

# 层级护理管理在ICU护理应用效果分析

黄祥龙

(湖北省宜昌市人民医院 重症医学科 443000)

**摘要:**目的:分析层级护理管理在ICU护理应用效果。方法:选择2021年1月-2022年11月我科30名ICU护士为管理对象,层级护理管理实施前采用实施常规护理管理实施常规护理管理资料为对照组,层级护理管理实施前资料为研究组,对比两组护理应用效果。结果:研究组风险管理、消毒隔离、急救护理及护理文书书写评分均比对照组高( $P < 0.05$ );研究组情感耗竭、去个性化、个人成就感评分均优于对照组( $P < 0.05$ )。结论:层级护理管理实施于ICU护理当中,可提高护理质量,能有效减轻护士职业倦怠感。  
**关键词:**层级护理管理;ICU;效果

重症医学科(intensive care unit, ICU)在医院是集中收治病情较为危急重症病患的一个部门,可提供最好的救治技术、物力和人力,能提高患者急救效果<sup>[1]</sup>。多数ICU患者的病情较为危重且进展快,要求护理管理质量较高,且由于ICU护士的工作相对繁重,易出现负面情绪,严重降低护理效果<sup>[2]</sup>。本研究旨在分析层级护理管理在ICU护理应用效果,报告如下:

## 1. 资料与方法

### 1.1 一般资料

选取本院2021年1月-2022年11月ICU共有30名护士,男4名,女26名,年龄最小23岁,最大36岁,平均年龄( $32.57 \pm 3.76$ )岁;学历:本科及以上23名,大专7名;工作时长1-15年,平均( $12.53 \pm 2.41$ )岁;职称:护士9名,护师15名,主管护师6名。

### 1.2 方法

对照组实施常规护理管理,即行常规的APN排班,每一个班次为8h,护理人员职责分工未作具体的要求;根据医院相关规章制度实施护理操作,并遵照医嘱治疗、用药;予以常规的消毒灭菌,病房环境保持无菌、整洁。研究组实施层级护理管理,具体如下:设置层级:设置护士长、专科护士(N4级和N3A)、中级护士(N3B、N2A)、初级护士(N2B及以下)共4个层级,对每一个层级岗位要求进行明确;护士长:安排1名,主要对科室全部护士进行负责管理,定期开展培训,制订出护理目标与考核标准,完善优化护理流程;高级护士:主要对危急重症病患急救及各危机处理进行负责,管理层级低的护士,培训其ICU护理实践与理论,且现场讲解和示范;中级护士:主要对疑难病情、危急重症病患急救进行负责,且负责指导助理护士及初级护士工作;其职责为监测危重症病患病情、配合医生各项治疗、检查操作、遵医用药等,与清醒患者沟通交流;助理护士:其职责为患者清洁、病房消毒、生活护理和鼻饲饮食等;护理落实:建立护理小组3个,每一组均包括4个层级共15名护士,护士长负责统筹,高级护士负责担任组长;执行APN排班,每一组负责一个班次,保证每小组、每班次紧密团结和无缝衔接;组长负责协调小组各成员工作,每天领组员一同进行查房;对患者风险分级,中级、高级护士对高危患者负责,每天与组长告知患者病情;护士长对护理记录单填写进行定期考核,并监督护理工作实施,及时找出护理差错,督促并纠正护士,不定期对急救操作进行抽查,保证每一组护理质量均达标。

### 1.3 观察指标和评定标准

两组护理质量利用本院自制的护理质量问卷表进行评估,包括风险管理、护理文书书写、急救护理、消毒隔离共4个维度,每一个维度满分为10分;对比两组护士职业倦怠感,利用(MBI)护士职业倦怠调查表评价,量表包含9个条目的情感耗竭、5个条目的去个性化和8个条目的个人成就感三个维度,每条目为0-6分,情感耗竭和去个性化分值愈低愈佳,个人成就感分值愈高则越好<sup>[3]</sup>。

