

小组负责制在血液内科病房管理中的应用

杨果徐梅

(新疆维吾尔自治区人民医院 新疆乌鲁木齐 830001)

摘要: 目的: 研究小组责任制在血液内科病房管理中的运用效果。方法: 本次研究开始时间为 2019 年 3 月, 结束时间为 2020 年 1 月, 需要选取我院 26 名在血液内科工作的护理人员为研究对象, 这些护理人员研究期间均在血液内科工作。采用等分制研究, 对照组 (n=13 例) 护理人员运用常规管理方式, 观察组 (n=13 例) 护理人员采用小组负责制管理, 研究期间需要研究人员做好记录工作, 重点记录护理人员基础护理、专科护理、健康教育、护理记录以及患者满意度评分。结果: 观察组患者基础护理、专科护理、健康教育、护理记录以及患者满意度评分均高于对照组, 两组研究数据差异度高 ($P < 0.05$)。结论: 在血液内科病房管理中实施小组负责制可以有效提升基础护理、专科护理等质量, 对患者病情恢复具有积极意义。
关键词: 小组负责制; 血液内科; 病房管理

引言: 护理管理模式对于病房管理质量的提升具有积极意义, 小组负责制对患者实施分级管理, 更加具有针对性。本次研究在血液内科病房管理中运用小组负责制, 研究结果如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取我院 26 名在血液科工作的护理人员为研究对象, 这些护理人员研究期间均在血液内科工作。采用等分制研究, 对照组 (n=13 例) 护理人员运用常规管理方式, 护理人员年龄 ≥ 24 岁, ≤ 47 岁, 平均年龄 (35.16 \pm 1.25) 岁, 包括 3 名本科护理人员, 10 名专科护理人员; 观察组 (n=13 例) 护理人员采用小组负责制管理, 护理人员年龄 ≥ 25 岁, ≤ 46 岁, 平均年龄 (36.78 \pm 2.14) 岁, 包括 4 名本科护理人员, 9 名专科护理人员, 两组护理人员基础资料差异度低 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

对照组血液内科护理人员运用常规管理模式, 即病房责任护理制。

观察组血液内科护理人员采用小组负责制管理, 具体实施如下: (1) 建立小组责任制, 该种小组责任制包括 1 名责任小组组长, 其他护理人员为组员。本次参与研究的 13 名观察组护理人员, 包括 1 名组长, 分为 6 个护理小组, 每个小组包括 2 名护理人员^[1]。这些组员平均上班 8h, 但需要执行 24h 负责制度。血液内科接收的患者比较危重, 病情变化速度快, 小组组长可依据科内实际情况调护护理人员。并且每周都需要对护理人员护理操作、健康教育、护

理记录以及患者满意度进行考核。(2) 明确岗位职责, 责任组长在实际病房管理中主要工作任务为指导、带领小组成员护理、处理危重症患者。实时掌握科室危重症患者的治疗、护理以及病情发展状况, 还需要协助护士长完成每日常规的护理查房, 相关科室医生的会诊^[2]。责任护理人员的主要工作为完成护士长、责任组长所下达的任务, 在日常护理中配合医生抢救, 实时观察患者病情变化, 在患者入院、手术前等均需要进行健康教育, 在患者住院期间进行系统化、全程化护理。(3) 建立弹性排班制度, 根据病房实际情况, 建立弹性排班制度, 每名责任护理人员负责 5 名患者, 每天的工作任务为治疗、健康教育、饮食指导以及用药指导等。若科室工作任务过大, 需要适当调整上班人数, 增加早、中以及晚班人数。

1.3 观察指标

观察组与对照组血液内科护理人员观察指标为基础护理、专科护理、健康教育、护理记录以及患者满意度评分。

1.4 统计学处理

一般资料、观察指标以及计数资料为本次研究的重要数据组成部分, 为保证研究数据准确性, 需要将其统一录入计算机设备中, 数据涉及较多需要通过 SPSS23.0 软件进行统计处理, (n) 为本次研究的例数, 观察指标中基础护理、专科护理、健康教育、护理记录以及患者满意度用 (分) 表示, t 进行数据检验, 两组研究数据差异度高时, 以 ($P < 0.05$) 为具有可比性。

2 结果

表 1 两组研究数据对比

组别	例数	基础护理(分)	专科护理(分)	健康教育(分)	护理记录(分)	患者满意度(分)
观察组	13	8.47 \pm 0.32	8.56 \pm 0.21	8.67 \pm 0.32	8.79 \pm 0.32	94.58 \pm 1.23
对照组	13	6.24 \pm 0.45	6.14 \pm 0.41	5.73 \pm 1.21	5.47 \pm 0.93	81.69 \pm 2.47
X ²		2.014	1.987	2.687	3.478	5.984
P 值		< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

如表一所示, 观察组患者基础护理、专科护理、健康教育、护理记录以及患者满意度评分均高于对照组, 两组研究数据差异度高 ($P < 0.05$)。

3 讨论

在社会经济快速发展背景下, 交通运输业、工厂制造业以及建筑行业得到快速发展, 在方便人们生活, 提高人们生活质量的基础上, 大量尾气、粉尘等污染物质排放, 造成血液类疾病发生率不断提高。临床中比较常见的血液类疾病包括再生障碍性贫血、缺铁性贫血、营养性贫血以及特发性血小板减少性紫癜等, 疾病发展速度快, 会反复出血, 如果不能对患者实施针对性治疗与护理, 比较容易诱发感染, 并发其他器官类疾病, 降低患者生活质量, 严重会威胁患者生命^[3]。目前, 医疗卫生体制不断深化, 护理模式也随之发生改变, 要求对护理人员不断提升工作质量, 对患者实施全程、系统的优质护理服务。本次研究对血液内科患者实施小组负责制管理, 通过运用该种小组管理模式, 可以有效提升护理人员责任意识、服务意识, 促进护理服务质量的提高^[4]。

对血液内科患者实施小组负责制管理, 研究结果显示, 观察组

患者基础护理、专科护理、健康教育、护理记录以及患者满意度评分均高于对照组, 两组研究数据差异度高 ($P < 0.05$)。主要因为小组负责制管理会合理划分责任制组长、护理人员工作职责, 建立弹性排班制度, 通过加强病房管理, 为患者提供舒适的治疗环境, 促进疾病恢复。

参考文献

- [1]陈斌,许芳,陈红光,王书,王静.灾害脆弱性分析在非封闭式血液内科病房应对新型冠状病毒传播中的应用效果[J].护理研究,2020,34(03):371-373
- [2]刘彦秋,沈建箴,刘庭波,吴勇,周华蓉,张浪辉,付海英.MDT 联合 TBL+CBL 模式在血液内科亚专科建设及临床教学应用中的探索与思考[J].中国继续医学教育,2019,11(35):67-71.
- [3]鲍静,王继年,周晓,余婉婉.循证医学结合案例教学法在血液内科临床教学中的应用研究[J].现代医药卫生,2019,35(23):3708-3710.
- [4]林美华,王慕卿,钟偲偲.实境加载式治疗性沟通培训在肿瘤血液内科临床护生中的应用[J].全科护理,2019,17(34):4349-4351.