

医护联合模式在心内科门诊护理管理中的应用效果观察

张芳芳

滁州市第一人民医院 安徽滁州

【摘要】目的 观察与分析医护联合模式在心内科门诊护理管理中的应用效果。**方法** 对我院 2022 年 1 月至 2022 年 9 月就诊的心内科患者，共 110 人，将患者随机划分为两组，设置观察组与对照组，每组 55 例。对照组患者应用医护门诊分离形式，临床医师与护理人员单独开展诊疗和护理服务。观察组应用医护联合门诊模式，实现专科护士与门诊心内科专家、临床医师共同开展门诊。围绕患者在门诊诊断后遵医嘱行为知晓情况和护理满意度进行结果对比。**结果** 在门诊诊断之后其遵医嘱行为遵医嘱情况对比中，观察组知晓率明显高于对照组，特别是在日常用药、合理饮食、按时复诊等方面差异明显。通过定期随访和复诊期间随访，对患者护理满意度进行评估，观察组总满意率 100%；对照组总满意率 90.91%，两组满意度对比具有统计学意义。**结论** 在心内科门诊护理管理中应用医护联合模式有利于提高患者遵医嘱行为的知晓率，提升护理满意度，有利于进一步缓解医患关系，提升护理人员医疗服务价值，真正实现优质服务的工作目标，该方案有推广价值。

【关键词】 医护联合模式；心内科；门诊；护理

【收稿日期】 2023 年 2 月 16 日 **【出刊日期】** 2023 年 5 月 29 日 **【DOI】** 10.12208/j.ijnr.20230221

Observation on effect of application of medical-nursing combination model in nursing management of out-patient department of Cardiology

Fangfang Zhang

Chuzhou No.1 People's Hospital Anhui Chuzhou

【Abstract】 Objective: To observe and analyze the effect of the application of the medical-nursing combination model in the nursing management of the out-patient department of Cardiology. **Methods:** from January 2022 to September 2022, 110 patients were randomly divided into two groups, Observation Group and control group, 55 cases in each group. The patients in the control group were treated by the separation form of medical and nursing out-patient service, and the clinical doctors and nursing staff carried out the diagnosis, treatment and nursing service separately. The observation group used the model of medical-nursing combination to realize the cooperation of specialist nurses, cardiologists and clinicians in the outpatient department. The results were compared according to the patients; knowledge of doctor; s order behavior and their satisfaction with nursing care. **Results:** after diagnosis, the awareness rate of observation group was higher than that of control group, especially in daily medication, reasonable diet and timely follow-up. Through regular follow-up and follow-up visits during the evaluation of patient satisfaction, the total satisfaction rate of Observation Group 100% , 90.91% in the control group, the two groups have statistical significance. **Conclusion:** the application of the model of doctor-nurse combination in the nursing management of the out-patient department of Cardiology is beneficial to increase the awareness rate of the patients; compliance with Doctors orders, to enhance the degree of nursing satisfaction, and to further alleviate the relationship between doctors and patients, it is worth popularizing to promote the value of nursing staff's medical service and realize the goal of high-quality service.

【Keywords】 Medical care combined model; Cardiology; Outpatient; Nursing

随着现代医疗技术的飞速发展，我国医疗卫生体系越发完善，各类新型医学模式和护理服务模式，实

现了飞速变革与优化发展。当前我国各级医院门诊患者数量逐年增加,不仅仅体现于人民群众的健康需求,更加强调了社会公众的医疗卫生意识。心内科即心血管内科,专业诊疗心血管类疾病,如高血压、心绞痛、心律不齐、心肌梗死、猝死、早搏等等。心内科门诊日常接诊量大,再加上当前很多人并不注重健康作息、健康饮食而导致出现心血管类疾病的几率进一步增长^[1]。在多方因素的影响之下,心内科患者也随之增加,导致原有的心内科门诊护理管理工作压力倍增。为了切实提升心内科门诊护理管理综合水平,优化护理服务,应用医护联合模式有重要优势,该模式主要在门诊诊疗过程中,以医护联合形式进行管理,由医生为患者进行病情诊断,而护士则需要从问诊、血压测量、患者一般资料了解、心血管类健康知识普及等方面,为患者进行服务,同时也要结合医生做出的诊断结果为患者进行饮食、用药指导^[2]。

针对于此,笔者结合医护联合模式在心内科门诊护理管理中的应用效果进行专项观察与分析,现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

此次研究中选取我院 2022 年 1 月至 2022 年 9 月就诊的心内科患者,共 110 人,将患者随机划分为两组,设置观察组与对照组,每组 55 例。其中,观察组男性 28 例,女性 27 例,年龄区间为 36-72 岁,平均年龄为(50.21±7.23)岁,对照组男性 23 例,女性 32 例,年龄区间为 29-76 岁,平均年龄为(51.84±3.27)岁。经心内科门诊收治就医患者的一般资料对比实验组与观察组差异不明显,具有可比性。

1.2 方法

对照组患者前来心内科门诊进行诊疗时应用医护门诊分离形式,临床医师与护理人员在不同区域进行办公,单独开展诊疗和护理服务。

观察组应用医护联合门诊模式,实现专科护士与门诊心内科专家、临床医师共同开展门诊,继而实现门诊诊室中医生-护士-患者的三维化护理结构,实现三方共同促进,提升主动参与水平。医护联合模式能够达成医护之间的良好合作,让双方都能在自身职责范围之内履行服务职能,提升门诊诊疗水平,进而达成良好医患关系的目标。

