

层级护理管理对提高冠心病患者护理质量的价值

黄厚琴

(成都市第四人民医院 四川成都 610000)

摘要: 目的: 分析冠心病患者护理中层级护理管理的干预效果。方法: 选取我院近2年(2019年8月~2021年9月)收治的冠心病患者120例, 回顾临床资料。将实施层级护理管理干预的60例患者作为观察组, 将实施常规护理管理干预的60例患者作为对照组。观察两组干预效果。结果: 观察组患者护理质量评分更高, 患者对管理工作满意度更高, 患者生活质量评分更高, 与对照组相比差异有统计学意义($P<0.05$)。结论: 通过在冠心病护理中实施层级护理管理干预, 可显著提高整体护理质量, 缓解负性应激, 更有效提高患者满意度和生活质量, 令其病情得到良好控制, 临床应用价值确切。

关键词: 冠心病; 层级护理管理; 护理质量; 满意度; 生活质量; 效果

冠心病主要病因是冠状动脉粥样硬化, 但冠状动脉粥样硬化的愿意按尚不完全清楚, 可能是多种因素综合作用的结果^[1]。由于脂质代谢异常, 血液中的脂质沉着在原本光滑的动脉内膜上, 一些类似粥样的脂类物质堆积而成白色斑块, 这些物质逐渐增多造成动脉腔狭窄, 使血流受阻, 导致心脏缺血, 产生心绞痛。给患者的生命质量和生命安全带来严重影响。有研究显示, 对冠心病患者护理管理中采取科学有效的干预方式, 对提高护理质量, 充分保证其生活质量, 提高患者满意度有积极意义^[2]。对此, 我们对其进行了层级护理管理干预, 取得了满意的效果, 现报道如下:

1. 研究资料及方法

1.1 研究资料

选取我院近2年收治的冠心病者, 回顾分析探讨护理管理效果。其中60例对照组患者(男36例, 女24例)年龄在57~73岁(平均 65.24 ± 4.18 岁)。60例观察组患者(男31例, 女29例)年龄在55~74岁(平均 64.56 ± 3.17 岁)。上述病例资料比较均衡性良好($P>0.05$), 有可比性。

1.2 方法

对照组接受常规护理干预, 包括监测其生命体征及各项临床指标, 嘱其定期进行自身血压、血糖以及血脂等生命体征的检查; 向患者及家属介绍相关注意事项, 说明治疗的作用、目的及优势, 做好健康教育工作, 提升其认知水平, 有利于临床依从性的提高。向患者及其家属讲解冠心病方面的相关知识, 使患者明确糖尿病、血脂异常以及高血压、肥胖等是诱发冠心病的各种危险因素, 督促患者及早采取有效的预防措施; 同时主动询问其感受, 向其开展心理疏导, 积极与患者和家属进行交流沟通, 详细讲解相关知识, 耐心解答患者所提出的疑问, 以消除患者以及家属的不良心理情绪。在此期间, 在加强与患者的交流沟通的同时, 要指导患者进行正确的深呼吸, 可利用腹式呼吸的方式来调节不良心理。也可以采用音乐疗法, 播放一些轻松、美好的音乐, 减轻患者的心理负担; 帮助无法起身的患者翻身、泡脚以及按摩等护理。主要是指导患者食用低

盐、低热量的高纤维食物, 比如像新鲜蔬菜水果、豆类食物等, 尽量少食用高脂肪、有刺激性或者油腻的食物。还可针对一些吸烟或者有不良生活习惯的患者, 进一步加强冠心病知识教育, 让患者深入认识到不良习惯会对身体造成巨大的伤害。

观察组则在对照组基础上采取层级护理管理干预, 具体措施如下:

①层级护理管理小组建立。人力资源情况有机结合起来对所有护理人员的年龄、工作时间, 临床工作能力等进行分析, 进行分层管理, 分为助理护士、责任护士、责任组长、护士长4层, 将不同层级护理人员的护理职责与工作明确下来。

②具体管理方法。a 助理护士主要进行护理查房, 并帮助医师检查患者, 指导患者正确用药等; 责任护士的工作主要为对各项护理工作项目进行具体操作, 并将患者病情和医生诊断结果、治疗方案有机结合起来, 对相应的护理进行实施; 责任组长主要承担全科护理工作, 对护理方案进行拟定、调整, 指导护理人员临床护理工作, 并起到监督的作用; 护士长在护理层级管理中主要责任为对全科护理工作的实施情况进行全面评估与监督, 对不合理、不正确的护理行为进行批评、指正。b 排班制度。我们为保证护士有充沛的精力投入临床护理工作, 保障临床护理工作的正常运行, 主要采用APN排班模式, 分为三班, 即A班、P班、N班, 每班3组责任小组, 至少6名值班人员。在此过程中严格依据实际情况, 将交接班次次数减少, 从而提升安全系数。

1.3 统计学方法

用统计学软件(SPSS23.0版本)分析数据。

1.4 观察指标

评估两组患者护理质量^[3]、生活质量评分^[4], 同时统计两组患者满意度情况。

2. 结果

2.1 两组患者护理质量评分对比

由表1可知, 观察组护理质量评分明显高于对照组($P<0.05$)。

表1 两组患者护理质量评分对比($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	实施前				实施后			
		病房管理	健康教育	护理操作	服务态度	病房管理	健康教育	护理操作	服务态度
观察组	60	56.43 ± 7.98	57.11 ± 6.36	60.15 ± 7.31	58.42 ± 8.36	97.04 ± 10.42	97.45 ± 10.06	97.68 ± 10.51	94.82 ± 10.23
对照组	60	56.41 ± 6.68	55.34 ± 6.67	56.15 ± 7.62	52.14 ± 8.45	86.37 ± 10.25	86.69 ± 10.34	80.14 ± 10.05	84.56 ± 10.56
t	-	0.045	1.488	2.934	4.092	5.655	5.777	9.343	5.405
P	-	0.988	0.140	0.004	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001

2.2 两组患者生活质量评分对比

由表2可知, 观察组生活质量评分明显高于对照组($P<0.05$)。

表2 两组患者生活质量评分对比($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	实施前				实施后			
		躯体功能	心理功能	社会功能	症状反应	躯体功能	心理功能	社会功能	症状反应
观察组	60	44.23 ± 3.31	48.96 ± 2.10	41.89 ± 2.96	49.13 ± 2.14	84.69 ± 14.32	83.54 ± 12.30	87.59 ± 13.12	80.68 ± 11.32
对照组	60	45.21 ± 3.42	49.01 ± 2.36	42.25 ± 2.33	49.26 ± 2.38	72.25 ± 13.15	69.85 ± 10.20	71.35 ± 13.24	71.85 ± 12.16
t	-	1.595	0.123	0.740	0.315	4.956	6.636	6.748	4.117
P	-	0.113	0.903	0.461	0.754	0.001	0.001	0.001	0.001

2.3 两组患者满意度对比

由表3可知, 观察组患者满意度明显高于对照组($P<0.05$)。

表3 两组患者满意度对比[n, (%)]

组别	例数	非常满意	满意	不满意	总体满意度
观察组	60	41	18	1	98.33
对照组	60	37	15	8	86.67
χ^2	-	-	-	-	35.544
P	-	-	-	-	0.001

3.讨论

随着人民生活水平的提高、生活节奏加快、各种压力增大以及人们过多进食高热量食品,由此造成了生活不规律、精神紧张、神经失调以及运动减少等,造成了高血压、高血脂、肥胖、糖尿病这些易患冠心病因素大大增加,使得冠心病成为对人类威胁最大的疾病之一^[5]。发病率呈逐年上升并年轻化的趋势。目前治疗冠心病主要有三大手段,即药物治疗、冠状动脉搭桥手术(CABG)和经皮介入治疗(PCI)。然而在选择冠心病治疗方式时,更要证实其较高的再狭窄率,以及需要反复治疗而带来的经济负担,这对提高患者远期预后积极意义。

分层级管理是一种新型的管理模式,还护理管理模式有助于提高整体护理质量和患者满意度^[6]。首先该护理模式下,能够合理配置人力资源,充分发挥护理人员主观能动性,提高护理人员的工作积极性和职业素养,保证各项护理工作落实到位,继而提高各项护理质量指标,得到患者的青睐和认可。其次,该护理模式可帮助患者得到全方位的照料,进一步规范病房管理,营造良好的护患关系。护士对患者的病情有全面的了解,动态掌握其病情变化,有针对性的给予健康教育、心理指导,为其提供更加系统化、规范化的护理,尽最大限度发挥鼓励人员的专业工作能力,促使患者得到最优质的护理治疗,进而提高患者满意度。本研究结果显示,观察组患者护理质量、生活质量均得到显著改善,且对护理工作满意度也明显提高,与对照组相比差异明显($P<0.05$),证实了该护理模式具有较高的临床应用价值,对护理人员护理工作有促进作用,有效提高了整体护理服务质量。有研究表明^[7],层级管理护理能提升患者对疾

病相关知识的认知度,且能显著降低护理投诉率。深入分析是因为分级管理实行自上而下的管理制度,将整个护理工作具体到个人,能够解决护理工作中无从分清责任的问题,利用严格的管理模式制约和明确的标准规范个人,有助于护理人员发挥其护理专业能力。同时,实行层级护理管理也能有效拉近护患、医患之间的关系,从而避免常规护理中盲目工作,确保护理安全性,减少不良事件的发生,继而提高患者生活质量和满意度。

综上所述,层级护理管理在提高冠心病患者护理质量中效果良好。经层级护理管理,了充分发挥护理人员的主观能动性,激发护理人员实现自我价值的潜力,也有助于患者得到更优势、更全面的护理服务体验,促进病情的早日康复。

参考文献

- [1]苏珊,马海燕.层级护理管理在提高冠心病患者护理质量的应用[J].中西医结合心血管病电子杂志,2020,8(33):151+154.
- [2]张中容,张倩,赖真萍,等.护理风险管理在提升冠心病患者介入治疗的护理质量的影响[J].实用临床护理学电子杂志,2020,5(20):157.
- [3]刘海瑛,宋学岐.采用老年综合评估护理模式提高老年冠心病患者生活质量应用探讨[J].解放军预防医学杂志,2020,38(9):31-32.
- [4]曾莉容.全程管理护理对2型糖尿病合并冠心病患者生存质量的疗效追踪[J].世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊),2020,20(61):247-248.
- [5]刘春瑜.护理干预在降低冠状动脉造影及冠心病介入治疗患者并发症发生率中的效果分析[J].当代护士(专科版),2020,027(009):42-44.
- [6]徐智伶.探析层级管理模式在心内科护理管理中的应用[J].益寿宝典,2020,0(30):1-2.
- [7]王瑞娟.层级管理护理对高血压脑病患者生活质量及护理投诉率的影响[J].罕少疾病杂志,2020,27(5):73-76.