

护理质量督查模式在护理质量管理中的应用

江 旭 周义惠^{通讯作者}

自贡市中医医院 四川自贡 643000

【摘要】目的 探究护理质量督查模式应用于护理质量管理当中的应用效果。**方法** 2021 年 1 月开始实施护理质量督查模式，比较实施前后的护理质量管理效果。**结果** 实施护理质量督查模式后，护理不良事件发生率下降，护理工作质量得分升高，差异显著（ $P < 0.05$ ）。**结论** 护理质量管理提升可通过应用护理质量督查模式实现，建议推广。

【关键词】 护理质量督查；护理质量；管理效果

【中图分类号】 R47

【文献标识码】 A

【文章编号】 1005-4596 (2023) 05-116-02

医疗卫生事业改革如火如荼，民营和国营医院的比例发生变化，公立医院所面临的市场竞争压力逐渐增加，当前的发展背景下，医院为获得更好的发展情景，实现可持续化的战略目标，必须要立足于在提升医疗质量基础上提升患者的就医认可度，医院大众形象的建设对于提升患者就医认可度较为重要^[1]。常规护理管理模式应用于护理管理质量提升工作当中，所起到的作用较为微弱^[2]。护理质量督查模式被应用于护理管理质量管理工作当中，对于提升管理工作质量有正面价值，这与该种工作质量管理模式积极应用规范化的管理体系，针对护理工作质量指标数据加以有效把控，持续收集护理质量问题并加以改进。基于此本文探究护理质量督查模式应用于护理质量管理工作中应用效果，分析见下文：

1 资料和方法

1.1 一般资料

随机选取 2021 年 1 月至 6 月收治患者人数 500 人，男性 300 人，女性 200 人，平均年龄为（42.85±12.72）岁；选取 2021 年 7 月至 12 月收治患者人数 500 人，其中男性 300 人，女性 200 人，平均年龄（41.25±12.93）岁。一般资料差异小，无统计学意义（ $P > 0.05$ ）。

1.2 方法

实施护理质量督查模式前，护理质量管理工作采取常规护理管理模式，科室所有工作人员按照科室既定的工作制度开展护理工作。

实施护理质量督查模式后：1）确立护理质量督查目标，根据科室护理敏感指标制定督查目标，包括科室物品、器械、治疗药品、急救设备以及患者医疗服务满意度均为质量管理目标。督查目标包括护理人员和患者两个层面，对于护理人员进行督查根据护理工作质量评价量表内容进行督查，针对患者层面进行督查重点关注患者护理不良事件。2）开展护理质量督查：所有护理人员在护理工作当中接受工作督查，开设专门的督查管理岗位，由岗位工作人员负责督查工作。督查工作人员发现护理人员存在的工作质量问题之后，需要反馈至工作会议当中，通过开展工作质量管理会议对所有的护理人员工作质量问题进行根因分析，分析护理工作质量问题发生的根本原因，评判人为因素或系统因素影响。若为人为因素影响护理工作质量，则通过人员培训的方法进行质量提升，若为系统因素，分析是否为可整改提升系统因素，例如护理人员在工作中疲倦程度高造成护理不良事件，此时可通过优化排班的方式解决问题。3）管理工作质量改进：采取追踪法调查所有的护理质量督查内容，针对每一项的管理指标进行督查。可选取典型病例患者作为督查对象，对其护理工作质量进行督查，针对未落实、已落实的护理工作内容进行标记，用以了解护理工作质量督查结果。采取当日反馈和现场反馈

的方法，可建立工作交流群，所有参与研究的工作人员在群内进行工作交流，由督查岗位工作人员负责给出当日反馈，针对现场护理质量督查结果给出相应的工作指导。下一次进行护理质量督查时，需要就之前的护理质量问题进行检查，发现仍旧存在问题需要及时改进，避免同类护理不良事件再次发生。

1.3 观察指标

（1）记录实施护理质量督查模式前后各一年时间内的护理不良事件发生率，根据护理不良事件发生率判断护理质量管理效果，该数值越低说明护理质量管理效果越好^[3]；（2）评价护理工作质量，根据护理技术、无菌操作、急救护理、护患沟通以及护理文书书写五个方面进行综合分析，每项评分得分越高表明对应项护理工作质量越好，分析整体护理工作质量结合五项分值分析^[4]。

1.4 统计学方法

SPSS24.0 版本统计学软件分析研究数据， P 低于 0.05 存在统计学意义。

2 结果

2.1 护理不良事件发生率

表 1 数据当中，实施护理质量督查模式后护理不良事件发生率下降，差异显著有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。

表 1：护理不良事件发生率 [(n)%]

组别	例数	护理不良事件发生率
实施前	54	10.80%（54/500）
实施后	32	6.40%（32/500）
χ^2 值	-	9.8271
P 值	-	< 0.05

2.2 护理工作质量

表 2，实施护理质量督查模式后，护理工作质量得分增加，存在显著差异（ $P < 0.05$ ）。

表 2：护理工作质量（ $\bar{x} \pm s$ ）

组别	护理技术	无菌操作	急救护理	护患沟通	护理文书书写
实施前	93.8±1.5	90.2±1.3	92.2±1.7	88.7±1.4	87.6±1.1
实施后	96.5±1.2	95.9±1.1	97.2±1.5	92.9±1.3	92.9±1.6

3 讨论

临床护理质量管理工作应用新型护理管理模式即护理质量督查模式后，发现护理不良事件发生率下降，护理工作质量提升，说明该种新型护理管理模式实践应用价值高，对于医院方面提升医疗质量具有正面效果，可创造良好的经济效益。实施护理质量督查模式，需要注重督查护理工作指标的选定，建立成熟的评价考核体系。对于护理人员护理工作质量进行

（下转第 119 页）

引发饱胀不适、消化不良、腹痛、厌食等症状,会严重影响病人身心健康与生活质量,甚至会危及生命安全,应及早诊治。化疗作为临床治疗该病的常用手段,效果好,但副作用多,会影响病人食欲,导致营养水平下降^[4]。全程化营养支持能够为病人提供化疗过程中的全程的营养干预,有助于改善病人的营养状况,增强机体免疫力,这对病情恢复有一定的促进作用^[5]。

本文结果显示,B组护理后的营养学指标较好,PG-SGA评分较低,提示B组病人的营养状态改善效果更好。B组护理后的免疫功能指标优于A组,说明全程化营养支持能够在一定程度上增强病人的免疫力。生活质量对比中,B组护理后的KPS评分更高,可见全程化营养支持能够使病人生活质量得到提升。

综上所述,胃癌化疗病人护理中开展全程化营养支持的效果显著,能够改善病人的营养学指标与营养状态,增强免疫功能,提高生活质量。

参考文献

[1] 张晓萌,王晶晶,李笑敏,等.阶梯式营养干预对胃

癌术后化疗病人化疗耐受性、免疫因子及不良反应的影响[J].四川医学,2022,43(3):279-283.

[2] 吴秀.个性化营养干预联合健康教育对胃癌术后化疗病人营养状况的影响[J].现代养生(下半月版),2022,22(7):1174-1176.

[3] 王文宁,丁雪雪,孟晶.口服营养补充对胃癌病人术前新辅助化疗期间营养状况及免疫状况的影响[J].现代医药卫生,2022,38(14):2363-2367.

[4] 杨环文,李俊毅.香砂六君子方加减联合肠内营养疗法对老年胃癌根治术后化疗病人胃肠道功能的影响[J].中国民间疗法,2022,30(21):72-74,125.

[5] 高静.探析大麦茶营养强化护理干预对胃癌术后化疗病人营养状况和生活质量的影响[J].中外食品工业,2022(7):89-91.

