

探讨细节管理在静配中心护理管理工作中的应用价值

陈 敏

中南大学湘雅医院静配中心 湖南长沙 410008

【摘要】目的 分析探讨细节管理在静配中心护理管理工作中的应用效果及临床价值。**方法** 选取某静配中心的26名护理人员作为研究对象,2016年8月成立静配中心,2017年8月从临床调入护士长一名,护士26名,2018年4月至2018年12月开始实施细节管理,将其设为实验组。将2017年8月至2018年4月期间未实施细节管理时段设为对照组。分析对比两组医护人员的业务评分及其他科室对医护人员的满意度。**结果** 实验组的业务评分明显高于对照组,差异具有统计学意义($P<0.05$)。临床科室对医护人员的满意度方面,实验组为93.75%,对照组为81.25%,两组数据对比差异具有显著性($P<0.05$)。**结论** 对静配中心护理人员实施细节管理能够显著提高医护人员的工作能力,提高护理管理质量,同时能够显著提高临床科室对静配中心的工作满意度,值得临床推广使用。

【关键词】 细节管理; 静配中心; 护理管理; 应用价值

【中图分类号】 R473

【文献标识码】 A

【文章编号】 1672-0415 (2019) 03-232-02

所谓静配中心就是静脉用药调配中心,指的是将国际标准作为准则,将药物特性作为依据,静脉用药进行调配时必须严格按照无菌操作进行^[1]。这是近年来新兴的一个服务部门,能有效的确保静脉输液药物配置的质量。然而,由于静配中心的人员多、工作流程环节较多,因此非常容易出现护理风险,感染事件就是其中之一,一旦静脉中心感染,整个医院可能发生群体感染,严重影响了患者的用药安全。本文将针对细节管理在静配中心护理管理工作中的应用效果进行分析,报告如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料

2016年8月成立静配中心,共有26名工作人员,1名为中心主任,1名护士长,7名药学技术,其余人员均为护理人员。本静配中心自2018年4月开始进行细节管理,将自2018年4月至2018年12月实施细节管理期间设为实验组;将2017年7月至2018年4月期间未实施细节管理时段设为对照组。对两组医护人员的业务能力进行考核和比较,考核分为不及格、及格、良好和优秀四个等级^[2];同时对护理工作的满意度采用问卷调查的方式进行比较,主要调查内容包括药品的调配、发放、核对以及服务态度等;其中100分为满分,得分低于80分为不满意;80分以上,90分以下为比较满意;90分以上为非常满意。

1.2 方法

在日常工作中,静配中心主要采取常规方式进行护理,具体方法为:医护人员负责药物的调配、挂药、打包、核对、发药等。细节管理的具体内容为^[3]:①设立质量监督小组,完善护理机制。细节管理中要求质量监督小组应以护士长为中心,对护理管理制度进行细化,建立健全各项规章制度,认真掌握日常护理中的每个环节,找到工作中的不足和问题所在,并对其进行分析制定解决方案,并将出现的问题划入重点检查范围。各个医院的静配中心均需在多重指导下完成,例如药理学部和护理部等,所涉及到的环节较多,因此必须健全规章制度,以确保工作的顺利进行,比如在领取药品、准备药品、核对药品及配置药品等方面,要求医护人员务必按照规章制度操作。所有医护人员上岗前给予集中培训,明确工作职责,合理分配工作,并以此为基础保障工作的规范性操作,对于制定的各项规章制度,必须严格遵从,从而保障每个岗位的工作人员都能明确工作内容及方向^[4]。②布局合理,操作严格按照规定执行。在静配中心必须对洁净区和非洁净区加以区分,强化医护人员的无菌操作意识;配好的无菌药品成品必须严格按照要求包装并妥善保存,如有特殊保存的药品必须明确标示出注意事项。③组织讲座。由静配中心的组成可知,医护人员的护理水平直接关系到静配中心的服务质量^[5],因此院方必须定期举行护理知识讲座,提高护理人员对药物的认识,并通过不定期考核及日常工作进行总结,如果发现护理技能需要加强则予以强化学习,讲解药物配置的注意事项及药理学理论知识,规定科室的医师及医护人员全员参与,在提高医护人员知识水平的同时加强护理技能,最终应用于实际

工作中。

1.3 统计学分析

文中数据均采用SPSS21.0统计学软件进行分析处理,以平均数表示计量资料,行t检验,以率表示计数资料,行 χ^2 检验,以 $P<0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

经过调查分析,对照组医护人员的业务评分为 78.6 ± 2.15 分,实验组医护人员的业务评分为 90.3 ± 2.06 分,两组数据对比差异具有显著性($P<0.05$);临床科室对医护人员满意度进行调查,结果对照组的护理满意度为81.25%,实验组的护理满意度为93.75%,两组数据对比具有统计学意义($P<0.05$),详见表1。

表1: 两组医护人员的护理满意度对比结果 (%)

组别	例数	不满意	比较满意	非常满意	满意率
实验组	32	2 (6.25)	10 (31.25)	20 (62.5)	93.75
对照组	32	6 (18.75)	15 (46.87)	11 (34.38)	81.25
P					<0.05

3 讨论

静配中心的主要工作内容即调配静脉用药,然而在实际静脉用药调配时,不同的药物的特性极为显著,药物配置的比例也极为重要,务必按照用药原则进行配比,因此静配中心的工作极为复杂并具有一定的难度^[6]。因此如何对静配中心实施有效的管理从而提高工作质量已成为临床普遍关注的问题之一。

细节管理作为近年来常用的管理方法,以细节决定成败为原则,着手于工作中的细节问题,针对不同环节的问题进行优化改善,各个击破,使医务人员掌握药品调配各个流程中的细节质量把控,对出现的运行偏差进行及时调整,出现问题时能够及时解决,最终达到提高工作质量的目的。其管理核心原则为细节,找到实际问题,无论大小问题,即使工作的细微问题,对管理工作中的不同环节全面进行优化。

目前,医院的很多科室均采用细节管理模式进行管理。静配中心作为医院的重要科室,其护理人员的自身知识及专业技能直接决定了输液质量,因此对于传统护理模式急需改善,必须致力于提高工作质量,实现科室的可持续发展^[7]。本文研究中,自2018年4月以后全部护理人员均给予了系统化的细节管理及培训,使得医护人员全面了解掌握了细节护理的概念;培训结束后,采用临床案例对医护人员进行考核和调查;从结果可知,医护人员进行细节管理后,无论是知识理论还是技能操作均得到了实质性的提高,相较于未实施细节管理前,两相对比差异具有统计学意义($P<0.05$);此外,护理人员的满意度也得到了极大的提高,未实施细节管理前,护理满意度仅为81.25%,而实施细节管理后,整体护理满意度提高到93.75%,两组数据对比差异具有统计学意义($P<0.05$)。

综合以上叙述,细节管理在静配中心护理管理工作中的应用价

(下转第236页)

表2: 两组患者干预前后负性情绪比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	SAS 评分		SDS 评分	
		干预前	干预后	干预前	干预后
观察组	30	48.25±3.02 ^c	30.22±2.85 ^{ab}	47.25±3.56 ^c	32.22±4.02 ^{ab}
对照组	30	48.02±2.85	38.12±3.02 ^a	47.52±3.85	38.15±4.66 ^a
t		0.145	7.963	0.128	6.985
P		0.852	0.000	0.789	0.000

注: 与本组干预前比较, ^aP<0.05; 与对照组同时点比较, ^bP<0.05, ^cP>0.05

3 讨论

本研究结果表明 CCU 护理干预可改善患者心理状态, 降低患者并发症发生率, 促进患者预后。考虑其可能原因如下: ①术后对患者进行认知干预可提高患者对疾病的认识, 让患者了解心肺复苏后相关注意事项, 提高患者术后治疗依从性, 充分调动患者治疗积极性, 进而有利于患者术后康复。②对患者进行心理干预能消除患者焦虑、抑郁的情绪, 有助于患者形成积极健康的心态, 增强患者康复治疗信心。③不良的行为习惯及饮食方式会加重心脏负担, 影响患者术后康复, 因此对患者进行行为干预为其建立健康积极的生活方式及饮食方式有助于机体尽快恢复, 进而促进患者术后康复。④音乐疗法是以音乐作为媒介并结合医学治疗方法, 从生理、心理、社会及精神上对患者应用音乐治疗, 通过利

用人与音乐的特殊关系改善患者情绪, 有利于患者增强患者治疗信心, 促进患者术后康复。⑤社会支持干预可患者家属及亲友参与对患者术后康复护理过程中, 充分调动患者术后康复治疗积极性, 增强患者治疗信心及配合度, 因此有利于患者术后康复。总之, CCU 护理干预能有效减轻心脏骤停心肺复苏后焦虑、抑郁症状, 改善患者血气指标及心脏功能, 降低心肺复苏过程中并发症, 有利于促进患者预后^[2]。

参考文献

- [1] 常文红, 王建辉, 杨秀兰, 等. 护理干预对 CCU 心肺复苏病人心理健康水平影响的临床研究. 护理研究, 2012, 26(12): 1100-1101.
- [2] 王庆梅, 王学东, 张静, 等. 心脏骤停患者心肺复苏的护理干预探讨. 中国医药导刊, 2014(7): 1179-1180.

(上接第 232 页)

值加高, 有效的提高医护人员的工作技能及综合业务能力, 值得临床推广使用。

参考文献

- [1] 赵岩. 多环节质量控制降低静配中心退药率的应用价值[J]. 临床研究, 2018, 26(12):17-18.
- [2] 王璐. 探析静配中心优化院感控制管理对输液质量的影响[J]. 现代医用影像学, 2018, 27(05):1763-1764.
- [3] 滕曰英. 细节管理在静配中心护理管理中的应用[J]. 中国

卫生产业, 2018, 15(22):31-32.

- [4] 王士玲. PDCA 循环在静配中心感染管理中的应用[J]. 中外女性健康研究, 2017(06):115+117.
- [5] 李南, 刘欢. PDCA 循环模式在静配中心感染管理中的应用[J]. 中国医药科学, 2017, 7(06):99-101+150.
- [6] 滕曰英. 探讨细节管理对静配中心管理质量的影响[J]. 临床医药文献电子杂志, 2017, 4(22):4328+4347.
- [7] 苗虹. 细节管理在静配中心护理管理中的应用[J]. 中国医药指南, 2016, 14(33):196.

(上接第 233 页)

更明显, 提高护理满意度, 提高医院的形象, 改善医患关系, 因此可在临床推广应用。

参考文献

- [1] 连叔蕊, 林洁桦, 郑海容. 优质护理干预在腹腔镜胃癌根治术围手术期的应用效果[J]. 中国实用医药, 2016, 11(14):226-227.
- [2] 尹春梅, 邓方园, 王利群. 围手术期优质护理对腹腔镜下结直肠癌根治术的效果影响[J]. 现代中西医结合杂志, 2016, 25(36):111-113.
- [3] 韩琳, 张永梅, 李娜, 等. 中医临床护理路径在腹腔镜

胃癌根治术围手术期中的应用[J]. 中国卫生质量管理, 2016, 23(1):73-75.

- [4] 马尘, 闫亚娟, 何玥. 整体护理干预在腹腔镜下宫颈癌根治术患者围手术期中的应用探究[J]. 中国医学装备, 2017, 14(9):100-102.
- [5] 徐薇, 王丽, 程贤琴. 围手术期人性化优质护理对胃癌患者术后并发症的影响[J]. 中国肿瘤临床与康复, 2016, 15(4):465-467.
- [6] 李三萍, 栗云雁, 刘海峰. 快速康复外科理念应用于胃癌患者围手术期护理中的效果评价[J]. 中国药物与临床, 2017, 17(2):298-300.

(上接第 234 页)

表2: 两组患者肢体功能恢复情况比较 ($\bar{x} \pm s$)

分组	ADL		FMA	
	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
A组(n=63)	40.49±5.12	50.37±10.38	26.47±8.35	39.56±8.83
B组(n=63)	40.31±5.37	73.54±10.33	26.44±8.12	65.72±8.13
t	5.7321	8.4652	5.6947	7.9621
P	0.0963	0.0032	0.1078	0.0049

出现障碍, 就会对脑的正常功能造成损伤^[4]。脑卒中患者往往出现肢体功能障碍, 这严重影响患者的正常生活。有研究表明^[5], 早期康复护理比起传统的护理方式更加及时精确, 护理内容更加全面具体, 通过科学合理的护理对患者的康复过程进行指导与帮助。

经过以上的研究, 发现在对脑卒中偏瘫患者的治疗护理中, 早期康复护理比传统的护理方式更加有利于患者的康复, 能够促

进患者肢体功能障碍的恢复, 从而提高患者的生活质量, 如果能够大大应用于临床, 一定会有很好的前景。

参考文献

- [1] 刘校瑾, 武伟琦. 早期康复护理干预对脑卒中偏瘫患者肢体功能恢复的影响[J]. 河南医学研究, 2018, 27(03):550-551.
- [2] 杨茹愿, 宋洪英. 早期康复护理对脑卒中患者肢体功能恢复的影响[J]. 医疗装备, 2018, 31(04):183-184.
- [3] 潘传芬, 李小丽, 罗梅. 早期康复护理对脑卒中偏瘫患者肢体功能恢复的影响分析[J]. 临床医药文献电子杂志, 2018, 5(08):1+3.
- [4] 肖彬. 超早期康复护理对脑卒中偏瘫肢体功能恢复的影响[J]. 世界最新医学信息文摘, 2018, 18(08):28-29.
- [5] 侯荣枝, 周娜. 早期康复护理干预对脑卒中偏瘫患者肢体功能恢复的影响研究[J]. 首都食品与医药, 2018, 25(01):63-64.