

医护一体化品管圈在监护室管道护理中的临床效果

徐萍

上海中医药大学附属龙华医院 上海 200032

【摘要】目的：通过在监护室管道护理中采用医护一体化品管圈机进行护理，在对采用这种方法的临床效果进行观察。**方法：**选取 2018~2020 年在我院进行管道护理的患者，将这些患者分为观察组与对照组，采用不同的护理方式对管道患者进行护理。**结果：**通过对照组实验表明，采用医护一体化品管圈进行管道护理，效果明显好于常规护理方式。**结论：**在监护室中采用医护一体化品管圈的方式进行管道护理，能够最大程度的提高护理水平，对于患者的护理效果也较好。

【关键词】：医护一体化；品管圈；监护室；管道护理；临床效果

前言：

在监护室的护理过程中，存在着很多的患者，而这些患者中又有很多需要进行管道护理的患者，如果不对这些患者进行有效的护理，就会对患者身体上造成安全隐患。而医护一体化品管圈的建立，就是将一些优秀的护士集中在一起，整体上形成一个护理品质管理圈，然后对患者进行管道护理。这种护理方式能够极大的促进护理效果，也可以让患者在管道护理中得到更好的照顾，提升护理的质量。

1 资料及方法

1.1 一般资料

通过在我院选取 80 例监护室中进行管道护理的患者，通过随机分组的方式分为对照组（n=40）和观察组（n=40），对照组采用医护一体化品管圈进行管道护理，观察组采取常会护理方式进行。对这两组管道护理的患者实际护理情况进行研究。

1.2 方法

对照组采用医护一体化品管圈的方式进行护理，首先在所有护士与医生中选取经验丰富的人员，组成一医护一体化，在整体上形成品质管理圈对患者进行护理。同时在这个品管圈内选取一名组长，方便对整个护理过程进行全面的把握及协调；其次在医护一体化品管圈建立之后，所有医护人员对管道护理中经常出现的问题进行集中的探讨，再将这些问题的制定详细的解决方案，方便在管道护理时对常见的问题进行预防，提高管道护理的质量与效果^[1]。并且在护理的过程中，对管道护理患者的各种情绪进行收集，同时制定成表格；最后在通过患者之间的沟通，了解管道患者对采用医护一体化品管圈的护理方式满意程度，进而实现对两种护理方式进行对比的目的。而具体方法如下：（1）对科室现有医护人员进行筛选，遵循分层级使用原则，组建医护一体化小组，每个小组含主任医师或主管医师、责任护士，每组

固定分管 6-9 个床位，由相应的小组负责床位所在患者的医疗、护理服务；（2）在科室、病房现有管理条例的基础上，结合“医护一体化”模式的特点，建立相应的工作规范与管理制度，尤其是特殊病例（如病情危重患者或者术后面临高风险患者）的医护方案探讨、医护人员协同查房制度、患者的术后康复路径等方面的管理制度，并组织各个医护小组进行学习；（3）患者入院后，即从患者的一般资料（如文化背景、年龄等）、病情诊断相关支持信息、精神状态以及情绪表现等角度入手，对患者进行全面、系统评估，并参考评估结果与现有的医护经验，为患者制定合理的医护方案，方案含基础护理、专科护理，以及个体化心理干预、健康宣教措施，整个方案以医护协同、全程无缝隙服务为主要思想，确保各个环节之间的联系以及医师、护士在相应领域的优势的充分发挥；（4）住院期间，实施医护共同交接班与共同查房制度，交接班采取一对一模式，交接形式含书面交接、口头交接，做好护理要点、患者情绪变化、病情恢复情况等方面内容的交接，查房期间，加强医患、护患沟通，采取科学方法对患者的心理状况、病情恢复情况以及各项医疗服务的落实效果等进行搜集，并根据搜集的资料合理调整医护方案^[2]。

1.3 观察指标

根据记录两组患者在监护室管道护理当中的临床效果分析，对患者得分进行评比，分数值越高说明护理满意度也越高。

1.4 统计学方法

此次采用 spss21.0 软件数据统计分析，并计算检验标识采用 t 标识，差异有统计学意义。

2 结果

对照组和观察组护理满意度分析，见表 1 所示。

表1 对照组和观察组患者对于护理满意度的评分

小组	n	护理满意度
对照组	40	68.92 ± 1.56
观察组	40	75.67 ± 2.02
x ²		2.682
p		<0.05

3 讨论

在一定程度上医护一体化品管圈在当前的监护室管道护理中的实际应用,不仅能够使医护人员自发的对问题进行解决,也能够对护理质量有所提升。该管道护理方式对于护理过程中所出现的问题能够得到有效的解决完善;医护一体化品管圈和常规护理方式比较,其自身的优势极为明显,可提高护理质量和提升患者满意度。除上述文献外,邹宝林等^[3]探讨了医护一体化模式的实际效果。据国外护理协会所提出的相关定义,护理措施需要患者和医护人员共同参与进来,从而确保双方职责的落实与共同目标的实现。在管道患者的术后护理中,并发症的控制有重要意义。既往护理经验证实,并发症发生的风险并不仅仅在于症状本身给术后恢复效果造成的干扰或者患者生理层面遭受的痛苦,更为严重的是,部分患者可能受此影响,对自身的病情持悲观态度,或者出现抑郁、焦虑等情绪以及某些情绪化行为,或者诱发护患纠纷事件,使医护人员在患者心中的形象大打折扣。为掌握该模式的实践方法及其对并发症控制的实际价值,我院选

取若干名行管道的患者,展开了实践尝试。从实践结果反馈的信息来看,我院所构建的医护一体化品管圈护理,对于监护室患者的管道护理能够缩短其住院时间,在生活质量与血肿风险中也明显得到改善。因此,在此类患者的术后护理中应用医护一体化管理,是一种有效的护理策略。

当前通过医护一体化品管圈的应用,其主要是由医护人员所组成的护理小队伍,然后进行共同合作、集思广益,按照一定的程序解决工作遇到的问题,从而达到护理质量及和提升患者满意度为主要目的。通过此次研究的结果显示,利用品管圈在监护室管道护理患者中的护理干预一个月,观察组患者不论是在护理,满意度还是在护理期间所出现的不良事件都是要优于对照组的^[4]。这种情况的出现直接表明了监护室管道护理执行品管圈后对护理质量的提升呈现出上涨趋势。品管圈能够成立监护室护理小组,共同设定圈徽、圈名及活动主题;通过分析管道脱滑因素,查找出存在的主要问题,并详细记录,有效的去制订相关针对护理措施。对于护理人员能够掌握相关护理知识,培训及考核过程中重点讲解预防非计划意外拔管的相关内容,提高小组成员的知晓率及防范技能。对于意外拔管,应加强制定管道固定流程,在监护室管道护理中需要护理人员严格按照相关流程,在取得患者同意后,适当的使用约束,同时注意在约束的同时不能让学生感到不适,因为采用强迫的方式对管道患者进行束缚,极易让学生出现逆反情绪,不利于后续的护理工作。完善非计划拔管及管道相关性感染事件登记,每个月进行不良事件上报,医院护理部门需要根据责任护理人员所记录的相关内容,对护理过程中出现的不良时间员进行深入探讨,并强化监护室管道护理。

参考文献:

- [1] 朱雪雅. 医护一体化品管圈管理在泌尿外科护理工作中的应用[J]. 山西医药杂志, 2019, 048(010):1232-1234.
- [2] 高泰山. 品管圈活动在重症监护室病人护理中的应用[J]. 健康大视野, 2019, 000(011):8,4.
- [3] 杨秀梅. 探讨医护一体化品管圈在监护室管道护理中的应用效果[J]. 内蒙古医学杂志, 2020, v.52(04):92-93.
- [4] 岳江英. 监护室管道护理中应用医护一体化品管圈的效果分析[J]. 内蒙古医学杂志, 2020, v.52(09):126-127.