

持续护理质量改进在心内科中的应用效果

曹平

潍坊市人民医院脑科医院 山东 潍坊 262100

摘要: **目的:** 探讨分析持续护理质量改进在心内科中的应用效果。**方法:** 随机选取2019年5月至2020年10月在心内科接受治疗的90例患者为研究对象,并随机分为参照组合研究组,每组45例。对照组患者采用常规护理方式,包括:常规生命体征监测,介绍疾病相关知识及用药、饮食指导等。研究组患者给予持续质量改进护理模式。**结果:** 两组患者不良护理事件比较临床组患者的不良事件发生率为2.22%,明显低于对照组的31.11%,差异有统计学意义($P < 0.05$),见表1。两组患者护理满意率比较。研究组护理总满意率为97.77%,明显高于对照组的13.33%,差异有统计学意义($P < 0.05$),见表2。**结论:** 持续护理质量改进模式可以减少心内科护理不良事件发生率,提高护理质量和患者满意度,有较优秀的临床应用效果,建议推广。

关键词: 心内科;持续护理质量;应用效果

引言

心内科疾病主要包括心肌梗死、心律失常或高血压方面的心血管疾病,患者在治疗过程中可能会由于护理规范或自身原因,而出现较为明显的护理风险,很容易在临床上出现各种安全事故或护患纠纷。在进行现代护理操作时发现,常规护理管理模式难以满足护理人员的需求,并且也无法进行有效的护理总结。持续护理质量改进方案是一种基于现代企业管理的措施,能够保证患者的临床疗效。心内科护理应在照顾到患者的情绪的基础上,探寻以提高质量为核心的护理方法。本研究所采用的持续质量改进护理模式是以质量改进为核心目标,全方位参与患者住院期间的护理需求,从用药、宣教到饮食、运动,均有医护人员的参与。同时,把追求更高的护理质量视为整个组织的目标,制定行之有效的护理方案,不断积极发现问题并改进,实现全过程、全环节参与,并形成良好循环,促进持续不懈的质量改进。

1 资料与方法

1.1 一般资料

随机选取2019年5月至2020年10月在心内科接受治疗的90例患者为研究对象,并随机分为对照组和研究组,每组45例。患者年龄区间为50~72岁,平均年龄为(60.0±1.2)岁。对照组患者65例,男性患者32例,女性患者33例,患者年龄区间为52~74岁,平均年龄(61.0±1.4)岁。纳入标准:所有患者入院时根据临床诊断符合相关标准并纳入数据库,患者自愿签署知情同意书,或在征得患者同意后家属代签;所有患者接受入院前体检,身体机能良好,未见其他血液性疾病或严重器质性疾病,个体状况稳定,可耐受后续研究。

1.2 方法

给予对照组患者常规护理方式,包括:常规生命体征监测,介绍疾病相关知识及用药、饮食指导等。

研究组患者给予持续质量改进护理模式,具体内容包括以下方面。

① 优化入院接待工作,在患者入院之处对患者进行详细的病情检查和记录,询问患者过往病史,若是发现患者有其他并发症,要及时做出有效的处理;

② 用药管理:对于不能明确认识到按时用药的重要意义或自律性较差,因而不能按时用药的患者,应及时提醒、监督患者是否按时、遵医嘱地用药,使其逐渐形成良好习惯;同时,为其讲解按时用药会形成良好的预后,有利于疾病康复,鼓励其建立战胜疾病的信心,切勿产生消极心理。

③ 饮食干预:了解患者目前饮食情况,根据患者饮食习惯与偏好,摒弃不健康食物或饮食习惯,适当调整饮食结构。年龄较大的男性患者一般具有较长的吸烟史,应对其科普吸烟危害,鼓励其进行戒烟。在此基础上,鼓励患者进行适量运动以促进身心健康。

④ 健康教育:入院后,给患者发放健康教育手册,指导其进行学习。然后,根据所有患者的实际病情、可接受程度对其进行针对性的健康宣教,如:急性心肌梗死发生时的症状、应急处理方式及如何配合治疗、积极康复等。对于文化水平较低、年龄较大或理解力较差的患者,耐心进行相关知识讲解,以热情的态度进行沟通,必要时辅助以图像、音频、视频等媒体资料,帮助患者直观了解疾病,并建立积极心态。

