

医护一体化分层级责任制管理对骨科护理质量的影响

邓虹, 钱帮娅, 夏滔, 任星桦, 郭春燕, 刘艳

贵州省骨科医院骨科五病区 贵州贵阳

【摘要】目的 研究分析医护一体化分层级责任制管理对骨科护理质量的影响, 以此帮助护理人员改进骨科护理工作。**方法** 本次实验时间区间为 2022 年 1 月至 2022 年 5 月, 研究人员选定骨科患者进行研究, 人数共计 180 例。将双盲对照原则作为本次实验所选骨科患者的分组依据, 研究人员在本次实验中分别采用小组责任制护理模式、医护一体化分层级责任制管理模式来完成对照组及实验组患者护理工作。记录对照组及实验组护理质量评分、护理风险事件出现情况, 并加以分析比较。**结果** 对照组及实验组护理质量评分之间的差异是不容忽视的, 两组在危重护理、基础护理、文书书写、知识宣讲方面的质量有着较大的差距, ($p < 0.05$); 对照组及实验组所选患者中分别 22 例及 6 例出现护理风险事件, 占比分别为 24.44% 及 6.67%, 组间患者护理风险事件出现概率相关数据之间存在着不容忽视的差距, ($p < 0.05$)。**结论** 医护一体化分层级责任制管理对骨科护理质量的影响较大, 其在骨科护理中的应用效果显著优于小组责任制护理模式。

【关键词】 骨科; 护理质量; 医护一体化分层级责任制管理

Influence of medical-nursing integration hierarchical responsibility management on orthopaedic nursing quality

Hong Deng, Bangya Qian, Tao Xia, Xinghua Ren, Chunyan Guo, Yan Liu

Guizhou Provincial Orthopaedic Hospital, Orthopedic Ward Five, Guiyang, Guizhou

【Abstract】Objective To study and analyze the impact of the integrated hierarchical responsibility management of medical and nursing on the quality of orthopaedic nursing, so as to help nurses improve orthopedic nursing work. **Methods** The time period of this experiment was from January 2022 to May 2022. The researchers selected orthopedic patients for research, with a total of 180 patients. Taking the double-blind control principle as the basis for the grouping of orthopedic patients selected in this experiment, the researchers used the group responsibility nursing model and the medical-nursing integrated hierarchical responsibility management model to complete the control group and experimental group patients. The nursing quality scores and the occurrence of nursing risk events in the control group and the experimental group were recorded, and analyzed and compared. **Results** The difference between the nursing quality scores of the control group and the experimental group cannot be ignored. There is a large gap in the quality of critical care, basic nursing, writing and knowledge dissemination between the two groups ($p < 0.05$); the control group 22 and 6 of the selected patients in the experimental group had nursing risk events, accounting for 24.44% and 6.67%, respectively. There is a gap that cannot be ignored in the data related to the occurrence probability of patient nursing demeanor events between the groups ($p < 0.05$). **Conclusion** The hierarchical responsibility management of integrated medical and nursing has a great influence on the quality of orthopedic nursing, and its application effect in orthopedic nursing is significantly better than that of the group responsibility nursing mode.

【Keywords】 Orthopedics; Nursing quality; Medical-nursing integrated hierarchical responsibility management

前言

在以往工作中, 骨科多是采用小组责任制护理模

式开展工作, 医生与护理人员之间的配合不理想, 护理人员层级划分不明确, 这种情况下, 护理工作的针

对性较差, 难以为患者提供优质的护理服务, 不利于患者早日康复。当前形势下, 医护一体化分层级责任制管理模式受到了较高的关注, 因此, 笔者在本文中研究分析了医护一体化分层级责任制管理对骨科护理质量的影响, 并比较分析了小组责任制护理模式、医护一体化分层级责任制管理模式的应用效果, 以期能够帮助护理人员优化调整后续骨科护理方案。参与 2022 年 1 月至 2022 年 5 月期间实验的骨科患者人数为 180 例, 详细情况报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次实验将 2022 年 1 月至 2022 年 5 月期间本院

就诊的 180 例骨科患者作为实验对象。研究人员完全知情本次实验的内容及风险, 并在本院伦理委员会的监督和指导下开展工作。本次实验开展过程中骨科护理人员不存在岗位变动。纳入标准: 所选患者均为成年人, 且年龄在 70 岁以内; 患者均为骨科患者, 且接受规范化治疗; 自愿参与原则及充分知情原则。排除标准: 患有其他严重疾病、心肝肾肺功能异常、丧失自主意识、存在认知障碍或是智力缺陷的患者均不纳入本次实验; 本次实验开展过程中退出的患者相关数据排除在实验结果之外。两组骨科患者基础信息相关数据之间的差异不明显, 数据存在可比性, ($p>0.05$)^[1]。两组骨科患者基础信息见表 1。

表 1 两组骨科患者基础信息

组别	人数 (n)	年龄区间 (岁)	年龄均值 (岁)	男女人数 (例)
对照组	90	20-68	50.6±6.2	50/40
实验组	90	19-69	50.8±6.1	51/39
t 值	-	0.002	0.003	0.002
P 值	-	$p>0.05$	$p>0.05$	$p>0.05$

1.2 方法

将双盲对照原则作为本次实验所选骨科患者的分组依据, 研究人员在本次实验中分别采用小组责任制护理模式、医护一体化分层级责任制管理模式来完成对照组及实验组患者护理工作。在小组责任制护理模式中, 医院应将骨科护理人员划分为不同的护理小组, 规范小组成员的行为, 明确小组成员的职责, 要求小组护理人员配合完成所负责的患者的护理工作。在小组责任制护理模式中, 护理人员以小组形式开展工作, 护理人员不存在层级划分。在医护一体化分层级责任制管理模式中, 医院应依据护理人员的工作年限、文化程度等将护理人员划分为不同的等级。在实际工作中, 责任护士与普通护士分别负责病情较重、病情较轻的患者护理工作, 而且责任护士应加强对普通护士的监督和管理, 帮助普通护士完成护理工作。医院在医护一体化分层级责任制管理模式中应将骨科医生、护理人员划分为医护一体化责任小组, 要求小组负责具体患者的治疗和护理工作, 小组成员共同讨论确定患者的治疗和护理方案。护士长在该模式中应加强对护理工作的评估, 考核护理人员在工作中的表现, 记录患者总数、危重患者人数, 对护理资源进行合理配置^[2]。医院在实际工作中应加强对护理人员的考核和管

理, 评估护理人员在工作中的表现, 实施绩效考核, 合理调整护理人员的薪资待遇。此外, 医院应对不同层级的护理人员实施不同的培训方案, 在培训过程中向普通护士详细讲解专科护理知识、操作流程等, 并在此基础上向责任护士讲解危重患者护理知识、教学及沟通技巧等知识, 切实提高培训工作的针对性。

1.3 判断标准

记录对照组及实验组护理质量评分、护理风险事件出现情况, 并加以分析比较。从危重护理、基础护理、文书书写、知识宣讲方面对护理工作开展质量进行评估, 共计 100 分, 护理质量与得分成正比。护理风险事件包括意外坠床、压疮、计划外拔管、擅自外出、意外跌倒。

1.4 统计学处理

护理质量评分、护理风险事件出现情况相关数据均通过计算机软件 SPSS 23.0 进行分析处理, 本次实验涉及的计数资料护理风险事件出现概率借助百分比加以指代, 本次实验涉及的计量资料护理质量评分依靠标准差 (\pm) 加以指代, 对应数据的检验使用 χ^2 及 t。组间相关数据比较分析存在着不容忽视的差距, 则统计学意义显著, ($P<0.05$)^[3]。

2 结果

2.1 两组护理质量

对照组及实验组护理质量评分之间的差异是不容忽视的, 两组在危重护理、基础护理、文书书写、知识宣讲方面的质量有着较大的差距, ($p < 0.05$)。详细情况见表 2。

2.2 两组患者护理风险事件出现情况

对照组所选 90 例患者中共计 22 例患者出现护理风险事件, 占比为 24.44%, 实验组所选患者中共计 6 例患者出现护理风险事件, 占比为 6.67%, 组间患者护理风险事件出现概率相关数据之间存在着不容忽视的差距, ($p < 0.05$)。详细情况见表 3。

