解其不良的心理状态,提升其生活质量,还能够获得更高的治疗依从性、护理满意度,使其睡眠质量得到明显改善。

### 参考文献:

- [1] 张艳华.精细化管理在心内科护理管理中的应用及提升护理质量分析[J].中国卫生标准管理,2022,13(7):179-182.
- [2] 那丽秋,曹霞,张玉玲.精细化护理管理对呼吸内科护理质量的影响研究[J].中国卫生产业,2019,16(33):59-61.
- [3] 庄艳.观察精细化护理管理对呼吸内科护理质量的影响[J].中西医结合心血管病电子杂志,2020,8(2):127.
- [4] 彭亚.精细化护理管理对呼吸内科护理质量的应用效果[J].养生保健指南,2020(35):108.
- [5] 浦瑶瑶,宋宝东.神经内科中精细化护理管理对护理质量的影响[J].中国卫生标准管理,2019,10(11):163-164.
- [6] PEREIRA, VINCENT, GABRIEL, MEGHAN HUFSTADER, UNRUH, LYNN. Multiyear Performance Trends Analysis of Primary Care Practices Demonstrating Patient-Centered Medical Home Transformation: An Observation of Quality Improvement Indicators among Outpatient Clinics[J]. American journal of medical quality: the official journal of the American College of Medical Quality,2019,34(2):109-118.
- [7] 王砾.观察精细化护理管理对呼吸内科护理质量的影响[J].中国社区医师,2019,35(9):150-151.
- [8] 吾丹萍,孙静,张慧.分析精细化护理管理对呼吸内科护理质量的影响[J].世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊),2019,19(80):345,347.
- [9] 刘建梅.精细化护理管理对呼吸内科护理质量的影响[J].医学美学美容,2018,27(11):129.
- [10] 王美丽,吴洁,田宇.精细化护理管理对呼吸内科护理质量的影响[J].家庭医药,2019(11):343.
- [11] 张晓慧.神经内科中精细化护理管理对护理质量的影响分析[J].实用临床护理学电子杂志,2020,5(35):174,185.
- [12] 王颖.精细化护理管理对呼吸内科护理质量的影响分析[J].中国医药指南,2018,16(4):221-222.
- [13] MONTOY, JUAN CARLOS C., CORALIC, ZLATAN, HERRING, ANDREW A., et al. Association of Default Electronic Medical Record Settings With Health Care Professional Patterns of Opioid Prescribing in Emergency Departments A Randomized Quality Improvement Study[J]. JAMA internal medicine,2020,180(4):487-493.
- [14] 刘兆敬.精细化护理管理应用于神经内科护理质量的效果观察[J].继续医学教育,2021,35(6):105-106.
- [15] 李翠琼,周连凤.探讨精细化护理管理对提高神经内科护理质量的效果[J].中国卫生产业,2020,17(21):76-78.