

## 老年科护理应用医护一体化管理的作用

赵琼蓉, 余玲波, 杞燕琼\*

中国人民解放军联勤保障部队第九二〇医院干部病房 云南昆明

**【摘要】目的** 探讨将医护一体化护理管理模式应用在老年科的效用价值。**方法** 研究中共选取 146 例患者进行对比实验, 采取摇号方式进行分组, 对照与观察组分别 73 例患者, 前者运用常规护理模式, 后者应用医护一体化护理管理, 对比两组的各风险事件发生率以及满意度评分。**结果** 在研究后的数据中表明, 观察组各项指标均明显较优。(P<0.05)。**结论** 对于老年患者的护理而言, 医护一体化护理管理模式的实施对于各不良事件的发生可起到有效地降低作用, 同时对提升其护理满意度有积极促进作用。

**【关键词】** 老年科; 护理; 医护一体化管理; 作用

### The role of integrated management of medical care in geriatric nursing

Qiongrong Zhao, Lingbo Yu, Yanqiong Qi\*

Cadre Ward, Joint Logistics Support Force 920 Hospital of Chinese People's Liberation Army, Kunming, Yunnan

**【Abstract】Objective** To explore the utility value of applying the integrated medical care management model in geriatrics. **Methods** A total of 146 patients were selected for comparative experiments in the study, and grouped by lottery. The control and observation groups were divided into 73 patients. The former used conventional nursing mode and the latter used integrated medical care management. The risk events of the two groups were compared. Rate and satisfaction score. **Results** The data after the study showed that the observation group's indicators were significantly better. (P<0.05). **Conclusion** For the nursing of elderly patients, the implementation of the integrated medical care management model can effectively reduce the occurrence of various adverse events, and at the same time have a positive role in improving their nursing satisfaction.

**【Keywords】** Gerontology; Nursing; Integrated Medical and Nursing Management; Role

#### 引言

老年患者受到年龄因素的影响, 在住院治疗期间较易受到各种主客观因素的影响致使其风险性提升, 这对其病情有较大的影响, 对此就需要不断的改进与完善护理服务。本次研究对比了两种不同护理模式的差异表现, 具体如下:

#### 1 资料与方法

##### 1.1 一般资料

纳入对象为院内老年科收治的患者, 时间在 2020 年 4 月~2021 年 3 月区间, 随机选取 146 例, 为方便对比可将其分为人数对等的两组, 对照组男性患者 41 例, 女性患者 32 例, 中位年龄在 (63.59

±7.02) 岁, 而观察组以上数据分别为 39、34 例, (67.13±8.67) 岁, 所有患者均符合研究标准, 排除精神障碍患者, 其知情其签署同意书, 两组患者的临床线性资料相比具有同质性 (P>0.05)。

##### 1.2 方法

对照组实行常规护理模式, 遵照医嘱对其用药、饮食展开相应的指导, 与此同时在保证护理质量的同时适当扩宽护理管理范围, 以此来满足患者生理、心理等方面的各项需求。在此过程中还需做好健康宣教工作, 以此来提高患者的自我防护意识, 缓解患者的不良情绪, 使其能够积极配合医护人员的各项工作。

\*通讯作者: 杞燕琼

在对观察组患者展开护理时所采取的模式为医护一体化管理,为患者提供全面且优质的护理服务,促进患者尽快康复出院。主要可从以下几方面展开:①成立医护一体化小组,为推动后续护理工作可在保质保量的前提下有序开展,还应当提前组建一体化小组,主管医师负责患者的病情评估,护士长负责护理工作落实情况的监督,其他小组成员也有明确的责任划分,并在工作程序上进行细化,要求其严格按照相关标准展开操作,最大程度地降低对患者的影响。同时为提高其专业能力还应当定期展开培训考核,并配合相应的奖惩制度,以此来提升护理人员责任意识,不断的优化护理质量<sup>[1]</sup>。②制定排班计划表,排班表的合理性关系着护理工作的有序性与相符性,再加上老年患者相对较为特殊,病情的变化较大,风险性较高,因此对护理有着一定的要求,对此还需要由经验丰富的护理人员负责,确保其能够根据患者的实际情况制定科学护理的护理方案,并配合医师的治疗工作的开展,预防各种并发症的发生,同时做好交接班的信息传递、评估患者的风险等级等工作,以此来最大程度地规避各不良事件的发生。其次有效的排班表还可降低护理人员的工作压力,确保其有一定的休整时间与空间,并时刻以最佳的状态为患者提供护理服务<sup>[2]</sup>。③医护一体化质量控制,为提高护理工作的整体质量,护士长还应当不定时对病房护理情况进行抽查,并组织相应的会议,针对现阶段较易出现的问题进行分析,找出实际问题所在,并制定相应的措施,以此来达到改进目的。同时医生与护理人员还需要结合患者的病情变化情况为其采取合适的治疗与护理方案,并加强监督管理,密切关注患者的病情变化情况,以便于能够及时发现异常,降低各突发状况的发生。其次医生还应当为其制定科学合理的饮食结构方案,在满足患者身体运转机能需求的同时尽量以易消化为主,以此来为其康复奠定坚实的基础<sup>[3]</sup>。护理人员还应当及时请教医生护理过程中的各

项问题,确保各项护理操作的准确性,其次为降低院内感染、跌倒坠床等问题的发生,还需要定期进行开窗通风,并做好全面消毒工作,同时保证病房内环境的舒适性。医生在对患者进行治疗时,护理人员还需要积极配合,以此来提高治疗质量及效率。最后还需要为其制定相应的康复计划,并协助患者进行各项训练,医生可给予相应的指导,以此来提高其针对性。

