

肿瘤日间病房护理管理中运用品管圈的价值分析

李一华

兰州市第一人民医院 730050

【摘要】目的 探讨肿瘤日间病房护理管理中运用品管圈的价值。**方法** 采集 2019 年肿瘤日间病房护理管理情况,运用品管圈护理管理手段,分析管理前后空腹血采集时间、健康宣教时间、检查等待时间与护理质量评分。**结果** 在空腹血采集时间、健康宣教时间、检查等待时间上,管理后评分各项明显少于管理前,差异有统计学意义 ($p<0.05$);在患者护理质量评分上,管理后评分明显多于管理前,差异有统计学意义 ($p<0.05$)。**结论** 品管圈应用在肿瘤日间病房护理管理中可以有效的提升日间病房护理工作效率,提升护理质量,整体状况更好。

【关键词】 肿瘤; 日间病房; 护理管理; 品管圈

【中图分类号】 R473.73

【文献标识码】 A

【文章编号】 1005-4596 (2021) 01-164-02

品管圈是通过设定工作目标组织大家一起发现问题、研究对策、执行与总结等不断的解决实际问题,在护理管理中,品管圈是一套科学的循环管理工作,达到管理工作内部的良性循环,不停的顺应时代情况做好工作的优化,减少不良问题发生。本文采集 2019 年肿瘤日间病房护理管理情况,分析运用品管圈护理管理手段前后的效果差异,内容如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

采集 2019 年肿瘤日间病房护理管理情况,采集管理前后各 74 例肿瘤患者案例,管理前 47 例中男 28 例,女 19 例;年龄从 35 岁至 58 岁,平均 (52.17 ± 4.52) 岁;疾病类型中,乳腺癌 9 例,肺癌 12 例,胃癌 11 例,直肠癌 8 例,其他为 7 例;管理后 47 例中男 25 例,女 22 例;年龄从 36 岁至 59 岁,平均 (53.45 ± 6.17) 岁;疾病类型中,乳腺癌 7 例,肺癌 12 例,胃癌 15 例,直肠癌 11 例,其他为 2 例;两组患者的基本年龄、性别、病情等信息上没有明显差异,有对比研究意义。

1.2 方法

运用品管圈护理管理手段,内容具体如下:

做好人员合理分配管理。分配中需要针对护理人员自身的职称、学历、工作经验等情况做对应的分级工作划分。依据情况做好品管圈小组的构成,主要是由护士长领头,由护理骨干成员做执行工作,负责细节工作的落实^[1]。针对实际情况做好护理工作流程的设定,依照方案做好工作落实。在过程中需要监督,工作结束需要总结归纳,为后续的工作提升改善奠定基础。

要做好工作计划的制定,检查现有问题,集体讨论分析应对措施。具体品管圈活动主题依据各阶段目标设定,主要针对对现实问题做优化改善^[2]。分析问题的原因,结合科室条件做好改善措施的制定。要尽可能的减少护理工作压力,充分的运用时代技术优势与方法论来提升工作效率,优化工作效果。

要做好实施方法的落实。要合理的做好工作人员、流程的设定,保持分配合理,避免工作人员压力过大或者人力资源运用不合理^[3]。通过提升人员与岗位的匹配性来提升工作效率与质量,降低工作压力。日间病房护理时间需要设定在 7:30 至 15:00,做好人员衔接,避免患者诉求无法满足,选择患者护理工作压力最小的时段做工作交接换班,同时合理的错开时间安排护理人员吃饭与休息^[4]。同时需要在多数患者吃饭时安排对应的值班人员,避免工作疏漏。在值班护士中需要安排有 5 年工作经验以上的护士做好值班工作,应对突发问题,避免问题严重而没有经验充分的护士人员应对。

要做好日间病房护理工作的细化,要做好患者与家属的日

常注意事项嘱咐,同时需要做好工作流程的合理划分,按照有关流程图执行。甚至可以针对每个患者的护理流程工作做病床旁的流程单放置,按照有关流程单做护理操作落实情况的标记,方便实际工作的核对。护理流程也需要依据实际情况做好对应的优化,需要考虑实际时代变化与患者个人的特殊性做灵活处理。要满足患者的诉求,同时符合管理制度,做好各环节的工作评估反馈。

