

## 持续质量改进护理管理对泌尿系统结石患者护理满意度的影响

韦妮

柳州市中医医院 广西柳州

**【摘要】目的** 讨论及研究持续质量改进护理管理对泌尿系统结石患者护理满意度的影响。**方法** 本次研究的起始时间为2022年1月份，截止时间为2022年12月份，研究为期一年，参与本次研究患者的数量为100例，分成甲组和乙组，每组50例，甲组患者常规护理，乙组持续质量改进护理管理，分析两组患者的护理质量以及护理满意度。**结果** 乙组患者护理质量更高，护理满意度更高， $P < 0.05$ 。**结论** 针对于泌尿系统结石患者提供持续质量改进护理管理，可以提高患者的护理质量，降低并发症的产生，提高患者的护理满意度。

**【关键词】** 持续质量改进；护理管理；泌尿系统；结石患者；护理满意度

**【收稿日期】** 2023年7月15日 **【出刊日期】** 2023年8月10日 DOI: 10.12208/j.jmmn.2023000436

### Effect of continuous quality improvement nursing management on nursing satisfaction of patients with urinary calculi

Nie Ve

Liuzhou Hospital of Traditional Chinese Medicine Liuzhou Guangxi

**【Abstract】Objective** To discuss and study the effect of continuous quality improvement nursing management on nursing satisfaction of patients with urinary calculi. **Methods** This study started in January 2022 and ended in December 2022 for one year. The number of patients participating in this study was 100, which were divided into group A and Group B, with 50 patients in each group. Routine nursing in group A and continuous quality improvement nursing management in group B were used to analyze the nursing quality and nursing satisfaction of patients in the two groups. **Results** Patients in group B had higher nursing quality and nursing satisfaction ( $P < 0.05$ ). **Conclusion** Providing continuous quality improvement nursing management for patients with urinary calculi can improve the quality of nursing, reduce the occurrence of complications, and improve the satisfaction of nursing.

**【Key words】** continuous quality improvement; Nursing management; Urinary system; Patients with stones; Nursing satisfaction

泌尿系统结石属于泌尿外科的常见疾病，发病的部位包括输尿管、尿道、膀胱或者肾等相关部位，随着当前医疗技术的进步，针于泌尿系统结石的患者提供体外冲击波治疗、经皮肾镜碎石等多种治疗方式均可以收到良好的治疗效果，不论为患者提供哪种治疗方式，患者术后会出现明显的疼痛，增加患者出现感染或者发热等并发症的产生<sup>[1]</sup>。而导致泌尿系统结石的危险因素相对较多，患者的日常生活习惯、环境或者机体的代谢，增加了患者结石复发的机率，在结石的围术期，也是治疗的关键时期，有效的护理十分重要，常规的护理无法满足患者对护理的需求，收效欠佳，持续质量改进护理管理，与常规的护理工作相对护理更为严格，质量更为过关，通过不断发现工作中的问题，并给予有效的改进措施，使得护理工作更为完善，

患者的护理满意度更高，本文就持续质量改进护理管理对泌尿系统患者护理满意度的影响进行讨论，详见下文：

#### 1 资料与方法

##### 1.1 一般资料

参与本次研究患者的数量为100例，起始时间2022年1月份，截止时间2022年12月份，年龄23-74岁，平均年龄 $51.21 \pm 2.42$ 岁。分析患者基础资料， $P > 0.05$ ，可以对此开展研究。

纳入条件：符合泌尿系统结石的诊断标准；患者患侧的肾区出现叩击痛，为患者提供影像学检查时会出现结石或者肾积水；患者的年龄在18周岁以上；可以正常沟通，认知正常，所有患者均签订知情同意书；临床资料齐全；

