

叙事护理对护士工作积极性和护理质量的影响

荣婧

(成都市第四人民医院 四川 成都 610000)

摘要:目的: 分析叙事护理对护士工作积极性和护理质量的影响。方法: 选择 2020 年 8 月-2021 年 8 月在某专科医院工作的 42 名护士为研究对象, 随机分成研究组和对照组, 每组 21 名。对照组开展普通护理, 研究组开展叙事护理, 观察两组护理前与护理 2 周后的工作积极性评分和护理质量评分。结果: 研究组护理前与护理 2 周后的工作积极性评分差值、护理质量评分差值均高于对照组, 有显著差异 (P 均 < 0.05)。结论: 叙事护理对护士工作积极性和护理质量有积极影响, 能够改善工作态度, 让患者享受到高质量的护理服务。

关键词: 叙事护理; 护士; 工作积极性; 护理质量

现今, 随着我国进入老龄化社会, 各种慢性疾病发病率显著提高, 直接增加临床工作量, 特别是护理, 导致护士的工作压力大。有研究表明, 叙事护理模式可改善急诊科护士的焦虑、职业倦怠状况, 激发其潜力[1]。对此, 本研究拟分析叙事护理对护士积极性和护理质量的影响。

1 对象和方法

1.1 对象

选择 2020 年 8 月-2021 年 8 月在某专科医院工作的 42 名护士为研究对象, 随机分成研究组和对照组, 每组 21 名。

纳入标准: ①均为我院护士; ②自愿参加研究; ③取得医学伦理委员会批准。排除标准: ①实习护士; ②工作时间 < 1 年; ③中途主动退出研究者。

1.2 方法

1.2.1 普通护理

对照组开展普通护理, 护士按照常规流程以及医嘱对患者实施护理, 包括基本的健康教育、病情监测和生活饮食管理, 同时根据疾病不同适当调整护理内容, 保证具有针对性。

1.2.2 叙事护理

研究组开展叙事护理: ①叙事护理培训由各科室举办培训活动, 引导入选护士积极参加, 培训过程中重点讲解叙事护理的优势和核心要素, 详细说明实施叙事护理的基本流程, 确保护士能够在表 1 两组护士的基本资料比较[n,(%)]或 ($\bar{x} \pm s$)

基本资料	研究组 (n = 21)	对照组 (n = 21)	x ² /t	P		
性别	男	3 (14.29)	2 (9.52)	1.085	0.298	
	女	18 (85.71)				19 (90.48)
年龄 (岁)	28.72 ± 0.38	28.76 ± 0.41	0.328	0.745		
工作年限 (年)	4.19 ± 0.73	4.12 ± 0.68	0.322	0.750		
学历水平	中专	2 (9.52)	3 (14.29)	1.854	0.173	
	大专	13 (61.91)				11 (52.38)
	本科	6 (28.57)				7 (33.33)

2.2 两组护理前与护理 2 周后的工作积极性评分及差值比较

研究组护理前与护理 2 周后的工作积极性评分差值高于对照组, 有显著差异 (P < 0.05), 见表 2。

表 2 两组护理前与护理 2 周后的工作积极性评分及差值比较 [$(\bar{x} \pm s)$, 分]

组别	例数	护理前	护理 2 周后	工作积极性评分差值
研究组	21	40.87 ± 1.36	23.57 ± 0.89	17.65 ± 1.34
对照组	21	40.65 ± 1.24	28.46 ± 1.07	12.79 ± 0.83
t	-	0.548	16.101	14.130
P	-	0.587	0.001	0.001

2.2 两组护理前与护理 2 周后的护理质量评分差值比较

研究组护理前与护理 2 周后的护理质量评分差值高于对照组, 有显著差异 (P < 0.05), 见表 3。

实际护理期间合理运用叙事护理。②营造和谐的护理环境; 护士主动带头积极建设科室文化, 营造温馨、和谐的沟通环境, 树立护士的沟通意识, 愿意主动与患者交流, 进一步提高工作积极性。③落实人文关怀, 通过有效的沟通方式, 引导患者讲出自己的患病经历, 护士做好记录, 对叙事内容分析后, 善于发现故事背后的积极意义, 尽量阻止患者过度关注消极的一面, 树立正面的疾病观与生活观, 并多关心其心理健康, 实施护理操作时主动与患者交流, 始终保持良好态度, 最大程度提供帮助, 体现以人为本的护理观念。

1.3 观察指标

观察两组护理前与护理 2 周后的工作积极性评分和护理质量评分, 工作积极性用自制的护士工作积极性量表评价, 采取正向评分法, 评分越高代表工作积极性越高; 护理质量由科室护士长对实际护理情况进行评价, 总分为 100 分, 评分越高代表护理质量越好。

1.4 统计学分析

用统计学软件 SPSS22.0 分析, 计量资料用 ($\bar{x} \pm s$) 表示, 差异性检验采用 t 检验, 计数资料用 (%) 表示, 差异性检验采用 x² 检验, 检验水准为 0.05。

2 结果

2.1 两组护士的基本资料比较

比较两组护士的基本资料, 无显著差异 (P > 0.05), 见表 1。

表 3 两组护理前与护理 2 周后的护理质量评分差值比较 [$(\bar{x} \pm s)$, 分]

组别	例数	护理前	护理 2 周后	护理质量评分差值
研究组	21	66.83 ± 2.14	84.53 ± 1.22	18.27 ± 2.05
对照组	21	66.92 ± 2.17	75.69 ± 1.71	9.48 ± 0.41
t	-	0.135	19.285	19.268
P	-	0.893	0.001	0.001

3 讨论

护士在临床工作中发挥重要作用, 患者在治疗过程中, 除与医生接触外, 接触最多的为护士。因此, 护士的一举一动都可能对患者造成影响, 有必要关注其工作积极性与护理质量, 以便为患者提供优质的护理服务, 减少护患纠纷, 树立良好的医院形象[2]。但普通护理内容过于简单, 加上护理工作繁忙, 导致护理质量低, 护士

(下转第 192 页)

(上接第 188 页)
工作积极性不高[3-4]。

本次研究中, 研究组护理 2 周后的工作积极性评分与护理质量评分均优于对照组, 侧面反映叙事护理能够提高工作积极性与护理质量。研究中表明, 叙事护理联合家庭中心制护理模式可调节孕妇心理状态, 促进分娩。这是因为叙事护理在临床应用过程中, 护士不再局限于传统护理观念, 愿意走出舒适区, 主动与患者谈话, 关心其内心精神需求, 消除负面情绪[6-7]。

总之, 叙事护理对护士工作积极性和护理质量有积极影响, 能够改善工作态度, 让患者享受到高质量的护理服务。

参考文献

[1]刘阳,郭新荣,刘丽,等.叙事护理模式在急诊科护士焦虑、抑郁、职业倦怠干预中的应用[J].长春中医药大学学报,2018,34(03):557-559.

[2]方利军,唐菊素,方馥荔.叙事护理对晚期胃癌患者的心理弹性及悲伤程度的影响研究[J].中外医疗,2022,41(09):145-149.

[3]李爽,张广清,施盛莹,等.407 名规范化培训护士叙事护理的知行调查分析[J].护理学报,2020,27(23):5-9.

[4]徐誉珍,韩琳,李丽,等.二级和三级医院护士叙事护理认知现状及影响因素研究[J].全科护理,2022,20(10):1301-1304.

[5]申俊,洪蕊,张帆,等.叙事护理联合家庭中心制护理模式对产房护理质量影响的临床研究[J].齐齐哈尔医学院学报,2021,42(21):1917-1920.

[6]刘洋.叙事护理在老年脑梗死患者中的应用[J].中外医学研究,2022,20(08):97-100.

[7]李娜.叙事护理对青年急性心肌梗死患者心理及生活质量的影响[J].叙事医学,2022,5(02):88-93.