表3:生活质量(KPS评分)对比($\bar{x} \pm s$,分)

分组	例数	护理前	护理后
A组	40	70.73±8.01	79.16±8.91
B组	40	70.58±8.04	84.95±7.56
P值	-	>0.05	<0.05

(上接第116页)

督查,本质上等同于护理工作责任制,采取该种管理模式要求护理人员个人对所实施的护理工作质量负责,通过对个体护理工作质量的改进,进而实现改进集体护理工作质量目标。本次护理质量督查模式的实施,需要设立督查岗位,该岗位可由年资高护理人员担任,其具有充足的临床护理工作经验,因此在督查临床护理工作质量当中具有工作优势^[7]。选择的督查岗位工作人员需要具备较好的工作责任感,敢于提出护理质量问题,提醒临床一线护理工作人员进行改进。实施护理质量督查模式后,需要注重督查人员与临床护理人员的反馈,通过现场反馈的方法,结合护理质量会议,可有效改进临床护理人员的护理工作^[8]。

综上所述,针对护理质量管理工作,应用护理质量督查模式替代常规护理管理模式,可有效提升护理质量管理效果,建议在临床护理管理工作中加以推广和应用。

参考文献

[1] 张敏,尹芳,回凤菊,吴倩,刘红玲,刘艳,李风云.护

理质量敏感指标在老年住院患者安全管理中的应用效果[J].中国医药导报,2022,19(13):177-180.

[2] 王黎平,陈素珍,陈碧红,肖丽萍.护理管理卫生信息系统在护理质量管理中的应用效果观察[J].当代护士(中旬刊),2022,29(02):151-154.

[3] 段领燕,周静,肖静,彭晓静,苏爱玲,刘倩男.PDCA循环在新组建多学科联合病区护理质量管理中的应用及效果评价[J].当代护士(上旬刊),2021,28(11):184-186.

[4] 颜海英,王宇.基于核心能力教学理论设计的护士核心能力培训系统在内科护理质量管理中的应用效果研究[J].当代护士(中旬刊),2021,28(09):169-172.

[5] 颜云琼,钟燕文,严彩铃,张栋武.手术室基于护理敏感指标的护理质量管理的临床应用效果研究[J].中国医学创新,2020,17(15):98-102.

[6] 赵晓群,贾大平.基于护理垂直管理模式的SWOT分析法在手术室护理质量管理中的应用价值及效果评析[J].国际护理学杂志,2020,39(10):1730-1733.

(上接第117页)

生活质量评分上,各项明显高于对照组($p < 0.05$)。

表2:各组患者生活质量评分结果($\bar{x} \pm s$,分)

分组	认知功能	社会	心理	角色	身体
观察组	78.21±5.47	67.98±8.19	78.61±7.09	83.51±7.92	84.16±6.99
对照组	68.29±4.16	67.29±5.62	66.87±5.26	65.78±6.28	72.54±4.28

注:两组对比, $p < 0.05$

3 讨论

冠心病心绞痛患者中采用协同护理的目前开展现状方面,成立冠心病心绞痛团队,由医生、护士、营养师、社会工作者等多学科专业人员组成。在医疗机构建立急救中心,提供24小时不间断服务。推广病情管理和健康教育,通过慢病管理和营养指导等方式,提高患者自我管理能力和通过减少等待时间、提高诊疗效率等方式,缓解医院压力,促进协同护理的开展。冠心病心绞痛患者中采用协同护理的未来发展趋势上,采用信息化技术,加强护理质量监测和管理,实现远程护理、智能监测等。通过家庭护理提高患者病情管理和康复效果。

制定个性化的治疗方案,提高患者治疗遵从性和康复效果。

总而言之,冠心病心绞痛患者中采用协同护理后,可以有效提升生活质量,同时有效的提升患者护理满意度,整体状况更好。

参考文献

[1] 常志娟.协同护理模式在冠心病心绞痛中的应用[J].中外女性健康研究,2022(11):108-109,151.

[2] 郭彩霞.协同护理对冠心病心绞痛患者自护能力的影响[J].黑龙江中医药,2021,50(3):262-263.

[3] 张琳琳.分析在冠心病心绞痛护理中应用协同护理模式的临床效果[J].黑龙江中医药,2021,50(6):446-447.