### 1.3 观察指标

对两组患者住院期间所发生的突发不良以及护理纠纷事件进行收集整理,以数据来表示统计结果,方便后期对比工作的有效开展。同时为获取患者满意度,可采取满意度调查表派发的形式,将其分发给患者,患者可根据护理人员的实际表现如专业能力、态度、应急能力等进行评判打分,不同分值区间分别代表非常满意、比较满意、一般、不满意四个评判标准,总满意度=( $\geq 80$ 分以上人数总和) $\div$ 小组总人数。

### 1.4 统计学处理

患者的基本资料与满意度及不良事件、护理纠纷发生率为研究中的计数资料,采用 SPSS21.0 软件进行收集、整合、分析。前者数据检验时使用标准差( $\bar{x} \pm s$ )完成,后者数据检验时使用%(百分比)完成,t、 $\chi^2$ 用于检验,在数据对比后 $P < 0.05$ ,则表明数据相比差异较大有统计学意义。

## 2 结果

2.1 在对两组患者的不良事件及护理纠纷事件的发生情况进行分析后所得,在实施医护一体化管理之后,各风险事件的发生率明显有所下降,数据之间有一定的差异表现( $P < 0.05$ )。具体见表 1。

2.2 通过两组患者的满意度评分来看,与对照组相比,观察组的评分相对较优且多集中在 80 分以上,不满意人数为 0 远低于对照组的 5 例,总满意率分别为 84.93%、95.89%,组间经对比有显著差异且具有统计学意义。( $P < 0.05$ )。如表 2 所示。

表 1 两组不良事件及护理纠纷事件发生情况比较 (n/%) , ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	n	护理纠纷事件 (%)	不良事件发生率 (%)
对照组	73	8 (10.96)	11 (15.07)
观察组	73	2 (2.74)	3 (4.11)
$\chi^2$		7.592	6.271
P 值		<0.05	<0.05

表2 两组患者的护理满意度对比 (n/%) , ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	n	90~100	80~89	60~79	≤59	总满意率(%)
对照组	73	29	33	6	5	62 (84.93)
观察组	73	42	28	3	0	70 (95.89)
X <sup>2</sup>		6.017	4.692	4.335	5.712	6.823
P 值		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

### 3 讨论

老年科所收治的患者年龄较大,而且病情均有着复杂多样的特点,风险性及治疗难度系数相对较高,较易发生更不良事件,为提高治疗有效性,促进患者尽快康复,还应当不断调整护理模式,采取医护一体化护理方式,医护人员从患者入院至出院给予全程跟踪护理,并全面分析患者的病情,为其制定科学合理的护理计划方案,同时配合相应的健康宣教,指导患者饮食与康复锻炼,切实提高护理质量,与患者建立良好的关系,最大程度的降低各矛盾以及不良事件的发生,促进其尽快康复<sup>[4-11]</sup>。本次研究中对两组患者分别采取不同的护理模式,通过数据来看,观察的护理效果明显优于对照组,同时满意度评分相对较高。(P<0.05)。

综上所述,在老年患者护理中,实施医护一体化管理模式可有效提升护理质量水平,保证患者的安全性的同时促进其满意度提升。

### 参考文献

- [1] 吴佼佼,马红梅,廖春霞,贾玉玲,陈媛. 医护一体化工作模式在护理领域中的应用现状[J]. 中国医药导报,2017,14(04):38-42.
- [2] 闫菲,赵兴萍. 分析医护一体化模式在老年2型糖尿病患者护理中的应用效果[J]. 临床医药文献电子杂志,2019,6(86):139.
- [3] 银广红,杨志敏,刘伯芬,刘嵬. 医护一体化服务在老年股骨转子间骨折围术期谵妄患者中的应用[J]. 护士进修杂志,2019,34(01):73-75.
- [4] 童莉,张颖洁,焦永倩,陈晓洁,殷洪晶. 全面流程管理在老年患者失禁相关性皮炎防治中的应用[J]. 中国护理管理,2019,19(05):765-768.
- [5] 任建桃. 医护一体化护理模式在预防老年髌部骨折术

后深静脉血栓中的应用[J]. 医疗装备,2016,29(7):2.

- [6] 张燕,钱新毅,龚玉枝,等. 医护一体化服务模式在老年患者延续护理服务中的应用[J]. 中国护理管理,2015(S1):2.
- [7] 张雅梅,杨伟. 糖尿病患者应用医护一体化模式对其心理状态及血糖水平控制的效果观察[J]. 浙江临床医学,2015,17(11):2.
- [8] 李红文,高京华,孙媛,等. 医护一体化品管圈活动对老年冠心病支架置入术后病人服药依从性的影响[J]. 护理研究:下旬版,2017,31(10):3.
- [9] 张宝露,刘刚,孙子科,等. 医护一体化护理模式对老年肱骨近端 NEER 三部分骨折术后的影响[J]. 广东医学,2018,39(17):4.
- [10] 陈豆,闫延军. 医护一体化品管圈活动在老年冠心病患者经皮冠脉介入术后的应用效果[J]. 河南医学研究,2021,30(3):3.
- [11] 朱生新. 医护一体化护理应用于预防老年髌部骨折术后深静脉血栓形成(DVT)中的效果分析[J]. 2021.

收稿日期: 2022年3月4日

出刊日期: 2022年5月28日

引用本文: 赵琼蓉,余玲波,杞燕琼,老年科护理应用医护一体化管理的作用[J]. 国际内科前沿杂志,2022,3(1):53-55.  
DOI: 10.12208/j.ijim.20220015

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。<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS