

# 护士分层级管理在妇科护理管理中的应用效果研究

王陆瑶

(徐州市妇幼保健院 江苏徐州 221018)

**摘要:**目的:分析并研究妇科护理管理采取护士分层级管理的临床效果。方法:纳入区间 2018 年 1 月至 2020 年 1 月本科室护理人员研究,统计 12 例,视 2018 年 1 月~2019 年 1 月为对照阶段,视 2019 年 2 月至 2020 年 1 月为观察阶段,对照阶段采取常规管理模式,观察阶段采取分层级管理模式,对比实施前后效果。结果:实施后,护理人员操作技能与护理质量相比于实施前明显提高  $P < 0.05$ ;实施后患者满意度高于实施前  $P < 0.05$ 。结论:妇科护理管理采取护士分层级管理效果理想,有益于改善护患关系,提高妇科管理效能,值得借鉴。

**关键词:**妇科护理管理;护士分层级管理;护理质量;效果

妇科病区要求医护人员具备较高的专业水平,收入患者构成复杂,工作量大,在实际诊疗中,护理管理要求较高,常规管理模式难以从根本上满足患者需求,实施更为科学、全面的护理管理模式刻不容缓<sup>[1]</sup>。另外,随近年来医疗水平逐渐发展,患者对护理工作愈加严谨,稍有护理不当即引发医疗纠纷。因此,提高护理人员综合素养,予其科学合理管理,调动工作积极性是当下主要工作内容<sup>[2]</sup>。本文对 2018 年 1 月至 2020 年 1 月区间实施研究,具体如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

纳入区间 2018 年 1 月至 2020 年 1 月本科室护理人员研究,统计 12 例,视 2018 年 1 月~2019 年 1 月为对照阶段,视 2019 年 2 月至 2020 年 1 月为观察阶段。纳入标准:均取得职业资格证书;自主参与研究,且积极配合。排除标准:实习护生;中途退出研究;非自愿参与研究。纳入 12 例护理人员年龄上限、下限 45 岁、22 岁,均龄  $(30.01 \pm 1.23)$  岁;本科 9 例、大专 2 例、中专 1 例。同时取该区间住院患者 ( $n=58$ ) 参与研究,对比实施前后一般资料,  $P > 0.05$ , 存在可比性。

### 1.2 方法

本科室自 2019 年 2 月实施分层级管理模式:1) 层级含 5 个级别,分别为 N0、N1、N2、N3 及 N4。各级别均有相应的考核机制,护理人员需经考核晋级。2) N0 级:对科室有关制度熟练掌握,确保护理工作有序开展;主要负责对患者护理服务及标本的收集工作。3) N1 级:保障患者安全,遵照制度开展责任制护理,同步实施分级护理、健康宣教,基于上层护士引导下对重症患者予以护理,按层级要求完成护理工作;了解并精准掌握急救技能,应对突发事件

时协助解决;感染防控。4) N2 级:落实责任制护理工作,结合自身层级要求开展连续性、系统化的护理服务;可独立完成重症患者护理,与医生配合进行部分诊疗活动。5) N3 级:可单独对疑难症状患者实施护理,对诊疗计划熟练掌握,保证护理质量;危重病例讨论,参与查房过程。6) N4 级:具备疑难问题解决应急能力,与护士长配合完成病房组织及管理工作,特殊情况可暂任代理护士长,确保护理各环节无纰漏。

### 1.3 观察指标

①护理质量。以科室自制量表对两组护理质量展开测评,包括护理服务能力、病房管理、沟通技巧及病区环境等,满分 100 分,分数越高越好。

②患者满意度。随机抽取 58 例患者,以问卷调查方式进行满意度的比较,分为很满意(90~100 分)、满意(75~89 分)及不满意(74 分以下),以百分制评分。

③护理操作技能。按月对病区护士操作实施电脑抽考,总分 100 分,满 80 分为合格。

### 1.4 统计学方法

采用 SPSS23.0 软件行数据处理分析,护理质量用均数  $\pm$  标准差表示,以  $t$  进行检验。患者满意度用率表示,以  $\chi^2$  检验,  $P < 0.05$  存在统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 护理质量

相比于实施前,实施后护理质量明显提高  $P < 0.05$ , 具统计学差异,见表 1。

表 1 护理质量 ( $\bar{x} \pm s$ ; 分)

组别	护理服务能力	病房管理	沟通技巧	病区环境
实施后 ( $n=12$ )	94.23 $\pm$ 5.13	93.23 $\pm$ 4.10	95.45 $\pm$ 3.22	96.11 $\pm$ 3.05
实施前 ( $n=12$ )	85.41 $\pm$ 4.78	82.63 $\pm$ 4.63	86.05 $\pm$ 4.03	85.68 $\pm$ 3.85
$t$	4.357	5.937	6.312	7.355
$P$	0.000	0.000	0.000	0.000

### 2.2 患者满意度

实施后患者满意度达 98.28% (57/58),较实施前 84.48% (49/58) 显著升高,对比差异显著,有统计学意义 ( $\chi^2=7.004$ ,  $P=0.008$ )。

### 2.3 护理操作技能

实施后护理操作技能 ( $94.26 \pm 3.36$ ) 分高于实施前 ( $75.36 \pm 3.58$ ) 分,具统计学差异  $P < 0.05$  ( $t=13.334$ ,  $P=0.000$ )。

## 3 讨论

研究指出,护理工作关键在于护理质量,护士分层级管理的实施有益于提高护理质量,优化人员配置。依据层级进行护士工作范围及职责的明确,体现团队优势,促使护理工作更加趋于规范化、标准化,对病房工作各个层面展开管理,提升护理效率<sup>[3]</sup>。本次研究中,实施后,护理人员操作技能与护理质量相比于实施前明显提高  $P < 0.05$ ;实施后患者满意度高于实施前  $P < 0.05$ ,证实护士分层级管理效果显著。分层级管理可明确护士工作职责,采取“一对一”护理实施管理,涉及患者入院至出院的整个护理流程,增强护士责任心,增进护患情感交流,使其关系更为融洽<sup>[4]</sup>。不仅如此,因分工明确,各层级护士能够熟练掌握工作内容,对所要求护理技能、

理论知识愈加娴熟,能够更快的适应工作。同时经分层级培训与考核,促使护士工作积极性、参与性提高,进而提高患者满意度,二者在护理过程中相辅相成<sup>[5]</sup>。

综上,妇科护理管理采取护士分层级管理效果理想,有益于改善护患关系,提高妇科管理效能,值得借鉴。

### 参考文献:

- [1]廖晓英,蒋芳芳,王珊珊.基于病例分型的护士分层级管理在妇产科护理管理中的应用[J].中国卫生产业,2019,16(31):55-56.
- [2]邓雪玉.护士分层级管理在妇科护理管理中的应用[J].实用临床护理学电子杂志,2019,4(34):3-4.
- [3]李玉霞.护士分层级管理在妇科护理管理中的应用价值研究[J].临床医药文献电子杂志,2019,6(20):176.
- [4]曾兆慧,张江平,方晓娟等.护士分层级管理在 CCU 护理管理中的成效分析[J].当代护士(下旬刊),2019,26(01):165-167.
- [5]肖敏,林叙君.基于病例分型的护士分层级管理在妇产科护理管理中的应用[J].黑龙江医学,2018,42(06):612-614.