

## 持续质量改进在心内科护理安全中的应用

冯芹芹, 张海燕, 孙营

平阴县中医医院 山东济南

**【摘要】目的** 探讨持续质量改进在心内科护理安全中的应用。**方法** 将2022年4月~2023年4月在我院心内科接受治疗的患者中选取50例患者作为实验对象,通过电脑随机抽取数字的方法将其平均分成持续质量改进的研究组和行一般护理干预的参照组2个组,每个组各有25例患者,观察两组患者在护理前后SDS、SAS评分、不安全事件发生率及两组护理人员的综合能力评分。**结果** 护理后,研究组患者SDS、SAS评分均优于参照组, ( $P<0.05$ )。研究组患者的不安全事件发生率明显低于参照组, ( $P<0.05$ )。研究组的护理人员综合能力评分优于对照组, ( $P<0.05$ )。**结论** 在心内科护理安全中持续质量改进起到非常重要的作用,不仅可以改善患者的SDS、SAS评分,还能提高护理人员的综合能力水平,降低不安全事件的发生率,可加大临床推广力度。

**【关键词】** 持续质量改进; 心内科; 护理安全; 不安全事件

**【收稿日期】** 2023年8月15日 **【出刊日期】** 2023年9月10日 DOI: 10.12208/j.jmmn.2023000474

### Application of continuous quality improvement in nursing safety in cardiology department

Qinqin Feng, Haiyan Zhang, Ying Sun

Pingyin County Hospital of Traditional Chinese Medicine Jinan, Shandong

**【Abstract】Objective** To explore the application of continuous quality improvement in nursing safety in cardiology. **Methods** from April 2022 to April 2023 in our cardiology patients selected 50 patients as subjects, through the computer random number the average line continuous quality improvement of the research group and general nursing intervention reference group 2 groups, each group has 25 patients, observe two groups of patients before and after nursing SDS, SAS score, incidence of unsafe events and the comprehensive ability score of the two groups of nursing staff. **Results** After nursing, SDS and SAS scores in the study group were better than the reference group ( $P<0.05$ ). The incidence of unsafe events in the study group was significantly lower than in the reference group ( $P<0.05$ ). The comprehensive competence score of the study group was better than that of the control group, ( $P<0.05$ ). **Conclusion** The continuous quality improvement plays a very important role in the nursing safety of cardiology. It can not only improve the SDS and SAS score of patients, but also improve the comprehensive ability level of nursing staff, reduce the incidence of unsafe events, and increase the clinical promotion efforts.

**【Key words】** Continuous quality improvement; cardiology department; nursing safety; unsafe events

当人体到了中老年时期,身体会很容易出现疾病,而中老年健康危害最大的就是心血管疾病,心血管疾病已经逐渐成为威胁人类健康的“第一大杀手”<sup>[1]</sup>。据《我国心血管健康与疾病报告2023》指出,我国现在就有3.3亿人患有心血管疾病,每5例死亡中就有2例死于心血管疾病<sup>[2]</sup>。随着世界人口的老齡化,心血管疾病还在不断提升,应引起全世界的重视<sup>[3]</sup>。持续质量改进是在全面质量管理基础上发展起来的更注重过程管理、患者质量控制的一种质量管理理论。让医院内的人都参与到提高医疗质量中,使院内医疗质量不断被提高<sup>[4]</sup>。

现针对持续质量改进在心内科护理安全中的应用做以下研究:

#### 1 资料与方法

##### 1.1 对象

将2022年4月~2023年4月在我院心内科接受治疗的患者中选取50例患者作为实验对象,通过电脑随机抽取数字的方法将其平均分成持续质量改进的研究组和行一般护理干预的参照组2个组,每个组各有25例患者,参照组中的男女患者比例为9:16,年龄在40至80岁之间,年龄的均值为(60.00±6.27)岁;研

究组中的男女患者比例为 10:15, 年龄在 41 至 80.5 岁之间, 年龄的均值为 (60.75±6.11) 岁; 两组患者的性别、年龄无明显差异, ( $P>0.05$ ), 差异具有统计学意义, 可比较。

入组标准: (1) 本人及其家属知情并签署知情同意书。(2) 所有入院资料完整。

排除标准: (1) 合并严重传染疾病或者恶性肿瘤。(2) 合并严重精神类疾病或者不具有表达能力的语言障碍者。(3) 不愿配合中途退出的患者。

### 1.2 方法

参照组行一般干预护理, 包括但不限于心理护理、药物护理及饮食护理。

研究组在一般护理干预的基础上行持续质量改进护理。(1) 在患者办理入住后, 护理人员要及时检查患者身体的各项指标并记录, 如果患者存在一些不良并发症要第一时间进行记录并处理, 如果患者属于危重病人, 护理人员需密切关注患者的生命体征, 并配合主治医师落实各项护理措施, 在 2 组护士进行交接时, 要将患者资料及注意事项非常详尽的进行交接, 以免因为交接班对患者不熟悉而发生不安全事件;(2) 由于此疾病多发于中老年, 该类人群多依从性较差, 但其家属对护理质量要求却很高, 对于这部分患者, 护理人员应更加小心谨慎的进行护理, 将每一项工作都耐心细致的落实, 降低发生护患纠纷的可能性, 护理人员应多与患者进行沟通, 了解患者的需求, 对于合理的需求应当尽量满足, 在保证患者接受治疗的同时也最大程度的满足患者的心理需求, 针对有些老年人住院期间无陪人, 得到的关注度不够的现状, 护士除完成治疗及操作、常规的解释、宣教外, 多停留一会, 多问候一句, 多关心一下, 有效拉近护患距离, 从而使患者身体早日康复。(3) 护理人员要严格完成对患者的每日监测并记录, 尤其是对患者的生命体征指标的变化, 收集整理患者的各项检查统计汇总反馈给护士长。为了避免患者病房出现脏乱的情况, 护理人员要定期进行巡视, 另外也要增加查房次数, 对于危重病人定时翻身、拍背、皮肤护理、口腔护理、实实在在做细致、做到位、做扎实。这样才能更加了解患者的病情变化, 从而有针对性的进行护理。(4) 护理人员应根据患者不同的文化程度和教育背景差别化进行知识教育, 对于知识水平较高的患者, 应发放一些关于心血管疾病的手册, 里面详细表明该疾病的成因、治疗、注意事项及后期的饮食护理。对于知识水平一般的患者, 可将相关知识通过开展健康宣讲讲座或者制成小视频的方式让患者了解, 对于介入患者

开展集中健康宣教, 利用图模型并茂的方式, 为患者详细讲解手术过程, 术前及术后注意事项和冠心病相关饮食、运动知识, 最后同意通过护士长问答的方式来检测患者对知识的掌握程度。(5) 护士长是整个工作的核心, 负责分配组员的工作和统计收集问题, 通过集体讨论做出改进措施来提高持续质量改进的效果。

(6) 由于患者要面临就医焦虑和经济负担双重压力, 心里难免会有些不良情绪, 护理人员应尽量理解, 尽量采用患者可以理解 and 接受的语言有耐心的进行沟通, 让患者了解疾病, 理解治疗过程, 通过沟通交流能有效化解矛盾, 得到病人理解和配合, 减少因为沟通不顺畅而导致的没有必要的纠纷。

### 1.3 观察指标

通过 SDS (抑郁自评量表)、SAS (焦虑自评量表) 对患者的心理状态进行评分, SDS 评分在 53 以内为正常, 53-62 分为轻度抑郁, 63-72 分为中度抑郁, 超 72 分为重度抑郁, 分数越高抑郁越严重; SAS 评分在 50 以内正常, 50-59 分为轻度焦虑, 60-69 分为中度抑郁, 超 70 分为重度抑郁, 分数越高越焦虑。通过计算护理差错、护理事故、护理纠纷等不安全事件发生的数据的百分比数值进行比较。对护理人员的综合能力评分进行比较, 包括知识储备评分、沟通能力评分、应急能力评分, 分数越高代表综合能力越强。

### 1.4 统计学分析

应用 SPSS22.0 统计学软件展开数据比较, 计量资料以“均数±标准差”进行表示,  $t$  进行检验, 而计数资料则是以百分比进行表示, 组间的数据对比以 $\chi^2$  检验, 当  $P<0.05$ , 有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 比较干预前后两组患者的 SDS、SAS 评分

护理前, 研究组和参照组患者的 SDS、SAS 无明显差异, ( $P>0.05$ ), 护理后, 两组患者的 SDS、SAS 平均分均降低, 且研究组低于对照组, ( $P<0.05$ )。

### 2.2 比较两组患者的不安全事件发生率

研究组中, 发生护理差错的人数为 1 人, 发生护理事故的人数为 0 人, 发生护理纠纷的人数为 0 人, 总发生率为 4.00%; 参照组中, 发生护理差错的人数为 1 人, 发生护理事故的人数为 2 人, 发生护理纠纷的人数为 2 人, 总发生率为 20.00%, 研究组患者的不安全事件发生率明显低于参照组, ( $P<0.05$ )。

### 2.3 比较两组护理人员的综合能力评分

研究组护理人员的知识储备评分为 97.82±4.02 分, 沟通能力评分为 95.69±4.56 分, 应急能力评分为 92.69±3.88 分; 参照组护理人员的知识储备评分为

89.95±3.95 分, 沟通能力评分为 87.99±3.47 分, 应急能力评分为 88.39±3.01 分, 研究组的护理人员在知识储备、沟通能力、应急能力评分均优于对照组, ( $P<0.05$ )。

### 3 讨论

随着生活水平的不断提高, 人们对医疗服务的要求在提高, 对护理质量也有了较高的要求, 尤其是心内科的患者, 大多都是年龄比较大、病情比较重且子女不在身边, 他们除了接受治疗外内心也极度渴望护理人员的关爱<sup>[5]</sup>。一般的护理干预只能对患者的疾病进行治疗, 没办法满足患者的心理需求, 持续质量改进护理就有明显的优势<sup>[6]</sup>。对护理质量进行持续的改进, 可以将人性化护理服务理念融入其中, 让护理人员可以从患者的角度出发, 本着“服务病人”的基本原则, 使患者得到高质量的服务<sup>[7]</sup>。同时护理人员需要提升责任心、职业素养, 不只需要具备更较高的专业素养和

职业能力, 还需具备良好的表达能力和沟通能力, 可以根据患者的病情有针对性的制定可实施的护理方案<sup>[8]</sup>。护理人员时刻关注患者身体各项指标的变化情况, 及时发现患者的异常表现上报给主治医师或者护士长, 也需关注患者及家属在情绪上的变化, 如果出现异常, 可以给予有效的心理疏导, 改善患者的不良情绪<sup>[9]</sup>。

护理人员对患者进行护理时, 可以更加细致的完成对患者病情的控制, 还可以结合患者的实际情况将自身的工作能力提高, 有效降低患者的不安全事件发生率, 通过与患者良好的沟通, 有效减少医疗纠纷, 改善护患的关系促进护理安全, 共同创建健康和谐的医疗环境<sup>[10]</sup>。

综上所述, 在心内科护理安全中持续质量改进起到非常重要的作用, 不仅可以改善患者的 SDS、SAS 评分, 还能提高护理人员的综合能力水平, 降低不安全事件的发生率, 可加大临床推广力度。

表 1 比较干预前后两组患者的 SDS、SAS 评分[ ( $\bar{x}\pm s$ ) /分]

组别	SDS		SAS	
	护理前	护理后	护理前	护理后
研究组 (n=25)	69.96±2.92	39.12±2.88	58.62±3.01	37.41±2.88
参照组 (n=25)	69.93±2.89	45.79±2.52	58.60±2.98	44.22±2.79
t	0.037	8.715	0.024	8.492
P	0.971	0.000	0.981	0.000

### 参考文献

- [1] 甘青霞. 持续质量改进在心内科护理安全中的应用价值分析[J]. 婚育与健康, 2022, 28 (19): 44-46
- [2] 毛琳雅, 吴俊红. 持续质量改进对心内科心电监护仪使用及护理质量的影响[J]. 医疗装备, 2020, 33 (8): 169-170
- [3] Zhao Yanling. Analysis of the application value of continuous quality improvement in the withdrawal management of Intravenous drug dispensing center [J]. Health Advice, 2022, 16 (2): 171-173
- [4] 蒋艳. 持续质量改进在心内科护理安全中的应用价值分析[J]. 自我保健, 2022, 26 (15): 170-172
- [5] 杨鲜丽. 持续质量改进护理模式在心内科护理中的应用效果观察[J]. 中国药物与临床, 2021, 21 (3): 539-541
- [6] 吴晴晴. 持续质量改进护理模式在心内科护理中的应用效果观察[J]. 药店周刊, 2021, 30 (16): 48-49
- [7] 刘洋莉, 刘君. 持续质量改进在肝胆外科临床护理带教

- 中的价值研究 [J]. 中国卫生产业, 2020, 17 (11): 143-144, 147
- [8] 王丽. 基于持续质量改进的医护一体化护理在重症心肌炎伴房室传导阻滞患者中的护理效果观察[J]. 江西医药, 2022, 57 (12): 2206-2208
- [9] Zhao Yanling. Analysis of the application value of continuous quality improvement in the withdrawal management of Intravenous drug dispensing center [J]. Health Advice, 2022, 16 (2): 171-173
- [10] 贾英雷, 杜昕璐, 林箐, 等. 持续质量改进对急性 ST 段抬高型心肌梗死患者救治效率的影响[J]. 中国介入心脏病学杂志, 2020, 28 (10): 575-578

版权声明: ©2023 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