

有助于提高患者的生活质量。

综上所述,PDCA 循环护理联合 Roy 适应模式应用于胆结石手术患者中可以提高患者护理依从性,加快病情恢复速度,有效缓解焦虑、抑郁等负面情绪,有利于提升患者生活质量,护理效果明显,值得临床应用。

#### 参考文献

- [1] LITTLEFIELD A, LENAHAN C. Cholelithiasis: Presentation and Management[J]. J Midwifery Womens Health,2019,64(3):289-297.
- [2] 赵黎黎. 延续性护理对腹腔镜胆囊切除术患者的影响探讨[J]. 中国冶金工业医学杂志,2022,39(6):673.
- [3] BROWNING CALLIS A M. Application of the Roy Adaptation Theory to a care program for nurses[J]. Appl Nurs Res,2020,56:151340.
- [4] WEI L, HONG Q, LIN X, et al. Effect of comprehensive high-quality nursing care on postoperative complications, degree of pain, and nursing satisfaction in gallstone patients during perioperative period[J]. Am J Transl Res,2021,13(4):2678-2685.
- [5] 廖素青. 针对性护理在胆结石合并胆囊炎患者围手术期中的价值分析[J]. 医学食疗与健康,2022,20(24):105-108.
- [6] 陈曦煜,贾雪. 全程优质护理在胆结石患者围手术期护理中的应用观察[J]. 世界最新医学信息文摘,2019,19(94):341,343.
- [7] 胡朝成. 全面护理模式应用于胆结石患者的效果分析[J]. 基层医学

论坛,2020,24(12):1725-1726.

- [8] 梁芳,马媛,苟小慧. 全面护理模式在胆结石患者围术期中的应用效果[J]. 临床医学研究与实践,2019,4(17):173-174,182.
- [9] 邹丹妹. 全面护理模式在胆结石患者护理中的应用价值[J]. 中国社区医师,2022,38(22):127-129.
- [10] 任颖,冯琳娜. 路径化健康教育对腹腔镜胆结石手术患者康复效果、自我管理能力及生活质量的影响[J]. 临床医学研究与实践,2022,7(24):181-183.
- [11] 彭丽红,赵敏好,熊永高. 全程优质护理对胆结石手术患者生活质量的改善和护理质量观察[J]. 智慧健康,2022,8(22):174-177.
- [12] 赵雪,程明慧,卜小丽,等. Roy 适应模式在老年护理领域中的应用现状[J]. 实用老年医学,2022,36(7):732-735.
- [13] 刘辉英. PDCA 联合临床护理路径模式对胆结石合并糖尿病患者围手术期护理质量与满意度的影响[J]. 护理实践与研究,2019,16(10):86-88.
- [14] 侯需果,郭会会. 基于 Roy 适应模式的护理干预对胆胆取石术患者的影响[J]. 护理实践与研究,2022,19(13):1970-1974.
- [15] 周梅英. 全程优质护理服务改善胆结石术后出院患者负面情绪的价值分析[J]. 黑龙江医药科学,2018,41(6):91-92.
- [16] 孙洪飞. 人性化护理干预在接受 ERCP 治疗的胆总管结石患者护理中的应用价值[J]. 保健医学研究与实践,2022,19(8):166-169.

## 妇产科护理管理中采用护士分层管理的效果评价

卢凤环

(菏泽市牡丹区中医医院妇产科,山东 菏泽,274000)

**摘要:**目的 将护士分层管理方式应用到妇产科护理管理中,并评价具体效果。方法 选取 2021 年 4 月—2022 年 5 月菏泽市牡丹区中医医院妇产科收治的 60 例患者作为观察对象,以随机数表法方式将其分为对照组( $n=30$ )与观察组( $n=30$ )。对照组的护理人员接受常规护理管理方式,观察组的护理人员接受分层管理方式。对比两组的护理满意度、护理质量、不良事件发生率以及患者的心理状况。**结果** 对护理人员实施不同的管理方式后,对其所护理的相应患者进行全面的评估,进而了解护理质量,从结果中可以看到观察组的护理满意度高于对照组,护理质量高于对照组,且不良事件发生率低于对照组,患者的心理状态相较于对照组也处于较好的状态,差异有统计学意义( $P<0.05$ )。**结论** 在妇产科护理管理中,对护理人员应用护士分层管理有助于提升护理质量,减少护理过程中存在的不良事件,有效促进护患之间的关系,提升护理满意度,改善患者的心理状态,促进遵医行为的提升。

**关键词:** 妇产科; 护理管理; 护士分层管理; 效果评价

**中图分类号:** R473.71 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-8011(2023)-16-0135-04

现阶段,随着思想的更新和经济的发展,人们在就医过程中更为注重自身的合法权益和就医体验,这也要求临床工作需要不断的完善和优化,以促进人们恢复健康的同时,获得较好的治疗体验。妇产科作为临床的主要科室之一,日常住院患者较多,急症多且病情复杂,所面临的护理风险大,不可

控事件发生频率高,加上患者生病后情感较为脆弱,容易出现负面情绪,在很大程度上增加了护理难度<sup>[1]</sup>。由此可以看到提升护理质量是迫在眉睫的工作,从相关研究中可以看到,良好的护理不仅可以满足患者的需求,还能减少不良事件的发生<sup>[2]</sup>。但结合实际情况来看,临床妇产科的护理工作较为繁杂,且人力资源较为紧缺,护理人员的综合素质参差不齐,导致患者所获得的护理质量差异较为明显<sup>[3]</sup>。传统的护理人员管理模式中存在着较多弊端,导致护理人员在处理问题的

**作者简介:** 卢凤环(1971—),女,汉族,籍贯:山东省菏泽市,本科,副主任护师,研究方向:妇产科护理。

时候,应变能力较差,容易产生慌乱以及盲目处理等情况,影响到护理质量,增加患者所面临的危险<sup>[4]</sup>。分层管理的应用,可使护理人员对自身工作内容有明确的认知,且实施了个人责任制,当出现问题的时候,可直接追责到个人,这在很大程度上提升了护理人员在工作中的责任心,减少不良情况的发生率<sup>[5]</sup>。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选取 2021 年 4 月—2022 年 5 月菏泽市牡丹区中医医院妇产科收治的 60 例患者作为观察对象,以随机数表法方式将其分为两组,即对照组( $n=30$ )和观察组( $n=30$ )。对照组年龄 25~49 岁,平均年龄( $32.58 \pm 3.14$ )岁;观察组年龄 26~50 岁,平均年龄( $33.01 \pm 3.82$ )岁。两组患者的基本资料经对比分析后,差异无统计学意义( $P>0.05$ )。所有患者及家属均知情同意,本研究经菏泽市牡丹区中医医院医学伦理委员会批准。

### 1.2 纳入与排除标准

纳入标准:①符合妇产科相关疾病的诊断;②具有较高的依从性,能够正常进行沟通交流。

排除标准:①治疗依从性较差者;②合并精神疾病以及其他重要脏器严重疾病者;③中途退出研究者。

### 1.3 方法

对照组患者的护理人员接受常规管理模式,即在工作中由护士长安排每日工作内容等,并监督完成情况,遵医嘱对患者展开相应的治疗措施等。

观察组患者的护理人员则采取分层管理方式。(1)明确个人职责和分级:按照护理人员 N1~N4 的分级标准将妇产科的人员划分为不同的等级,明确相应的职责进行,同时告知妇产科工作中的相关制度,并借鉴优秀的工作制度完善自身的模式,实现妇产科护理管理工作的标准化、规范化<sup>[6]</sup>。分级工作完成后,将职责告知相应的护理人员,即 N1 的人员主要是向经验丰富者学习,在级别更高的护理人员指导进行相应辅助护理,并定期接受专业知识的培训;N2 护理人员相较于 N1 人员级别更高一层,可对病情较轻的患者提供护理服务,并负责指导 N1 级别的人员;N3 护理人员在护理工作中主要负责疾病较为严重的患者,同时负责 N1 和 N2 的指导工作;N4 护理人员级别最高,对妇产科的护理工作需要进行全面且系统的掌握,对前三级的人员展开相应的指导和培训。(2)注重分级培训工作:在护理工作中,部分护理人员存在专业知识掌握不足或操作技能较差等多种问题,这直接影响到妇产科的护理质量,为促进护理质量的提升,需要根据不同级别的责任展开相应的培训。能够巩固各级别责任,提升护理人员的专业素质。分析和总结妇产科护理工作中存在的问题,针对存在的问题制订相应的改进方案,对欠缺的地方进行重点培训。培训过程中,为提升培训效果,可采取一对一的方式等,在培训结束后可采取一定的考核形式,以确保每

个护理人员均获得较好的培训质量<sup>[7]</sup>。(3)制订日常护理工作的考核标准:考核标准是检验工作的有效手段,也是提升工作质量的主要途径,因此在妇产科的护理工作中,可根据制订不同级别护理人员工作的考核标准,定期对相关人员的工作情况进行考核,由此评估护理人员的水平,进而在培训工作中针对不足之处加强指导,对提升护理人员的综合素质有着重要意义<sup>[8-9]</sup>。对于不同级别的护理人员,在进行考核的过程中,高级别的护理人员可对低级别的护理人员进行综合的评估,采取一对一或一对多的形式,以此展开相应的培训,能够兼顾到所有人员,有助于提升整体的护理质量。(4)完成应急方案的制订:对于护理工作来说,难以明确有无紧急情况的发生,在紧急情况发生时,多数护理人员因为缺乏经验,导致危急事件应对能力较差,所以在这个过程中需要注重制订应急方案,以确保危急事件发生时,护理人员能够有序地展开抢救工作,避免出现混乱等<sup>[10]</sup>。在制订应急方案的过程中,由级别较高的护理人员结合以往经验和相关文献资料,收集常见的问题和护患纠纷等,以此为基础制订方案。

### 1.4 观察指标

①护理满意度:利用菏泽市牡丹区中医医院自制问卷收集数据,全量表的 Cronbach's  $\alpha$  系数为 0.93,通过分值高低将满意度划分为不同的级别,即 80~100 分为满意、60~79 分为一般满意、60 分以下为不满意。护理满意率=(满意+一般满意)例数/总例数 $\times 100\%$ 。②护理质量:通过菏泽市牡丹区中医医院自制问卷进行综合评估,全量表的 Cronbach's  $\alpha$  系数为 0.93,主要涵盖的评估项目有危重患者的护理、基础护理措施、病房管理和专科护理情况,每个指标的分值为 100 分,分值越高意味着护理质量越好。③不良事件发生情况:主要观察两组患者有无院内感染、护理缺陷、护患纠纷、护理差错的情况发生,准确记录发生次数以及类型。不良事件发生率=(院内感染+护理缺陷+护患纠纷+护理差错)例数/总例数 $\times 100\%$ 。④患者的心理状况:用焦虑自评量表(SAS)以及抑郁自评量表(SDS)进行评估,分值高低与心理状态好坏成反比,SAS 临界值为 50 分,SDS 临界值为 53 分,即评估分数超过 50 分或 53 分时,表明患者存在焦虑以及抑郁。

### 1.5 统计学分析

利用 SPSS 20.0 软件处理研究数据,计数资料用 $[n(\%)]$ 表示,比较采用 $\chi^2$ 检验;计量资料以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示,比较采用 $t$ 检验。 $P<0.05$ 表示差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组护理满意度对比

两组患者接受不同管理模式护理人员的护理后,利用问卷收集护理满意度,将相关数据实施整理对比后可以看到观察组的护理满意度为 96.67%,对照组满意度为 73.33%,两者相比,差异有统计学意义( $P<0.05$ ),见表 1。

表 1 两组护理满意度对比 [n(%)]

组别	例数	满意	一般满意	不满意	总满意度
对照组	30	10(33.33)	12(40.00)	8(26.67)	22(73.33)
观察组	30	13(43.33)	16(53.34)	1(3.33)	29(96.67)
$\chi^2$					6.706
<i>P</i>					0.030

## 2.2 两组护理质量对比

接受不同管理模式的护理人员对两组患者分别实施护理干预后,利用问卷对护理质量进行全面的评估,由此可以看到在危重护理、基础护理、病房管理以及专科护理中,观察组所得分值均高于对照组,差异有统计学意义( $P<0.05$ ),见表 2。

表 2 两组护理质量对比 ( $\bar{x}\pm s$ ,分)

组别	例数	危重护理	基础护理	病房管理	专科护理
对照组	30	80.14±5.32	82.46±4.64	82.97±4.54	81.37±4.77
观察组	30	92.38±3.34	91.15±3.36	93.28±3.65	93.85±3.26
<i>t</i>		10.673	8.308	9.694	11.831
<i>P</i>		<0.001	<0.001	<0.001	<0.001

## 2.3 两组不良事件发生情况对比

将两组患者的不良事件发生情况进行准确记录后,整理相关数据后实施对比分析,由此可以看到观察组的发生率为 6.67%,而对照组的发生率为 26.67%,两组相比,差异有统计学意义( $P<0.05$ ),见表 3。

表 3 两组不良事件发生情况对比 [n(%)]

组别	例数	院内感染	护理缺陷	护患纠纷	护理差错	总发生率
对照组	30	3(10.00)	2(6.67)	2(6.67)	1(3.33)	8(26.67)
观察组	30	0(0.00)	1(3.33)	1(3.33)	0(0.00)	2(6.67)
$\chi^2$						4.320
<i>P</i>						0.038

## 2.4 两组护理前后心理状态对比

在两组妇产科患者接受不同管理模式的护士护理前后,均利用 SAS 和 SDS 量表进行评估,由此查看患者焦虑和抑郁的变化情况,将获得的数据整理后对比分析,可以看到在护理前两组人员均有一定的焦虑和抑郁,差异无统计学意义( $P>0.05$ ),护理后两组人员的心理状态得到改善,但观察组的改善幅度好于对照组,差异有统计学意义( $P<0.05$ ),见表 4。

表 4 两组护理前后心理状态对比 ( $\bar{x}\pm s$ ,分)

组别	例数	SAS		SDS	
		护理前	护理后	护理前	护理后
对照组	30	52.39±2.18	45.94±2.06	54.37±2.21	45.31±2.11
观察组	30	52.36±2.16	36.36±1.12	54.39±2.24	35.36±1.57
<i>t</i>		0.054	22.378	0.035	20.722
<i>P</i>		0.958	0.000	0.972	0.000

## 3 讨论

### 3.1 护士分层管理对患者满意度的影响

部分患者在就诊过程中,缺乏对自身所患疾病的相关知识,加上疾病所引起的疼痛等感觉,在其心理上容易出现担

忧、害怕等负面情绪,在一定程度上会加重病情,影响到机体的恢复<sup>[11]</sup>。结合妇产科的实际工作状况来看,因工作较为繁杂,加上患者的病情变化大等原因,常规护理管理模式并不适用于目前的临床环境,因其属于单一包干模式,不同护理人员的综合素质有所不同,在工作出现突发情况的时候,综合素质水平较低的护理人员在处理过程中容易出现慌乱等情况,安全性难以得到保证,导致护患纠纷发生率较高<sup>[12]</sup>。分层管理模式的实施,提升了护士管理工作的规范性,护理人员在此模式管理下,可明确自身的不足,并不断从等级高的护士中学习相关经验,有助于在护理过程中改善以往的不足之处,全方位对患者实施护理,有助于提升其护理满意度。本研究结果显示,观察组患者在接受分层管理护士的护理干预后,其护理满意度为 96.67%,而对照组仅为 73.33%,即观察组的满意度高于对照组,差异有统计学意义( $P<0.05$ )。表明护理人员经分层管理,其综合素质得以提升,在工作中能够更为全面考虑患者需求,有助于护理满意度的提升。