表 2 两组护理质量评分

组别	人数 (n)	危重护理 (分)	基础护理 (分)	文书书写 (分)	知识宣讲 (分)
对照组	90	95.31±0.82	88.62±1.24	93.67±0.59	95.01±1.14
实验组	90	98.92±0.74	93.69±1.21	98.27±0.54	98.33±1.21
t 值	-	2.963	2.317	2.564	2.296
P 值	-	$p < 0.05$	$p < 0.05$	$p < 0.05$	$p < 0.05$

表 3 两组患者护理风险事件出现情况

组别	人数 (n)	意外坠床 [n (%)]	压疮 [n (%)]	计划外拔管 [n (%)]	擅自外出 [n (%)]	意外跌倒 [n (%)]
对照组	90	3 (3.33)	3 (3.33)	2 (2.22)	9 (10.00)	5 (5.56)
实验组	90	1 (1.11)	0 (0.00)	0 (0.00)	3 (3.33)	2 (2.22)
χ^2 值	-	4.182	4.365	4.691	3.895	4.343
P 值	-	$p < 0.05$	$p < 0.05$	$p < 0.05$	$p < 0.05$	$p < 0.05$

3 讨论

医护一体化分层级责任制管理模式与小组责任制护理模式之间存在着明显的差异, 其能够有效弥补小组责任制护理模式的不足, 在骨科患者护理中的应用效果更加优异。医护一体化分层级责任制管理模式要求医院将医生及护理人员划分为不同的层级, 并组建医护一体化分层级责任小组, 安排不同层级的责任小组负责不同的患者, 能够保证医护之间的密切沟通配合, 在防范护理风险事件方面有着较为理想的表现。而且医护一体化分层级责任制管理模式能够充分发挥护理人员的能力, 各个人员职责划分明确, 实现了人力资源的合理配置, 对护理工作质量的提升有着极大的帮助^[4]。此外, 医护一体化分层级责任制管理模式突出了患者的主体地位, 对护理流程、标准进行了明确的规定, 而且加强了对护理人员的培训及管理, 这种情况下, 护患之间的沟通较为密切, 患者与护理人员之间的关系更加和谐, 患者能够积极配合医护工作的开展。共计 180 例骨科患者参与 2020 年 10 月至 2022 年 5 月期间的实验, 目的是研究分析医护一体化分层级责任制管理对骨科护理质量的影响, 以此帮助护理

人员进一步提高骨科护理工作的水平。分析本次实验, 对照组及实验组护理质量评分、护理风险事件出现概率相关数据之间均存在着不容忽视的差距, ($p < 0.05$)。实验结果显示, 医护一体化分层级责任制管理在骨科护理中的应用效果显著优于小组责任制护理模式。

本次实验表明, 医护一体化分层级责任制管理对骨科护理质量有着不容忽视的影响, 其在提高骨科护理质量、防范护理风险事件出现方面成绩较为突出。

参考文献

- [1] 易海华. 医护一体化分层管理在骨科护理过程中对护理效果的影响探讨[J]. 医学食疗与健康, 2020, 18(21):2.
- [2] 刘卉芳. 采用医护一体化分层级责任制管理对于骨科康复的影响探析[J]. 人人健康, 2020.
- [3] 师艳艳. 医护一体化分层级责任制护理对骨科患者自我效能及依从性的影响[J]. 国际护理学杂志, 2020, 39(7):3.
- [4] 邵云霞. 医护一体化分层级责任制护理在普外科护理中的应用探讨[J]. 中国保健营养, 2020, 30(19):366-367.

收稿日期: 2022 年 7 月 5 日

出刊日期: 2022 年 8 月 15 日

引用本文: 邓虹, 钱帮娅, 夏滔, 任星桦, 郭春燕, 刘艳, 医护一体化分层级责任制管理对骨科护理质量的影响[J]. 临床护理进展, 2022, 1(2): 59-62
DOI: 10.12208/j.jacn.20220059

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网 (CNKI Scholar)、万方数据 (WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明: ©2022 作者与开放获取期刊研究中心 (OAJRC) 所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS