

责任制护理对患者临床护理效果及满意度提升的最新进展

侯生敏, 余莉君*, 马明旭, 王红利, 周露

贵州中医药大学第二附属医院 贵州贵阳

【摘要】目的 探究责任制护理的临床应用效果及其对患者护理满意度的影响。**方法** 选择我院骨关节科 2023 年 6 月至 2024 年 6 月收治的 74 例患者, 随机分为两组。对照组采取常规护理, 观察组采取责任制护理, 比较两组护理效果。**结果** 观察组护理效果优于对照组, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$); 观察组生活质量优于对照组, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$); 观察组护理满意度高于对照组, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。**结论** 责任制护理在临床应用中具有较高优势, 能够改善患者的临床指标, 缓解其不良情绪, 提高患者的生活质量及护理满意度。

【关键词】 责任制护理; 护理效果; 满意度; 生活质量

【收稿日期】 2024 年 9 月 16 日

【出刊日期】 2024 年 10 月 15 日

【DOI】 10.12208/j.jacn.20240412

The latest progress of the improvement of the clinical nursing effect and satisfaction of the responsibility system nursing

Shengmin Hou, Lijun She*, Mingxu Ma, Hongli Wang, Lu Zhou

The Second Affiliated Hospital of Guizhou University of Traditional Chinese Medicine, Guiyang, Guizhou

【Abstract】Objective To explore the clinical application effect of responsibility system nursing and its influence on patients' nursing satisfaction. **Methods** Seventy-four patients admitted to the department of our hospital from June 2023 to June 2024 were selected and randomly divided into two groups. The control group adopted routine nursing, and the observation group adopted responsibility nursing to compare the nursing effect of the two groups. **Results** The nursing effect of the observation group was better than that of the control group and statistically significant ($P < 0.05$); the difference was better than that of the observation group ($P < 0.05$); the nursing satisfaction was higher than that of the control group ($P < 0.05$). **Conclusion** Responsibility system nursing has high advantages in clinical application, which can improve the clinical indicators of patients, relieve their bad mood, and improve the quality of life and nursing satisfaction of patients.

【Keywords】 Responsibility system nursing; Nursing effect; Satisfaction; Quality of life

膝关节骨性关节炎 (KOA) 通常伴随着慢性疼痛和关节功能障碍, 严重影响了患者的生活质量^[1]。尤其是在老年人群中, 由于身体机能下降, KOA 的发生率更高, 且常伴随有其他慢性疾病, 如心血管疾病、糖尿病等, 这使得治疗和护理变得更加复杂。随着医疗改革的推进, 护理模式从单一的病症管理转向以患者为中心的整体健康管理, 这种转变旨在提升医疗服务的质量和效率, 更好地满足 KOA 患者的全面需求^[2]。责任制护理是一种以患者为中心的护理模式, 强调护理人员对患者进行全面、连续的护理, 同时注重个体化护理计划的制定与实施^[3]。本研究旨在评价责任制护理模式

对骨科患者护理质量和满意度的影响。现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择我院骨科 2023 年 6 月至 2024 年 6 月收治的 74 例患者, 对照组 37 例, 男女比 17: 20, 年龄 45~80 岁, 平均 62.47 ± 3.51 岁; 观察组 37 例, 男女比 16: 21, 年龄 46~78 岁, 平均 62.59 ± 3.26 岁。两组患者的一般资料比较 ($P > 0.05$)。

纳入标准: 年龄 > 45 岁; 依从性良好; 意识清晰。

排除标准: 合并严重的内脏疾病; 沟通障碍; 精神障碍。

*通讯作者: 余莉君

1.2 方法

1.2.1 对照组实施常规护理。即密切观察并记录患者的疼痛程度、关节活动范围受限情况、晨僵时间及关节肿胀状况;采用非药物治疗(如热敷、冷敷、按摩)和药物治疗相结合的方式,根据医嘱给予镇痛药物;通过抬高患肢、适当地加压包扎以及局部冰敷等方法来帮助减轻关节周围的炎症和肿胀;指导患者进行适度的功能恢复训练,如关节活动度练习、肌肉强化训练以及平衡与协调能力的锻炼,以促进关节功能的恢复。制定合理的饮食计划,保证患者摄入足够的营养;制定个性化的康复护理计划,指导患者进行功能锻炼;向患者及其家属传授骨科疾病的相关知识和护理技能。

1.2.2 观察组实施责任制护理。

①组建责任制护理团队:护士长担任组长,责任护士、助理护士等作为组员,组成护理团队。明确每位护理人员的职责,确保患者得到持续且高质量的护理服务。

②教育与培训:对护理人员进行责任制护理理念和技术的培训。定期评估护理人员的专业技能和责任心,持续提升护理团队的服务水平。

③个性化护理计划:根据每位骨科患者的具体病情、年龄、性别等因素制定个性化的护理方案。确保护理计划覆盖了患者的生理、心理和社会需求。

④心理护理:开展心理健康教育,减轻患者的焦虑和恐惧情绪。定期与患者进行沟通,了解其心理状态,提供必要的心理支持。

⑤分阶段康复锻炼:在医生指导下,根据患者恢复进程的不同阶段制定相应的康复锻炼计划。早期(伤后1-2周)预防肌肉萎缩,进行患肢肌肉的收缩练习。中后期,则逐步增加运动量,促进关节活动度和肌肉力量的恢复。

⑥日常生活护理:加强生活护理,帮助患者维持良好的个人卫生习惯。进行肢体被动和主动活动,防止长期卧床并发症的发生。

⑦饮食护理:提供富含营养、易于消化的食物,促进伤口愈合和骨骼修复。鼓励患者多吃蔬菜、水果,保证充足的水分摄入。

⑧疼痛管理:根据患者疼痛程度,采取药物治疗、物理疗法等多种方式缓解疼痛。教育患者正确使用疼痛管理技巧,提高自我管理能力。

⑨出院准备与随访:在患者出院前,为其提供出院指导,包括家庭康复锻炼、用药指导等。实施家庭随访,定期电话或家访了解患者康复进展,及时解决出现的问题。

⑩监督与反馈:建立有效的监督机制,确保责任制护理措施得到有效执行。定期收集患者反馈意见,对护理服务进行持续改进。

1.3 疗效观察

(1)对比两组护理效果,从疼痛、肿胀、下肢活动受限三个方面进行评估,各个方面满分50分,分数越高,表示护理效果越好。

(2)使用生活质量SF-36量表评估患者的生活质量。它包含了36个问题,涵盖了八个维度。将各维度的得分转化为0到100的标准化得分,其中100表示最佳健康状态,0表示最差健康状态。

(3)自制调查问卷进行护理满意度调查,总分100分,分数越高代表满意度越高

1.4 统计学方法

采用SPSS20.0统计学软件分析处理,计数资料采用率(%)表示,行 χ^2 检验,计量资料用均数 \pm 标准差($\bar{x}\pm s$)表示,行t检验, $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

观察组护理效果优于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$)。见表1。

观察组生活质量优于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$)。见表2。

观察组护理满意度为(86.28 \pm 1.52)分高于对照组(67.48 \pm 1.56)分,差异有统计学意义($P<0.05$)。

表1 两组患者护理效果比较[$(\bar{x}\pm s)$, 分]

| 组别 | 例数 | 疼痛 | 肿胀 | 下肢活动受限 |
|-----|----|------------------|------------------|------------------|
| 对照组 | 37 | 36.85 \pm 2.47 | 37.03 \pm 2.38 | 38.45 \pm 2.96 |
| 观察组 | 37 | 44.89 \pm 3.14 | 43.69 \pm 3.85 | 45.12 \pm 3.49 |
| t | - | 12.241 | 8.950 | 8.866 |
| p | - | <0.05 | <0.05 | <0.05 |

表2 两组生活质量评分对比[$(\bar{x} \pm s)$, 分]

| 组别 | 干预前 | | | | | | | |
|----------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|
| | 生理机能 | 生理职能 | 躯体疼痛 | 健康状况 | 活力 | 社会功能 | 情感职能 | 精神健康 |
| 对照组 | 66.52±3.41 | 65.18±3.69 | 64.89±3.71 | 67.65±3.48 | 63.89±3.17 | 65.48±3.25 | 66.74±3.14 | 64.79±3.25 |
| 观察组 | 65.98±3.39 | 64.29±3.70 | 65.46±3.69 | 66.85±3.50 | 64.12±3.20 | 66.49±3.36 | 65.96±3.05 | 65.81±3.34 |
| <i>t</i> | 0.635 | 0.415 | 0.251 | 0.369 | 0.741 | 0.524 | 0.635 | 0.578 |
| <i>P</i> | >0.05 | >0.05 | >0.05 | >0.05 | >0.05 | >0.05 | >0.05 | >0.05 |
| 组别 | 干预后 | | | | | | | |
| | 生理机能 | 生理职能 | 躯体疼痛 | 健康状况 | 活力 | 社会功能 | 情感职能 | 精神健康 |
| 对照组 | 73.65±4.15 | 72.69±3.54 | 74.89±3.69 | 75.41±4.58 | 76.23±4.15 | 74.65±3.24 | 73.69±3.16 | 74.86±3.20 |
| 观察组 | 84.18±4.06 | 83.70±3.69 | 85.90±3.64 | 86.85±4.60 | 85.89±4.26 | 85.45±3.63 | 84.57±3.20 | 85.16±3.14 |
| <i>t</i> | 7.415 | 8.326 | 6.968 | 7.235 | 9.478 | 8.336 | 7.402 | 6.827 |
| <i>P</i> | <0.05 | <0.05 | <0.05 | <0.05 | <0.05 | <0.05 | <0.05 | <0.05 |