### 3.2 护士分层管理有助于提升护理质量

本研究在护理质量的对比中可以看到观察组在危重护理、基础护理、病房管理以及专科护理的分值均高于对照组( $P<0.05$ )。护士分层管理的使用有助于提升管理工作的科学性和合理性,便于经验丰富的护士发挥自身作用,可提升整个科室的护理质量<sup>[13]</sup>。主要是因为分层管理可明确不同级别护理人员的主要职责,强化工作的责任心,进而降低不良事件的发生率<sup>[14]</sup>。同时在分层管理中还注重对护理人员的培训工作,不仅有利于护理人员综合素质的提升,在很大程度上还促进了护理质量的提升<sup>[15]</sup>。在分层管理中,其本质是能够对管理对象的发展层次进行精准识别,由此根据管理对象的实际情况展开相应的管理和培训,做到具体情况具体分析,更具针对性,优化管理模式,提升管理效率<sup>[16]</sup>。

### 3.3 护士分层管理有助于降低患者不良事件发生率

从研究结果可以看到观察组的不良事件发生率为 6.67%,对照组为 26.67%,观察组不良事件发生率低于对照组( $P<0.05$ )。这主要是因为护理人员在分层管理过程中,获得了更符合自身情况的培训内容,加上责任制的实施,其工作责任心得到明显提升,由此在护理过程中能够针对患者的具体情况展开相应的护理,协助患者获得更为全面和贴心的护理<sup>[17-18]</sup>。护士关注到患者疾病情况的同时,并分析其潜在的风险,在此基础上采取预防措施,减少不良事件的发生。

### 3.4 护士分层管理有助于改善患者心理状态

在本研究结果中可以看到观察组心理状态的改善幅度好于对照组( $P<0.05$ )。因护理人员在管理过程中接受了分层管理模式的干预,其专业素质、技术水平、工作经验等得到较为明显的提升,因此在护理时,可有效对患者出现的多种情况,针对其异常心理采取相应的干预措施,减少不良心理状态的发生率。

综上所述,将分层管理模式应用于妇产科护理人员中能够获得较好的效果,有助于提升护理质量。

## 参考文献

- [1] 刘伟伟. 分层次责任护理管理对产科护理质量、护患纠纷及不良事件发生率的影响[J]. 中国医药科学, 2021, 11(17): 148-151.
- [2] 马素荣, 李颖慧, 于浩东. 护士分层管理在妇产科护理管理中的应用[J]. 中国保健营养, 2021, 31(16): 274.
- [3] 张玲敏. 护士分层管理在妇产科护理管理中的应用效果研究[J]. 中华养生保健, 2021, 39(9): 77-79.
- [4] 陈君霞, 马英英, 王运根, 等. 分层递进教学在妇产科住院医师规范化培训中的应用[J]. 浙江医学教育, 2021, 20(6): 11-14.
- [5] 徐霞, 潘勉, 翁玲, 等. 多级分层联动管理模式在妇产科住院医师规范化培训中的探索与实践[J]. 中国毕业后医学教育, 2021, 5(6): 510-514.
- [6] 谢倩, 王雪, 汪晓湘. 以人为本的分层级助产士护理管理在妇产科中的应用效果[J]. 中国社区医师, 2021, 37(32): 191-192.
- [7] 文丽莎. 分层次培训在对妇产科实习生实习带教中的应用效果分析[J]. 医学理论与实践, 2021, 34(15): 2732-2734.
- [8] 崔媛惠, 郜慧杰. 比较常规护理管理法、护士分层管理法在产科护士管理中的运用效果[J]. 中国卫生产业, 2022, 19(7): 139-142.
- [9] 方静. 护士分层次管理在妇科护理管理中的应用对提高护理质量的探讨[J]. 中国卫生产业, 2021, 18(31): 113-117.
- [10] 杭寒皎, 赖漪娟, 张卫文. 人文关怀应用于护理管理工作中对产科护士离职意愿、职业认同感及护理质量的影响[J]. 国际护理学杂志, 2021, 40(15): 2692-2695.
- [11] 刘影, 肖瑾, 钱开军, 等. 基于能级进阶模式下的护理临床实践考核在护理人员分层培训中的应用[J]. 齐鲁护理杂志, 2021, 27(13): 163-165.
- [12] 欧阳梅, 邱倩, 钟金秀. 分层次责任护理管理对妇产科护理满意度及护患纠纷的影响[J]. 当代护士: 下旬刊, 2020, 27(9): 184-186.
- [13] 张文娟. 岗位分层次管理方法在妇产科护士管理中的应用价值分析[J]. 中国卫生产业, 2022, 19(6): 5-8.
- [14] 李艳敏, 崔媛惠. 分析以临床案例为导向的护理管理方法对产科护士护理能力的影响[J]. 中国卫生产业, 2022, 19(6): 9-12.
- [15] 陶洁, 应音, 周金英, 等. 基于微信平台的团队培训对产科新入职护士能力及护理质量的影响研究[J]. 医院管理论坛, 2021, 38(10): 70-74.
- [16] 刘静. 采用细节护理管理对提高妇产科应对风险事件及护患纠纷的影响分析[J]. 中国卫生产业, 2020, 17(21): 64-66.
- [17] 施颖, 薛丽媛. 人文关怀护理管理对产科护士核心能力、心理素质、职业认同的影响分析[J]. 中国卫生产业, 2022, 19(5): 128-131.
- [18] 赵海英, 常国良, 魏桂芳. 临床护理管理中分层次管理对护理人员理论知识考核操作技能考核评分的影响[J]. 中国药物与临床, 2020, 20(13): 2293-2295.

## 中医辨证施护及延续护理对胆囊结石术后患者康复及生活质量的影响

邓小琼

(无锡市惠山区中医医院四病区, 江苏 无锡, 214177)

**摘要:** **目的** 研究胆囊结石术患者采取中医辨证施护及延续护理的影响。**方法** 选取 2021 年 1 月—2022 年 6 月无锡市惠山区中医医院收治的 80 例胆囊结石术患者, 按照随机掷骰子方式均分为试验组和对照组, 每组 40 例, 其中对照组采取常规护理, 试验组采取中医辨证施护及延续护理, 比较两组护理效果。**结果** 试验组患者护理术后中出血量少于对照组, 肛门排气时间短于对照组, 差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。试验组患者的生活质量(总体健康、社会功能、活力、生理功能、精神健康、情感职能、生理职能、躯体疼痛)评分高于对照组, 差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。护理干预前, 两组患者的焦虑自评量表(Self-Rating Anxiety Scale, SAS)、抑郁自评量表(Self-Rating Depression Scale, SDS)评分比较, 差异无统计学意义 ( $P > 0.05$ ); 护理干预后, 两组患者的 SAS、SDS 评分均降低, 并且干预后试验组患者 SAS、SDS 评分低于对照组, 差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。试验组恶心呕吐、尿潴留、胆漏、便秘等并发症发生率低于对照组, 差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。**结论** 胆囊结石术患者采取中医辨证施护及延续护理可明显改善手术相关指征, 提高生活质量, 改善负性情绪。

**关键词:** 中医辨证施护及延续护理; 常规护理; 胆囊结石术; 并发症发生率

**中图分类号:** R473 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-8011(2023)-16-0138-04

胆囊结石在临床中发病率较高, 这种疾病的发生与形成较为复杂, 主要原因涉及胆道阻塞、细菌感染、饮食习惯、缺乏运动等方面, 给患者造成了巨大痛苦<sup>[1]</sup>。目前临床上常采

用手术治疗胆囊结石, 从以往的治疗案例来看, 手术治疗可明显改善病情, 效果非常显著。不过需考虑的是, 对于实施手术治疗的患者而言, 手术的有创性特征必然对患者造成一定损伤, 这也是手术的不利点。为了改善整体预后、减少术后并发症的发生, 针对性的护理措施非常重要, 如以延续性和中医护理模式为例, 其可以提升胆囊结石的整体治疗效果,

**作者简介:** 邓小琼(1983—), 女, 汉族, 籍贯: 重庆市, 本科, 副主任护师, 研究方向: 普外科(胆结石、阑尾炎、消化系统肿瘤等)。