

护理质量敏感指标在消化道肿瘤癌痛患者

护理管理中的运用研究

邓燕萍

上海中医药大学附属龙华医院 上海 200032

【摘要】：在1966年，护理质量敏感指标这一概念，被美国学者Donabedian提出，其目的是用于对医疗服务质量进行监测，其中的信息维度主要有三个，分别是结构、过程和结果，是对护理质量进行评价量化的主要方式，在此基础上，进而实现了对护理质量管理。

【关键词】：护理质量敏感指标；消化道肿瘤；运用研究

护理敏感性质量指标是用于对医疗服务质量进行监测，这也是如今常用的护理质量管理方式，通过对这一指标进行检测，能够反映护理工作的质量，其中主要通过三个维度进行考察：其一是护理工作的结构，这部分主要是对于护理人员中床护比，护理人员的技能配置的结构；其二是过程指标，这一过程指标包括患者与护理人员之间的所有互动情况，其中包括护理措施、护理方式以及在此过程中护理人员的工作态度等等。护理工作的结果是针对患者的康复状况作为指标，以此进行考量。这一方式的实施，对于加强护理人员的工作中的认真度，保证患者康复环节中护理良好有积极的作用，其主要的方向是通过加强对于护理人员的考核量化，以此来起到加强护理人员工作质量的目的。在此，针对护理敏感性指标在消化道肿瘤癌痛患者护理管理中的应用进行分析研究，对最终的效果进行评价^[1]。

1 消化道肿瘤癌现状

消化道肿瘤是常见的恶性肿瘤之一，本文主要针对消化道肿瘤进行分析。造成消化道肿瘤的发病原因有很多，与辐射、生活习惯以及基因遗传等因素都有影响，在具体观测的时候，这些消化道肿瘤患者普遍都存在吞咽困难的现象，并且严重的患者往往会伴随着吞咽疼痛。目前，手术是对于肿瘤这一类疾病的主要治疗手段，并且在手术治疗之后，往往也会通过化疗的方式进行辅助治疗，但化疗这一方式有严重的后遗症，大多表现为恶心呕吐，疼痛以及脱发等，在这些不良反应当中，这些不良反应的患者当中，有重度疼痛的患者，大约会有百分之三十左右，这会严重的影响到患者的生活质量。因此，在护理的过程中，如何对患者的疼痛加强管理，让患者能有较好的恢复，这对于进一步提高护理质量，有很大的帮助，在此将采用护理质量敏感指标，使用这一方式加强对消化道肿瘤癌痛现象进行护理管理，并分析其结

果。在具体的试验环节当中，在针对护理质量敏感指标应用的过程中，主要对过程加以调整，并在最后对结果进行监测。

2 护理质量敏感指标在对比过程标准设计

首先对于两组人员进行护理的过程中，对其疼痛改良质量进行量化，并且低于这两组最后的成绩进行考核。在此，针对实验组选择使用护理质量敏感指标加强对护理人员的考核，在此之中，护士长和护理人员作为其中的护理质控小组，在进行考核部分，由科室主任负责。在进行疼痛护理的敏感指标的数据构建的时候，由研究小组所有人员一同进行制定，并且在制定的过程中，对常见的疼痛护理方式进行了归纳，其中包括针对癌痛给药方法等。为进一步促进开合的公平性，加强对护理质量敏感指标应用的有效性进行试验，在此针对性的设计相应的评价表格，在表格评分中，会加强针对入院的患者进行护理评定的环节。患者入院后，相应的护理人员会对患者的疼痛情况进行评估，在完成基本的引导工作之后，会对患者针对性的做出评估工具的指导，以首次疼痛的剧烈程度为参考，指导患者对自身疼痛情况进行评估，以此作为护理中，两种护理方式对消化道肿瘤癌痛情况的统计作用，并且以此作为相应的指标，在整个表格设计阶段，分别将疼痛的缓解程度设定为三个标准，分别是完全缓解、部分缓解、无缓解。以此作为对护理质量敏感指标在消化道肿瘤癌痛护理中，是否产生相应的效果作为数据的判定依据。并且在患者出院的时候，对整个护理的结果进行评价，以其满意度作为标准纳入整体的护理质量敏感指标测评当中。在最后的调查问卷当中，为保证实验的公平性，在进行癌痛知识普及中，将安排为这两组之外的医护人员进行负责，以保证患者对于癌痛知识知晓程度的标准统一，避免由此产生不公的现象，亦或者患者在进行填写吊车表格的时候，出现标准不统一的情况发生^[2]。

3 护理质量敏感指标的应用试验设计

3.1 资料选取

选取2018年2月—2019年12月中, 截选我院消化科治疗中, 其中的60例患者的临床资料情况, 并且在通知其家属之情的情况下, 在经过医院伦理委员会认可批准之后, 将这些患者分为两个30例每人的小组, 将这两组分别命名为实验组和对照组, 通过两组之间进行对比, 并且根据相关的资料数据统计结果进行最后的分析。在分组结束后, 将最终的对照结果, 作为实验分析的数据依据。

3.2 实验分析方法

在进行具体的试验环节当中, 我们采用了常规的方法对对照组的消化道肿瘤患者进行护理。在针对实验组的消化道肿瘤患者的护理方法中, 为了检测试验对两种不同的护理方式进行对比, 在常规护理方法之上, 对护理管理中加强了护理质量敏感指标管理方式, 并且对其护理过程做出明确的要求, 在两组人员在这种方法下进行护理。

整个试验的时间持续一周, 在此试验期间结束之后, 分别对两组患者进行调查, 在调查的环节当中, 采用的调查方法是填写调查问卷, 请试验的患者对护理工作评分, 利用这种方式实现对护理工作满意度的调查, 在问卷调查全部收回后, 建立在问卷的数据基础上, 对结果进行有效的分析。

3.3 结果统计

在结束之后, 对两组问卷进行回收, 通过比较两组护理满意度。将满意的评价标准分为五个标准: 非常满意、比较满意、满意、不太满意、非常不满。以此来判定护理质量敏感指标在消化科中的应用效果。在患者的比较期结束之后, 在最后的满意度评估环节当中, 实验组的患者满意度相对较高, 在实验组的三十位患者当中, 满意的人数有达到了93%

以上, 打满意的人数达到28人, 并且在此之中, 有20人非常满意。但在对照组的数据反馈中, 在对照组的三十位患者当中满意的患者在18人, 满意度仅在60%左右, 其中12位患者处于基本满意状态。不仅如此, 在进行结果统计的环节当中, 也对患者的疼痛发生程度等进行了统计, 其中实验组的患者, 其中关于疼痛环节程度对比的反馈中, 从最终的数据结果中, 我们不难看出, 实验组的疼痛缓解率明显高于实验组^[3]。

4 讨论

在消化道肿瘤的治疗当中, 对患者造成影响最大的因素就是癌痛, 在这些消化道肿瘤患者之中, 约有一半的患者处于中度疼痛的状态, 其中三分之一的患者, 甚至处于重度疼痛的状态, 这种状态对患者的恢复产生了很大的影响, 会严重的影响到患者的生活质量, 在整个治疗的环节当中, 这种剧烈的疼痛, 也会影响到患者抗病的信心。在针对这些患者的疼痛环节方面, 其中大约有百分之七十的患者, 难以对其疼痛进行干预, 这是造成消化道肿瘤患者护理中, 难以对其疼痛进行护理化解的主要原因。但是在试行护理质量敏感指标的使用之后, 加强对护理人员的培训, 这对于患者的疼痛降低, 有着一定的积极作用, 患者疼痛的环节程度有所上升, 其中实验组的缓解率上升至90%以上, 观察组仅有70%左右, 实验组明显高于观察组。从这一现象来看, 护理质量敏感指标对于提升对消化道肿瘤患者的疼痛环节方面, 具有明显的作用。

5 结语

总而言之, 对于当下提升护理质量的方式而言, 护理质量敏感指标的应用是主要的方式, 在对于癌痛患者的疼痛进行缓解的过程中, 这一方式也能起到积极的作用。

参考文献:

- [1] 何莉, 刘晓梅, 张碧荣. 肿瘤专科护理敏感质量指标的构建及在肿瘤科护理质量改善中的应用[J]. 中华现代护理杂志, 2021, 27(10): 1331-1335.
- [2] 回凤菊, 吴倩, 刘艳, 尹芳, 刘红玲. 整体护理质量敏感指标对护士专科能力、自我效能及护理质量的影响[J]. 重庆医学, 2021, 50(06): 1075-1078.
- [3] 杨静, 卢静. 护理质量敏感指标在胃肠道手术患者围术期安全管理中的应用[J]. 中国医药导报, 2020, 17(31): 178-180+188.