3 讨论

关节骨科是骨科学的一个分支,专注于诊断、治疗和预防涉及人体关节的各种疾病和损伤。随着人口老龄化的加剧,关节骨科面临着越来越多的老年患者,尤其是那些患有退行性疾病如骨关节炎的患者^[4]。该疾病主要影响负重关节,如膝关节、髌关节等,表现为关节软骨的磨损、骨质增生以及关节周围组织的炎症反应,进而引起疼痛、下肢活动受限以及运动功能受限等症状。在患者治疗的过程中,护理是至关重要的一环。护士不仅需要了解患者的病情和治疗方案,还需要关注患者的情绪和生理需求。责任制护理是一种护理模式,其核心理念是建立起明确的责任范围和工作标准,确保医护人员对患者负有明确的责任,强调个性化关注和及时响应^[5]。在这种护理制度下,医护人员需承担特定的责任,确保提供细致、周到的护理服务。因此,责任制护理有助于建立医患之间更加密切的关系,增进患者对护理工作的信任感,有效提高护理质量和医疗效果^[6-7]。

本研究发现,责任制护理在临床应用中具有较高优势。究其原因在于,责任制护理通过强调医护人员对患者的个性化关注和及时响应,使患者能够获得更加细致、周到的护理服务。通过建立明确的责任范围和工作标准,医护人员可以更好地了解患者的需求,提供更为贴心的服务,从而有效改善患者的临床指标,使治疗更加有效^[8]。同时,在这种护理模式下,医护人员对患者负有明确的责任,不仅在治疗上给予关怀,还能够从心理上给予支持,倾听患者的疑虑和困扰^[9]。这种关怀

和支持可以帮助患者建立更加积极的心态,减轻焦虑和抑郁情绪,从而促进康复进程。此外,责任制护理通过建立医护人员与患者之间良好沟通和信任关系,使得患者更容易接受治疗和康复指导,减少因沟通不畅造成的误解和矛盾。这种关系的建立使得患者在治疗过程中感受到更多关爱和支持,增强了他们对护理工作的信任,提升了生活质量和护理满意度^[10]。

综上所述,责任制护理在临床应用中的优势主要在于能够提供个性化的护理服务,缓解患者的不良情绪,提高生活质量和护理满意度,值得进一步推广和研究。

参考文献

- [1] 田慧,曹玉举.中医康复护理联合针刀镜在膝骨关节炎患者中的效果观察[J].护理实践与研究,2022,19(14):2199-2202.
- [2] 柳菲,杨青青,张大华,陈卫衡,卢娇莹,江文佳.基于行为转变理论的护理干预在膝骨关节炎保守治疗患者中的应用观察[J].中华骨与关节外科杂志,2023,16(12):1111-1116.
- [3] 张义美,刘峻承,谭琦,熊英,阳宏秋,杨祖涌,程秋萍.膝骨关节炎中医治疗及护理的研究进展[J].中国中医药现代远程教育,2023,21(09):192-194.
- [4] 江曼.责任制护理在骨科全麻术后患者麻醉复苏期护理中应用的效果[J].山西卫生健康职业学院学报,2023,33(05): 103-105.

- [5] 刘守萍.责任制护理在骨科全麻术后患者麻醉复苏期的应用效果[J].当代临床医刊,2023,36(04):104-106.
- [6] 扎西卓玛.医、护、营养、康复一体化分层级责任制对骨科护理质量的影响的临床研究.青海省,青海红十字医院,2020-08-12.
- [7] 祝盼盼,朱永乐,岳朝换,王广云.预见性急救模式下责任制护理在重症胸腰椎压缩骨折患者中的应用[J].齐鲁护理杂志,2023,29(04):16-18.
- [8] 张智慧,石彩虹,闫敏,林立芳,李俊庭.研究责任制护理在四肢骨折患者围术期护理中的应用[J].医学食疗与健康,2020,18(11):90-91.
- [9] 郭淑娟,张真,于博.小组责任制护理管理模式在预防下肢骨折患者深静脉血栓形成中的应用[J].包头医学,2021,45(04):62-64.
- [10] 陆梦.责任制护理在骨科全麻术后患者麻醉复苏期护理中的应用[J].安徽医专学报,2021,20(04):74-75+79.

版权声明: ©2024 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