

持续质量改进在提高护士临床护理实践能力中的应用

王玉召

滨海县人民医院护理部 江苏盐城 224500

〔摘要〕目的 分析在提高护士临床护理实践能力中, 全面施行持续质量改进策略的影响趋势。方法 2021.04 ~ 2022.07 研究时间段, 本院各科室抽选护理人员 28 例选取为本次研究样本, 均开展持续质量改进培养手段, 对比统计: (1) 临床护理能力评分; (2) 护理质量评分 (3) 工作满意度。结果 实施后对比于实施前, 护理人员经过护理质量持续改进策略引导后, 各项研究指标优化意义积极 ($P < 0.05$)。结论 在培养护理人员临床护理实践能力方面, 运用持续质量改进策略, 可及时对护理人员自身护理能力进行全面优化, 拉近医患距离, 应用价值积极。

〔关键词〕持续质量改进; 护士; 临床护理; 实践能力; 应用

〔中图分类号〕R473 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2023) 01-169-02

近年来我国社会经济快速发展以及民众物质生活水平有所提升, 对于护理质量要求也有所增高, 应当及时采用持续质量改进, 以此对临床护士护理实践能力有所优化。持续质量改进是指, 在常规护理内容基础上, 将护理基础内容进行强化, 更加注重护理环节中管理及质量控制等内容, 满足患者多项实际护理需求, 以此优化护理品质, 详情如下。

1 研究对象和方法

1.1 研究对象

本院各科室抽选护理人员 28 例选取为本次研究样本, 2021.04 ~ 2022.07 研究时间段, 均指导纳入研究 28 例护理人员开展持续质量改进培养手段, 对比统计干预前后纳入研究护理人员的各项指标。28 例护理人员当中, 男护理人员 3 例 (3/28、10.71%), 女护理人员 25 例 (25/28、89.29%), 年龄 21 ~ 38 岁之间, 平均值 (29.55±0.19) 岁。

1.2 研究方法

1.2.1 护理计划制定

首先组建护理质量持续改进小组, 小组成员应当具备丰富护理经验, 结合患者实际病情发展状态以及需求, 在知网、万方等相关数据平台, 搜集相关护理文献, 对常见护理问题进行解决, 并制定针对性总结计划, 同时为患者制定个体化护理计划。

1.2.2 护理能力评估

定期通过问卷调查等手段, 对护理人员综合能力进行评估, 以及根据护理人员现存问题, 结合过往护理经验, 制定相应措施计划。

1.2.3 护理计划实施

通过护理质量持续改进策略, 使护理人员在开展多项护理工作, 应具备标准流程及内容, 详细记录每次护理内容, 避免对重要护理环节有所遗漏。

1.2.4 定期培训策略

定期邀请相关护理专家前来授课, 通过培训会等手段, 使护理人员对常见护理问题、基础护理内容以及护理质量持续改进等相关内容有所了解, 并在实际护理过程当中, 全面遵循护理质量持续改进目标, 以此开展护理工作。

1.2.5 质控小组管理

质控小组应当定期对临床护理工作巡查, 对各科室护理人员护理工作执行力度及完成状况有所掌握, 并定期召

开全科室护理质量控制分析会议, 反馈患者及护士意见, 对现存护理问题不足之处有所总结, 并给予指导及改正。此外, 在护理环节中存在缺陷时, 小组成员应当分析问题, 并探讨改进策略, 通过改进结果, 对质量控制安排进行随时调整, 以此进入下一环节质量管理工作。

1.3 观察指标

对比统计: (1) 临床护理能力评分; (2) 护理质量评分; (3) 工作满意度。

1.4 统计学方法

计算软件采用 SPSS28.0 进行数据统计; 计量资料、计数资料格式统一为 $[\bar{x} \pm s, (n, \%)]$, 由 T 值、 χ^2 校验, 数据差异存在意义 $P < 0.05$ 。

2 结果

2.1 临床护理能力评分

临床护理能力评分方面, 经过持续质量改善手段引导, 对比于实施前, 实施后护理人员临床护理能力评分得到有效改善。

表 1 临床护理能力评分对比 ($\bar{x} \pm s$) (分) (n=28)

指标	实施前	实施后	T	P
护理评估	10.36±0.36	17.41±2.32	15.8896	0.0000
护理计划	11.13±2.31	19.21±0.23	18.4177	0.0000
护理措施	14.32±1.25	18.06±1.43	10.4197	0.0000
护理评价	9.69±1.25	15.38±2.35	11.3115	0.0000
理论知识	14.89±1.20	18.59±1.05	12.2786	0.0000
总分	60.57±6.37	88.65±7.38	15.2412	0.0000

2.2 护理质量评分

护理人员接受持续质量改进后, 实施后与实施前相对比, 护理质量评分有显著改善状态。

表 2 护理质量评分对比 ($\bar{x} \pm s$) (分) (n=28)

指标	实施前	实施后	T	P
安全管理	82.15±0.55	94.19±1.01	55.3976	0.0000
知识知晓	81.67±0.50	91.05±0.15	95.0821	0.0000
感染管理	74.15±1.54	88.19±1.85	30.8641	0.0000
急救用物管理	81.54±0.35	95.15±0.21	176.4411	0.0000
文案记录	84.58±1.72	93.59±1.59	29.4141	0.0000
常规护理	83.09±3.33	92.29±1.25	13.6867	0.0000
特一级护理	72.27±2.66	89.22±1.63	28.7499	0.0000

2.3 工作满意度

护理人员接受持续质量改进手段, 对比于实施前, 实施后护理人员工作满意度有积极改善。

表 3 人员工作满意度比较 (n, %)

组别	例数	满意	较为满意	一般满意	不满意	满意度 (%)
实施前	28	15	3	3	7	75.00
实施后	28	22	3	2	1	96.43
χ^2	--	--	--	--	--	5.2500
P	--	--	--	--	--	0.0219

3 讨论

临床护理综合能力评估开展, 可及时对护理人员护理技能及护理知识掌握水平有所了解。同时, 评估工作也是保障护理人员将理论知识转化为实际工作的相关载体, 帮助广大护理人员综合水平有所改善^[1]。不同科室由于患者病情复杂化以及年龄差距较大, 因此, 护理人员在实际工作当中, 应当具备良好心理素质以及与学生之间可进行良好沟通, 并具备优质应急能力^[2]。由此表明, 应当及时在护理人员工作当中, 运用持续质量改进手段, 以此优化护理能力, 满足患者护理需求, 构建良好护患关系。

数据分析, 经过持续质量改进策略, 各项研究数值有积极改善意义。护理质量持续改进作为创新护理管理手段, 可保障护理人员在管理手段下, 提升技术水平及专业理论。在

实际工作当中, 护理质量提升作为护理工作最终目标, 而最终评价标准以患者满意度为主, 因此, 通过护理质量持续改进手段, 可进一步优化本院在医疗市场当中竞争能力^[3]。同时, 持续质量改进在实际工作当中, 以循序渐进对现存护理问题进行解决, 并制定相应优化策略, 使得护理执行过程更加标准及规范, 使得医患关系更加密切, 及提升护理人员工作满意度, 效果积极。

总而言之, 在临床护士培训管理当中, 运用持续质量改进手段, 可积极对护理人员护理技能及护理质量水平有全面优化, 提升护理人员工作满意度, 优化最终护理能力水平, 因此, 值得全面推广及应用。

[参考文献]

[1] 王侠, 孔德茂, 李青华, 等. 基于质量改进的共享领导理论在护理实践中的应用效果 [J]. 护理研究, 2020, 34(11):2012-2015.
 [2] 张姣艳, 姜武佳. 基于证据的持续质量改进模式图在护士规范化培训中的应用 [J]. 当代护士 (上旬刊), 2019, 26(1):175-178.
 [3] 王玉姣. 基于三维质量结构模式的持续质量改进对提高普外科护理管理质量的影响 [J]. 中国医药科学, 2020, 010(015):200-204.

(上接第 167 页)

文素养教育, 弘扬“大医精诚”“仁者仁术”精神, 使医学与人文素养教育相融合产生巨大影响力。

5 完善考核评价体系, 全面考核医学生职业道德素质与医学人文情怀

对医学生的传统的考核方式就是考试, 方式比较单一, 学生并未真正学到人文知识, 人文技能也未得到提升。国外医学院校人文课程的考试、评价形式比较灵活, 如自己确定主题进行医学讲座和报告, 或者参加教学、研究项目等, 同时注重平时的考核, 考核方式灵活且贴近实际。因此, 学校必须改变单一、机械的考核评价方法, 将考试采取过程性考核、结果性考核和实践考核相结合的方式, 同时制定医学生职业道德素质与医学人文情怀考核清单, 通过学生平时表现进行反馈评估, 将其录入档案作为学生考核的重要依据。

[参考文献]

[1] 郭斌, 程怀志, 邓玉霞等黑龙江省某医科大学医学生医学人文教育认知调查 [J]. 医学与社会, 2020, 33(10):116-119, 124.
 [2] 杨秀兰. 医学的人文性与医生的人文精神 [J]. 医学与哲

学, 2004, (5):42-43.

[3] 胡晓宇. 新时代背景下医学生人文素质教育认知度调查研究一以某医学院校为例 [D]. 沈阳: 中国医科大学, 2019.
 [4] 胡纯, 许建强. “健康中国”战略下医学生人文精神培育的途径 [J]. 中国继续医学教育, 2020, 12(2):60-63.
 [5] 刘学文, 刘馨, 康丽勇. 医学生医学伦理学教育的困境及对策 [J]. 医学与哲学 (A), 2016, 37(6):72-74.
 [6] 王笑宇, 段静, 朱晓梅. 医学生人文素养教育的现状调查与对策研究 [J]. 锦州医科大学学报: 社会科学版, 2022, 20(3):43-45.
 [7] 姜常杰, 张正凤. 等医学生职业道德教育满意度现状及影响因素分析 [J]. 中国医院管理, 2022, 42(12):93-95
 [8] 李楠, 王晓燕. 医学生职业使命感培养现状与建议 [J]. 卫生职业教育, 2021, 39(23):15-17.
 [9] 胡奇军. 医学生职业道德教育现状及提升对策探析 [J]. 湖北开放职业学院学报, 2021, 34(23):55-56
 [10] 郁晓燕. 医学生职业道德教育和人文精神培养中的问题与对策 [J]. 中华医学教育杂志, 2013, 33(5):705-707.

(上接第 168 页)

同时, 还应加强相关人员的医德培训, 合理工作、提升他们的工作待遇, 以此提升医疗机构中药制剂的生产效率^[4]。

四、结束语

综上所述, 各医疗机构应充分利用现代的科学和技术, 规范我国中药材的购买质量、生产流程, 加强我国中药制剂的标准, 既保障了中药制剂质量的稳定性、科学性, 也促进了中药制剂的发展, 进而推动我国中药制剂往现代化、国际化发展。

[参考文献]

[1] 贾永慧, 毕云生, 于燕莉, 等. 医院中药制剂批配制记录设计 [J]. 解放军医院管理杂志, 2018, 25(4):386-388.
 [2] 杨宏玲, 吴振国, 张炜. 中药制剂质量控制管理影响因素与对策研究 [J]. 光明中医, 2021, 36(15):2633-2635.
 [3] 梁库. 提高中药制剂质量的相关探讨 [J]. 家庭医药. 就医选药, 2020(6):203-204.
 [4] 谢世虎. 浅析影响医院中药制剂质量的因素及提高医院中药制剂质量的措施 [J]. 中国处方药, 2021, 19(3):13-14.