

## 影响肝胆外科护理质量的主要原因与应对措施

殷登琴, 郭先梅\*

贵州医科大学附属医院肝胆外科 贵州贵阳

**【摘要】目的** 分析影响肝胆外科护理质量的主要原因与应对措施。**方法** 为进一步提升肝胆外科护理质量, 于其中选取 90 例患者作为实验研究对象, 均存在预后不同类型的肝胆疾病, 符合实验入组标准, 同时在入组后将 90 例患者随机分配为使用不同护理方法的对照组和观察组, 每组 45 例患者, 前者依然实施常规护理, 后者则在明确影响肝胆外科护理质量的主要原因后采取针对性的质量控制措施, 并对比两种不同护理模式下的不良事件发生率以及家属满意度。**结果** 从实验结果来看, 观察组在实施针对性质量控制措施后, 仅出现 2 例不良事件, 不良事件发生率 4.44%; 对照组则出现 7 例不良事件, 发生率 15.56%, 对比来看观察组不良事件发生率明显低于对照组, ( $P < 0.05$ )。其次, 观察组患者满意度也更高于对照组, ( $P < 0.05$ )。**结论** 影响肝胆外科护理质量的原因较多, 通过实施针对性的质量控制措施可有效降低风险事件发生率。

**【关键词】** 肝胆外科; 护理质量; 影响因素; 应对措施

### Main reasons and countermeasures affecting the quality of hepatobiliary surgery

Dengqin Yin, Xianmei Guo\*

Department of Hepatobiliary Surgery, Affiliated Hospital of Guizhou Medical University, Guiyang, Guizhou

**【Abstract】 Objective:** To analyze the main reasons and countermeasures that affect the quality of hepatobiliary surgery. **Method:** In order to further improve the quality of hepatobiliary surgery care, 90 patients were selected as experimental research subjects, all of whom have different types of hepatobiliary diseases with different prognosis, and meet the experimental entry criteria. At the same time, 90 patients were randomly assigned to use different The control group and observation group of nursing methods have 45 patients in each group. The former still carries out routine nursing, while the latter adopts targeted quality control measures after identifying the main reasons affecting the quality of hepatobiliary surgery care, and compares two different nursing models The incidence of adverse events and family satisfaction. **Results:** According to the experimental results, after the implementation of specific control measures, there were only 2 adverse events in the observation group, with an adverse event rate of 4.44%; in the control group, there were 7 adverse events with a rate of 15.56%. Look at the observations by comparison The incidence of adverse events in the group was significantly lower than that in the control group ( $P < 0.05$ ). Secondly, the satisfaction of patients in the observation group was also higher than that in the control group ( $P < 0.05$ ). **Conclusion:** There are many reasons that affect the quality of hepatobiliary surgery. The implementation of targeted quality control measures can effectively reduce the incidence of risk events.

**【Keywords】** Hepatobiliary Surgery; Nursing Quality; Influencing Factors; Countermeasures

#### 前言

肝胆外科是外科重要分支科室, 其中主要收治患有肝胆类疾病的患者, 如常见肝癌、肝硬化、胆囊炎、胆囊结石等。肝胆作为人体消化系统中的重要器官, 对维持机体内环境平衡有积极意义, 在肝

胆疾病的影响下, 患者身体会受到长期持续性的影响, 甚至会导致生命安全。肝胆疾病患者的护理需要做好严格规划, 以防患者病情出现突发性变化, 且当前时代背景下, 人们对护理质量的要求越来越高, 肝胆外科原有护理模式中存在着一定的不足,

\*通讯作者: 郭先梅

影响了护理质量的有效提升, 对此应对其进行深入调查, 找出影响护理质量的主要因素, 然后对其采取针对性的质控措施, 以降低风险性。本次实验中, 笔者便重点探析了肝胆外科中影响护理质量的因素以及相关应对措施。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

实验中共选取研究对象 90 例, 均患有肝胆类疾病, 包括有胆囊结石、胆囊炎、肝硬化, 经临床检查, 证实为以上疾病, 且存在有明显的肝胆疾病典型临床症状。同时, 组内患者除本身肝胆疾病外, 无其他系统性疾病、精神类病史, 可无障碍交流。在入组后, 根据护理模式的不同, 将其分配为了使用常规护理的对照组和使用质量控制措施的观察组, 每组 45 例患者。对照组中包括 24 例男性患者和 21 例女性患者, 年龄介于 38~62 岁, 平均年龄 (47.63±3.02) 岁; 观察组中, 男女患者比例为 22:23, 最小年龄 43 岁, 最大年龄 57 岁, 平均年龄 (53.03±2.54) 岁。对比来看两组研究对象一般资料无统计学意义, ( $P>0.05$ ), 存在可比性。

### 1.2 方法

于对照组中实施常规护理措施, 重视与患者沟通, 加强临床干预, 做好相关记录。

观察组中实施质量控制措施。(1) 成立质控小组: 肝胆外科疾病是临床常见病、高发病, 对患者身体的身体较大, 且每一例患者的病症情况均有其个体化差异, 因此护理难度也比较高。在对其实施针对性的护理以及质量控制措施时, 肝胆外科护理管理部门要成立质控小组, 加强对患者风险性的评估, 明确其风险等级。同时, 要严格根据科室内护理工作实际情况制定相应的质控管理体系, 以面对愈加复杂化的肝胆外科护理工作<sup>[1]</sup>。(2) 加强人员培训: 肝胆外科护理工作中, 护理人员是工作主体, 肝胆疾病患者病症情况复杂, 可能会伴随有剧烈腹痛、腹泻、恶心、发烧等临床症状, 急需护理人员对其采取针对性的干预措施, 以缓解各种临床症状带来的不适感; 同时护理过程中还需加强各种信息的记录。总之, 护理工作中, 要重视护理人员专业素质的培养, 进而从根本上提升护理质量。首先, 护理管理部门要定期开展思想政治教育培训工作, 通过典型案例分析、专家讲解等多样化的形式来循

序渐进的加强对护理工作的重视度, 使其在未来的护理工作中能够保持严谨的工作态度及工作积极性; 其次, 熟练的操作技能也是肝胆外科护理人员的必备修养, 护理管理部门要给予足够的重视度, 定期开展培训工作, 并加强考核保障, 每一位护理人员均能够具备过硬的专业素质, 同时考核成绩应定期予以通报, 对于考核成绩就悠着, 可给予适当的奖励, 反之可采取一定的处罚措施, 以此来保障护理人员均具有紧张感<sup>[2]</sup>。再次, 应加强护患沟通。护理人员是患者的直接接触者, 每天均需要对患者采取一系列护理措施, 因此加强护患沟通非常必要, 在质量控制措施下, 应重点提升护理人员与患者的沟通技巧, 尤其是在语言动作等方面, 要给予患者充分的尊重, 并保护其隐私。另外, 许多患者在疾病的影响下, 会伴随有明显的焦虑, 抑郁, 恐惧等心里却对治疗措施的信心不足, 影响了护理工作的高效开展, 这就需要护理人员在加强与患者沟通的同时, 注意了解其负面心理, 并制定相对科学合理的心理干预计划, 以此来缓解患者心理状态<sup>[3]</sup>。最后, 护理管理部门应从全面综合的角度加强管理, 对此可对原有护理管理模式的实际应用进行深入调研, 借鉴其他科室管理经验或其他医院管理经验, 结合肝胆外科实际工作现状, 制定更加有针对性的护理管理体系, 同时要在其中深入贯彻落实人性化理念, 让护理人员能够更加积极的对待护理工作。

### 1.3 观察指标

对比两种不同护理模式下的不良事件发生率以及家属满意度。

### 1.4 统计学处理

选取 SPSS20.0 作为实验统计学处理工具, 使用 (%) 表示以上观察指标, 使用  $X^2$  检验结果, 若数据间差异较大且存在有统计学意义, 可表示为 ( $P<0.05$ )。

## 2 结果

### 2.1 见表 1

表 1 不良反应发生率对比 (%)

组别	n	不良事件例数	发生率
观察组	45	2	4.44%
对照组	45	7	15.56%
$X^2$ 值			9.054
P 值			<0.05

从表 1 来看, 应用质量控制措施的观察组, 其不良反应发生率明显低于对照组, ( $P < 0.05$ )。

### 2.2 满意度对比

观察组中, 非常满意患者 21 例, 一般满意 23 例, 不满意 1 例, 满意度 97.78%; 反观对照组, 以上满意程度例数分别为 19 例、18 例、8 例, 满意度 82.22%, 对比来看观察组满意度显著高于对照组, ( $P < 0.05$ )。

### 3 讨论

肝胆外科护理工作中, 存在有一定的不足, 影响了护理质量的提升, 从本次实验中分析来看, 影响护理质量的主要原因与护理人员专业素质不足、护患沟通不佳、管理力度不足密切相关。首先, 护理人员是工作中的主体, 其专业素质高低与肝胆外科护理质量息息相关, 但是据实际情况来看, 其中部分护理人员入职时间较短, 工作经验不足, 因此在护理工作中时常可能会出现护理操作不规范的问题; 同时, 当前肝胆疾病患者较多, 护理人员数量相对不足, 往往会出现一名护理人员身兼多任的情况, 加大了工作复杂程度<sup>[4]</sup>。其次, 良好的护患沟通是提升临床疗效的重要举措之一, 但是由于工作较为繁忙、性格原因或其他等问题影响, 使得护患间的沟通不佳; 另外, 在肝胆类疾病的长期影响下, 患者也会伴随有较为严重的负面心理情绪, 如焦虑、抑郁等, 均会对护理质量产生消极影响。最后, 从实际调查来看, 我科室内的护理管理模式有一定的局限性, 如各种设备布局不合理、环境管理不及时、器械设备维修养护不到位等。

本次对照实验中, 重点探究了影响肝胆外科护理质量的原因, 并针对其提出了相应的质量控制措

施, 从实验结果分析来看, 在实施质量控制措施后, 不良事件发生率明显降低且患者满意度也得到了显著提升, 希望通过该质控措施的应用能够促进肝胆外科护理质量的持续提升。

### 参考文献

- [1] 陆夏媛, 王语昕, 李嘉欢. 肝癌介入治疗患者护理服务质量需求与实际感知差距的影响因素分析[J]. 护理实践与研究, 2020, 17(19): 63-64.
- [2] 邱锡洪, 杨惠芬, 冯露露, 陈翠花, 周剑. 快速康复外科理念用于单孔腹腔镜胆囊切除患者护理的效果观察[J]. 中国实用医药, 2020, 15(30): 191-193.
- [3] 郑向英, 袁萌. 快速康复理念在四肢骨折患者术后护理中的应用对患者康复效果的影响[J]. 中国药物与临床, 2020, 20(19): 3308-3310.
- [4] 张蕾, 赵婷, 张秀敏. 中医辨证施护辅助肠内外营养护理对急性重症胰腺炎患者负性情绪及生活质量的影响[J]. 武警后勤学院学报(医学版), 2020, 29(09): 44-47.

收稿日期: 2021 年 2 月 23 日

出刊日期: 2021 年 3 月 26 日

引用本文: 殷登琴, 郭先梅, 影响肝胆外科护理质量的主要原因与应对措施[J]. 国际护理学研究, 2021, 3(2): 28-30.

DOI: 10.12208/j.ijnr. 20210046

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: ©2021 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