

## 妇科宫颈癌亚专科护理小组模式的构建与应用效果研究

王迪

四川省德阳市旌阳区 四川德阳

**【摘要】目的** 探究分析妇科宫颈癌亚专科护理小组模式的构建与应用效果。**方法** 选取于2020年1月至2022年12月，院内妇科相关护理人员共18例，以及患者共102例，作为本次研究对象。建立妇科宫颈癌亚专科护理小组，明确小组人员选拔方案，小组工作职责，小组管理模式以及小组培训方案。明确在应用妇科宫颈癌亚专科护理小组之后，院内的护理质量，相关护理人员核心能力。**结果** 应用后优于应用前， $P < 0.05$ 。**结论** 通过建立妇科宫颈癌亚专科护理小组，能够显著提升院内的护理质量以及相关护理人员核心能力，值得推广与应用。

**【关键词】** 妇科；宫颈癌；亚专科护理小组；护理质量；相关护理人员核心能力

**【收稿日期】** 2023年9月15日 **【出刊日期】** 2023年10月15日 DOI: 10.12208/j.jmmn.2023000566

### Study on the construction and application effect of subspecialty nursing group model for gynecological cervical cancer

Di Wang

Deyang, Jingyang District, Deyang, Sichuan

**【Abstract】Objective** To explore and analyze the construction and application effect of subspecialty nursing group model for gynecological cervical cancer. **Methods** From January 2020 to December 2022, a total of 18 gynecology-related nurses and 102 patients in our hospital were selected as the subjects of this study. The sub-specialist nursing team of gynecological cervical cancer should be established, and the selection plan, work responsibilities, management model and training plan of the team should be defined. After the application of gynecological cervical cancer subspecialty nursing team, the quality of nursing in the hospital and the core competence of related nursing staff were defined. **Results** After application was better than before application,  $P < 0.05$ . **Conclusion** The establishment of gynecological cervical cancer subspecialty nursing team can significantly improve the quality of nursing and the core competence of related nursing staff, which is worthy of promotion and application.

**【Key words】** Gynecology; Cervical cancer; Sub-specialist care team; Nursing quality; Core competencies of relevant nursing staff

宫颈癌属于女性最为常见的恶性肿瘤之中，高发率是宫颈癌的特点，其属于女性全身实体恶性肿瘤类型中预后较好的癌瘤之一，且宫颈癌的致死率位列癌症死亡率的第四<sup>[1]</sup>。现阶段对于宫颈癌患者的干预方式主要以早发现、早治疗为主，但患者在接受治疗的过程中，会出现相对较多的不良反应，对患者的生活质量以及预后造成严重的影响。针对此类现象，需要予以患者具有针对性的干预措施，保障患者的生活质量，最大程度的改善患者的预后<sup>[2-3]</sup>。本文将探究分析妇科宫颈癌亚专科护理小组模式的构建与应用效果，

详情如下所示。

### 1 资料与方法

#### 1.1 一般资料

选取于2020年1月至2022年12月，院内妇科相关护理人员共18例，以及患者共102例，作为本次研究对象。相关护理人员共18例，年龄为：26-37岁，平均年龄为：(31.45±3.10)岁；患者共102例，年龄为：36-68岁，平均年龄为：(52.36±3.17)岁，干预前后一般资料对比无明显差异， $P > 0.05$ ，具有可比性。

#### 1.2 方法

①组建专业的护理小组，根据科宫颈癌亚专科的构建方式以及分组方案，共涵盖了6个护理亚专科小组，分别为：病情院内妇科实际情况为基础，在专科护理人员培养方案的基础之上，制定出具有针对性的妇监测小组、化疗管理小组、围手术期护理小组、人性化关怀小组、并发症护理小组以及随访管理小组。

②明确小组人员的选拔方式，首先由护士长牵头，明确院内妇科具备丰富工作经验的相关护理人员（要求其具备>4年的工作经验，具备优良的专科护理能力以及管理能力，专科忽视或是进修宫颈癌相关专业的护理人员优先，遵循个人申请、科室推荐、医院择优的选拔方式进行选取）。完成后进一步确立专科小组的组员，每个小组应当由2-4例相关护理人员构成，结合护理人员的个人业务专长以及工作经验进行小组的划分，落实组员与组长双向选择，科室委员会择优选取的模式。要求过程中需要把控队伍建设质量的平均，按照相关护理人员职称、工作经验以及业务能力水平的高低进行综合的搭配，做到各组之间人力资源的均很发展。

③明确各小组工作职责，A.病情监测小组：要求该小组内的护理人员能够有效的掌握各类评估量表的实际应用，落实相关护理文书的书写，及时掌握患者病情波动的实际情况，出现异常情况及时加以记录，并告知相关医师，协助相关医师落实对于患者的干预措施，保障患者的安全。B.化疗管理小组：要求小组内的相关护理人员需要及时掌握患者的实际情况，并落实对于患者化疗之后各项不良反应的预防性干预，做好对于患者营养、心理、皮肤等方面的护理措施，确保患者在接受化疗后的身体状态。C.围手术期护理小组：要求小组内的相关护理人员需要协助相关医师落实对于患者术前的访视、手术相关准备工作的落实，患者术前各项状态的评估，相关注意、禁忌事项的交代以及对应的健康教育工作，不断的落实实际操作技能的训练，保障术后配合质量的持续提升，落实对于患者术中的病情监测、保温护理等措施，术后的用药指导以及术后查房等工作，确保手术质量的提升。D.人性化关怀小组：需要相关护理人员及时落实对于患者的心理引导，及时明确患者的心理状态，避免其出现过度恐惧、焦虑甚至抑郁的负性情绪，确保患者自身能够具备优良的身心状态接受后续的干预。E.并发症护理小组：需要相关护理人员与各小组及时进行沟

通与交流，全面的掌握患者病情状态，定期落实对于患者的风险评估，与小组组长共同制定出患者的预防性护理措施，最大程度的降低患者的并发症发生率，确保最大程度的改善患者的预后。F.随访管理小组：要求相关护理人员及时掌握患者的联系方式，通过多样化的方式（互联网、微信、电话等）定期与患者取得联系，明确患者出院后的实际状态，引导其定期接受复查，进而不断的落实对患者的延续性护理措施，确保患者恢复质量的提升。

③小组管理模式：落实精细化的层级管理模式，采用护士长-责任组长-责任护士为基础的层级管理模式，建立手术室相关护理人员的信息档案，将其个人信息、工作情况、培训记录以及考核情况等记录于其中，使其人员的动态管理，结合医院以及护理人员的实际情况，进行岗位的分配，以护理人员岗位的递进关系为基础，将其分为不同的等级，对应等级的护理人员落实相应的护理工作，如：护士长、责任组长以及责任护士。由具有丰富工作经验的高资质相关护理人员落实组长的岗位，由普通的护理人员落实专业要求相对较低的责任护士岗位。在分工方面：护士长需要每日对相关护理工作进行检查以及仔细的检查，分析现阶段科室内高发的护理风险事件，并进行整理，明确护理质量的管理体系，完善管理制度，要求相关护理人员在实际工作的过程中应注意护理措施的高质量性，把控护理风险事件的发生率。同时制定出相应的奖惩制度，以每月或是每季度一次的频率进行护理工作的总结，引导相关护理人员分享在护理工作的心得，整理在此期间所存在的隐患，并制定出具有针对性的解决措施进行干预。

④小组培训方案，各级护理人员的培训内容由亚专科负责，由小组组长以及护士长共同制定分层培训方案，组织科室内的相关护理人员学习各亚专科相关理论知识以及实际操作技能，落实对于进修、轮转以及新进小组护理人员的培训与考核，保障院内护理人员护理服务质量的持续提升。

### 1.3 观察指标

护理质量采用评分的方式进行评定，包括基础护理评分、专科护理评分以及优质护理评分，分数越高表示护理质量越好。相关护理人员核心能力采用评分的方式进修评定，包括：综合能力评分、团队合作能力评分、分析能力评分以及评判性思维能力评分，分

数越高表示相关护理人员核心能力越好。

#### 1.4 统计学方法

将数据纳入 SPSS20.0 软件中分析, 计量资料比较采用 t 检验, 并以 ( $\bar{x} \pm s$ ) 表示,  $P < 0.05$  为差异显著, 有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 应用妇科宫颈癌亚专科护理小组前后护理质量

对比应用妇科宫颈癌亚专科护理小组前后护理质量, 应用后优于应用前,  $P < 0.05$ , 如下所示:

对照组基础护理评分为: (13.77±2.53) 分; 观察组基础护理评分为: (13.77±2.53) 分; 其中  $t=8.916$ ,  $P=0.001$ 。

对照组专科护理评分为: (22.70±2.10) 分; 观察组专科护理评分为: (27.06±1.97) 分; 其中  $t=7.621$ ,  $P=0.001$ 。

对照组优质护理评分为: (16.22±2.14) 分; 观察组优质护理评分为: (19.56±0.87) 分; 其中  $t=13.337$ ,  $P=0.001$ 。

### 2.2 应用妇科宫颈癌亚专科护理小组前相关护理人员核心能力

对比应用妇科宫颈癌亚专科护理小组前相关护理人员核心能力, 应用后优于应用前,  $P < 0.05$ , 如下所示:

对照组综合能力评分为: (53.46±22.68) 分; 观察组综合能力评分为: (31.50±15.89) 分; 其中  $t=8.129$ ,  $P=0.001$ 。

对照组分析能力评分为: (56.11±14.84) 分; 观察组分析能力评分为: (27.28±15.20) 分; 其中  $t=10.016$ ,  $P=0.001$ 。

对照组团队合作能力评分为: (50.26±20.35) 分; 观察组团队合作能力评分为: (32.55±17.83) 分; 其中  $t=7.518$ ,  $P=0.001$ 。

对照组评判性思维能力评分为: (48.80±13.61) 分; 观察组评判性思维能力评分为: (25.08±8.51) 分; 其中  $t=4.971$ ,  $P=0.001$ 。

## 3 讨论

亚专业化属于医学专科化发展的必经之路, 通过及时落实对于亚专科护理人员的培训措施, 能够有效的提升相关护理人员的综合技能、护理质量以及其核

心能力<sup>[4-6]</sup>。近年来, 随着国内专业护理模式的迅速发展, 各医院专科护理队伍的建设呈现出普遍化的状态, 但是在亚专科护理人员的培训方面, 多数地区仍处于探究积累的阶段, 其临床的实践水平存在着不同程度的差异, 仍然需要不断的探索并借鉴相关先进经验, 确保妇科宫颈癌亚专科护理的全面发展<sup>[7-8]</sup>。

在本次研究中, 通过组建专业的妇科宫颈癌亚专科护理小组, 将该护理小组分为了病情监测、化疗管理、围手术期护理、人性化关怀、并发症护理以及随访管理的亚专科小组, 并通过明确小组人员选拔方案, 小组工作职责, 小组管理模式以及小组培训方案, 确保了整体护理质量的提升, 并将其进行实际的应用, 取得了优良的护理效果, 相比于传统的护理模式, 该工作模式具有多方面的意义。

综上所述, 通过建立妇科宫颈癌亚专科护理小组, 能够显著提升院内的护理质量以及相关护理人员核心能力, 值得推广与应用。

## 参考文献

- [1] 黄彩云, 庞杰媚, 蒋林洪等. 重症医学科亚专科护理模式构建与实施效果[J]. 护理管理杂志, 2021, 21(05): 355-359.
- [2] 宋吉珍. 亚专科护理小组模式在眼科术后护理管理中的应用[J]. 青海医药杂志, 2020, 50(08): 22-24.
- [3] 陈海婷, 岳利群, 陈汝文等. 以专科服务小组为主导的“互联网+护理服务”模式构建与实践[J]. 护理学报, 2020, 27(04): 7-10.
- [4] 王美青, 唐丽华, 吴爱萍等. 危重症亚专科护理培训模式构建与应用效果评价[J]. 上海护理, 2019, 19(11): 18-21.
- [5] 赵南南, 杨曦. 骨科亚专业化护理模式的构建与实践[J]. 当代护士(下旬刊), 2019, 26(03): 174-176.
- [6] 陈盼. 妇科宫颈癌护理中的人文关怀与心理护理效果探究. 实用临床护理学电子杂志, 2019, 4(1): 39.
- [7] 王永艳. 妇科宫颈癌护理中的人文关怀以及心理护理探究. 实用妇科内分泌学电子杂志, 2019, 6(26): 183.
- [8] 努尔斯曼古力·麦提依明, 布阿西姑丽·阿不都哈帕尔. 妇科宫颈癌护理中的人文关怀以及心理护理. 养生保健指南, 2020(27): 290.

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