

护理组长在实施护理层级管理中作用的研究

刘景花

(河南省杞县中医院护理部 杞县 475200)

摘要:目的:针对护理组长在护理层级管理中的临床应用效果进行分析探讨。方法:我院于 2015 年 10 月~2016 年 10 月在护理层级管理中加入护理组长一级,并与 2014 年 10 月~2015 年 9 月实施的常规护理层级管理对比,分析经不同管理方法管理后我院患者对护理满意度以及护理质量评分。结果:护理人员经不同护理管理方法后,患者对实施护理组长制后的护理工作满意度(100.00%)显著高于对实施护理组长制前的护理工作满意度(73.33%);护理人员在实施护理组长制后的专业理论知识评分为(89.66± 7.58)分以及实际操作评分(92.03± 5.49)分,护理人员在实施护理组长制前的专业理论知识评分为(69.38± 6.28)分以及实际操作评分(75.66± 7.16)分,差异均具有统计学意义($P<0.05$)。结论:在护理层级管理中加入护理组长一级取得了非常显著的临床效果,护理人员的专业理论知识评分、实际操作评分与患者的满意度明显提高,值得临床推广。

关键词:护理组长;层级管理;应用;临床效果

中图分类号:R47

文献标识码:B

doi:10.13638/j.issn.1671-4040.2017.04.084

护理工作是整个医院中重要的组成部分,维系着医、护、患三者之间的关系。护理工作具有较高的严格性、灵活性以及与临床各科室的协调一致性,需要每位护理人员具有较高的职业道德,耐心、热情的面对每日高压严谨的工作^[1]。为了提高患者的就医安全,减少医患之间的矛盾,需对护理工作进行合理的管理。为了进一步研究在护理管理中,加入护理组长一级的临床效果,特对加入护理组长一级于护理层级管理前后的临床效果进行统计研究。现报道如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料 2014 年 10 月~2016 年 10 月在我院工作的各科护理人员 200 名。其中,男 18 例,女 182 例;年龄 21~45 岁,平均年龄(30.78± 6.84)岁;主管护师 10 名,护师 90 名,护士 100 名;均为本科及以上学历。本次研究通过了本院医学伦理委员会的批准,患者及医务人员、护理人员均对本次研究目的和方法知情同意,自愿参与本次研究并主动签署了知情同意书。在性别、年龄等基本资料方面未发现明显差异($P>0.05$),可比性强。

1.2 研究方法 2014 年 10 月~2015 年 9 月我院护理部采取“护士长-责任护士”的管理制度。从患者入院时起,由护士长给予安排一名责任护士进行护理工作,先对患者的心理、社会关系以及家庭状况进行了解,再根据患者的病情提出需要解决的问题,制定计划^[2]。后执行和落实计划,并对患者的各项身体指标进行严密监控。一名责任护士需负责 3~7 名患者。每天上、下班需与值班护士做好交接,记录患者每天的情况。为患者建立健康档案,患者离院后,需定期做好回访工作。2015 年 10 月~2016 年 10 月我院护理部采取“护士长-护理组长-责任护士”的

管理制度。在之前的基础上,将每科室的护士分为 3~4 个责任护理组,由护士长为每组选取一名护理组长,在由护理组长任命责任护士,并给予责任护士配备 1~2 名辅助护士。所有责任护士实行全天责任制,由护理组长监督其护理工作,对护理计划以及用药情况进行检查,每周进行一次组内总结,每月进行一次操作考核,对护理工作人员遇到的问题给予帮助,护理人员在遇到不良事件时也需先上报于护理组长,不得擅自解决^[3]。

1.3 观察指标 护理满意度评价采用自制调查卷,对护理质量、护理方式、护理人员进行多个方面评价,分为满意、基本满意和不满意,满意度为满意、基本满意之和^[4]。对护理人员的专业理论知识以及实际操作进行评分考核^[5]。

1.4 统计学处理 采用 SPSS17.0 统计软件分析,用 $(\bar{x} \pm s)$ 表示计量资料,采用 t 检验,计数资料以%表示,采用 χ^2 检验。以 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 护理人员实施护理组长制前后患者对护理的满意程度对比 护理人员经不同护理管理方法后,患者对实施护理组长制后的护理工作满意度(100.00%)显著高于对实施护理组长制前的护理工作满意度(73.33%),差异具有统计学意义($P<0.05$)。见表 1。

表 1 护理人员实施护理组长制前后患者对护理的满意程度对比[例(%)]

时间	n	满意	基本满意	不满意	满意度
实施前	200	70(35.00)	76(38.00)	54(27.00)	146(73.00)
实施后	200	180(90.00)	20(10.00)	0(0.00)	200(100.00)

2.2 护理人员实施护理组长制前后的专业理论知识评分和实际操作评分对比 护理人员在实施护

理组长制后的专业理论知识评分为(89.66± 7.58)分以及实际操作评分(92.03± 5.49)分,护理人员在实施护理组长制前的专业理论知识评分为(69.38± 6.28)分以及实际操作评分(75.66± 7.16)分,差异具有统计学意义($P<0.05$)。见表 2。

