



· 临床护理 ·

成组护理在 ICU 优质护理服务中的作用

王化宇 唐翠卿 (山东省威海市立医院 264200)

摘要:目的 落实优质护理服务示范活动方案,提高护理质量。方法 在 ICU 开展优质护理服务,设立护理组长,实施整体护理,做到护士分层级、分组管理,护士职责明确,落实到位。结果 护理管理质量达标率 93.6%,基础护理质量达标率 96.4%,危重患者护理质量达标率 83.3%,护理文书质量达标率 96.2%,消毒隔离护理质量达标率 97%,各项指标比以往有明显提高。结论 成组护理在优质护理服务中切实可行,有利于护理工作质量的提高。

关键词:护理组长 优质护理 护理质量

中图分类号: R473 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187 (2017) 05-302-01

为加强医院临床护理工作,实现对病人全程、全面的整体护理,达到让病人满意、政府满意、社会满意,我院积极相应开展“优质护理服务示范工程”,按照方案实施要求,在 ICU 开展了优质护理服务示范工作,先将具体内容总结如下。

1 方法

1.1 护士分能级及分组

按照优质护理服务示范工程实施要求,将护士按能级分为 N0-N1-N2-N3-N4 (N0: 毕业 1 年内。N1: 从事临床护理工作 3 年以内。N2: 从事临床护理工作 3-6 年。N3: 从事临床护理工作 6-10 年。N4: 从事临床护理工作 10 年以上。)在病区设立护理组长岗位,6 名资深护士担任护理组长,每名组长负责科室一项质控内容,每组设 3 名护士组员,每 4 人一组班次相同(白班时根据患者数量需要会有不同岗位,夜班均相同),共同负责病人的全部治疗、护理等。

1.2 分组护理的职责分工

根据患者的具体情况, N0: 基础护理、辅助治疗;参与病区物资申领、陪检等工作。N1: 轻症或病情稳定病人;病人及家属健康教育。N2: 较重病人;护生临床带教;病人及家属健康教育。N3: 疑难、危重病人;病人及家属健康教育;各级护理人员临床带教;指导下级护士工作,把好护理质量关。N4: 疑难、危重病人;病人及家属健康咨询;专科门诊指导;指导临床护理、科研和教学工作。

1.3 实施办法

1.3.1 转变观念,组织全科室护士学习护理核心制度,达到人人掌握,做到病人身边时刻有责任护士,改变病人需要时被动去看的情况为主动发现病人需求,并及时给予满足,提高病人的满意度。

1.3.2 合理安排基础护理班,安排 N0 或 N1 能级护士负责基础护理班,协助责任护士做好基础护理,最大限度地保证护理质量和安全。

1.3.3 加强理论学习,ICU 是综合科室,对护士专科理论知识和临床操作技能要求较高。由组长负责每周二、五晨间提问;每月的业务学习、护理查房;科室理论、操作考试每月一次。根据护士的个人特点及工作能力,制定适合其发展的专科护理方向,每年安排 1-2 名护士到外院进修学习,有条件时安排人员到院内其他专科短期学习。

1.3.4 及时督促总结,每月召开 1 次护理组长会议,讨论近期工

作情况,对存在的问题及时商讨整改意见及措施;每月初的科室例会上,反馈上个月的护理质量情况,提出当月护理质量质控的重点内容,同时听取大家的意见和建议,鼓励护士积极发言,总结经验教训,共同改进;对日常工作加强督导,发现问题及时纠正。

2 结果

成组护理开展后,护理质量明显提高。护理质控结果显示,与去年同期相比,病区护理管理质量达标率由 79.2% 提高到 93.6%,基础护理质量达标率由 82% 提高到 96.4%,危重患者护理质量达标率由 83.3% 提高到 95%,护理文书质量达标率由 88.7% 提高到 96.2%,消毒隔离护理质量达标率由 90.4% 提高到 97%。

3 存在问题及应对措施

3.1 护士成组意识不强,小组整体作用不够

3.1.1 原因分析,组长有普通护士升为临床护理的高级别护士,未能及时转变角色,不能大胆管理组员并督促组员的工作。

3.1.2 应对措施,帮助组长梳理管理角色形象,强化组长的管理意识;护士长每周不定时抽查各小组的护理质量质控情况,发现问题不找具体负责人,直接找该组组长出面处理,强化护士的分层意识。对于如何体现小组的整体作用,还需继续探讨。

4 体会

国内报道护士分层级使用,更能充分发挥其内在潜力^[2-4]。实行分层次管理后,组长更能体现自我价值,带动本组提高整体护理质量;组内成员在组长的监督下,能更积极主动的工作,为患者提供优质、满意的护理服务。

参考文献

- [1] 崔群仙. 优质护理服务示范工程的实施体会[J]. 护理研究, 2011, 25(18):158.
- [2] 向美焕, 陈乃招, 黎艳芳. 护士分层级使用与 APN 排班的探索[J]. 临床护理杂志, 2009, 8(3):67-69.
- [3] 徐永丽, 葛梅, 梁景花. 设立护理组长实施外科护理人员分层级管理的实践与效果[J]. 护理管理杂志, 2009, 9(3):56-57.
- [4] 里塞没, 岑小浴. 护士分组层级管理在急诊护理管理中的实施探讨[J]. 右江民族医学院学报, 2010, (3):105-106.

(上接第 301 页)

通过分析总结,发现外科护理已经得到了逐步的完善,此次实验分析,对腹部疾病患者应用外科护理,就是一个典型的案例。在此次分析调查过程中,我们发现临床治疗腹部疾病患者,外科护理的开展,贯穿其中。对所有腹部疾病患者实施准确、及时、有效的护理,可明显降低患者术后不良反应发生情况,促进患者生活质量提升,同时还能早日促进患者恢复健康的身心。临床实践分析期间,外科护理措施的应用,降低患者心理压力的同时,还能减轻患者病痛,是患者手术成功率得到了显著提升。基于此,外科护理措施具有广阔的应用前景,但未来还需对其不断进行创新研究,在医疗患者中,尽量发挥外科护理的最大作用。

参考文献

- [1] 王薇. 外科护理在腹部疾病患者中的应用[J]. 求医问药(下半月), 2011, 12:585-586.
- [2] 李红. 腹部疾病患者在实施外科护理中的体会[J]. 中医临床研究, 2015, 06:113-114.
- [3] 赵郝丽, 王梅. 外科护理在腹部疾病患者中的应用价值初探[J]. 大家健康(学术版), 2013, 23:243-244.
- [4] 张铮. 外科护理在腹部疾病患者中的应用[J]. 吉林医学, 2013, 21:4414.
- [5] 张丽清. 腹部疾病患者外科护理体会[J]. 现代诊断与治疗, 2014, 09:2140-2141.
- [6] 周丽萍. 外科护理在腹部疾病患者中的应用[J]. 科学中国人, 2015, 23:55.