要做好患者的健康教育与心理疏导工作,这些工作的落实情况直接影响患者生理感受。健康教育工作要简单明了,通俗易懂,避免过于专业化术语导致的个人理解障碍。需要做好书面指导与口头说明的结合,提升工作落实的有效性。心理护理工作可以通过健康教育来辅助,纠正错误认知可以改善心理压力。心理疏导可以通过注意力转移与沟通发泄疏导来处理,尽可能完善生理舒适度来提升心理的舒适感,反过来减少不良事件的发生。

1.3 评估内容

分析管理前后空腹血采集时间、健康宣教时间、检查等待时间与护理质量评分。护理质量评分主要包括护理文书、疼痛管理、健康教育、护理技术等内容,评分越高越好,采用百分制。

1.4 统计学分析

数据运用 spss22.0 软件处理,计数资料使用 $n(\%)$ 表示,采用卡方检验,计量资料运用 $(\bar{x} \pm s)$ 表示,采用 t 检验, $p<0.05$ 有统计学意义。

2 结果

2.1 管理前后护理质量评分情况

见表 1,在护理质量评分上,管理后评分明显多于管理前,差异有统计学意义 ($p<0.05$)。

表 1: 管理前后护理质量评分结果 ($\bar{x} \pm s$, 分)

分组	护理质量评分
实施前	87.32±3.41
实施后	97.64±2.15

注: 两组对比, $p<0.05$

2.2 各组护理工作效率情况

表 2: 各组护理工作效率结果 ($\bar{x} \pm s$, 分)

分组	空腹血采集时间	健康宣教时间	检查等待时间
实施前	6.41±0.48	43.29±4.21	33.19±2.38
实施后	3.27±0.31	25.08±3.27	12.08±1.53

注: 两组对比, $p<0.05$

见表 2,在空腹血采集时间、健康宣教时间、检查等待时

(下转第 166 页)

安全^[4]。在治疗过程中使用常规护理, 主要根据医嘱对患者使用护理, 并配合医生的治疗^[5]。使用重症护理干预, 可以全面评估患者的情况, 制定针对性护理方案, 并注意加强与患者的沟通, 积极安抚患者以及家属的负面情绪, 积极为患者讲解疾病的发病原因, 治疗方法, 注意事项等, 提高患者以及家属对治疗的依从性。积极纠正水电解质, pH 值, 指导患者使用合适饮食, 运动, 促进身体恢复。

本文中选取 120 例在 2019 年 6 月到 2020 年 6 月治疗的急性心衰的患者, 使用重症护理干预的患者的治疗效果明显高于使用常规护理的患者, 并且患者的住院时间较短, 住院死亡率较低。使用常规护理患者中有 5 例患者出现腹痛腹泻, 有 5 例患者出现头晕头痛, 有 3 例患者出现恶心呕吐; 使用重症护理干预患者中有 1 例患者出现腹痛腹泻, 有 1 例患者出现头晕头痛, 有 1 例患者出现恶心呕吐。说明在护理中观察患者的病情变化, 加强细节护理, 及时找出护理风险, 从而减少不良反应发生率。

(上接第 162 页)

患者采取舒适、全面的护理干预措施, 有助于提高手术效果。并且术后镇痛对于患者早期下床活动来说十分重要, ERAS 护理对患者采取科学合理的镇痛管理措施, 有助于缓解患者的疼痛, 促进其早期下床活动。因此本次研究结果显示观察组术后下床时间明显短于对照组。ERAS 观念的使用能够有效提高护理水平, 缓解患者消极情绪, 对患者早日康复来说具有重要作用。

综上所述, 对妇科腹腔镜手术患者采取 ERAS 护理措施效

(上接第 163 页)

就我国老年痴呆的诊治现状来说, 老年痴呆患者具有就诊率低、确诊时间晚的特点。患者在初期治疗时, 鉴于对医院环境的陌生感以及对疾病的恐惧感, 心理状态会发生一定变化, 在生理、心理的双重影响下导致患者生活质量受到严重影响^[2]。所以, 在老年痴呆患者治疗期间给予规范全面的护理干预非常必要。

