



如何在儿科护理中做好细节护理

胡晓琴 (湖北医药学院附属人民医院 湖北十堰 442000)

摘要:目的 探讨细节管理在儿科护理中的应用和效果,并总结做好细节护理的方法和经验。**方法** 选取2017年2月-2018年2月期间本院收治的140例儿科患者为研究对象,将之随机分为研究组和对照组各70例,研究组患者实施细节护理措施,对照组患者实施常规性护理,对比两组患儿住院时间、费用情况、并发症发生率、护理满意率等,并总结如何提升儿科护理中的细节护理。**结果** 研究组患儿康复时间和经济费用明显短于对照组患儿康复时间,差异有统计学意义($p < 0.05$);实施细节护理的研究组患者并发症发生率、护理差错率明显低于对照组患儿水平,差异有统计学意义($p < 0.05$),患者及家属对护理满意度实验组明显优于对照组($p < 0.05$)。**结论** 细节护理应用于儿科患者护理中,护理开展应坚持“以人为本”理念,对患者进行周到细心的护理,能有效缩短患者康复时间、提高患者护理满意度,同时对减少医疗纠纷亦有重要的影响。

关键词: 细节护理 儿科护理 护理效果

中图分类号: R473.72 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187(2018)11-179-02

随着社会发展和人民群众生活水平的提升,人们对健康和医疗有更高层次追求,尤其是治疗期间医院护理。儿童患者因语言、认知能力尚不完善,无法与临床治疗医生和护理人员形成有效沟通,再加上患者家属的紧张和不信任态度,促使儿科护理工作展现高难度、高风险的特点^[1]。如何提升儿科护理治疗,满足日益提升儿科护理需求成为当前儿科护理管理工作的重点。细节护理的引入,不仅能缩短患儿康复时间、降低治疗经济成本,也能提升患者及家属的护理满意度。文章笔者选取2017年2月-2018年2月期间本院收治的140例儿科患者为研究对象,开展细节管理疗效研究,现总结报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2017年2月-2018年2月期间本院收治的140例儿科患者为研究对象,并随机分为研究组和对照组。研究组:年龄3-8岁,平均年龄为 (4.15 ± 1.59) 岁;男女性别比为1.031:1;重症患者10例,轻中型患者60例;患儿患病种类为 (7.21 ± 1.45) 种。对照组:8个月-7岁,平均年龄为 (3.89 ± 1.67) 岁;男女患者性别比1.052;重症患儿6例,轻中型患儿64例;患儿患病种类为 (7.68 ± 1.76) 种。研究组和对照组患者一般资料进行统计分析,年龄、性别、病症严重程度、疾病种类等差异无统计学意义($p > 0.05$),具有可比性^[2]。

1.2 研究方法

对照组患儿采用常规性护理模式开展护理;研究组患儿在常规性护理基础上采用细节护理理念开展护理,具体方法如下:护理人员充分认识到细节护理必要性,同时加强对护理人员技能的培训,提升护理人员护理水平,降低护理中出错率;儿童是特殊群体,营造良好治疗氛围,加强和患者及家属的沟通交流,了解患儿喜好、生活习惯,减少其对护理人员的戒备心和陌生感;指导患者家属疾病相关知识和护理常识,提高患者及家属对病情认识,避免患者出现消极、哭闹不配合治疗情况;护理人员与患儿多沟通,并鼓励患者主动配合治疗;当治疗出现异常时,注意加强对患者家属的安抚和宽慰,鼓励其坚强面对患者治疗^[3]。

1.3 统计学方法

应用SPSS16.0统计软件,所有计量数据均用均数 $\pm$ 标准差($\bar{x} \pm s$)表示,计数资料采用百分比(%)表示,所有计量资料的组间采用t检验,计数资料采用 χ^2 检验。当 $p > 0.05$ 时,差异无统计学意义;当 $p < 0.05$ 时,差异有统计学意义。

2 结果

2.1 研究组和对照组患儿康复时间和经济费用情况对比

研究组患儿康复时间 (11.4 ± 2.3) 天明显短于对照组患儿康复时间,差异有统计学意义($p < 0.05$);采用细节护理的研究组经济费用显著低于对照组($p < 0.01$)。

2.2 研究组和对照组患儿并发症、护理差错、护理满意度情况

实施细节护理的研究组患者并发症发生率、护理差错率明显低于对照组患儿水平,差异有统计学意义($p < 0.05$);患者及家属对护理满意度实验组明显优于对照组($p < 0.05$)。

3 讨论

3.1 “以人为本”,从细节培养护理人员安全意识

以患者为中心,强化护理安全意识,对护理人员进行培训,加强护理人员对儿科护理管理条例的学习,并理论联系实际借助护理实践对其进行安全教育工作;交叉感染是儿科护理常面对的严峻问题,护理人员应严格遵守执行医院预防感染的规定,并定期、定时对儿科病房进行消毒杀菌处理,打造一个卫生、安全的环境;患儿诊断和护理均存在一定风险,稍有不慎都可能对患儿生命安全造成威胁,所以建立科学护理风险防范机制非常关键,可达到提升护理人员风险防范和责任意识^[4]。

3.2 “以人为本”,从细节着手落实医院护理制度

“无规矩不成方圆”,良好的护理规章制度是儿科护理工作顺利开展的前提和保障。儿科应与时俱进,不断完善和优化儿科护理管理方法,使儿科护理工作向科学化、制度化方向发展;儿科患者特殊性决定护理管理过程需予以重视。对整个护理过程要认真检查、监控,以确保护理的每个细节能落实到位,同时强化护理相关人员责任心和归属感,细化每个护理人员的岗位定额^[5]。

3.3 “以人为本”,从细节优化服务流程

患者年龄较小,无法和医生和护士形成有效沟通。因此护理人员的护理工作开展,应“以人为本”,以患者为中心,做好针对患者护理的人以细节;同时加强和患者及家属的沟通,努力培养优质服务意识;在工作中认识自我、完善自我,不断优化护理流程,提高护理质量,以满足患儿及家属的护理需求。

4 讨论

细节管理是新时期管理的重要组成,主要强调管理的全面性和系统性,主张每个工作人员对自我本职工作尽职尽责,注重细节。细节管理的优势和科学性受到医学领域和卫生系统的青睐和重视,并渐渐将之引入护理中来,大大提升护理的整体质量和水平,为患者的治疗和恢复起到积极作用,具有良好的应用效果^[6]。

儿科患者自身特殊性,要求高标准护理水平,避免因失

(下转第181页)



2.1 两组患者护理不良事件发生率比较

不良事件发生率比较, 观察组 11.73%, 与对照组 19.75%

比较, 组间有显著差异 ($P < 0.05$)。见表 1。

表 1: 两组患者护理不良事件发生率对比 [n(%)]

组别 (n = 162)	用药差错	压疮、坠床事件	意外脱管	患者院内自杀	发生率
观察组	6 (3.70)	5 (3.09)	7 (4.32)	1 (0.62)	19 (11.73) *
对照组	9 (5.56)	10 (6.17)	12 (7.41)	1 (0.62)	32 (19.75)

注: 相比于对照组, $*P < 0.05$ 。

2.2 两组患者护理满意率调查结果对比

护理满意率问卷调查结果, 满意例数、基本满意例数观察组患者分别为 105 例、35 例, 对照组患者分别为 90 例、35 例, 满意率结果观察组 86.42% (140/162), 与对照组 77.16% (125/162), 组间对比有显著性差异 ($P < 0.05$)。

3 讨论

护理服务质量是近年来各医疗机构关注的主要问题, 但护理不良事件问题的发生仍屡见不鲜, 不仅影响患者整体治疗效果, 同时不利于医院良好服务形象的树立^[2]。特别对于呼吸内科患者护理工作, 有患者基数大、老年病人多、患者疾病类型复杂、病情变化快等特点, 其直接导致护理工作量增加, 一旦护理操作出现失误, 便可能增加不良事件发生率^[3]。从呼吸内科护理不良事件发生原因看, 主要归结于: ①患者因素, 如部分患者年龄较大, 且合并有其他多种基础疾病, 同时对疾病、治疗与自我护理等认知不足, 住院治疗期间出现用药错误、坠床或跌倒的可能性高^[4]; ②护理人员因素, 如护理人员专业操作不当、责任意识薄弱、沟通能力较差等, 均会导致护理工作质量降低, 出现不良事件。此外, 医院内缺少相关的管理制度, 也是不良事件发生的主要因素^[5]。

针对呼吸内科护理不良事件问题, 要求采取有效的护理干预措施, 如护理风险管理模式的应用, 其实施中要求在科室内成立风险管理小组, 小组负责制定风险管理计划, 在此基础上落实风险管理相关措施, 如相关制度完善、意外事件

防范以及护理人员素质强化等。本次研究结果中, 不良事件发生率比较, 观察组 11.73%, 与对照组 19.75% 比较, 组间有显著差异 ($P < 0.05$)。可反映出护理风险管理模式应用下, 对帮助控制护理不良事件的发生有积极作用, 如用药差错事件、坠床跌倒事件、意外拔管事件与护理纠纷事件等。同时, 研究发现满意率结果观察组 96.61% (57/59), 与对照组 84.75% (50/59), 组间对比有显著性差异 ($P < 0.05$)。可说明护理风险管理模式下, 对帮助维系良好护患关系有积极作用。

综上, 呼吸内科患者护理中, 出现不良事件的可能性较大, 需通过相应的护理风险管理措施, 降低不良事件发生率, 提高呼吸内科护理工作整体质量。

参考文献

- [1] 高承峰. 护理风险管理在心血管、呼吸内科护理中的应用及效果评价[J]. 世界最新医学信息文摘, 2017, 17(72):124-125.
- [2] 许辉, 李晓光, 陈艳妮, 等. 护理风险管理在心血管呼吸内科护理中的应用及效果分析[J]. 河北医药, 2017, 39(13):2055-2057.
- [3] 王云江, 张杰红. 风险管理在呼吸内科护理管理中的应用效果[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2017, 2(14):40-41.
- [4] 袁钻云, 张欣迪, 王雅娴. 呼吸内科住院患者护理高危风险预控制体系的构建研究[J]. 护理实践与研究, 2016, 13(21):97-99.
- [5] 莫丽宇, 刘杏仙, 钟英豪, 等. 追踪方法学在呼吸内科危重疾病患者护理全过程中的应用研究[J]. 中国医学创新, 2015, 12(14):73-76.

(上接第 176 页)

ECS 智能模拟系统教学, 可提高教学效果, 值得在今后教学中推广应用。

参考文献

- [1] 陈光辉, 张泽宇, 易军, 等. PBL 教学法联合病案式在心血管内科教学查房中的临床应用[J]. 现代生物医学进展, 2016, 16(20):3957-3959.
- [2] 吴银侠, 袁小燕, 李彦树, 等. ECS 教学结合 CBL、PBL 教学模式在临床技能强化训练中的应用探索[J]. 重庆医学, 2016,

45(10):1425-1427.

- [3] Muehlberg, Fabian, Neumann, Daniel, von Knobekdoff-Brennenhoff, Florian et al. A Multicenter Cardiovascular MR Network for Tele-Training and Beyond: Setup and Initial Experiences[J]. Journal of the American College of Radiology: JACR, 2015, 12(8):876-883.
- [4] Gimelli, Alessia, Neglia, Danilo, Schindler, Thomas H. et al. Nuclear Cardiology Core Syllabus of the European Association of Cardiovascular Imaging (EACVI)[J]. European heart journal cardiovascular Imaging, 2015, 16(4):349-350.

(上接第 179 页)

误和粗心对患者造成伤害; 护理中转变观念, 注重护理细节, 针对每个特点患者设计合理的护理方案; 加强与患者的有效沟通, 在了解患者病情、生活习惯同时, 教授家属及患者疾病相关知识和护理常识, 鼓励其主动配合治疗和护理; 患者治愈出院后, 可通过电话、下乡跟踪治疗效果, 并根据患者身体发展情况提供合理建议。研究显示: 研究组患儿康复时间和经济费用明显短于对照组患儿康复时间, 差异有统计学意义 ($p < 0.05$); 实施细节护理的研究组患者并发症发生率、护理差错率明显低于对照组患儿水平, 差异有统计学意义 ($p < 0.05$), 患者及家属对护理满意度实验组明显优于对照组 ($p < 0.05$)。

综上分析, 细节护理是在护理中加强细节, 完善传统常规护理的漏洞和不足, 真正实现患者康复时间的缩短和费用的节约, 提升患者及家属满意度, 具有良好临床推广价值^[7]。

参考文献

- [1] 唐秀芹. 如何做好儿科护理工作[J]. 中国社区医师, 2010, 29(12): 224-225.
- [2] 刘炎奎. 浅谈如何在儿科护理中做好细节护理[J]. 大家健康 (中旬刊), 2013, 7(8): 148.
- [3] 邵水芬. 细节管理在临床护理管理的应用与体会[J]. 医院管理论坛, 2010, 27(11): 28-29.
- [4] 汪素芳. 细节管理在儿科护理管理中的重要作用[J]. 公企医刊, 2010(23): 198-200.
- [5] 杨华. 以人为本的护理干预在儿科中的应用[J]. 临床合理用药, 2011, 4(12A): 131-132.
- [6] 邱岸花, 张海燕, 刘晓艳. 细节管理在提高儿科护理管理水平中的应用[J]. 北方药学, 2013, 10(7): 153-154.
- [7] 张增霞. 细节护理在儿科护理中的应用价值分析[J]. 2012, 10(33): 315-316.