

重症护理管理中分组分层级管理模式的应用价值

郝敏

(鄂尔多斯市中心医院重症医学科 内蒙古鄂尔多斯 017000)

摘要:目的:研究重症护理管理中分组分层级管理模式的应用价值。方法:选取2021年5月-2023年5月间在我院就诊治疗的80例危重症患者作为研究对象,并采用抽签法将其分为实验组和对照组,对照组患者接受常规重症护理管理,实验组则在采用分组分层级管理模式。本研究将通过对比组间护理质量评分、患者满意度评分、住院时间、住院花费和干预前后生活质量评分差异,分析重症护理管理中分组分层级管理模式的应用价值。结果:实验组的各项护理质量评分和患者满意度评分均要明显高于对照组($P < 0.05$),且实验组患者的住院时间和住院花费水平值也要低于对照组($P < 0.05$);护理干预后,实验组患者的生活质量评分要明显高于对照组,组间差异显著, $P < 0.05$ 。结论:分组分层级管理模式的应用可有效提升重症护理管理质量,能够为重症患者提供更加高质量的护理服务,从而有助于患者住院时间的缩短和经济花费的降低,且该管理措施对于患者生活质量的提升也有着促进作用,可进行推广应用。

关键词:重症护理管理;分组分层级管理模式;效果

随着我国经济的不断发展进步,老龄化问题也愈演愈烈,该问题的出现造成了各类临床疾病发生概率的提升,严重威胁着我国居民的身体健康和生命。在临床上,各类危急重症患者普遍具有病情危重、病情发展迅速等特点,患者若不能接受优质且有效的治疗与护理干预,便有极高的概率在短时间内病情恶化,从而会对患者的身体健康和生命造成威胁,故做好症状患者的护理管理,对于其身体健康和生命安全的保障均有着重要的意义^[1]。有研究指出,分组分层级管理模式的应用可有效提升重症护理管理质量,该措施能够针对性提升患者的生活质量,从而有助于患者身体健康的保障^[2]。为此,本文便针对性分析了重症护理管理中分组分层级管理模式的应用价值,希望能够为广大重症患者身体健康和生命的保障提供一定的帮助,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2021年5月-2023年5月间在我院就诊治疗的80例危重症患者作为研究对象,采用抽签法进行分组,实验组和对照组中纳入40例患者。

对照组:男22例、女18例,年龄区间22-51岁,平均年龄(32.54 ± 5.62)岁,其中中心脑血管疾病者22例、恶性肿瘤疾病者13例、其他疾病类型者5例。

实验组:男21例、女19例,年龄区间24-51岁,平均年龄(32.97 ± 5.44)岁,其中中心脑血管疾病者21例、恶性肿瘤疾病者15例、其他疾病类型者4例。

两组研究对象的性别和年龄等一般资料数据经统计学软件验证差异后发现无意义, $P > 0.05$,可比较。

1.1.1 纳入标准

①临床资料完整且真实;②无重要器官严重病变者;③签署知情同

意书;④我院伦理委员会已批准并同意此研究的开展;⑤无严重传染性疾病者。

1.1.2 排除标准

①不同意签署知情同意书;②中途退出研究;③不具有清晰意识,存在精神疾病病史、认知障碍和沟通障碍等可能影响研究的问题者;④同时参与其他院外健康照护计划者。

1.2 方法

对照组接受常规重症护理管理。首先,医护人员要定期帮助患者进行检查,明确患者的具体病情严重程度和进展,以此为根据制定相应的干预方案。其次,医护人员要予以患者及家属健康知识宣教,解答患者的疑问,纠正患者的错误认知。

实验组则在对照组的基础上加用分组分层级管理模式。首先,医院要将所有护士分为若干个的小组,不同护理小组有着不同的职责。例如,整体护理组便应纳入责任感和专业技能较强的护士,该小组主要负责对重症患者进行护理工作的开展;药物配给与办公组则应纳入熟练护理文书书写流程和药物配合流程的护士,该小组主要负责遵医嘱配伍药物和撰写护理文书;设备管理则应纳入熟悉各类医疗器械且工作年限较长的护士,该小组主要负责各类医疗设备的维护和科室内耗材供应;护理带教组应纳入具备一定教学能力和科研能力的护士,主要负责对实习生进行培训。依照患者的分级结果予以不同级别的护士对其进行护理干预,各个护理小组间也应进行默契且紧密的配合,保障患者的身体健康。

1.3 评定标准

对比组间护理质量评分、患者满意度评分、住院时间、住院花费和干预前后生活质量评分差异。

护理质量评分:包含基础护理、整体护理、消毒隔离、护理文书、沟通交流、巡视护理、护理配合七项,每项满分100分,得分越高表示

护理质量越高^[1]。

护理满意度：包括健康教育、护士形象、服务态度、沟通方式，各项满分为 100 分，得分情况与护理满意度评估结果呈正比^[4]。

生活质量评分：采用生活质量评价量表 SF-36 测定，包括躯体功能(10~30 分)、躯体角色(4~8 分)、躯体疼痛(2~12 分)、总健康(5~25 分)、生命力(4~24 分)、社会功能(2~10 分)、情感角色(3~6 分)、心理健康(3~6 分)^[5]。

1.4 统计学方法

表 1 护理质量评分差异比较($\bar{x} \pm s$)分

组别	例数	基础护理	整体护理	消毒隔离	护理文书	沟通交流	巡视护理	护理配合
实验组	40	87.26 ± 4.51	86.87 ± 4.68	87.46 ± 4.52	86.97 ± 4.57	86.53 ± 5.44	85.53 ± 5.32	88.47 ± 3.94
对照组	40	82.39 ± 5.62	82.87 ± 5.65	83.20 ± 5.68	82.24 ± 5.39	80.64 ± 5.39	81.49 ± 5.21	80.67 ± 5.80
t	-	4.2744	3.4482	3.7116	4.2333	4.8644	3.4314	7.0356
P	-	0.0001	0.0009	0.0004	0.0001	0.0000	0.0010	0.0000

2.2 组间护理满意度差异比较

表 2 显示：实验组患者的各项护理满意度得分水平要明显高于对照组，P < 0.05。

表 2 组间护理满意度差异比较 ($\bar{x} \pm s$)分

组别	例数	健康教育	护士形象	服务态度	沟通方式
实验组	40	92.35 ± 2.44	93.07 ± 2.13	93.28 ± 2.12	91.36 ± 2.51
对照组	40	76.37 ± 6.81	82.89 ± 5.45	76.92 ± 5.44	75.48 ± 6.39
t	-	13.9712	11.0031	17.7220	14.6292
P	-	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000

2.3 组间住院时间、住院花费差异比较

3 讨论

本研究结果显示：实验组的各项护理质量评分和患者满意度评分均要明显高于对照组，住院时间和住院花费水平值也要低于对照组 (P < 0.05)；且护理干预后实验组患者的生活质量评分要明显高于对照组，P < 0.05。得出上述研究结果的原因在于：分组分层级护理能通过对护士和患者进行分组分层级的方式，进行护理干预的系统化、精细化，从而有助于护理资源的合理运用，能够予以不同层级的患者相应的护理服务，从有助于患者的病情控制和健康保障，对于临床护理质量的提升和患者生活质量的改善均有着重要的意义，并有助于患者住院时间的缩短和经济花费的降低，对于患者满意度的提升也有着促进作用^[6-7]。

统计学软件为 SPSS 20.0，计数指标和计量指标表示方法分别为 n (%) 和($\bar{x} \pm s$)，检验方法则为 χ^2 和 t，当检验结果 (P) < 0.05 时为有意义。

2 结果

2.1 护理质量评分差异比较

表 1 显示：实验组患者的各项护理质量评分水平要明显高于对照组，P < 0.05。

综上所述，分组分层级管理模式的应用可有效提升重症护理管理质量，能够为重症患者提供更加高质量的护理服务，从而有助于患者住院时间的缩短和经济花费的降低，且该管理措施对于患者生活质量的提升也有着促进作用，可进行推广应用。

参考文献：

- [1]何小英.分组分层级管理模式在重症医学护理管理中的应用效果分析[J]. 基层医学论坛,2021,25(21):3075-3076.
- [2]章培峰,陈萃,顾圣华. 分组分层级管理在骨科管理质量持续改进中的应用[J]. 中医药管理杂志,2020,28(12):162-163.
- [3]吕凤娟.分组分层级管理在重症医学科护理管理过程中的医学价值分析[J]. 临床医药文献电子杂志,2019,6(26):18+21.
- [4]余金姣.重症医学科护理管理中应用分组分层级管理的价值[J]. 中医药管理杂志,2019,27(06):92-94.
- [5]汪蕾,郝丽丽.分组分层级管理模式在医院重症医学科护理管理中的应用分析[J]. 中医药管理杂志,2019,27(05):144-145.
- [6]盖鑫,王新娟.分组分层级管理模式在我院重症医学护理管理的应用效果观察[J]. 实用临床护理学电子杂志,2019,4(20):152.
- [7]章娟琪,池虹漪,周尧英.分组分层级管理模式在医院重症医学科护理管理中的应用评价[J]. 中医药管理杂志,2019,27(08):110-111.