

## 持续质量改进在风湿免疫科护理安全中的应用对策

周加美

云南省中医医院 云南昆明

**【摘要】目的** 探讨在风湿免疫科护理安全护理中实施持续质量改进方式的效用价值。**方法** 此次研究共选取 132 例风湿免疫科患者进行对比实验,采取盲抽方式将其分为对照与观察两个组别,均为 66 例患者,分别采取常规护理模式与持续质量改进方式,对两组临床应用效果展开评价比较。**结果** 经试验中各项数据显示,观察组不良事件发生率明显低于对照组,与此同时相对对照组,观察组护理满意度较高 ( $P < 0.05$ )。**结论** 对于风湿免疫科患者而言,实施持续质量改进可有效降低不良事件发生率,切实提高患者护理满意度。

**【关键词】** 持续质量改进; 风湿免疫科; 护理安全; 应用对策

**【收稿日期】** 2024 年 7 月 16 日 **【出刊日期】** 2024 年 8 月 26 日 **【DOI】** 10.12208/j.jnmn.20240385

### Application strategy of continuous quality improvement in nursing safety of rheumatology and immunology department

Jiamei Zhou

Yunnan Provincial Hospital of Traditional Chinese Medicine, Kunming, Yunnan

**【Abstract】Objective** To explore the utility value of continuous quality improvement in nursing safety in rheumatology and immunology department. **Methods** A total of 132 patients in the department of rheumatology and immunology were selected for comparative experiment, and 66 patients were divided into control and observation groups by blind sampling. Conventional nursing mode and continuous quality improvement mode were respectively adopted to evaluate and compare the clinical application effects of the two groups. **Results** The experimental data showed that the incidence of adverse events in the observation group was significantly lower than that in the control group, and the nursing satisfaction in the observation group was higher than that in the control group ( $P < 0.05$ ). **Conclusion** For patients in rheumatology and immunology department, continuous quality improvement can effectively reduce the incidence of adverse events and effectively improve patient nursing satisfaction.

**【Keywords】** Continuous quality improvement; Department of Rheumatology and Immunology; Nursing safety; Application countermeasure

#### 引言

风湿免疫科患者疾病种类较多,涵盖风湿性关节炎、痛风、红斑狼疮等疾病类型,治疗难度系数较高,而且患者多伴随一定程度的疼痛感,严重降低其生活质量水平,直接影响到患者身心健康,这也导致其整体依从性下降,若在治疗期间为配合有效的护理干预,可能会引发各种不良事件发生。持续质量改进是为患者全程提供持续性护理管理干预,重视各护理细节,提高护理的全面性与针对性。本文主要探讨了持续质量改进在风湿免疫科护理安全中的应用对策,以文字描述、数据表示、表格对比方式展开,具体如下:

#### 1 资料与方法

##### 1.1 一般资料

纳入实验的 132 例对象均为院内风湿免疫科 2022 年 9 月~2023 年 8 月之间收治的患者,因后期需采取比较的方式进行差异判别,所以实验前应进行分组,分组方式随机盲抽展开,以对照组作为参照对象,并设立观察组,为能够确保实验结果具有参考价值,两组人数应当相同。患者年龄均在 38~62 岁区间,对照组与观察组男女人数、中位年龄分别为 35、31 例 ( $51.76 \pm 4.11$ ) 岁与 37、29 例 ( $52.59 \pm 4.28$ ) 岁。纳入标准:经诊断患者均符合风湿免疫科疾病标准,了解此次实

验目的并签署相关同意书；排除标准：交流不畅、合并其他器质性疾病、依从性较差患者。两组患者的临床线性资料相比具有同质性 ( $P>0.05$ )。

### 1.2 方法

对照组予以常规护理模式，遵医嘱在用药、饮食方面给予指导，加强与患者的沟通交流，做好情绪安抚工作，以此来提高患者整体配合度。

观察组实施持续质量改进方式，以此来提高护理的全面性与针对性，主要可从以下几方面展开：

(1) 成立专项小组，为保证各环节护理工作均能够在保质保量前提下有序开展，还应当提前组建护理小组，纳入经验丰富、专业素养较强的护士，由护士长负责各项工作的开展与监督指导，通过明确责任范围、落实到个人的方式来起到有效规范作用，最大程度降低违规操作情况的发生。同时还需组织组内成员进行培训，包括风湿免疫科基础理论知识、操作技术以及相关法律知识，切实增强护理人员专业素养及安全意识，确保可为患者提供全面且优质的护理服务<sup>[1]</sup>。

(2) 制定持续质量改进方案，需结合以往经验对护理期间常见不良事件展开分析，找出主要危险因素，并制定相应的对策，以此来不断改进完善。主要涉及以下内容，重视患者的健康宣教，提升其认知及整体依从性，加强用药安全管理，密切关注患者心理状态，做好基础护理工作，需围绕以上几点将护理措施进行细化，定期进行讨论研究，从多角度进行客观分析<sup>[2]</sup>。

(3) 护理实践①健康宣教，根据临床经验来看，多数患者对自身病情了解甚微，这也导致其整体依从性较低，以至于会引发不良事件，对此还应当对患者及其家属进行健康宣教，为患者详细讲解与疾病相关的知识，包括发病机制、治疗方式、相关注意及配合事项等方面，告知其各不良事件对治疗效果所造成的影响，以此来增强其自身安全防范意识。需注意的是，具体宣教方式需根据患者实际情况而定，结合患者临床表现不断调整宣教内容，以此来提高其相符性与可行性。②心理疏导，在疾病影响下患者机体会产生不同程度的不适感，而且日常生活会受到较大影响，对此护理人员还需重视患者的心理干预，认真倾听患者主观描述从中获取其心理状态及压力源，随后在此基础上制定心理疏导方案可起到事半功倍的效果。同时通过着重强调医院设备及技术先进性、分享成功案例的方式来消除患者顾虑，减轻患者心理负担，切实提高患者整体依从性<sup>[3]</sup>。③药物护理，为保证整体治疗效果，还应当告知患者各药物正确用法用量及必要性与目的，对于特

