

团队管理模式在急诊科护理管理中的应用效果分析

林 惠 宋丽敏 李沐霖

丘北县人民医院 云南丘北 663200

【摘要】目的 探究分析团队管理模式在急诊科护理管理中的应用效果。方法 选取本院（2022 年 3 月 -2023 年 3 月）急诊科护理人员共 120 例，将其进行随机分组，分为观察组和对照组两组。对照组 60 例，应用常规护理管理，观察组 60 例，应用团队管理模式。通过相关统计学来对比分析两组护理人员的工作质量和不良事件发生率。结果 观察组护理人员的工作质量明显比对照组好，不良事件发生率明显低于对照组（ $P < 0.05$ ）。结论 团队管理模式在急诊科护理管理中的应用效果较为显著，可有效提高护理质量，以及降低不良事件发生率。该管理方式值得在急诊科推广及应用。

【关键词】团队管理模式；急诊科；护理质量；应用效果

【中图分类号】R473

【文献标识码】A

【文章编号】1005-4596 (2023) 07-130-02

急诊科室作为救治病人的第一关卡，其救治效率和护理质量决定了病人的安危，包括立即建立静脉通道，快速给予相关检查，及时止血、输血和病情监护等。只有全力做好对应的护理措施，为患者提供优质化的护理服务，才能在有效时间段内让患者脱离生命危险，为患者获得最佳治疗提供坚实基础，对患者获得较好预后具有重要意义^[1]。对于急诊科而言，只有全力做好团队管理，才能加强急诊科室护理人员的凝聚力，提升护理效率，从而让急诊科的急救工作有序进行，继而降低不良事件的发生率。基于此，本文针对我院急诊科护理人员进行团队管理模式干预，旨在分析其临床效果。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取本院（2022 年 3 月 -2023 年 3 月）急诊科 120 例护理人员作为研究对象。将其进行随机分组，分为观察组和对照组两组，每组各 60 例。观察组平均年龄（ 35.5 ± 4.12 ）岁；对照组平均年龄（ 34.5 ± 5.12 ）岁。两组一般资料具有可比性，（ $P > 0.05$ ）。

1.2 方法

对照组实施常规护理管理。（1）制定常规的规范条例。急诊科科主任及护士长根据本院工作相关制度结合急诊流程制定常规的规范细则。（2）严格遵从抢救流程。护理人员谨记工作制度，不得擅自离岗、早退。护理过程中严格遵从无菌操作，熟练进行急危重症患者的抢救。（3）常规书写急诊病例。对急诊患者做好生命体征监测和常规护理，并及时填写病人相关资料，适时记录相关结果和指标。对于不宜转移的危重患者要积极组织抢救，并仔细记录抢救过程，依据相关流程正确处置。（4）及时完善日常急救物品。定时检查急救药品和抢救设备，确保药品充足、保质期有效；保证抢救设备完好无损，且功能正常。急救设备需要做好专人保管，定时维护和保养，做到随时随用。（5）急诊科手术室消毒管理。急诊科手术室所用医疗物品均需定时消毒和灭菌，最大程度降低院内感染率。（6）强化患者护理力度。做好患者的常规护理管理，对于具有传染性疾病的患者，应按照相关流程做好常规隔离护理，防止发生传染事件。

观察组在对照组基础上实施团队管理模式。（1）护理理念强化管理。急诊科管理者通过例会、讲座等形成不断强化“以人为本”的护理理念，确保护理人员在抢救患者期间，严格遵从以患者生命为中心的服务思想，站在患者的角度，以患者安危为己任，最大程度挽救患者生命^[2]。（2）制度管理。指导和监督所有护理人员严格遵从抢救制度，保证抢救工作有条不紊的进行，全力确保每位患者均能够得到有效的

抢救和治疗。（3）培训管理。定期对护理人员做好护理技能的培训，以及对优秀护理者外出进修和深造学习的机会，以切实提升整体护理人员的抢救技能^[3]。（4）激励政策管理。制定合理的激励机制。针对月季度表现突出者，给予适宜的物质奖励或晋升机会，以促进其他护理人员认真工作的积极性和热情。（5）心理疏导管理。由于急诊科室护理人员救治的均是急危重症患者，常常处于紧张的工作氛围当中，难免会有一些精神紧张感。管理者应给予适宜的心理疏导和团建活动，以有效调节护理人员的情绪。

1.3 观察指标

分析两组护理人员的工作质量评分（每项满分 100 分）和不良事件发生率。

1.4 统计学分析

数据应用 SPSS22.0 软件分析。计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示，采用 t 检验；计数资料以 $n(\%)$ 表示，采用 χ^2 检验； $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 分析两组护理人员的工作质量评分

观察组护理人员的工作质量评分明显比对照组好，（ $P < 0.05$ ）。详见表 1。

表 1：分析两组护理人员的工作质量评分（ $\bar{x} \pm s$ ，分）

组别	例数	操作技能	服务态度	消毒隔离	病区管理
观察组	60	92.17 $\pm$ 2.23	93.01 $\pm$ 1.13	94.02 $\pm$ 2.05	93.05 $\pm$ 2.34
对照组	60	82.23 $\pm$ 2.52	82.12 $\pm$ 0.12	82.01 $\pm$ 5.32	82.03 $\pm$ 6.01
t 值		22.881	74.232	16.317	13.235
P 值		0.000	0.000	0.000	0.000

2.2 对比两组护理人员不良事件发生率

观察组总不良率明显低于对照组，（ $P < 0.05$ ）。详见表 2。

表 2：对比两组护理人员不良事件发生率[n(%)]

组别	n	护患纠纷	护理差错	沟通不良	总不良
观察组	60	1 (1.67)	0 (0.00)	0 (0.00)	1 (1.67)
对照组	60	2 (3.33)	2 (3.33)	3 (5.00)	7 (11.67)
χ^2 值					4.821
P 值					0.028

3 讨论

对于急诊科的病人而言，时间就是生命，越早对其展开救治，患者的存活率就越高，这就对急诊科室的医护人员提出了更高的要求。不仅需要有过硬的专业护理技能，还需要有良好的服务水平，从而为使患者得到有效治疗创造有利条件，进而为提升患者生活质量提供安全保障^[4]。而只有急诊科室

（下转第 132 页）

患者住院期间,与其最亲密接触给予治疗的就是护理人员,因此,最能观察到留置导尿管患者动向的也是我们护理人员,从而护理人员在预防并发症发生中应起到不可或缺的作用。学者罗美平^[2]对留置导尿管的住院患者采用一套完整的护理方法,定期进行尿常规及尿培养检查。结果显示,2009年至2010年医院因留置导尿管引起的泌尿系感染率(7%)低于国内外报道的感染率(13%),认为采用完整的护理方法能降低因留置导尿管引起的泌尿系感染的发生率。罗莎等^[3]对留置导尿管患者进行了干预性的护理措施,干预后患者尿路感染、尿道出血、漏尿、尿管嵌顿、拔管困难等并发症明显较未进行干预护理措施的患者下降,李蕾等^[4]对留置导尿管患者采取综合性的护理干预措施缩短了患者排尿时间,拔管后舒适度明显高于常规护理患者。这就要求我们护理人员提高自身的素质,调查数据中显示,有35%的护士是对留置导尿管特殊护理非常了解的,而其余的只是相对熟悉与平时所做的工作。所以,医院相应科室,应该组织护士统一进行培训,增强护士对留置导尿管患者的重视。

3.3 加强护士对于预防留置导尿管并发症新技术新方法的自主学习能力

调查数据显示,仅有20%的护士会自主学习相关知识,而其他的仅仅是在现有基础上完成相应的工作,并没有主动思考,随着循证护理学的发展,护理教育者建议将循证护理引入高等护理教育课程体系及毕业后继续教育,以促进在临床护理实践中应用最佳证据,提高服务质量。也有学者提出自我导向学习(self-directed learning, SDL),又称自主学习,是指在有或没有他人帮助的情况下,个体主动诊断学习需求,确立学习目标,识别学习的人际及物质资源,选择并实施合适的学习策略,并评价学习成果的过程。有研究表明成人学习者只有认识到学习内容的重要意义时,才能更加主动的获取相关知识,这种动机是影响自主学习能力的因素^[5]。这也说明,要护理人员自身认识到留置导尿管的重要性,从而

开始自主学习。就目前而言,也有众多关于留置导尿管护理的相关研究。有资料显示,汤国娇等^[6]通过观察发现,男性患者膀胱内最佳注水量为7~10ml,女性患者膀胱内最佳注水量为10~15ml。除此之外,周蓉等^[7]研究表明,膀胱冲洗每日2次,泌尿系感染率为5.2%;每日1次,泌尿系感染率为30.0%;每周2次,泌尿系感染率为13.0%。并建议对于长期保留导尿管的患者,膀胱冲洗以每周1~2次为宜。还有学者表明,留置尿管拔除后,约有18.5%的患者易发生尿潴留^[8]。

