

· 论 著 ·

三级护理质控网对新生儿重症监护室护理管理质量的影响效果分析

胡慧慧

江西省新余市妇幼保健院护理部 江西新余 338000

摘要：目的 对新生儿重症监护室护理管理质量中实施三级质控网干预的影响效果进行研究、判定。**方法** 选取本院收治的 60 例新生儿作为本次的研究对象，2015 年 3 月至 2016 年 2 月期间为收治时间，将其依据信封式随机分组为对照组、研究组，分别为 30 例新生儿，对照组行常规的护理管理，研究组在常规的护理管理基础上行三级护理质控网措施，并对比护理的效果。**结果** 研究组新生儿经三级护理质控网措施干预的不良事件发生率为 3.33%，低于对照组， $p < 0.05$ ，且护理管理质量评分为 (91.63 ± 8.39) 分，患儿家长护理满意度评分为 (90.47 ± 7.96) 分，均高于对照组， $p < 0.05$ 。**结论** 对新生儿重症监护室护理管理质量中实施三级质控网干预的效果显著，可降低不良事件发生率，提高护理管理质量，提高满意度，可在临床中推广实施。**关键词：**重症监护室；新生儿；管理质量；三级质控网；不良事件

中图分类号：R473.72

文献标识码：A

文章编号：1009-6647 (2018) 08-005-02

提高护理质量，为临床中护理管理工作的核心任务，新生儿重症监护病房为医院重要科室，通常采取封闭管理措施，予以 24h 的监护、管理，以此保障新生儿的生命安全，提高其生活质量^[1]。但护理质量的优劣与医护人员的职业素养及专业技能具有密切关联，因此在临床中需提高护理质量，完善护理技能，才可保障新生儿的生命安全。本研究强化对各方面的控制，提高护理质量，具体报告如下：

1 资料、方法

1.1 资料

选取本院收治的 60 例新生儿作为本次的研究对象，2015 年 3 月至 2016 年 2 月期间为收治时间，将其依据信封式随机分组为对照组、研究组，分别为 30 例新生儿，具体如下：研究组——男性患儿、女性患儿各为 18 例、12 例，平均日龄为 (10.97 ± 3.91) 天。对照组——男性患儿、女性患儿各为 19 例、11 例，平均日龄为 (10.52 ± 3.83) 天。对比 2 组新生儿的各项资料数据差别较小 (P 值大于 0.05)。

1.2 方法

对照组方法：行常规护理管理措施，主要包括静脉输液护理，并发症护理，观察生命体征等。

研究组方法：在对照组的基础上实施三级护理质控网方案干预，具体措施如下：（1）建立质控小组：成立质控小组，依据需进行的护理措施建立精细化分组，主要包括消毒隔离、基础护理、技术操作、仪器设备管理及病例质控组^[2]。于每个小组中，选取 1 人担任组长，其组长需经过严格筛选，选择专业技能强，责任心强的护理人员担任组长。（2）质量检查标准：依据相关的护理管理规定，制定质量检查标准、评分标准为依据，针对新生儿 ICU 护理工作中的问题进行分析，并制定有效的解决方案，完善工作调理，对每位小组长的职责进行明确^[3]，以护理操作的流程及设备正确使用及对各规范的遵守事项作为本次护理检查的质控标准。（3）质量检测方法：质控组长需履行自身的职责，每过 1 周，1 月对于本组的护理工作进行检查，对于护理管理工作的落实情况进行检查，对于护理管理工作中存在的问题集中讨论，随后将采取措施汇报至护士长，对于各小组的工作进展进行实时了解。定期召开科室大会，将参与质控网计划的工作人员汇集，采取奖惩制度，将工作人员的护理管理效果与绩效挂钩，可提高其积极性，不断完善护理措施，将护理质量提高。

1.3 观察指标

观察 2 组新生儿经相应护理管理措施干预的护理质量评分、家长护理满意度评分及不良事件发生率。

1.4 统计学处理

实施统计学 SPSS17.0 软件处理，当对比值具有统计学意义时，用 $P < 0.05$ 表示。

2 结果

研究组新生儿经三级护理质控网措施干预的不良事件发生率为 3.33%，低于对照组， $p < 0.05$ ，且护理管理质量评分为 (91.63 ± 8.39) 分，患儿家长护理满意度评分为 (90.47 ± 7.96) 分，均高于对照组， $p < 0.05$ 。如表 1：

表 1：对比 2 组的各项指标数据

组别	例数	护理管理质量评分 (分)	患儿家长护理满意度评分 (分)	不良事件发生率 (n, %)
研究组	30	91.63 ± 8.39 △	90.47 ± 7.96 △	1 (3.33) △
对照组	30	78.55 ± 7.91	79.69 ± 7.05	7 (23.33)
t/χ^2		6.19	5.55	5.19
p		0.01	0.01	0.02

注：△ 优于对照组， P 值小于 0.05。

3 讨论

通过实施三级护理质控网于新生儿重症监护室的护理管理过程中，可显著降低不良事件的发生概率，不仅如此，患儿家长对于护理的满意度提高，亦提高了护理的依从性。

三级护理质控网的护理管理模式相比较既往的常规护理管理模式略有不同，其所有参与护理管理的工作人员均担任相应职责，强化了护理人员的责任心，改变了既往被动实施护理及接受检查的情况，使得护理人员可主动的承担责任，与此同时，设置奖励机制，使得其护理质量优劣与绩效挂钩，提高了护理人员的积极性，亦有研究表明，三级护理质控网模式更符合现代护理人员的护理习惯，可激发其兴趣，提高专业素养，提高护理质量。

本文研究数据显示，研究组新生儿经三级护理质控网措施干预的不良事件发生率为 3.33%，低于对照组， $p < 0.05$ ，且护理管理质量评分为 (91.63 ± 8.39) 分，患儿家长护理满意度评分为 (90.47 ± 7.96) 分，均高于对照组， $p < 0.05$ ，表明三级护理质控网护理模式的效果显著。夏征，胡沛丽，彭燕等学者^[4]亦在《三级护理质控网对新生儿重症监

(下转第 7 页)

比单一组明显更低, $P < 0.05$, 且治疗后一氧化氮水平相比单一组明显更高, $P < 0.05$, 如表 2:

表 1: 对比分析联合组和单一组患者的血压水平 (mmHg)

组别	例数	舒张压		收缩压	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
联合组	50	99.79±5.61	80.79±5.36*	158.24±10.35	119.24±5.32*
单一组	45	99.84±5.58	86.24±5.41	158.30±10.42	126.24±5.45

注: * 表示与单一组相比较 ($P < 0.05$)。

表 2: 对比分析联合组和单一组患者的同型半胱氨酸水平及血管内皮功能

组别	例数	Hcy ($\mu\text{mol/L}$)		ET-1 (ng/L)		NO ($\mu\text{mol/L}$)	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
联合组	50	24.10±5.35	13.79±3.46*	65.24±9.23	42.13±5.20*	30.36±5.42	49.24±5.26*
单一组	45	24.12±5.40	20.24±3.44	65.30±9.32	53.24±5.26	30.40±5.39	40.24±5.13

注: * 表示与单一组相比较 ($P < 0.05$)。

2.3 对比分析联合组和单一组患者的不良反应发生率

联合组患者不良反应发生率 (8.00%) 和单一组 (8.89%) 无显著差异, $P > 0.05$, 如表 3:

表 3: 对比分析联合组和单一组患者的不良反应发生率 (n, %)

组别	例数	口干	乏力	胸闷	头痛	不良反应发生率
联合组	50	1	1	0	2	8.00
单一组	45	1	2	1	0	8.89

3 讨论

原发性高血压属于临床常见的高血压类型, 而 H 型高血压主要是指机体血压水平以及同型半胱氨酸水平同时升高, 较多研究证实^[4], 同型半胱氨酸可显著增加机体炎症反应, 激活氧化应激反应, 并可导致机体血管内皮细胞损伤, 从而在一定程度上导致机体血压升高, 加重患者病情, 因此, 尽早对患者实施有效治疗十分重要。

