

新型合作医疗在乡镇卫生院护理服务水平提升中的应用研究

黄 静

川北医学院附属医院 637000

【摘要】目的 探究新型合作医疗应用于乡镇卫生院中对于护理服务水平的提升作用。**方法** 对 2020-2022 年 3 家医疗机构实施新型合作前、后 40 名护理人员进行调查。**结果** 医疗机构实施新型合作后基础护理、急救护理、护患沟通以及护理文件质量均高于合作前，两组间差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。**结论** 乡镇卫生院接受新型合作医疗革新后，对于护理服务水平提升帮助较大。

【关键词】 新型合作医疗；乡镇卫生院；护理服务

【中图分类号】 R473

【文献标识码】 A

【文章编号】 1005-4596 (2023) 03-004-02

【基金项目】 南充市社科联规划项目：NC2020C063

【Abstract】Objective To explore the application of the new cooperative medical service in township health centers to improve the level of nursing service. **Methods** Investigate 40 caregivers before and after the new cooperation in three medical institutions from 2020 to 2022. **Results** The quality of basic nursing, emergency nursing, nursing-patient communication and nursing documents were higher than those before the cooperation, and the difference between the two groups was statistically significant ($P < 0.05$). **Conclusion** After accepting the new cooperative medical care innovation, the township hospitals will be of great help to improve the level of nursing service.

【Key words】 New cooperative medical care; township health center; nursing service

新型合作医疗在农村已大面积覆盖，可供报销的项目增多，报销比例也在增高，农村居民对于农村医疗保险的信赖度也在不断提升，乡镇卫生院设立在乡、镇、县，服务于基层群众，对于农村居民健康贡献较大。当前市场经济改革，乡镇卫生院需要与时俱进，创新医疗理念，推广新型医疗技术和护理理念，满足广大农村群众的医疗服务需求，在该背景下乡镇卫生院需要积极把握新型合作医疗带来的发展机遇，以高质量发展为目标，砥砺前行^[1]。基于此，本文探究新型合作医疗在乡镇卫生院中应用对于护理服务质量影响，分析如下：

1 资料和方法

1.1 一般资料

对 2020-2022 年实施合作医疗前后 3 家医疗机构，护理人员 40 人进行调查，其中男性 0 人，女性 40 人，护理人员平均年龄为 (31.9±3.5) 岁，学历中专 15 人，大专 20 人，本科 5 人，基本资料不具备可比性 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

实施新型合作医疗前：乡镇卫生院护理工作根据以往的规章制度进行，根据患者病情提供相应的护理服务。

实施新型合作医疗后：1) 构建完善规章制度：重视护理管理工作，摒弃重医轻护的管理方式，结合医院的自身情况，吸收大医院护理管理的经验，打造适合本地发展的护理管理制度，在管理方向上，重视人力资源，运用现代化管理方法，合理安排护理工作岗位，在工作绩效评价方面，采取综合评价方法，表现突出的护理人员给予经济和晋升方面的激励。2) 实施高质量护理：①基础护理方面：针对入院治疗的患者，患者入院之后，根据患者的生理和心理健康状况采取相应的护理措施，以高血压患者为例，患者入院后，在护理方面护理人员为患者建立全面的护理档案，考虑到患者在乡镇生活，务农工作居多，患者经济条件有限，为患者提供医疗护理服务时，重点与患者沟通高血压疾病的治疗费用，指导患者学习高血压的自我保健护理方法，让患者掌握好血压管理的方法，建议患者定期复查血压，若感觉有天旋地转感，可及时至医院门诊就诊。除关心患者生理健康，护理人员还需要关

心患者的心理健康，对于患有慢性病的患者，以颈肩腰痛患者为例，基于患者的现实情况，给予人文关怀，让患者在治疗期间情绪上也能得到支持，避免长期的慢性疼痛对情绪影响过大^[2]。②急救护理方面：一方面护理人员积极提升急救护理技术，对于急危重症患者的抢救方面，加强技术培训，对于常见的急腹症、心脏及呼吸骤停等病情，掌握规范的急救护理方法，配合医生完成急救工作。另一方面，医院需要充分利用新型合作医疗划拨的财政资金，配备急救医疗器械，例如采购心电图机、除颤仪、心电监护仪及气管切开包等医疗设备，为急救护理提供设备支持^[3]。③护患沟通方面：护理人员在与患者沟通方面，考虑到农村居民的文化程度有限，要采取多次沟通的方法，让患者能够做出正确的医疗决策，例如糖尿病足患者入院后认为降糖药价格高，长期服药浪费钱，此时护患沟通需要围绕患者血管控制和医用问题，告知患者报销比例高的降糖药物，减轻患者的治疗经济负担，促使患者积极配合治疗，保持服药依从性^[4]。④护理文件方面：应用信息化管理方式，对于所有的护理文件留存电子档案，纸质文件与电子档案均备份，避免造成护理文件丢失。此外，在护理文件书写方面，也需要护理人员规范性书写，纸质护理文件不得涂改，按照规范书写，纸张清晰、字迹清晰，为后续的医疗护理核查提供清晰资料。

1.3 观察指标

评价新型合作医疗在应用前后的护理服务质量，应用护理服务质量评价表进行测评，从基础护理、急救护理、护患沟通以及护理文件四个维度，综合评估，各个维度评估范围为 0-100 分，随着分值的提升，则表明护理质量越好^[5]。

1.4 统计学方法

SPSS24.0 分析研究数据，软件运行结束后导出 P 值，P 低于 0.05 认为数据存在统计学意义。

2 结果

表 1，新型合作医疗应用后，护理服务质量大幅上升，($P < 0.05$)。

3 讨论

新型合作医疗扎根于乡镇卫生院，对于乡镇卫生院的全面发展具有积极意义，对于解决广大农民群众看病难与看病贵问题给出实际解决方法。本文中，新型合作医疗在乡镇卫生院当中应用，极大地改善护理质量，根据文中的研究数据发现，在基础护理、急救护理、护患沟通以及护理文件方面均有较大改善。乡镇卫生院的群众所患疾病多为急症、慢性病，由于不具备收治危重症患者条件，建议转往上级医院，对于这类患者，乡镇卫生院可协助转诊。基础疾病、慢性病患者可在乡镇卫生院接受治疗，对于这类病情并未危及生命的患者，乡镇卫生院需要充分发挥基础医疗机构的优势，为其提供优质的医疗服务，在治疗条件相同的前提下，改善患者就医体验，可从护理服务入手，提升护理工作质量，也可让患者获得良好的就医体验^[6]。本文当中，就乡镇卫生院的护理工作改进，基于新型合作医疗政策落实，在各项护理工作中作出改进，力求患者能够享受到优质的护理服务。为达到良好的护理质量，院内加强护理管理，从护理管理制度入手，合理规划护理工作岗位，做好人员方面的调动，可应用人性化的现代管理方法，充分应用乡镇卫生院的医疗资源，做好护理培训工作，提升护理人员的综合护理技能。

综上所述，新型合作医疗在乡镇卫生院中应用，对于提升

护理质量有较大帮助，建议推广和应用。

参考文献

[1] 王香. 优质护理服务在乡镇卫生院的实施疗效观察 [J]. 医学食疗与健康, 2022, 20(13):187-190.
 [2] 王小明. 新型农村合作医疗视角下乡镇卫生院护理工作面临哪些机遇与挑战 [J]. 家庭生活指南, 2020(04):174.
 [3] 李艳丽, 周明香. 乡镇中心卫生院产科的护理体会 [J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2019, 7(12):23.
 [4] 郭禹. 护理管理对乡镇卫生院门诊感染控制的影响 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2019, 6(94):91.
 [5] 王小玲. 乡镇卫生院护理管理存在问题与对策探析 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2019, 19(77):315+319.
 [6] 张国英. 全科护理意识在乡镇卫生院综合护理中的意义探讨 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2019, 19(36):274+284.

