

细节管理在儿科护理管理中的应用

张 艳

福泉市妇幼保健院 贵州福泉 550599

【摘要】目的 分析细节管理在儿科护理管理中的应用效果。方法 研究对象为本院自 2022 年 5 月-2023 年 5 月所收治的儿科患儿 60 例，随机将其分为常规组与研究组各 30 例，常规组患儿行常规护理支持，研究组患儿行细节管理护理支持。结果 研究组患儿家属的护理满意度高于常规组患儿家属， $P<0.05$ ；研究组患儿的护理风险事件发生率低于常规组患儿， $P<0.05$ 。结论 在对于儿科患儿的护理管理中，采用细节管理方式可降低护理过程中风险事件发生率，为患儿取得较好疾病预后成效，以此提高患儿家属对于本院治疗工作的满意度，应用效果良好，可推广、应用。

【关键词】细节管理；儿科；护理成效

【中图分类号】R473.72

【文献标识码】A

【文章编号】1002-3763 (2023) 08-140-02

儿童因其呼吸道感染、消化系统感染、以及免疫系统不完善等多方面原因的共同作用下导致其更为容易受到疾病的侵扰。并且在接受治疗期间，因其语言理解能力较弱、个体行为不受控等因素很可能影响临床治疗疗效^[1-2]。因此对小儿展开护理支持是必要的，细节管理作为新型护理模式，不断运用于临床实践中，该护理模式相较于传统护理方式而言安全性更高，且更适用于儿童群体中。于此，本次研究将探讨细节管理在儿科护理管理中的应用效果，研究报告如下。

1 资料与方法

1.1 基本资料

于本院自 2022 年 5 月-2023 年 5 月所收治的儿科患儿中选取 60 例为研究对象，随机将其分为常规组与研究组两组，每组 30 例。常规组：男 17 例，女 13 例，年龄 1-11 岁，平均年龄为 (5.58 ± 1.02) 岁，疾病类型中，急性肠胃炎 8 例，急性咽喉炎 7 例，急性支气管炎 15 例。研究组：男 15 例，女 14 例，年龄 1-11 岁，平均年龄为 (5.72 ± 0.97) 岁，疾病类型中，急性肠胃炎 9 例，急性咽喉炎 7 例，急性支气管炎 14 例。两组患儿一般资料均具有可比性，本次研究在本院伦理组织审批后方才展开。纳入本次研究的所有小儿均经临床诊断受疾病侵扰；均在监护人同意下纳入本次研究；排除对治疗用药过敏患儿及认知功能不全患儿^[3]。

1.2 方法

常规组：对常规组患儿展开常规护理管理，即护理人员严格遵循儿科护理流程对患儿展开护理，指导患儿正确用药，严格记录患儿病症进展情况。

研究组：研究组患儿行细节管理护理支持，即（1）成立专业护理小组：由儿科护士长担任护理小组组长，其余护士作为组员，于各个患儿入院时对其进行基本资料整理，建立电子档案。并与患儿家属展开沟通交流，注意使用平和、易懂的语言，全面了解患儿病情进展状况，了解患儿护理需求。

（2）制定针对性护理计划：在明确患儿病情进展情况后，护理人员应该结合患儿呼吸需求为其制定针对性护理措施，并保证护理计划制定的科学性与严谨性。护理计划制定完成后护士长应当加强对于护理人员的培训以及考核，不断完善护理人员的专业知识，提高专业水平掌握程度，以此降低护理不良事件发生率。（3）环境护理：因小儿较易受细菌、病毒等的侵扰，因而应当为小儿创造良好的疾病恢复环境。护理人员定期嘱咐患儿家属开窗通风，定期对病房展开消毒、清洁，保证病房内温度、湿度处于合理范围内。并实时检测患儿各项指标变化情况，注意患儿使用的医疗工具保持基本卫生、

整洁。（4）加强沟通交流：护理人员应当以和蔼的态度接近患儿以及患儿家属，消除患儿对于陌生人以及陌生环境的紧张感，以此不断提高患儿的护理依从性。若患儿在护理过程中较难以配合，可在征求监护人同意的前提下为其播放感兴趣的音乐、动画片等转移患儿注意力，降低护理难度。日常还应当对患儿家属展开健康宣教，让其知晓相关疾病诱发原因、疾病进展表现、疾病预防措施等，引导患儿家属配合护理工作开展。

1.3 观察指标

（1）患儿家属护理满意度：于患儿出院前为患儿家属分发本院自制护理满意度量表，量表评价等级为非常满意、满意、不满意。（2）护理风险事件发生率：包括药物外渗、呼叫延迟、交班遗漏。

1.4 数据分析

运用 SPSS22.0 统计学软件，计量资料采用 $(\bar{x}\pm s)$ 进行表述，采用 t 值检验，计数资料采用 % 进行表述，采用 χ^2 值检验， $P<0.05$ 时为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患儿家属护理满意度对比

研究组患儿家属的护理满意度高于常规组患儿家属， $P<0.05$ ，见表一。

表一：两组患儿家属护理满意度对比 [n(%)]

组别	例数	非常满意	满意	不满意	总满意率
常规组	30	8	15	5	24 (80.00)
研究组	30	19	11	0	30 (100.00)
χ^2 值					5.555
P 值					0.009

2.2 护理风险事件发生率对比

研究组患儿的护理风险事件发生率低于常规组患儿， $P<0.05$ ，见表二。

表二：护理风险事件发生率对比 [n(%)]

组别	例数	药物外渗	呼叫延迟	交班遗漏	总发生率
常规组	30	2	3	2	7 (23.33)
研究组	30	0	1	0	1 (3.33)
χ^2 值					5.192
P 值					0.022

3 讨论

因儿童较易受各项疾病侵扰，这将严重威胁患儿的生活质量，给患儿带来较大痛苦。并且儿童生性活泼，但其言语功

老年患者抵抗力差、病情反复发作等状况，患者易发生抑郁、焦虑等情绪，且需承受较大经济负担。怎样提升疾病治疗疗效已发展为临床关注重点问题之一。研究表明，慢阻肺疾病治疗中给予相应护理干预，提升护理质量，对疾病治疗疗效和患者生活质量改善作用较大^[2]。本研究中，结果显示，研究组肺功能、生活质量均优于对照组，提示延续性护理干预对慢阻肺患者，比常规护理更为有效。延续性护理指患者出院后可接受到与住院期间相同的护理服务，主要方式为家庭随访、电话随访，确保患者各场合均可得到系统、全面、完整的护理。此护理模式更为重视患者护理人性化和个性化^[3]，通过院内和院外护理指导患者腹式呼吸、缩唇呼吸，提升呼吸功能，

进而改善其肺功能。

综上，慢阻肺患者接受延续性护理干预，可显著改善其肺功能、生活质量。

参考文献

[1] 洪婷, 贾金凤. 探讨延续性护理对慢阻肺患者戒烟情况及肺功能的影响[J]. 临床医药文献电子杂志, 2016, 3(35):7004-7004.
[2] 王美琳. 延续性护理干预对慢阻肺患者的肺功能及生活质量的影响[J]. 大家健康旬刊, 2017, 11(3):96-97.
[3] 石帆, 肖丽娜, 肖汶希. 延续性护理的研究进展[J]. 当代护士旬刊, 2017, 10(12):6-9.

表 2: 比较 QOL-100 评分 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	护理前					
		信仰	环境	社会	独立	心理	生理
研究组	40	51.20±1.21	51.24±2.32	48.57±1.24	41.25±2.32	53.25±1.24	49.68±2.32
对照组	40	51.21±1.20	51.25±2.33	48.66±1.25	41.26±2.33	53.26±1.25	49.67±2.31
t	--	0.0371	0.0192	0.0359	0.0192	0.0359	0.0193
P	--	0.9705	0.9847	0.9714	0.9847	0.9714	0.9846

组别	例数	护理后					
		信仰	环境	社会	独立	心理	生理
研究组	40	72.65±2.65	76.58±1.20	79.58±3.25	82.65±1.02	79.58±1.11	78.69±1.32
对照组	40	68.67±1.54	69.58±1.32	67.58±1.24	76.34±1.03	69.75±1.32	67.42±1.32
t	--	8.4190	219.8084	21.8089	27.5305	36.0476	38.1825
P	--	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000

(上接第 140 页)

能及理解能力尚未发育完善，因而在疾病治疗过程中以及护理过程中若产生疏忽，更为容易导致不良事件的产生^[4-5]。因而选取一种高效、针对性的护理方式能从根本上保证护理质量的提高。

细节管理运用于本次研究组使得研究组患儿家属的护理满意度高于常规组患儿家属，研究组患儿的护理风险事件发生率低于常规组患儿， $P<0.05$ 。探讨其中原因为细节管理方式更具有系统性，还能使得医护人员更为关注自身专业素养以及专业水平的提升，优化整体护理流程，创造良好护理环境，以此不断提高护理工作的安全性，保证高效的护理质量。

综上所述，在对于儿科护理工作的推进中，应用细节管理方式可获得良好的护理成效，有效避免了护理过程中可能出现的风险因素，以此提高患儿家属的护理满意度，避免医患矛盾的发生，临床运用效果显著，可推广运用。

(上接第 141 页)

长期进行血液透析的患者是感染的高危人群，因此需引起高度重视。流程护理通过组建由资历高深、经验丰富、高专业水平等专业人士组成，并定期并对组成人员进行安全知识、专业知识、院内感染相关知识培训，通过培训，不断强化血透室相关技巧，提高护理人员责任意识，从而提升护理质量。

本研究结果显示：研究组不良事件情况低于对照组，差异比较具有统计意义，表明流程护理运用在血透室进行治疗患者中，能减少不良事件。究其原因：血液透析操作复杂，是一项要求高的护理操作，一旦操作不当将造成不可扭转的风险。流程护理通过对血透室实施创建质量控制小组、完善各项管理制度和工作流程、强化流程护理等各项举措，不断提

高护理质量，从而减少不良事件的发生。

综上所述，流程护理运用在血透室进行治疗患者中，应用效果理想，能提升护理管理质量，减少不良事件。

参考文献

[1] 高爽. 规范化流程护理对晚期肿瘤患者癌痛及心理应激反应的影响[J]. 河北医药, 2022, 44(10):1583-1586.
[2] 曾冬梅, 肖贵珍, 钟智华. 流程管理对血透室护理质量及不良事件发生率的影响[J]. 当代护士(上旬刊), 2020, 27(06):176-178.
[3] 张俊红. 探究流程护理对血透室护理质量及不良事件发生率的影响[J]. 中外医疗, 2020, 39(23):168-170.