

护理责任制应用在肝胆外科护理质量改进中的效果研究

林霞

(湖北民族大学附属民大医院 湖北 恩施 445000)

摘要:目的 将护理责任制引入到肝胆外科的护理工作中,对相关护理质量改进的效果展开分析探讨。方法 将在本院接受治疗的肝胆外科患者 110 例纳入研究,其中 2020 年 1-12 月患者 55 例接受常规护理,作为对照组,2021 年 1-12 月 55 例患者采取责任制护理模式,纳入研究组。对比两组的整体护理质量和患者的护理满意度。结果 研究组患者的护理安全质量评分为(97.30±2.11)分,基础护理评分均值为(98.14±1.59)分,专科护理分值为(96.74±2.08)分;以上几个评分维度的分值均比对照组的对应分值水平更高,组间差异均有统计学意义(P<0.05);统计两组患者的护理总满意度情况,研究组和对对照组分别为 96.36%(53/55)、83.64%(46/55),组间差异明显(P<0.05)。结论 在肝胆外科患者的护理工作中引入责任制理念,能够让护理工作质量得到持续改进,使患者接受到更为满意、有效的护理服务。

关键词:肝胆外科;护理责任制;护理质量改进;实施效果

肝胆外科疾病的发病率较高,主要治疗发生在肝脏、胆囊、胆道等位置的疾病,其中很多疾病对患者的健康乃至生命安全构成极大威胁^[1]。该科室以手术治疗为主,会给患者机体带来不同程度的创伤,这不但会使患者承受较大的心理负担,还可能因多种因素的影响引发感染等类型并发症,让患者的痛苦增加,康复期延长,甚至直接影响手术效果和安全性^[2]。因此,需要加强对患者的临床护理工作。为了让肝胆外科护理人员具有较高的专业水平和职业责任感,引入护理责任制具有十分重要的意义。本研究主要针对肝胆外科责任制护理的实施效果进行了观察,详细情况报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

将 2020 年 1 月至 2021 年 12 月在本院肝胆外科接受相关治疗的患者 110 例作为研究对象,研究方法为分组对照组。具体分组如下:(1)对照组(2020 年度,常规护理):本组 55 例肝胆外科患者中,男性患者人数有 30 例,女性人数为 25 例,患者年龄水平为 28-65 岁,均值(41.26±6.37)岁。(2)研究组(2021 年度,责任制护理):本组 55 例患者中,包括 27 例男患者和 28 例女患者,年龄介于 30-66 岁,均值(43.01±6.98)岁。将存在精神障碍、认知障碍等情况的患者排除,两组患者的一般资料均衡可比。

1.2 方法

对照组患者的护理工作中采用了常规护理措施,内容主要有遵医嘱给患者进行药物治疗,根据患者术后情况做好切口护理、生活护理、安全护理等。

研究组患者的护理中引入了护理责任制,方法如下:

1.2.1 实施护理分级管理

为确保护理责任制落实到位,首先需要建立护理分级管理模式。科室所有护理人员按照护龄、工作经验等的差异进行分级,之后对护理人员实施合理分组,确保每个小组之间的护理人员水平均衡,小组内则选出经验比较丰富的护理人员担任护理小组的组长,符合小组护理工作的安排、监督、指导等管理工作^[3]。每个小组成员人数可以保持在 5-7 人,每一名护理人员分管 2-4 张病床,明确每个床位的具体负责人,给予患者一对一责任合理。在正式开展责任制护理之前,需要有科主任、护士长、医生等人员牵头,对护理人员展开专业培训,让护理人员对责任制模式下的具体护理流程、内容、标准等有比较全面的了解。

1.2.2 完善围手术期护理内容

现代护理工作内容越来越丰富,不但关注患者的机体健康,还

关注患者的精神、心理健康、舒适度等等,护理工作更具有人性化的特点。在这一背景之下,责任制护理工作应当根据肝胆外科疾病、治疗特点以及患者的实际护理需求,对护理内容、流程、各项护理细节、容易出现的护理风险等进行分析谈论,全体护理人员出谋划策,提出针对性的改进措施。在此基础上,各小组组长和科室护士长等管理人员对小组讨论结果进行分析、整理,形成比较完善、有条理性、可行性的护理内容和流程,并组织全体护理人员展开系统性学习。这类举措能够促使科室护理工作质量得到持续改进,让护理工作的针对性更强^[4]。另外,需要重视对患者的健康教育、心理护理、并发症预防和护理、生活指导等多方面的工作。这些护理内容的具体执行方法也要做好培训,让全体护理人员都能让相关工作有效落实,让患者的治疗效果、预后得到有效提升^[5]。

1.2.3 改进护理排班制度

肝胆外科护理工作内容繁琐,护理质量要求很高,因此很多护理人员常常处于机体高负荷运转状态。这不但会影响护理人员自身的机体健康,还会让他们产生比较沉重的心理负担,使他们的工作积极性、责任意识有所降低,护理安全隐患则随之增加。要想提升肝胆外科的整体护理质量,有必要对护理排班制度进行改进,实施弹性排班、按需排班,在护理高峰时段增加护理人员数量,而在护理工作量相对较小的时候,则可以适当安排护理人员休息,让他们养精蓄锐^[6]。这样不但能够较好地保障正常的护理需求,还能够让护理人员处于比较健康、积极的身心状态,对于提升护理质量有重要意义。需要注意的是,各级护理管理人员(如护士长、小组长)要加强对护理质量的检查,这样既能够对护理人员起到监督作用,避免他们在工作中产生懈怠情绪,又能够及时发现护理中存在的各种问题,及时给予有效解决,减少护理风险。

1.2.4 加强护理小组组员管理

责任制护理模式之下,分组管理更能够提升护理管理的效率和质量。对于各个小组的组员,应当具有明确的工作职责。护理管理者对于每名组员在工作中的态度、方法等需要做出综合、客观的评价,如果有护理人员的护理质量未能达到科室要求,需要对其进行重新培训和考核,让相关护理人员的专业水平得到有效提升,以满足肝胆外科的护理需求^[7]。另外,对于护理过程中出现的各种问题,应当及时提出来,并共同对解决措施进行分析探讨,组织护理人员展开学习,避免今后再次发生类似问题。

1.2.5 完善护理责任机制

高质量的临床护理需要全体护理人员付出努力,为了让护理人

员保持主动的工作状态，而不是被动地开展工作的，需要有较好的工作机制进行约束和激励。为此，在肝胆外科责任制护理模式下，需要建立比较完善的护理责任机制，工作表现直接与奖金绩效、评职称、晋升等内容挂钩，引起护理人员对自身工作的重视。除了需要明确每一名护理小组成员的工作责任之外，也要对小组长提出责任要求，若管床护士在工作中出现疏漏，组长和责任护士要共同担责。这样能够让各护理小组长充分发挥出自身的管理职能，加强护理查房和护理工作的检查监督，更好地解决护理中存在的各种问题，让护理工作质量获得更好的保障^[8]。

1.3 观察指标

主要对比两组如下几项指标：（1）护理质量，从护理安全、基础护理、专科护理几个维度展开评价，各项满分均为100分，分数与护理质量成正比。（2）患者对护理工作的满意度：调查方式文问卷调查，让患者进行认真填写，之后将问卷回收，根据问卷得分评价患者对护理工作的满意度程度，分为三个等级：很满意（85-100分）、较满意（70-84分）、不满意（≤69分）。

1.4 统计学方法

用SPSS18.0软件作为处理各项数据的统计学工具，计量数据类型数据、计数数据类型表现形式分别为 $(\bar{x} \pm s)$ 、 $(\%)$ ，并分别接受t值、 χ^2 检验， $P < 0.05$ 代表组间差异有统计学意义

2 结果

2.1 两组护理工作质量评分比较

经统计，研究组的各个护理质量评分维度分值均比对照组更高，组间差异有明显的统计学意义（ $P < 0.05$ ）。详情见表1。

表1 两组护理质量对比 $(\bar{x} \pm s)$ /分

组别	例数(n)	护理安全	基础护理	专科护理
研究组	55	97.30 ± 2.11	98.14 ± 1.59	96.74 ± 2.08
		88.97 ± 3.54	89.26 ± 2.74	87.95 ± 3.26
对照组	55			
P		< 0.05	< 0.05	< 0.05

