

• 护理研究 •

探讨以家庭为中心的儿科护理模式创建与评价

方 钦

福建省莆田学院附属医院 福建莆田 351100

【摘要】目的 探讨以家庭为中心的儿科护理模式的创建方法与评价, 以及家长和患儿对该护理模式的具体评价进行深入探究。**方法** 对本院的 150 例患儿实施以家庭为中心护理模式, 并实时对前后给药错误率、患儿安全问题发生率进行记录, 最后调查患儿及家属的满意度。**结果** 患儿与家长对以家庭为中心的儿科护理模式总体满意度达到了 96.4%, 相比实施该护理模式之前提升了 6.8%。同时患儿安全问题发生率也明显下降。**结论** 以家庭为中心的儿科护理模式是一种人性化的护理模式, 可以弥补现有护理模式的不足, 具有良好的推广引用价值。

【关键词】 以家庭为中心; 儿科; 护理模式; 评价**【中图分类号】** R473.72**【文献标识码】** A**【文章编号】** 2095-7711 (2019) 10-158-02

儿科是医院就诊率较高的门诊之一, 儿科临床护理效果也成为衡量儿科医护水平的重要标准。以家庭为中心的护理模式是建立在医护人员、患儿和家长自主合作的前提下实施的。实施以家庭为中心的护理模式能够有效协调医患关系, 提升患儿及家属的满意度。在临床治疗及护理过程中也更加照顾家属的意愿和情绪。本文通过以下几方面探究以家庭为中心儿科护理模式的创建与评价。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本研究随机选取本院接诊的 150 例患儿, 给予以家庭为中心的儿科护理模式进行临床护理。

1.2 方法

通过制定以家庭为中心的儿科护理政策, 增强儿科护理人力, 明确护理人员职责, 强化护理人员培训与考核来创建以家庭为中心的儿科护理模式。

1.2.1 制定护理政策

创建以家庭为中心的儿科护理模式, 就意味着实施人性化护理。所以, 在护理政策的制定方面应该注重人性化。首先对儿科护理人员采取排班制度。第二明确各部门或者各环节护理人员的职责, 可以细化氛围专业照顾人员, 专业协助治疗护理人员, 专业健康指导人员, 专业沟通协调人员等。针对这些人员进行职责分工, 使护理人员坚守职责, 明确个人工作范围。第三对总负责护理人员及责任护士的评价标准应该包括岗位职责完成情况、患儿安全情况、投诉情况、医生满意度、患儿满意度和家属满意度等。最后在护理制度中应明确指出护理工作的实际操作环节, 注重健康教育的渗透。

1.2.2 增强儿科护理人力

对于 20-30 张床位的病房, 医院应配备一位总责护士, 3-4 位责任护理。在此基础上确保护理人员数量与患儿数量之间的比例。其次每个病房应配备 1-2 位助理护士。对于排班的要求应确保白班和夜班都有护士执勤。对于总责护士的学历要求应该是本科及以上学历、护师以上职称。总责护士主要负责监督、指导护理工作, 增强护理团队的工作效率, 获得更高的满意度。

1.2.3 强化护理人员培训

选择基础护理综合素质校对较高的护理人员组成项目小组, 专门设置课程内容, 以及编写相关培训和考核的内容。其中课程内容包括: 以家庭为中心护理的内涵、政策及具体

做法。对于从事培训的老师应具备以家庭为中心护理的观念, 同时参与并学习过相关内容。所有的临床护理人员均应该积极参加培训。对于新职工而言应要求入院任职 6 月内接受相关培训。同时在实施相关培训前应进行测试, 在培训结束后再进行一次测评。对比培训前后的评测成绩。结果显示培训后第一次测评成绩达到了百分之五十以上的合格率。而参与培训一个月后, 经过自身的实践与学习评测结果达到来百分之七十以上。