表 2 实施护理组长制前后专业理论知识和实际操作评分对比(分, $\bar{x} \pm s$)			
时间	n	专业理论知识评分	实际操作评分
实施前	200	69.38± 6.28	75.66± 7.16
实施后	200	89.66± 7.58	92.03± 5.49

3 讨论

高水平的护理技术以及优质的护理服务可为患者提供良好的就医条件,可以促进患者早日康复。因此,为了提高患者对护理工作的满意度以及护理人员自身的素质,管理工作尤为重要。常规的护理工作管理采用的是“护士长-责任护士”分级管理制度,该制度通过对每位患者进行全天责任监管制,通过耐心、热情、严谨的态度与患者进行沟通,做好医护患之间的转换工作,对患者进行健康教育,辅助患者饮食、运动,并对用药情况进行有效监管^[6]。但该制度中单纯依靠一名护士长去监管所有责任护士,工作量过于繁杂,许多细节会造成疏忽^[7]。在此基础上加入护理组长,把责任护士分到各组中去,护理组长负责监督其工作,分担了护士长的工作量,遇到问题可以及时给予解决,更好地为患者进行服务^[8]。本研究表明,患者对实施护理组长制后的护理工作满

意度(100.00%)显著高于对实施护理组长制前的护理工作满意度(73.33%);护理人员在实施护理组长制后的专业理论知识评分为(89.66± 7.58)分以及实际操作评分(92.03± 5.49)分,护理人员在实施护理组长制前的专业理论知识评分为(69.38± 6.28)分以及实际操作评分(75.66± 7.16)分,差异均具有统计学意义($P<0.05$)。综上所述,护理组长实施于护理层级管理中对护理质量有较高的提升作用,可有效提高患者对护理工作的满意度,有较高的临床应用价值。

参考文献

[1]李玉美.护理组长在实施护理层级管理中作用的研究[J].中国实用护理杂志,2011,27(22):3-5
[2]张莉,彭刚艺,刘雪琴,等.连续性排班模式有助于推动护士分层级管理[J].中华护理杂志,2009,44(2):118-121
[3]张友惠,陈雪茹,涂晋梅,等.护士层级管理与连续排班的实践与思考[J].护士进修杂志,2009,24(17):1556-1558
[4]朱红珍,陈春英.护理组长在实施护理人员层级管理中的作用[J].齐鲁护理杂志,2013,19(14):106-107
[5]徐永丽,葛梅,梁景花.设立护理组长实施外科护理人员分层级管理的实践与效果[J].护理管理杂志,2009,9(3):56-57
[6]黄丽芳,陈润芳,萧佩多,等.护理组长在层级管理中实施质控的效果[J].现代临床护理,2011,10(3):56-57
[7]王卫红,尹月娥,朱天丽.产科实施护理组长负责制层级管理的效果评价[J].护理研究,2012,26(19):1800-1801
[8]胡林峰,于洁.护理组长在护士分层级管理中的作用[J].中华现代护理杂志,2011,17(4):454-455

(收稿日期: 2017-02-07)

无创呼吸机治疗慢性阻塞性肺疾病合并重症呼吸衰竭的护理

伍绮荷

(广东省台山市人民医院 台山 529200)

摘要:目的:探讨无创呼吸机治疗慢性阻塞性肺疾病合并重症呼吸衰竭的护理要点。方法:选取 2013 年 7 月~2015 年 5 月我院接诊的 60 例老年慢性阻塞性肺疾病合并重症呼吸衰竭的患者为研究对象,在我院接受了无创呼吸机治疗,并给予针对性的护理。比较治疗前后的各项指标。结果:护理干预后,患者 HR、R 及动脉血 PaO₂、SPO₂、PaCO₂、pH 均较治疗前显著改善,差异具有统计学意义($P<0.05$)。结论:综合性专科护理在无创呼吸机治疗慢性阻塞性肺疾病合并重症呼吸衰竭患者中的应用效果显著,可明显增加临床疗效,改善患者预后。

关键词:慢性阻塞性肺疾病;重症呼吸衰竭;无创呼吸机;护理

中图分类号:R473.5

文献标识码:B

doi:10.13638/j.issn.1671-4040.2017.04.085

慢性阻塞性肺疾病指具有气流阻塞特征的慢性支气管炎和(或)肺气肿,如不及时治疗可发展为肺心病、呼吸衰竭等严重疾病。发病原因包括空气污染、吸烟、感染、肺发育不良等,急性加重期往往伴有重症呼吸衰竭,病死率较高^[1-2]。临床上治疗慢性阻塞性肺疾病合并重症呼吸衰竭的传统方法是采用有创机械通气,由于创伤较大,不少患者或家属拒绝使

用。无创呼吸机可以通过双水平气道正压进行通气,近年来逐步开展使用。我院在开展使用过程中配合综合性护理干预,取得了良好的临床效果。现报道如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取 2013 年 7 月~2015 年 5 月我院接诊的 60 例老年慢性阻塞性肺疾病合并重症呼