预见性护理程序在我国已经广泛投入使用, 全面落实了以患者为中心的护理理念, 是临床用于改善患者心理状态、生活质量的重要手段, 该模式不仅能够根据疾病特性展开针对性护理, 还能够根据患者需求、心理状态满足患者个性化需求。相较于常规护理, 预见性护理更为专业、全面、规范, 对于护理人员工作经验、专业素养也有着更高的要求。其护理内容也是从患者实际情况着手考虑, 依据护理流程规范进行切实可行的安排, 保证护理工作能够规范化、程序化的实施, 以满足患者疾病护理和个性化护理的需求^[3]。本文研究

(上接第 164 页)

间上, 管理后评分各项明显少于管理前, 差异有统计学意义($P < 0.05$)。

3 讨论

肿瘤日间病房护理工作随着时代的发展会越来越人性化、细化、完善化。具体处理上, 要考虑各方面资源条件, 提升工作落实的有效性。甚至需要将护理人员的诉求纳入到品管圈活动中, 致力于提升护理人员获得感、舒适感, 减少护理人员压力过大导致的护理水准下滑。

总而言之, 品管圈应用在肿瘤日间病房护理管理中可以有效提升日间病房护理工作效率, 提升护理质量, 整体状况

综上, 在急性心衰的患者中使用重症护理干预, 有利于提高治疗效果, 缩短住院时间, 降低不良反应发生率, 减少住院死亡率, 值得临床使用和推广。

参考文献

- [1] 文诗凡. 急性心衰病人重症护理干预措施及患者不良反应发生率评价 [J]. 心血管病防治知识, 2020, 10(18):50-51.
- [2] 方英, 朱爱玉, 任玲. 综合重症护理在急性心衰患者中的应用分析 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2020, 7(46):114-115.
- [3] 赵丽, 周峻云. 综合重症护理在老年急性心衰合并新冠患者中的应用分析 [J]. 医学食疗与健康, 2020, 18(11):166+168.
- [4] 黄静芳. 综合重症护理在急性心衰患者中的应用分析 [J]. 心血管病防治知识 (学术版), 2019, 9(14):70-72.
- [5] 朱淑联. 高血压并急性心衰患者急救过程中的护理配合分析 [J]. 中外女性健康研究, 2016(11):158+160.

果理想, 有助于改善患者临床指标, 促进患者恢复, 提高其护理满意度, 值得临床采纳。

参考文献

- [1] 蔡红芳. 快速康复外科理念结合中医护理干预在妇科腹腔镜围手术期的应用 [J]. 齐齐哈尔医学院学报, 2019, 40(2):256-258.
- [2] 尹丽娜, 高丽红, 刘朝霞, 等. 快速康复外科护理对妇科腹腔镜手术患者康复水平的影响 [J]. 河北医药, 2019, 41(8):1277-1280.

结果显示: 研究组患者 QOLAD 评分、ADL 评分、MMSE 评分均显著优于对照组, 数据差异满足统计学价值 ($P < 0.05$)。研究组护理满意度为 95.00%, 优于对照组的 80.00%, 差异有意义 ($P < 0.05$)。由此可见, 老年痴呆患者护理中预见性护理程序的应用价值突出。

综上所述, 在老年痴呆患者护理中应用预见性护理有助于提高患者日常生活能力, 改善患者精神状态、生活质量, 还可以提高患者、家属满意度, 值得临床推广与应用。

参考文献

- [1] 钱娟. 预见性护理程序在老年痴呆患者护理中的应用 [J]. 医学美容美容, 2019, 028(003):100-101.
- [2] 陈平娟, 蔡莉莉, 黄炎辉, 等. 预见性护理程序在老年痴呆护理中的应用效果 [J]. 健康必读, 2018, 000(014):68.
- [3] 薛桂琴. 预见性护理程序对老年痴呆病人生活质量及心理状态的影响研究 [J]. 实用老年医学, 2018, 32(12):97-99.

更好。

参考文献

- [1] 张艳, 黄焜. 品管圈管理法在肿瘤日间病房护理质量改进中的应用分析 [J]. 全科口腔医学杂志 (电子版), 2019, 6(15):71-72.
- [2] 印悦静. 品管圈提高肿瘤日间病房护理质量的效果研究 [J]. 特别健康, 2018, (16):37-38.
- [3] 王慧, 李绍轩. 品管圈在内科肿瘤患者 PICC 护理中的应用效果 [J]. 糖尿病天地, 2020, 17(5):273-274.
- [4] 李丹. 品管圈对肿瘤疼痛患者护理改善的影响 [J]. 中国保健营养, 2020, 30(10):205.