药物疗法是目前临床治疗 H 型高血压的常用手段, 本研究对 H 型高血压患者实施叶酸联合贝那普利治疗, 其中贝那普利属于临床常用的血管紧张素转换酶抑制剂, 其能有效降低血压, 且药效维持时间较长, 可在一定程度上改善患者心功能。而叶酸在细胞分裂生长、核酸合成、氨基酸合成、蛋白质合成中具有十分重要的作用, 并可参与同型半胱氨酸代谢过程, 从而有效调节机体内同型半胱氨酸水平, 且研究证实, 叶酸还能影响血管内皮细胞合酶的活性, 减少机体生成超氧自由基, 对保护血管内皮细胞具有十分积极的意义。

此次研究数据显示, 联合组患者治疗后舒张压、收缩压、同型半胱氨酸水平、内皮素 1 水平相比单一组明显更低, 且治疗后一氧化氮水平相比单一组明显更高, 这提示在贝那普利治疗的基础上对患者加用叶酸治疗可显著改善患者血压水平, 降低同型半胱氨酸水平, 并可在一定程度上改善患者血管内皮功能。同时, 研究数据显示, 联合组患者不良反应发生率 (8.00%) 和单一组 (8.89%) 无显著差异, 这提示对 H 型高血压患者实施叶酸联合贝那普利治疗的安全性较高, 不会显著增加患者发生口干、乏力、胸闷、头痛等不良反应的机率。

综上所述, 对 H 型高血压患者实施叶酸联合贝那普利治疗的效果更佳, 更有助于降低患者血压水平, 改善其血管内皮功能。

参考文献

[1] Ohira, H., Beanlands, R. S., Davies, R. A. et al. The role of nuclear imaging in pulmonary hypertension[J]. Journal of nuclear cardiology: official publication of the American Society of Nuclear Cardiology, 2015, 22(1):141-157.

[2] 周骏, 朱海, 秦忠等. 叶酸联合贝那普利治疗高血压合并高同型半胱氨酸血症的临床研究[J]. 现代药物与临床, 2017, 32(7):1273-1276.

[3] Kassel, Lynn E., Odum, Lauren E. Our Own Worst Enemy: Pharmacologic Mechanisms of Hypertension[J]. Advances in chronic kidney disease, 2015, 22(3):245-252.

[4] 白兴瑞. 叶酸和维生素 B12 对 2 型糖尿病伴高血压患者治疗的影响[J]. 吉林医学, 2017, 38(9):1606-1608.

(上接第 5 页)

护室护理管理质量的影响》一文中表明, 对通过新生儿重症监护室护理管理引进三级护理质控网护理模式干预, 可降低不良事件的发生率, 提高了整体的护理管理质量, 亦提高了家长护理满意度。

综上所述, 对新生儿重症监护室护理管理质量中实施三级质控网干预的效果显著, 可降低不良事件发生率, 提高护理管理质量, 提高满意度, 可在临床中推广实施。

参考文献

[1] Pandiamunian J, Salwe K J, Somasundaram G, et al. A study on prescribing pattern of antimicrobial agents in the neonatal

intensive care unit of a tertiary care teaching hospital in puducherry, South India[J]. Asian Journal of Pharmaceutical & Clinical Research, 2016, 9(5):217-220.

[2] Cura C, Ozen M, Akaslan K A, et al. Health care-associated infection surveillance in a tertiary neonatal intensive care unit: A prospective clinical study after moving to a new building[J]. American Journal of Infection Control, 2016, 44(1):80-84.

[3] 李梅. 探讨三级护理质控网在新生儿重症监护室护理管理中的作用[J]. 医药前沿, 2013, 18(13):376-377.

[4] 夏征, 胡沛丽, 彭燕. 三级护理质控网对新生儿重症监护室护理管理质量的影响[J]. 护理实践与研究, 2017, 14(9):106-108.