排除条件：存在恶性肿瘤的患者；出现肝脏或者肾脏严重疾病的患者；泌尿系统异常；临床资料不全的患者；

1.2 方法

甲组患者提供常规护理，术后监测患者的生命体征，了解患者的体温变化情况，观察患者的引流颜色，质量，固定好引流管，定期更换；患者在术后排气后，提醒患者多喝水，充分的卧床休息，提供相关的并发症预防，全身使用抗生素预防感染，指导患者合理用药，日常饮食注意事项等。乙组提供持续质量改进的护理方案：1、院内组建持续质量改进护理小组，护士长任组长，负担参与审核与培训护理人员，配合医师制定护理计划,将全部护士分为若干小组,分级管理,岗位责任制。医院定期举办持续质量改进护理知识培训,要求每位护理人员认真参加和学习,从基本技能、护患沟通、人文关怀等多方面进行指导<sup>[2]</sup>。2、健康宣教，为患者做好疾病相关知识的宣教，提高对疾病的知晓率，让患者更好的配合治疗，让患者明确术后出现血尿属于正常情况，尤其针对于年龄较大的患者，应有针对性的给予宣教；血尿多在 2-4 天后会自行消失，降低患者的焦虑情绪，提醒患者术后充分卧床休息，排气后多喝水，促进结石的排出，通过尿液冲刷尿道。相关心理护理，应注意观察患者的情绪提供有效的心理疏导，尽可能转移患者的注意力，带领已经康复的患者为其现身说法，提高患者的配合度，降低其紧张焦虑的情绪<sup>[3]</sup>。3、做好患者生命体征的监测，询问患者有何不适，积极提供有效的护理措施，出现异常时应及时通知主治医生，严格遵循医嘱，待患者病情稳定后应指导患者适当运动<sup>[4]</sup>。4、有效的饮食指导，提醒患者多吃粗纤维的食物，可以促进结石的溶解，降低结石复发的机率，不吃辛辣刺激性食物，不利于身体的恢复，提醒患者保持规律的作息，提高身体的免疫力<sup>[5]</sup>；5、疼痛管理，术后患者会出现明显的疼痛，结合患者的具体表现给预相应的护理措施，必

要时使用止痛药物，对于疼痛较轻的患者可以通过转移注意力的方式来缓解疼痛，并提供相应的心理疏导，出现中度疼痛的患者可以服用非甾类的镇痛药物，重度疼痛的患者可以注射阿片类药物，患者使用药物后需进行疼痛程度的评估<sup>[6]</sup>。6、做好并发症的预防，若患者出现下腹部胀痛或者不适时，或者患者出现了渗尿或者尿频的情况，应考虑患者是否出现了膀胱痉挛，症状较轻的患者可以通过按摩或者热敷膀胱周围的区域，对于较为严重的患者应告知医生，而尿管或者造瘘管周围出现渗尿或者局部敷料出现渗湿的情况时可以使用无菌生理盐水时行冲洗，保证管道处于通畅的状态，若导尿管或者肾造瘘管周围出现渗血时，管内引流会出现大量的血液，此时应将造瘘管进行夹闭，使肾内的压力增加，降低出血的情况，护理人员关注患者的引流管是否牢固，避免出现扭曲切勿对引流管造成压迫，增加患者的疼痛<sup>[7-8]</sup>。

1.3 观察指标

比较两组患者的疼痛程度（观察患者术后 6 小时、1 天、3 天和 5 天患者的疼痛评分），了解患者护理前后的泌尿功能情况，明确患者的护理满意度（满意，基本满意，不满意）

1.4 统计学方法

参与本次研究当中，文中所生成的数据均使用 SPSS21.0 数据包处理，计数用 (n%) 代表率行  $\chi^2$  检验，计量用 ( $\bar{x} \pm s$ ) 表示行 t 检验，P<0.05 显现检验结果有意义。

2 结果

2.1 两组患者在术后的 6 小时和术后 1 天疼痛评分差异不大，P>0.05。术后 3 天和五天乙组患者的疼痛评分更轻，患者反馈更佳，P<0.05。详情见下表 1：

2.2 乙组患者的护理满意度高于甲组，P<0.05。

2.3 干预前，两组患者的泌尿功能差异不大，P>0.05，干预后，乙组患者的泌尿功能情况更佳，P<0.05。

表 1 比较两组患者不同时间段的疼痛评分 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

组别	术后 6 小时	术后 1 天	术后 3 天	术后 5 天	F	p
甲组 (n=50)	6.85±1.79	5.40±1.02	4.64±0.73	2.65±0.51	121.958	0.000
乙组 (n=50)	6.73±1.62	5.04±0.98	3.29±0.61	1.34±0.42	250.741	0.000
t	0.412	1.867	10.102	13.518		
P	0.684	0.063	0.000	0.000		

3 讨论

护理质量管理作为一种长期的持续性的工作，以

达到为患者提供更为安全且高效以及人性化的护理为目标不，该种管理模式可以发现工作的不足，明确潜

在的护理风险,并不断的改进,以达到提升护理质量的目的,该种护理模式,通过不断的创新,不断的优化,让患者享受到了连续且满意的护理服务,对于泌尿系统结石的患者来说,术后疼痛,严重影响患者的术后恢复,通过分析患者的疼痛程度,给予相应的护理,降低了患者的焦虑,确保了术后患者得到充分的休息<sup>[9-10]</sup>;为患者提供相关疾病的健康宣教,让患者了解疾病的相关知识,明确如何正确认识疾病,提高患者的护理配合度,术后指导患者保持舒适的体位,提高了患者的舒适度,做好并发症的预防,让患者了解何为血尿,出现血尿后该如何解决,对于出血严重的情况应如何护理;提供相应的饮食指导让患者了解合理的饮食,可以促进患者机体的恢复,提高身体的免疫力,本文通过为患者提供持续质量改进的护理管理模式,减轻了患者术后的疼痛程度,促进了身体的恢复,满足了患者的护理需求,提高了患者的护理满意度;与此同时,患者的护理质量呈现上升的趋势,出现并发症的机率明显下降,患者的泌尿功能明显得到改善,持续质量改进护理管理,将工作模式通过不断的创新,不断的优化,为其提供连续且满意的护理服务,通过该种护理模式,寻找出护理中的不足,并不断优化,使得护理质量呈现上升的趋势,该种护理让护理工作更为完整,在急救物品的管理上,使得急救药物的管理质量更佳,实施该种护理模式后,护理人员通过来自于患者反馈的相关信息,提供有效的整改措施,让护理人员更好的关注护理安全,提高了护理人员的防范意识,保证了每一位患者的安全。

持续质量改进措施,护理人员可以指导病区质控的管理人员参与到护理人员的日常监控当中,并及时发现护理当中的问题并有效的给予纠正,而且持续质量改进作为一个循环的模式,通过持续的追踪,发现问题并改进问题,将护理当中出现的问题落到实处,监控的过程是对护理人员日常护理当中的细节问题进行有效的管理,并不断的优化,确保了每一位护理人员可以严格遵循当前操作的要点,同时也应对患者的舒适度给予相应的关注,充分考虑到患者的内心需求,坚持了以患者为中心的护理模式,对于每一位患者来说,持续质量改进,让患者享受到了各个环节的最优质护理,更有利于建立良好的护患关系,提高患者对护理人员的护理依从性。实现了护理质量的提升,与此同时,患者的泌尿功能水平明显得到了改善,满足了患者对护理的需求,而且患者的疼痛程度明显得到了有效的缓解,提高了患者的护理满意度,提醒患者

多饮水,有利于尿量的增加,有效的冲洗尿道,降低了并发症的产生。

综上所述,针对于泌尿系统结石的患者,提供持续质量改进护理管理的模式,降低了患者术后的疼痛程度,减少了并发症的产生,患者的泌尿功能得到改善,整体的护理质量呈现上升的趋势,患者的护理满意度得到提高,值得提倡。

### 参考文献

- [1] 杨建华.持续质量改进护理管理对泌尿系结石患者护理满意度的影响分析[J].现代诊断与治疗,2022,33(15):4.
- [2] 徐浩.品管圈护理管理对普外科护理质量持续改进的患者满意度影响的疗效分析[J].实用临床护理学电子杂志,2020,5(13):1.
- [3] 赵鹏飞.持续质量改进护理管理在泌尿系统结石患者围术期的应用效果观察[J].饮食保健,2020,007(010):196.
- [4] 李一帆,刘静.人性化护理对泌尿系结石患者生活质量和心理情绪的改善分析[J].中文科技期刊数据库(文摘版)医药卫生,2021(7):2.
- [5] 张静.泌尿系统结石患者围术期中应用持续质量改进护理管理方法对护理质量与护理满意度的影响[J].中国科技期刊数据库 医药,2021(6):2.
- [6] 邹杰,谭晓红.持续质量改进护理管理在泌尿系统结石患者围术期中的应用价值[J].中外医学研究,2019,17(33):3.
- [7] 仇兰香,王筱筱.持续质量改进护理管理在泌尿系统结石患者围术期中的运用价值研究[J].实用临床护理学电子杂志,2020,000(034):P.154-154,186.
- [8] 吕丹.浅谈泌尿外科综合护理对泌尿系结石术后患者疼痛与睡眠质量的改善作用[J].中文科技期刊数据库(引文版)医药卫生,2021(10):2.
- [9] 张素.泌尿外科选护理干预在改善泌尿系结石术后患者疼痛与睡眠质量中的观察[J].中文科技期刊数据库(引文版)医药卫生,2021(12):3.
- [10] 郑婷婷.疼痛护理干预联合健康教育对泌尿系结石患者疼痛程度,睡眠质量及心理状态的影响[J].中文科技期刊数据库(引文版)医药卫生,2022(1):4.

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