1.2.4 以家庭为中心护理模式的实施策略

首先, 对患儿和家属充分告知以家庭为中心的护理模式具体内容及效果。让患儿与家长做好心理准备。其次帮助家长有效地参与并掌握患儿的护理基础工作。比如护理部针对患儿的病情为家长列出具体的护理参与合作内容。并将相应的护理项目、流程、注意事项及目的详细概括。责任护士应积极鼓励并支持家长参与护理工作, 并给予积极地知道和照顾, 激励家长的护理效果。例如: 上下床、协助坐轮椅、肛周清洁、足部清洁、会阴清洁、清洗尿布、进食、口服给药、测量体温等等日常护理内容。第三, 病房配备的总责护士承担医护人员与患儿家庭之间的沟通和协调工作。他们需要详细了解每个患儿的具体治疗计划, 以及时有效地为患儿家长与责任护士提供准确及时的护理信息。第四、每月为患儿家长进行以家庭为中心护理的满意度测评, 通过这种方式及时了解患儿与家长在参与护理过程中的感受与意见。积极收集患儿家长的意见, 并将有效地意见向相关部门反映, 力求不断完善护理模式与实践护理体系。最后各个病房针对患儿的具体病因进行随访, 建立动态的访问系统, 将出院以后的患儿后续治疗和随访进行跟进, 保证患儿的后期治疗和护理效率。医院应建立与家长的沟通平台, 围绕患儿的具体表现提出有效地护理措施。

1.2.5 评价方式

随机抽取本院本年度接诊的 150 例患儿, 首先对其家长进行护理满意度调查。根据相关数据推断出总体满意度。满意为 1, 不满意为 0, 满意度用百分比表示。在实施以家庭为中心护理模式后, 对给药错误率、安全事故发生率进行统计。最后对比采取以家庭为中心护理模式前后的护理效果和质量。

2 结果

150 例患儿的总体满意度达到来 96.4%, 比较实施之前的

(下转第 160 页)

量及母乳喂养率均优于对照组, 两组比较差异有统计学意义 ($P < 0.05$), 见下表 1。

2.2 两组产妇的护理满意比较

观察组的满意度为 96.67%, 对照组的满意度为 73.33%。观察组明显高于对照组, 两组比较差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。见下表 2。

表 1: 两组产妇平均手术时间、术中出血量及母乳喂养率比较

[($\bar{x} \pm s$), n (%)]				
组别	例数	手术时间 (min)	出血量 (ml)	母乳喂养率 (%)
观察组	45	38.43 ± 4.71	184.57 ± 15.83	45 (100.00)
对照组	45	55.26 ± 4.95	226.75 ± 18.62	39 (86.67)
T/χ^2		16.5232	11.5775	4.4643
P		<0.05	<0.05	<0.05

表 2: 两组产妇对护理质量满意度 [n (%)]

组别	例数	非常满意	满意	一般	不满意	满意度 (%)
观察组	45	27 (60.0)	16 (37.77)	1 (2.22)	0 (0)	97.77
对照组	45	22 (48.88)	15 (33.33)	5 (11.11)	3 (6.67)	82.22
χ^2						4.4444
P						<0.05

3 讨论

剖宫产是解决难产问题的有效手段, 可以挽救那些无法通过阴道分娩的妇女及其婴儿的生命, 剖宫产前子宫收缩尚未开始, 可以消除产妇的痛苦, 剖宫产也可以用其他腹腔疾病来治疗, 但由于剖宫产过程中需要开腹麻醉, 会对产妇产生一定的影响, 术后恢复速度比自然分娩慢^[5]。因此, 应充分重视剖宫产产妇的合理护理, 确保剖宫产实施的效果。人性化护理是一种新型的护理方案, 在整个诊疗过程中为产妇提供个性化的护理, 满足产妇的相关需求, 使其感受到尊重和关怀, 从而提高诊疗的依从性和护理满意度, 优化两者之间的关系^[6]。本文通过研究人性化护理在剖宫产手术护理中的应用, 通过护理后, 观察组产妇的平均手术时间、术中出血量及母乳喂养率均优于对照组, 两组比较差异有统计学意义 ($P < 0.05$); 观察组产妇护理满意度明显高于对照组, 两组比较差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。说明, 在剖宫产护理中应

用人性化护理, 可减少产妇出血量, 缩短手术时间, 提高术后母乳喂养率, 提高护理满意度, 和谐护患关系。

参考文献:

- [1] 施影. 人性化护理在剖宫产护理中的应用效果观察 [J]. 临床医药文献杂志, 2017, 4 (92): 18129-18130.
- [2] 陈秀慧. 剖宫产护理中人性化护理的临床应用效果 [J]. 临床医学研究与实践, 2018, (5): 178-179.
- [3] 章华凤. 人性化护理在急诊剖宫产术中的应用效果观察 [J]. 实用临床护理学杂志, 2018, 3 (6): 89, 93.
- [4] 蔡晓俊. 人性化全面护理在剖宫产护理中的效果观察 [J]. 齐齐哈尔医学院学报, 2015, 36 (10): 1548-1549.
- [5] 陈朝霞, 杨丽君, 张微竹. 剖宫产护理中人性化全面护理的应用价值分析 [J]. 实用临床护理学杂志, 2018, 3 (8): 7-8.
- [6] 孙逊. 人性化全面护理在剖宫产护理中的效果分析 [J]. 中外女性健康研究, 2018, (6): 163, 172.

(上接第 157 页)

表 2: 两组患者治疗依从性对比

依从性评估	实验组	对照组	P
饮食依从	18.76 ± 3.65	15.81 ± 2.58	< 0.05
摄入液体依从	21.63 ± 3.61	18.29 ± 2.71	< 0.05
药物依从	23.67 ± 4.22	20.16 ± 2.58	< 0.05
透析治疗方案依从	22.58 ± 2.84	19.36 ± 3.95	< 0.05
总分	84.57 ± 9.63	71.46 ± 14.84	< 0.05

3 讨论

血液透析治疗是个周期长、复杂的治疗过程, 患者在治疗中也存在严重的心理负担, 自我管理个体干预的实施, 能

够强调患者自身在疾病管理中的价值。为血液透析治疗患者实施自我管理个体干预护理, 不仅能够提升患者的自我护理能力, 同时也能提高患者实施血液透析治疗的依从性, 促进患者预后, 提高患者生活质量评分。

参考文献:

- [1] 匡桂桂. 聚焦解决模式在维持性血液透析患者自我管理中的应用 [J]. 养生保健指南, 2016, (50): 248.
- [2] 韦文颖, 郑长新, 阮凤荣. 护理干预对规律血液透析患者 CKD-MBD 的影响 [J]. 齐齐哈尔医学院学报, 2016, 37(29): 3713-3714.

(上接第 158 页)

90% 明显提升。给药错误率和安全事故发生率也明显降低。相对采取该护理模式前的给药错误率降低了 0.08 例 / 千患者住院日。而安全事故发生率也较以前降低了 0.02 例 / 千患者住院日。

3 讨论

以家庭为中心的儿科护理模式是人性化的护理方法, 这种护理模式注重医护人员与患儿、家长之间的沟通协作, 更能够尊重家属的生理和心理需求。通过实施以家庭为中心护理模式, 患儿和家长的满意度增加了, 安全事件发生率明显降低了, 医患关系也更加和谐^[1]。而在此过程中家长的支持, 以及对患儿出院后的持续康复护理都对患儿的康复起着积极

影响作用。通过本文就实施以家庭为中心儿科护理模式前后患儿与家长满意度的调查, 可见这种护理模式的构建体现来对患儿与家长的尊重, 突出了信息共享、参与合作、激励评价对医护工作的积极影响。与文献报道一致^[2]。所以以家庭为中心儿科护理模式的创建, 需要医护人员、患儿与家长等共同协作, 在实施过程中更需要明确职责, 积极沟通, 体现人性化护理与管理的意义。

参考文献:

- [1] 王琳, 翟晓楠, 马新影. 以家庭为中心儿科护理模式创建与临床应用 [J]. 中国现代药物应用, 2017, 10(06): 289-291.
- [2] 戎艳鸣, 楼建华, 徐红. 以家庭为中心儿科护理模式创建与评价 [J]. 中国护理管理, 2017, 12(05): 29-31.