殊药物应进行合理沟通，对于高危患者应加强关注与教育，叮嘱其需遵医嘱按时服用药物。同时需观察用药后患者不良反应情况，一旦发现异常需及时反馈给医生展开处理。④基础护理，基于每位患者个体差异性特点，还应当对其风险等级展开评估，可在床旁悬挂表示的方式起到有效警示作用，并加强巡视，确保床栏处于时刻升起状态，做好病房清洁消毒工作，在床旁、走廊、卫生间铺设防滑垫，设置防护栏，叮嘱家属需在旁做好保护工作，最大程度的降低风险事件的发生，为患者生命健康提供有力保障。同时还需辅助患者完成体位调整，对肢体进行按摩，加快血液循环，防止褥疮等不良事件的发生，并做好管路固定工作<sup>[4]</sup>。⑤总结，小组应定期召开会议，围绕近期护理期间所存在的问题进行讨论，制定措施并将其纳入下一阶段，实现持续护理质量改进。

### 1.3 观察指标

①统计两组患者不良事件发生情况，做好分类与占比计算工作，以数据表示便于后期对比工作的开展。

②以发放问卷调查表了解患者满意度，包含护理全过程的各项操作表现，如服务态度、心理支持、病房环境、操作技术、沟通交流、健康宣教等，不同分值区间分别表示的满意度也有一定差异，其中 90~100 分为非常满意、80~89 分为比较满意、60~79 分为一般、≤ 59 分为不满意，在患者评分后需做好整合工作，计算总满意率时用以下公式 ( $\geq 80$  分人数之和) ÷ 小组总人数。

### 1.4 统计学处理

统计学处理工作选用 SPSS23.0 作为主要处理工具，并通过均数±标准差进行计量资料的组间数据分析，分析其是否符合正态性分析，对于确认符合正态性分析标准的数据应进行  $t$  检验，反之需进行秩和检验；若计数资料，则应当通过卡方值检验。对于以上两种检验形式，均以  $P<0.05$  表示差异间存在统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组不良事件发生情况对比

通过所记录的数据来看，两组均发生不同程度不良事件，观察组仅发生 4 例，占比为 6.06%明显低于对照组的 14 例 (21.21%)，组间经对比有显著差异 ( $P<0.05$ )。如表格 1 所示。

### 2.2 两组患者护理满意度比较

整体来看观察组患者对护理满意度明显高于对照组，总满意率分别为 95.45%与 81.82%，将其对比后可见显著差异 ( $P<0.05$ )。具体见表 2。

表1 两组患者不良事件发生情况比较 (n/%) , (  $\bar{x} \pm s$  )

组别	n	跌倒坠床	压疮	管路滑脱	错误用药	总发生率 (%)
对照组	66	6	4	2	2	14 (21.21)
观察组	66	2	1	1	0	4 (6.06)
$\chi^2$		9.349	7.956	4.132	6.078	11.078
P 值		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

表2 两组患者的护理满意度对比 (n/%) , (  $\bar{x} \pm s$  )

组别	n	90~100	80~89	60~79	≤59	总满意率(%)
对照组	66	36	18	7	5	54 (81.82)
观察组	66	51	12	3	0	63 (95.45)
$\chi^2$		10.025	7.983	5.416	8.766	12.931
P 值		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

### 3 讨论

风湿免疫科所收治的患者疾病类型有着繁杂性特点,治疗周期较长,相比其他科室风险性较高,常会出现跌倒、坠床等情况,而且在长时间治疗下患者的依从性也会随之降低,致使护理安全事件频发,这也会直接影响到整体治疗效果。对此还应当加强护理安全管理,结合以往经验分析各风险因素,并提出针对性改进建议,制定相应措施,通过增强护理人员风险管理意识、患者认知及依从性、加强基础护理等方面来达到实现持续质量改进的目的,确保可为患者提供全面且优质的护理服务。实验结果显示,观察组不良事件发生率明显低于对照组,与此同时相比对照组,观察组护理满意度较高 ( $P < 0.05$ )。

综上所述,在风湿免疫科护理安全管理中实施持续质量改进方式能够最大程度的降低不良事件的发生,从根本上提高患者护理满意度。具有一定推广价值。

### 参考文献

[1] 黄招玲,林锦霞,曾燕安. 以需求为导向的优质护理对风

湿免疫科住院患者疼痛症状及睡眠质量的影响 [J]. 中国医药科学, 2022, 12 (23): 144-148.

- [2] 林娜. 程序化护理管理对风湿免疫科住院患者失眠率的影响 [J]. 世界睡眠医学杂志, 2020, 7 (10): 1818-1819.
- [3] 张云. 持续质量改进在风湿免疫科护理安全中的应用及效果 [J]. 世界睡眠医学杂志, 2020, 7 (06): 937-939.
- [4] 林锦秀,陈炜炜,郑如星. 探讨持续质量改进在风湿免疫科护理中的应用效果及不良事件发生率 [J]. 当代医学, 2019, 25 (14): 60-62.
- [5] 张婷婷. 持续质量改善模式对预防风湿科患者跌倒发生率和提升护理质量的价值分析[J]. 中文科技期刊数据库 (引文版)医药卫生, 2022(9):4.

版权声明: ©2024 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。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS