

# 医护联合查房基础上应用 SBAR 模式的效果分析

汪意

(武汉大学中南医院 湖北 武汉 430061)

**摘要:**目的:分析医护联合查房基础上应用 SBAR 模式的效果。方法:纳入本院(2017年04月-2018年06月)接收的住院患者(n=86)作为研究对象,以硬币投掷法为基准,分为实验组(n=43,实施 SBAR 模式医护联合查房)、对照组(n=43,实施常规查房),对患者满意度及医务人员岗位能力评估。结果:患者满意度:实验组患者满意度高于对照组( $P<0.05$ )。医务人员岗位能力:实验组医务人员岗位能力高于对照组( $P<0.05$ )。结论:医护联合查房基础上应用 SBAR 模式的效果显著,既可提高患者满意度,又可提升医务人员岗位能力,值得借鉴。  
**关键词:**医护联合查房; SBAR 模式; 满意度; 医务人员岗位能力

传统医护查房是将护理查房、医疗查房分开进行,医疗查房由主任医师带领管床医师进行,护理查房由护士长带领护士查房,且各自对病情的分析不同,患者基于主观性多选择听从医生,不仅降低其对护理人员信任程度,且护理人员仅机械化的执行医嘱,缺乏护理主动性,为有效解决这一问题,医护联合查房逐渐应用于临床,该查房模式是交接班后由值班医师、护理人员进行共同查房,但其明显增加护理人员工作量,故需寻求一种新的查房模式。本次选择 86 例住院患者,在医护联合查房基础上应用 SBAR 模式,评价其满意度、医务人员岗位能力,现汇总研究资料:

## 1. 资料与方法

### 1.1 一般资料

纳入本院(2017年04月-2018年06月)接收的住院患者(n=86)进行研究,分为2组(硬币投掷法),即每组43例样本。

实验组:男(n=24)、女:(n=19);年龄:22-76(平均:48.0±24.0)岁;住院时间:1-8(平均:4.0±3.0)天;对照组:男(n=23)、女:(n=20);年龄:20-75(平均:47.0±25.0)岁;住院时间:1-7(平均:3.5±2.0)天。对比2组(n=86)基础资料, $P>0.05$ ,可比。

医师(n=6):男(n=4)、女:(n=2);年龄:24-52(平均:37.0±12.0)岁;护理人员(n=10):男(n=0)、女:(n=10);年龄:21-48(平均:34.0±13.0)岁。

### 1.2 方法

实验组:SBAR 模式医护联合查房,(1)SBAR 模式构建:为提高护理人员对 SBAR 模式的掌握,医院需对其讲解、培训,在提高其掌握能力的用时,使护理人员将 SBAR 模式转变为习惯性行为,为提高其掌握效果护士长需采用小组讲解、情境模拟、案例分析等方法进行讲解,待讲解结束告知其 SBAR 模式实施中重点、难点,由科室护士长定期进行临床考核。(2)医护联合查房:根据各科室病床数量、科室人员、结构分为三个护理小组,每个责任护理负责 8-10 例患者,管床护士需参与到医师查房中,协助医师与危重、手术患者做好沟通、交流。①病情监测:在实施查房前护理人员、医师需对上一班查房内容有所了解,查房过程中需由管床护士依据 SBAR 模式对患者病情进行汇报。②讨论:查房结束由各查房团队对面临的问题进行分析,并提出有效解决方案,护理措施由护士长进行点评,并根据实际情况调整。③总结:医护方案制定后,应结合患者病情汇总护理、治疗中需注意问题,于查房记录上备注下一班护理需关注事项<sup>[1]</sup>。④反馈:夜间查房后,医护人员需对病区进行再次巡视,并根据查房结果对其治疗、护理方案调整。

对照组:常规查房,医师、护理人员于交接班后分别进行查房。

### 1.3 观察指标

1.3.1 患者满意度评估:参考医院统一发满意度量表评价,分值:60分,得分与满意度成正比。

1.3.2 医务人员岗位能力评估:根据医院规章制度评价医务人员

岗位能力,分值:100分,得分、医务人员岗位能力成正比。

## 1.4 统计学方法

本次研究中患者满意度、医务人员岗位能力属计量资料范畴,用  $t$  进行检验、平方差 $[(\bar{x} \pm s)]$ 进行表示,数据资料借助 SPSS22.0 分析,检验结果以  $P$  值区间( $P<0.05$  有差异; $P>0.05$  无差异)表示。

## 2 结果

### 2.1 患者满意度

实验组:满意度  $56.38 \pm 2.05$  分;对照组:满意度  $42.16 \pm 3.61$  分,两组对比实验组低于对照组, $t=22.4612$ , $P=0.0000$ 。

### 2.2 医务人员岗位能力

实验组医务人员岗位能力高于对照组, $P<0.05$ ,详见表 1。

表 1 两组医务人员岗位能力评估( $\bar{x} \pm s$ , 分)

组别	医师		护理人员	
	例数	评分	例数	评分
实验组	6	92.53 ± 3.52	10	92.43 ± 2.58
对照组	6	86.42 ± 1.52	10	85.46 ± 2.05
t	--	19.1219	--	5.1810
P	--	0.0000	--	0.0004

## 3. 讨论

医护联合查房不仅可加强医护协助关系,还可改善医护关系,患者住院期间医护共同承担着治疗患者的责任,医护联合查房过程中双方可就诊疗、护理问题进行讨论,及时发现治疗、护理中存在问题,在确保医疗安全同时,提高患者康复效果。

研究结果:实验组满意度  $56.38 \pm 2.05$  分高于对照组,医师岗位能力  $92.53 \pm 3.52$  分、护理人员岗位能力  $92.43 \pm 2.58$  分高于对照组,故医护联合查房+SBAR 模式在住院患者查房中价值得以证实。分析:医师查房完毕便会进入诊疗室进行临床接诊,患者及其家属若想了解疾病相关知识,仅能通过查房交流,且医师多单纯从病理角度对其并分析,未充分遵循人性化原则,随着 SBAR 模式在临床的应用,医护联合查房中护理人员通过定期与患者及其家属沟通、交流,使其明白自身病情变化、治疗效果,且护理人员临床沟通经验较为丰富,可从专业角度解决患者疑惑,构建良好的医患沟通桥梁,提高患者对医务人员满意度。此外,医护联合查房+SBAR 模式实施过程中,护理人员跟随医师查房中,可听取医师对病情的分析、讨论,提高其病情分析能力,使其岗位能力得以提升<sup>[2]</sup>。

综合上述,医护联合查房基础上应用 SBAR 模式的效果显著,对提高患者满意度,提升医务人员岗位能力有积极作用,值得借鉴。

## 参考文献

[1]桂辉琼,杨毅华,郭素云.医护一体化查房联合 SBAR 沟通模式的骨科护理效果[J].中国医药科学,2018,8(14):184-187.

[2]黄玉贤,谭春棋.医护一体化联合查房模式在呼吸内科的应用效果探讨[J].中国继续医学教育,2018,10(06):148-150.