表 1: 护理服务质量 ($\bar{x} \pm s$)

组别	基础护理	急救护理	护患沟通	护理文件
实施前	87.1±1.5	86.7±1.6	86.1±1.3	86.5±1.9
实施后	95.3±1.2	95.5±1.9	95.2±1.7	96.7±1.5
T 值	9.4792	9.6035	9.5927	9.8359
P 值	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

(上接第 2 页)

使得脂蛋白水平与血浆胆固醇水平降低，同时该药物还能够增加肝脏细胞表面的 LDL 受体数，使得低密度脂蛋白的分解代谢与摄取能力增强，以此起到降低血脂，稳定斑块等作用。由此，将上述两种药物联合使用可起到协同增效的作用。

综上，予以冠心病老年患者曲美他嗪治疗的基础上联合运用阿托伐他汀钙的效果显著，可改善其心功能、血脂水平，有推广意义。

参考文献

[1] 黄嘉利, 关灵, 陈丽华, 等. 阿托伐他汀联合曲美他嗪治疗冠心病的有效性及安全性分析 [J]. 世界复合医学, 2022, 8(07):191-193+198.
 [2] 张金凤. 阿托伐他汀联合曲美他嗪对冠心病心功能不全患者心功能及炎症反应的影响 [J]. 反射疗法与康复医学, 2022, 3(09):134-136.
 [3] 张小芳. 阿托伐他汀钙联合曲美他嗪治疗老年冠心病患者的临床效果观察 [J]. 中国实用医药, 2021, 16(29):141-143.
 [4] 钟秋菊. 阿托伐他汀钙联合曲美他嗪治疗老年冠心病患者的临床效果观察 [J]. 中国现代药物应用, 2021, 15(08):94-

96.

[5] 邢巧莉, 薛玉刚. 曲美他嗪结合阿托伐他汀治疗冠心病对患者心功能不良反应的影响 [J]. 山西医药杂志, 2022, 51(14):1615-1618.
 [6] 邱清艳, 戴阔, 牟英, 等. 美托洛尔联合曲美他嗪对慢性心力衰竭患者血清血管紧张素 II, 血管内皮功能的影响 [J]. 实用临床医药杂志, 2021, 25(3):99-102, 106.
 [7] 张春洋. 美托洛尔与曲美他嗪联合治疗老年冠心病心力衰竭的临床疗效及对患者心功能, 心肌重塑和炎症因子的影响 [J]. 航空航天医学杂志, 2022, 33(06):645-647.
 [8] 刘英杰, 刘艳红, 朱俭, 等. 通心络联合曲美他嗪对冠心病心力衰竭患者心室重塑及左心功能的影响 [J]. 现代中西医结合杂志, 2022, 31(08):1120-1123.
 [9] 王要鑫, 刘洁云, 秦雷, 等. 匹伐他汀联合曲美他嗪对老年不稳定型心绞痛合并 2 型糖尿病患者 PCI 术后血管内皮功能的影响 [J]. 中国医药导刊, 2022, 24(02):148-151.
 [10] 谢美莎. 美托洛尔联合曲美他嗪治疗冠心病心力衰竭的临床疗效及其对患者心功能及炎症反应的影响研究 [J]. 贵州医药, 2021, 45(10):1602-1603.

(上接第 3 页)

上应用最多的是胃复安，但由于该药副作用大，限制了它的广泛推广使用，而新奥美拉唑则具有疗效高、不良反应小等优点。康复新液活性物质丰富，它由粘糖氨酸及各种氨基酸组成，研究证实康复新液对细胞有促进作用，促使肉芽组织大量繁殖，加快溃疡愈合，也可活化免疫细胞，消除炎症及水肿，由此减少胃液分泌，从而实现胃黏膜修复^[4]。

综上所述，消化性溃疡应用康复新液联合泮托拉唑治疗的疗效确切，减轻局部炎症反应，促进临床症状消失促进临床症状消失，增强 H₂ 清除效果，且安全性较高。改善患者生活质量，可推广应用。

参考文献

[1] 陈建, 汪泉华. 康复新液联合兰索拉唑三联疗法治疗老年消化性溃疡的临床疗效及对胃酸分泌的影响 [J]. 临床合理用药杂志, 2022, 15(36):104-107.
 [2] 鲁东平, 姚明巧. 康复新液联合雷贝拉唑治疗老年消化性溃疡的疗效及其对患者溃疡径长和症状评分的影响 [J]. 临床合理用药杂志, 2022, 15(31):52-54.
 [3] 蒋红平. 康复新液联合泮托拉唑治疗消化性溃疡患者的临床疗效 [J]. 临床合理用药杂志, 2022, 15(9):134-137.
 [4] 张福群. 康复新液联合兰索拉唑片治疗消化性溃疡的临床疗效及其安全性 [J]. 医学食疗与健康, 2020, 18(5):87+89.