

持续护理质量改进在心内科护理中的应用观察

王靖飞

(本溪满族自治县第一人民医院 辽宁 本溪 117100)

【摘要】目的:研究持续护理质量改进在心内科护理中的应用效果。**方法:**选择心血管内科住院患者共64例,收治时间是2019年6月至2021年3月,用摸球法分成对照组和观察组,各有32例。两组分别采用常规护理干预和持续护理质量改进措施,对比满意度。**结果:**在护理满意度方面,观察组明显优于对照组,组间对比, $P < 0.05$,差异有统计学意义。**结论:**持续护理质量改进措施能促进患者恢复,护理满意度较高,临床推广价值高。

【关键词】持续护理质量改进;心血管内科;观察

【中图分类号】R47

【文献标识码】A

【文章编号】1674-1412(2021)12-0085-01

心血管内科是为先天性心脏病、高血压、冠心病、心绞痛患者设置的科室,简称心内科。在治疗过程中采取持续护理质量改进措施,能提升患者在康复阶段和治疗阶段的舒适程度。

1 资料和方法

1.1 一般资料

选择心血管内科住院患者共64例,收治时间是2019年6月至2021年3月,用摸球法分成对照组和观察组,各有32例。本研究患者全部签署知情同意书,整理患者资料,包括女性27例,男性37例;患者年龄35~69岁,平均年龄是(51.38±5.90)岁。原疾病包括:10例心功能不全,8例风湿性心脏病,29例高血压,17例冠心病。全部患者在发病前没有睡眠障碍,临床治疗完整,并且没有智力或者精神障碍,用摸球法分成对照组和观察组。

1.2 方法

1.2.1 对照组

应用常规护理模式,告知患者及其家属治疗过程、治疗措施、治疗注意事项,持续监控患者的各项身体指标。

1.2.2 观察组

采取持续护理质量改进措施:**①规划阶段。**分析心血管内科患者的体征和年龄特点。总结当前护理中的隐患和危险因素,实施调查。结合调查结果,制定持续护理质量改进计划。在护理方案制定方面,区分不同护理人员的职责,并且落实奖惩制度,提升管理的严格性。**②实施阶段^[1]。**根据提前制定的护理方案,针对护理人员开展培训活动,讲解心血管内科的实践技能和护理专业知识,要求护理人员关注护理细节,完成医院的考核。护理人员之间做好材料交接和信息沟通,避免出现医疗纠纷。通过巡诊等方式,了解患者个体情况,调整护理方案,通过实施个性化护理,保证护理质量。**③改进阶段^[2]。**观察和监控高危患者,关注他们的身体机能和个人状态,落实值班制度、交接班制度和消毒隔离制度,准备好进行急诊护理。在改进阶段,需要了解患者及其家属的想法,利用针对性措施完善护理方案,为下一阶段提供资料基础。**④总结阶段^[3]。**召开季度、月度例会,总结护理方案出现的问题,目的是持续改进护理流程。梳理护理一流问题,考核相关护理人员的工作情况,进行合理的惩罚和奖励。

1.3 评价标准

使用医院自制调查问卷调查护理满意度,为心内科患者解释研究意义和目的之后,在患者理解量表内容基础上进行填写,这样能保证调查结果的可靠性。总分100,分数越高,证明患者对于持续护理质量改进模式的满意度越高。

1.4 统计学方法

使用SPSS21.0统计学软件,使用率(%)表示计数资料,使用均数±标准差表示计量资料, $P < 0.05$,差异有统计学意义。

2 结果

在护理满意度方面,观察组明显优于对照组,组间对比, $P < 0.05$,差异有统计学意义,见表1。

表1 对比两组的护理满意度

分组	例数	护理满意度评分
观察组	32	92.36±5.30
对照组	32	81.28±3.47
t		9.9158
P		<0.05

3 讨论

心血管内科的护理工作较为繁杂,而且相关安全影响因素比较多,容易出现护理纠纷和护理投诉问题。如何减少护患纠纷、提高满意度、确保患者安全、提升护理质量、改进服务流程是医护人员需要关注的问题。心内科患者病情严重、复杂、突变概率高。因此护理人员的压力较大,引入持续护理质量改进措施,应用前瞻性护理管理模式,能有效提升护理的质量。在护理工作中,严格执行护理操作流程和制度,健全各方面的护理操作指引,做好电脑医嘱录入工作,并且及时登记患者的治疗信息,认真执行医院交接班制度,重视交接和记录患者的皮肤情况、治疗情况。设置备忘录来完善交接,如果发现患者及其家属存在情绪或言行上不满的苗头,需要及时做好解释和沟通,提醒相关护理人员注意和重视。心内科药物有一定特殊性,必须保证护理人员掌握药物知识。告知患者药物使用注意事项,针对心内科患者病情极重的特点,需要重视对病情的评估,特别是关注血压、心律和心率的变化。不管患者病情,轻重都需要随叫随到。对于存在坠床风险的患者,及时设置跌倒和坠床的警示牌。如果发现患者出现焦虑紧张等心理,采用沟通交流健康教育等方式进行疏导^[4]。为了避免老年患者摔倒,在卫生间等湿滑部位设置海绵垫,并且在锋利的桌角等部位设置防护措施。为了保证患者的睡眠质量,指导患者合理饮水,如果在睡前大量饮水,可能因为起夜而出现危险。

心理护理干预是持续护理质量改进中必须重视的。心内科患者的治疗见效慢、患者病程较长,护理人员需要倾听患者对于护理和环境的抱怨,表示充分的理解和同情,主动关心和监控最新病情发展情况。在护理中表现出自身的专业性,必要时介绍成功治疗的案例。在抢救危重患者时,使用屏风进行遮挡,尽可能保护患者隐私,避免让患者出现应激反应。本研究针对心血管内科患者实施综合护理干预措施,从改善病房环境出发,尽可能提升护理的舒适度,缓解患者的负面情绪,针对患者的病情和具体身体指标实施护理操作。

综上所述,持续护理质量改进措施能促进患者恢复,护理满意度较高,临床推广价值高。

参考文献

- [1]侯森,王波,周万平,等.CBL联合教学查房在儿科心血管住院医师规范化培训中的应用[J].继续医学教育,2020,34(12):12-14.
- [2]叶小春,张瑶,张韶辉,等.诊断相关分组在心血管内科药事管理中的探索与成效分析[J].中南药学,2020,18(11):1934-1937.
- [3]陈佳.基于护理差错管理在小儿心血管内科病房的应用效果分析[J].心血管病防治知识,2020,10(32):59-61.
- [4]刘敏,胡雪,宋燕青,李艳娇.临床药师对心血管内科住院患者实施药学监护的效果与评价[J].中国医院用药评价与分析,2020,20(10):1267-1269+1272.