### 1.4 统计学处理

研究资料选SPSS20.0统计软件处理,计量数据选择( $\bar{x} \pm s$ )且符合正态分布,以t检验差异;计数数据选择[% (n)]代表,以 $\chi^2$ 检验差异, $P < 0.05$ 时比较有统计学意义。

## 2. 结果

### 2.1 两组护理质量

研究组风险管理、消毒隔离、急救护理及护理文书书写评分均比对照组高( $P < 0.05$ ),见表1。

表1 两组护理质量比较( $\bar{X} \pm s$ , 分)

组别	例数(n)	风险管理	消毒隔离	急救护理	护理文书书写
对照组	15	2.62 ± 0.15	2.74 ± 0.16	2.67 ± 0.17	2.72 ± 0.11
研究组	15	3.01 ± 0.14	3.00 ± 0.13	2.61 ± 0.13	3.14 ± 0.07
t	-	4.106	2.708	3.936	7.265
P	-	0.000	0.000	0.000	0.000

注:与对照组比较, $P < 0.05$ 。

### 2.2 两组护士职业倦怠感

研究组情感耗竭、去个性化、个人成就感评分均优于对照组( $P < 0.05$ ),见表2。

表2 两组护士职业倦怠感比较( $\bar{X} \pm s$ , 分)

组别	例数(n)	情感耗竭	去个性化	个人成就感
对照组	15	9.34 ± 1.74	4.43 ± 1.15	3.86 ± 1.23
研究组	15	3.96 ± 1.66	3.86 ± 1.67	8.29 ± 1.38
t	-	4.958	4.670	5.326
P	-	0.000	0.000	0.000

注:与对照组比较, $P < 0.05$ 。

## 3. 讨论

本研究结果显示:研究组风险管理、消毒隔离、急救护理及护理文书书写评分均比对照组高;研究组情感耗竭、去个性化、个人成就感评分均优于对照组,表明在ICU护理管理当中采用层级护理管理,可提高护理质量,能够有效减轻护士职业倦怠感。究其原因:常规护理管理主要是由护理根据医院相关规章制度以及医嘱进行与疾病相关的一系列护理措施,该护理管理方法严重缺乏了科学性和有效性,并不利于将每一个级别的护士护士充分发挥出来,护理效率低,护理服务质量欠佳<sup>[4]</sup>。层级护理管理在临床上是一种新型护理管理模式,该模式通过对护士的工作年限与能力进行分层管理,同时制订出各层级的护士范畴与责任,严格规范护理相关要求,不断对护理管理流程和制度进行完善及优化,能够有效充分发挥每一个护士的自身潜力,提升其自身护理的管理水平<sup>[5]</sup>。层级护理管理可以明确每一位护士岗位职责,对每一个护理小组工作均能够合理安排,高危患者主要由高级别的护士负责,同时管理培训低级别的护士,此外,护士长对护理工作定期进行考核、督查,及时将护理差错找出并纠正,进而进一步提升护士工作效率以及工作质量,减轻或消除其工作职业的倦怠感,确保人文护理和基础护理能够真正落实于患者身上,进而提升患者护理满意度。

综上所述,临床将层级护理管理实施于ICU护理当中,不仅能提高护理质量,还能够有效减轻护士职业倦怠感,值得推广应用。

### 参考文献:

- [1] 宋晓玉. 分层级管理法在护理管理中的应用效果[J]. 中医药管理杂志, 2020, 28(03): 93-94.
- [2] 张莉莉. 层级护理管理模式提高ICU护士心理状态和护理质量的影响评价[J]. 吉林医学, 2020, 41(03): 753-754.
- [3] 程艳. 层级管理在ICU护理管理中的应用效果[J]. 中国民康医学, 2021, 33(19): 116-118.
- [4] 凌爱香, 朱莎莎, 曹芊. 层级护理管理在中医康复科中的应用[J]. 中医药管理杂志, 2019, 27(17): 80-81.
- [5] 管艳兰. 层级护理管理在中医院护理质控中的应用[J]. 中医药管理杂志, 2019, 27(15): 197-198.