⑤ 持续改进:在完成上一阶段质量改进后,再重新进入护理评估阶段,查看与上一次相比是否拥有质的改变;对于能够显著提高护理质量的措施予以保留,对于效果不理想的措施应转换思路,重新思考改良办法。同时,善于发现新问题,并重新进入改良环节。如此往复,形成持续质量改进的良好循环。

1.3 观察指标

本次临床研究中主要观察指标为患者护理满意度,包括

非常满意、比较满意和不满意，护理满意度=（比较满意例+非常满意例）/总例数×100%。

1.4 统计学方法

采用SPSS25.0软件分析数据，计量资料采用均数±标准差表示，组间比较采用t检验。计数资料采用 χ^2 检验。 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者不良护理事件比较

临床组患者的不良事件发生率为2.22%，明显低于对照组的31.11%，差异有统计学意义（ $P < 0.05$ ），见表1。

表1 两组患者不良护理事件发生率比较[n（%）]

组别	病区管理不合格	操作不规范	基础护理不合格	发生率%
对照组 (n=45)	4	5	5	14 (31.11)
研究组 (n=45)	1	0	0	1 (2.22)

2.2 两组患者护理满意率比较

研究组护理总满意率为97.77%，明显高于对照组的13.33%，差异有统计学意义（ $P < 0.05$ ），见表2。

表2 临床组与对照组护理满意率比较[n（%）]

组别	例数	满意	较为满意	不满意	总满意率%
参照组	45	19	14	12	33 (73.33)
研究组	45	30	14	1	44 (97.77)

3 讨论

近年来，心脑血管疾病的发病率也呈逐年上升并日趋年轻化的态势。同时，由于心脑血管疾病患者具有年龄较大、

病程长和预后差的共性问题，应格外注重疾病预后问题。因此，在心内科患者入院治疗期间，若能够辅助以科学高效的护理，能够起到有效控制病情、加快患者康复速度的重大作用。现代临床上心血管疾病的发生率有逐年上升的趋势，而随着对医疗服务需求的增长，患者以及家属都十分重视医疗以及护理的质量。持续护理质量改进主要是指发现和识别护理工作中存在的潜在风险，并提出针对性解决策略的一种管理方案。

安全教育是持续护理质量改进工作中的重要一环，其临床意义在于促进护理人员不断提高安全责任意识，进而消除安全隐患，避免发生护理风险事件。但现代护理人员的工作环境在不断变化，不断产生新的护理风险和隐患，而患者又是特殊的人群，社会、家庭对她们的希望值很高，因此做好患者的持续护理质量改进工作非常重要，且有助于提高患者在接受各项治疗和护理时的效果。所以持续加强护患安全教育工作，引导护理人员不断与时俱进地转变思想，有利于规避各项护理操作风险，保证安全护理效果。

本次研究结果表明，持续护理质量改进要求护理人员更多关注患者自身情况和护理过程中的细节，有利于患者能享受更符合自身病情的治疗和护理，该模式还要求医护人员持续关注护理过程中可能出现的风险并加以预防，有利于降低不良事件发生率，提高患者对护理工作的满意率，值得在临床上推广应用。

结束语

综上所述，持续护理质量改进模式可以减少心内科护理不良事件发生率，提高护理质量和患者满意度，有较优秀的临床应用效果，建议推广。

参考文献：

- [1]吴萍.探讨持续护理质量改进运用在心内科护理中的临床价值[J].心理月刊,2020,15(5):134.
- [2]晏春霞.持续护理质量改进措施在心内科护理中的应用效果分析[J].实用临床护理学电子杂志,2019,4(50):179-180.
- [3]洗丽峰.探讨持续护理质量改进运用在心内科护理中的临床价值[J].世界最新医学信息文摘,2019,19(70):112,123.
- [4]马凤真.持续质量改进在心内科护理安全中的应用价值分析[J].临床医药文献电子杂志,2019,6(21):135.
- [5]晏春霞.持续护理质量改进措施在心内科护理中的应用效果分析[J].实用临床护理学电子杂志,2019,4(50):179-180.