

消化内科优质护理中运用无缝隙护理管理

徐鸿雁

兰州市第一人民医院消化内科 甘肃兰州 730050

〔摘要〕目的 探讨消化内科优质护理中运用无缝隙护理管理。方法 回顾分析 2017 年 5 月至 2018 年 10 月期间接收的 80 例消化内科患者，随机划分为对照组 40 例与观察组 40 例，对照组采用常规护理管理，观察组在优质护理中运用无缝隙护理管理，分析不同护理后患者护理满意度与护理质量评估情况。结果 在常规护理、病房管理、护理文书、健康教育与护理方式等护理质量评分上，观察组各项评分显著高于对照组，两组数据对比有统计学意义 ($p < 0.05$)；在患者护理满意率方面，观察组 95% 的比例显著高于对照组 77.5%，两组数据对比有统计学意义 ($p < 0.05$)。结论 消化内科优质护理中运用无缝隙护理管理可以有效的提升护理质量，提高患者护理满意度，整体护理水平得到提升。

〔关键词〕消化内科；优质护理；无缝隙护理管理

〔中图分类号〕R473.5 **〔文献标识码〕**A **〔文章编号〕**2095-7165 (2018) 08-019-02

无缝隙护理管理与优质护理相互匹配，可以有效的保证护理工作针对性、细致性的环环相扣展开，保证护理工作完整规范，提升护理工作质量。对于消化内科护理工作而言，护理工作的水准提升可以有效的辅助治疗工作的开展，让患者疾病控制恢复更为理想，构建和谐护患关系。本文回顾分析 2017 年 5 月至 2018 年 10 月期间接收的 80 例消化内科患者，分析优质护理中运用无缝隙护理管理后的患者护理满意度与护理质量评估情况，内容如下：

1 资料与方法

1.1 一般资料

回顾分析 2017 年 5 月至 2018 年 10 月期间接收的 80 例消化内科患者，随机划分为对照组 40 例与观察组 40 例，其中对照组男 21 例，女 19 例；年龄最小为 18 岁，最老为 77 岁，平均 (44.91 ± 8.73) 岁；观察组男 23 例，女 17 例；年龄最小为 18 岁，最老为 77 岁，平均 (45.27 ± 6.34) 岁；两组患者的基本年龄、性别等信息没有明显差异，有可比性。

1.2 方法

对照组采用常规护理管理，观察组在优质护理中运用无缝隙护理管理，内容如下：

1.2.1 建立管理小组

无缝隙护理管理需要建立对应的工作小组，小组吸纳科室骨干成员，做好现存护理工作开展问题收集，而后设计对应的管理制度与规范，同时将有关内容做好护理人员的培训与宣传^[1]，让工作人员能够更好的掌握管理要求，为后续的工作开展提供基础条件。小组成员要做好具体的指导工作，让不规范问题能够及时的发现与纠正，做好具体工作的带教与指导，保证工作有序开展，落实护理管理内容。

1.2.2 强调岗位责任制

在无缝隙护理管理中，需要注重岗位责任制的落实^[2]，这样有助于工作有序开展，提升工作人员对各自岗位任务的重视程度，避免责任相互推诿，提升各自对工作的谨慎度、

专业性。岗位责任制要与对应的工作考核结合，由此来真实完善的反馈工作完成情况，为后续的工作激励制度提供参考依据。岗位责任制的落实需要给予对应的激励，工作压力提升，可以依据工作人员自身需求给予晋升、荣誉、薪资福利、假期等奖励，由此提升工作的积极性。避免只加工作任务而不加激励措施，这样容易导致工作人员出现工作懈怠情绪，导致工作难以有效的推进，甚至对其他人的工作构成阻碍。要充分的意识到医疗护理工作是一个网络化的组织体，其中任何一环节的失误或者工作不专业都会构成其他工作的阻碍，要充分的提升工作人员的配合意识，有效的做好自身的工作来配合其他环节工作的开展效果。