4 小结

综上所述,人文关怀护理干预对于在预防留置导尿管并发症中起到了积极的作用,因此要求我们护理人员要不断的提高自身素质,运用主观能动性,自主学习,从而为留置导尿管患者提供更好的护理。

参考文献

- [1] 彭西凤. 浅谈健康教育工作中存在的问题及应对策略[J]. 中国医学创新, 2021, (26):78-79.
- [2] 罗美平. 预防留置导尿管患者泌尿系统感染的护理体会[J]. 医学信息, 2022, (9):4849-4850.
- [3] 罗莎, 尹雪梅. 留置导尿管并发症的原因分析及干预对策[J]. 当代护士·专科版, 2018, 6:73-74.
- [4] 李蕾, 李建平. 综合护理干预对泌尿系外科手术患者留置导尿管的影响[J]. 国际护理学杂志, 2022, 30(7):1084-1086.
- [5] 袁秋环, 雷晓玲, 高静静等. 本科护生学业自我效能感、成就动机与自主学习能力的关系[J]. 护理学杂志, 2023, 23(3):48-51.
- [6] 汤国娇, 魏清风, 何璐等. 术前留置双腔导尿管膀胱内最佳注水量的探讨[J]. 护士进修杂志, 2022, 25(8):678-679.
- [7] 周蓉, 姚文芳, 阎效红等. 长期留置尿管病人膀胱冲洗间隔时间探讨[J]. 护理研究, 2021, 18(9B):1664-1665.
- [8] 张莉. 导尿管的临床应用新进展[J]. 中华护理杂志, 2022, 37(10):765.

(上接第129页)

的个性化需求。总而言之,甲亢患者中采用针对性心理护理干预后,可以有效的改善甲状腺激素水平,改善患者负面情绪,整体情况更好。

参考文献

- [1] 李爽. 健康教育及心理护理干预对甲状腺功能亢进症患者负性情绪及生活质量的影响[J]. 健康之友, 2021(14):172.

(上接第130页)

护理人员全力配合和默契配合,才有助于增强抢救效果,为患者获得良好预后创造有利条件。因此对于急诊科护理人员进行团队管理模式很有必要^[1]。在本次研究当中,通过对观察组护理人员给予团队管理模式干预,包括护理理念强化管理、制度管理、培训管理、激励政策管理及心理疏导管理等一系列重要举措,进一步提升了急诊科室整体护理人员的操作技能水平,并优化了护理理念,进而提升了护理效果^[2]。本研究数据分析得出,观察组护理人员的工作质量明显比对照组好,不良事件发生率明显低于对照组($P < 0.05$)。

综上所述,团队管理模式在急诊科护理管理中的应用效果较为显著,可有效提高护理质量,以及降低不良事件发生率。该管理方式在急诊科的应用价值较高。

参考文献

- [1] 刘艳平. 个体化心理护理对甲亢患者负性情绪的改善探讨[J]. 婚育与健康, 2022, 28(22):73-75.
- [2] 周春燕, 覃毅暖, 安娜. 心理护理在甲亢患者护理中的临床效果及护理满意度分析[J]. 齐齐哈尔医学院学报, 2021, 42(11):976-979.
- [3] 方娅霞, 闫文雪, 王远芳. 心理护理干预在甲亢患者护理中的临床效果观察[J]. 母婴世界, 2021(12):257-258.
- [1] 易婷, 向瑶. 分析团队管理模式在急诊护理管理中的应用效果[J]. 中国卫生产业, 2022, 19(2):29-32.
- [2] 卢雪妮. 团队管理模式对急诊护理管理的影响[J]. 饮食保健, 2021(1):102.
- [3] 徐宁. 团队管理模式在急诊科护理管理中的应用效果观察[J]. 医药前沿, 2022, 12(18):115-117.
- [4] 徐海燕. 团队管理模式应用于急诊护理管理作用探讨[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 5(7):180-181.
- [5] 邓婷艳, 陈小娟, 梁望飞. 结构化护理团队模式在急诊护理管理中的应用效果分析[J]. 中国卫生产业, 2020, 17(14):52-54.
- [6] 黄璇. 团队管理模式在急诊护理管理中的应用[J]. 饮食保健, 2020, 7(22):216.