2.2 两组患者护理满意度对比

在患者出院之前，将满意度问卷分发给患者，让其逐项认真填写，专人回收问卷后统计分值情况，进行满意程度分级。结果显示，研究组患者的满意度显著比对照组更优，组间实施比较， $P < 0.05$ 。见表2。

表2 两组护理满意度水平比较[n(%)]

组别	例数(n)	很满意	比较满意	不满意	总满意率(%)
研究组	55	30 (54.55)	23 (41.82)	2 (3.64)	96.36
对照组	55	22 (40.00)	24 (43.64)	9 (16.36)	83.64
P					< 0.05

3 讨论

肝胆外科患者受到病情、手术等因素的影响，会遭受机体和心理上的双重折磨，这使得很多患者处于不良情绪状态，影响其治疗

信心和配合度。要想保障肝胆外科手术患者的治疗效果和安全，护理人员需要发挥自身的作用，确保较高的护理质量，预防、控制患者住院期间可能出现的各种风险^[9]。但是由于肝胆外科护理人员的工作负担比较重，价值护理要求高，使得一些护理人员对待工作的态度不端正，常见的表现有：对待患者和家属的态度冷漠、生硬；工作不认真导致出现疏漏；未做好对患者的健康教育和心理干预等工作，增加了护理隐患等。要想让诸如此类的护理问题得到有效解决，让肝胆外科的护理质量得到持续提升，需要将护理责任制落实到位。本文在研究组患者中引入了护理责任制，主要包括如下措施：

（1）成立责任制护理小组，实施层级化护理管理，提升护理管理的系统性；（2）加强护理人员职业培训，让每一名护理人员都能掌握丰富、扎实的专业知识和娴熟的护理技能；（3）制定完善的护理责任制度，对护理人员起到约束和激励的作用，使护理人员都能保持比较积极、端正的工作态度；（4）合理进行护理排班，在保证护理需求的同时，让护理人员有更充足的休息时间，帮助护理人员放松身心，以更加饱满的状态投入工作。本研究结果显示，相较于接受常规护理的对照组，研究组的整体护理质量更优，患者对护理工作的满意度也更高，由此证实了护理责任制在肝胆外科护理工作中的应用优势^[10]。

综上所述，在肝胆外科护理中加强护理责任制管理，能够促进该科室护理工作质量的明显提升，对患者的身心健康都会产生十分积极的促进作用。

参考文献

- [1]张艳,明娇. 护理责任制在肝胆外科护理中的应用效果研究[J]. 湖北科技学院学报(医学版),2021,35(02):153-156.
- [2]代磊. 护理责任制在肝胆外科护理质量改进中的应用效果观察[J]. 临床研究,2020,28(03):148-149.
- [3]张丽. 影响肝胆外科护理质量的原因分析与应对效果[J]. 实用临床护理学电子杂志,2019,4(50):132,140.
- [4]何静. 探究护理责任制在肝胆外科护理质量改进中的应用效果[J]. 世界最新医学信息文摘,2019,19(85):164,169.
- [5]李娜,刘挑挑,郑战营. 分级护理管理模式在肝胆外科护理中的应用效果分析[J]. 山西医药杂志,2019,48(19):2438-2440.
- [6]沙莎. 护理责任制对肛肠外科护理质量的影响[J]. 临床医药文献电子杂志,2019,6(72):96,101.
- [7]王丽. 护理责任制在肝胆外科护理质量改进中的应用实践[J]. 家庭医药. 就医选药,2018,(12):353.
- [8]吴静. 护理责任制在肝胆外科护理质量改进中的应用效果研究[J]. 结直肠肛门外科,2018,24(S2):259-260.
- [9]朱晓静,胡倩. 护理责任制对肝胆外科护理质量的影响[J]. 中医药管理杂志,2018,26(02):51-52.
- [10]王戎. 护理责任制在肝胆外科护理质量改进中的应用效果评价[J]. 世界最新医学信息文摘,2018,18(05):217.