1.2.3 注重工作人员的合理搭配

在无缝隙护理管理中需要做好工作人员的合理搭配，每一个班次都需要组织中中青不同资历、能力、经验与工作优势人员的组合^[3]，有效的应对多样性的突发问题，提升人员搭配工作的有效性。要保证工作交接的专业性，避免工作疏忽。每个班次交接需要保证细致，按照专业流程做好情况反馈与落实，有效的减少因为交接问题引发护理工作不良事件。有效的为患者提供无缝隙护理管理，考虑患者的实际需求，保证护理工作的主动性，提升护理工作质量。

1.3 观察标准

分析不同护理后患者护理满意度与护理质量评估情况。患者护理满意度评估采用问卷调查表进行，分为很满意、一般满意、不满意等不同程度，患者护理总满意率为很满意率和一般满意率之和。护理质量评估采用常规护理、病房管理、护理文书、健康教育与护理方式等护理质量评分情况，评分越高代表情况越好。

1.4 统计学分析

将护理所得数据通过 spss17.0 分析，计量资料使用 t 检验，计数资料使用卡方检验， $p < 0.05$ 有统计学意义。

2 结果

2.1 护理质量评估情况

如表 1 所示，在常规护理、病房管理、护理文书、健康教育与护理方式等护理质量评分上，观察组各项评分显著高
(下转第 22 页)

作者简介：徐鸿雁(1989—)，女，汉族，本科，护师，甘肃兰州人，工作单位：兰州市第一人民医院消化内科，主要从事消化内科护理。

免问题的积累与升级。虽然护理工作会持续存在多样问题，但是在处理问题的态度上要保持积极性，这样才能将问题控制在可控范围内，而不至于发生更多更严重的恶性事件。一个医院的护理工作形象影响着人们对医疗工作的口碑，护理工作是一个对外医疗工作窗口，需要做好日常的细化处理。定期做好工作汇报总结，每周、每月、每季度、每年都需要做现有的护理工作做小结，由此对护理一线工作有更多的掌握，避免管理制度的陈旧滞后，让管理与护理工作流程设置符合实际情况所需。

要注重护理人员的培训管理，培训需要多样展开。可以实现网络化培训与实体培训的结合。网络培训主要搜寻专业的护理培训课程，在全国范围内寻找资源，让护理人员利用自己的灵活时间接受网络课程的教育指导，与全国范围的专业人员沟通交流。实体培训则是院内做好针对性指导工作，做好及时的互动沟通，让人员对本院个性化的情况做全面的了解，同时也让培训更为有针对性，因地制宜的展开。因此，在培训方式上需要灵活处理，依据实际所需展开。要设置对应的激励制度，同时要做好工作考核，由此来反馈培训的效果，为培训工作提供方向与动力。培训需要征求护理人员需

求而定，促使培训落实效果。激励制度内容也可以多种多样，满足护理人员实际需求，避免激励制度流于形式。激励制度可以给予假期、荣誉、晋升机会、薪资福利以及其他资源等，由此让护理人员培训与自我提升的动力更强，有更强的工作责任感。

要优化医院管理工作，让管理制度不断与时俱进，要积极地了解一线工作情况，让管理贴合实际情况，避免笼统一刀切，要针对性、灵活性的展开，保证工作推进的有效性。

综上所述，急诊儿科护理工作中风险多种多样，需要不断的研究现有问题，做好问题的防控，由此来提升护理工作安全性，减少护理风险事件。

[参考文献]

[1] 高红. 细节管理在儿科急诊规避护理风险中的应用[J]. 全科护理, 2016, 14(33):3540-3542.
 [2] 罗晓琳, 陈思雅. 儿科急诊护理风险因素分析与防范对策[J]. 中国民族民间医药, 2016, 25(9):126-127.
 [3] 闫春花. 风险管理在儿科急诊护理工作中的应用研究[J]. 饮食保健, 2018, 5(39):217.

(上接第 19 页)

表 1: 护理质量评估情况 ($\bar{x} \pm s$, 分)

分组	常规护理	病房管理	护理文书	健康教育	护理方式
观察组	96.92±3.09	95.91±4.11	98.10±1.07	96.84±1.99	96.27±2.01
对照组	89.51±4.18	86.27±2.08	91.58±3.48	90.63±2.71	90.64±3.19

注: 两组对比, $p < 0.05$

2.2 患者护理满意度情况

见表 2, 患者护理满意率方面, 观察组 95% 的比例显著高于对照组 77.5%, 两组数据对比有统计学意义 ($p < 0.05$)。

表 2: 患者护理满意度情况 [n(%)]

分组	n	很满意	一般满意	不满意	患者满意率
观察组	40	25 (62.50)	13 (32.50)	2 (5.00)	95%
对照组	40	15 (37.50)	16 (40.00)	9 (22.50)	77.5%

注: 两组对比, $p < 0.05$

3 讨论

消化内科优质护理中运用无缝隙护理管理在一定程度上符合当下高质量要求的护理理念, 有效的减少护理不良问题, 提升工作水平。在工作上, 需要提升护理人员的工作责任心、

于对照组, 两组数据对比有统计学意义 ($p < 0.05$)。

专业性, 调动工作人员的积极热情, 提升对工作的敬畏心理。对于不良问题要正面关注, 引起工作人员的关注, 提升自身工作的警示作用。

综上所述, 消化内科优质护理中运用无缝隙护理管理可以有效的提升护理质量, 提高患者护理满意度, 整体护理水平得到提升。

[参考文献]

[1] 胡琴. 无缝隙护理管理在消化内科优质护理中的应用效果[J]. 养生保健指南, 2018, (38):252.
 [2] 庞玉玲, 苏春慧, 张艳等. 无缝隙护理管理在消化内科危重症患者中的应用[J]. 西南国防医药, 2016, 26(9):1074-1076.
 [3] 汤潞. 无缝隙护理管理在消化内科危重症患者中的应用[J]. 母婴世界, 2016, (20):57.

(上接第 20 页)

一定程度上会对新生儿的生长发育造成影响。因此, 采取针对有效的治疗对患儿预后的改善至关重要。

枯草杆菌二联活菌颗粒可将肠道内正常生理菌丛进行填充, 抑制病原菌的同时使肠道营养吸收和胆红素排泄速度加快。苯巴比妥可将镇静和抗惊厥效果充分发挥。茵栀黄颗粒为中药, 主要组成为金银花、茵陈、栀子和黄芩, 具有清热解毒和退黄的功效, 同时可将胆汁排泄速度加快, 肠道内的胆红素水平及时清除^[3]。蓝光照射近年来在新生儿黄疸治疗中广泛应用, 该方法可转化间接胆红素至水溶性无毒衍生物, 经尿液和汗液在体外排出, 从而使胆红素水平显著降低^[4]。有专家表示, 蓝光照射期间会形成诸多中间产物, 因此主张蓝光间歇照射。数据表明: 研究组治疗总有效率显著高于对照组, 说明联合治疗的效果较比单独三联法治疗更具有针对

性, 从而将康复时间缩短。

综上所述, 小儿黄疸应用蓝光间歇照射辅助三联法治疗可将治疗效果优化, 价值较高。

[参考文献]

[1] 姜玉玲, 王玉山, 祁凤茹等. 基于三联法联合蓝光治疗小儿黄疸患儿的临床效果[J]. 医疗装备, 2016, 29(7):154-155.
 [2] 姜玉玲, 王玉山, 祁凤茹等. 蓝光间歇照射辅助三联法治疗小儿黄疸对患儿血清 CA199、CRP 及载脂蛋白 M 水平的影响分析[J]. 大家健康(下旬版), 2016, 10(5):73-74, 75.
 [3] 徐静梅, 王文雅. 蓝光间歇照射辅助三联法治疗小儿黄疸后对患儿机体血清 CA199、CRP、载脂蛋白 M 水平影响观察[J]. 中国保健营养, 2017, 27(28):155.D
 [4] 李小冬. 蓝光间歇照射辅助三联法治疗小儿黄疸的临床疗效分析[J]. 中国医疗器械信息, 2017, 23(6):58-59.