本院开展医护联合门诊模式时,针对护士资质进一步明确要求,联合门诊模式需要由一名专家医生和一名专科护士进行参与,二人实现同步就诊,其中专

科护士需要具备 5 年以上专业护理经验,同时结合心血管门诊病情的实际情况和复杂条件,优先选择心血管门诊主管和专科护士参与研究。

在实际落实医护联合模式时,护理人员需要始终保持积极主动、热情开放的态度,为患者进行初步问诊、帮助其填写预诊单、测量血压情况,同时了解患者一般资料,如生活习惯、心血管类疾病的临床症状等等,为其普及必要的心血管疾病知识。护士需及时分类整理和归纳患者在门诊治疗过程中的病例、化验报告、影像检查资料等等。在此期间,护士需为临床医师提供治疗过程中需要用到的资料和信息内容,并根据相关检查结果对患者心血管类疾病的发病原因等进行初步分析,了解患者当前健康问题的主要影响因素,随后可以结合门诊专家医生的疾病诊断,为患者进行饮食指导、用药指导、活动指导,同时针对患者吸烟、饮酒、不良作息进行劝解。如在诊疗过程中,医生为患者开具了化验单,需护士对患者进行引导和指引在化验交费、化验检查、采血和后续住院等方面为患者提供必要的帮助与服务。如果患者需要后期前来复诊,可以帮助患者预约复诊时间,并及时叮嘱其就诊。患者如需住院,需要护士为其讲解住院相关流程,并与病区进行联系,做好接待和服务帮助,根据不同患者心血管疾病的情况和诊疗情况为其提供行动支持,如轮椅、平车护送等等,针对病情急危重类型患者,可以直接以绿色通道形式进行患者服务。值得注意的是实施医护联合模式,需要对患者疾病日常管理和健康情况进行跟踪和指导,及时了解患者健康信息^[3]。

护理人员需精细化管理各项护理环节,例如在患者就诊期间需及时发现患者的不良情绪和心理状态,为其进行适当引导。很多心内科患者在诊疗过程中内心大多存在紧张、焦虑和严重负面心理,因此护理人员需要在日常工作中给予患者必要的心理疏导和帮助,同时针对心血管类疾病和患者自身病症等进行正确健康疏导和认知,对照患者当前生活状态健康情况的进行对比分析和热情解答,全面缓解患者的紧张情绪和错误认知。而在临床医医师诊断过程中,同样需要站在专业角度让患者保持正确认知,在心血管类疾病治疗中积极配合,保持健康向上的心理状态,促进身体恢复。此外,需要为患者进行必要的饮食指导和健康生活指导,例如在实际诊断过程中,临床医师可以为患者进行后续饮食、注意事项交流,帮助患者进行合理饮食,并告知其健康饮食习惯对于心血管内疾病恢复的意义和价值,让患者提高积极性和健康饮食

的主动性；护理人员则需对于后续患者复诊和实际生活中的合理饮食情况进行跟踪和指导，帮助患者养成健康的良好生活习惯。

1.3 观察指标及评价标准

此次研究中观察指标主要围绕患者在门诊诊断后遵医嘱行为知晓情况和护理满意度进行了解。遵医嘱情况包括日常用药、合理饮食、戒烟戒酒、日常行为活动和按时复诊等多个方面，其中可以采取电话随访或直接在患者复诊阶段进行随访形式，确保能够全方位了解患者遵医嘱行为情况。其次需要针对患者护理满意度进行评估，分别按照非常满意、一般满意和一般不满意进行划分，总满意率为非常满意和一般满意的患者人数占总人数的比例。

1.4 统计学方法

此次治疗研究采取 SPSS22.0 软件进行统计学分析，参与计数的资料描述采取[n (%)]进行表示， χ^2

检验。P<0.05 表示参与比较的两组差异存在统计学意义。

2 结果

2.1 门诊诊断后遵医嘱行为知晓情况

心内科患者在门诊诊断之后其遵医嘱行为遵医嘱情况对比中，观察组知晓率明显高于对照组，特别是在日常用药、合理饮食、按时复诊等方面差异明显。差异对比中 P 值均小于 0.05，有统计学意义。

2.2 护理满意度情况

通过定期随访和复诊期间随访，对患者护理满意度进行评估，观察组患者非常满意 52 例，一般满意 3 例，总满意率 100%；对照组患者非常满意 40 例，一般满意 10 例，不满意 5 例，总满意率 90.91%。两组满意度对比 $\chi^2=4.461$, P=0.001 (P<0.05)，具有统计学意义。

表 1 遵医嘱行为知晓情况对比[n (%)]

	n	日常用药	合理饮食	戒烟戒酒	行为活动	按时复诊
观察组	55	52 (94.54)	46 (83.66)	45 (81.82)	50 (90.91)	52 (94.55)
对照组	55	46 (83.66)	37 (67.27)	36 (65.45)	40 (72.73)	43 (78.18)
χ^2	-	3.492	4.035	2.452	5.596	6.579
P	-	0.001	0.020	0.019	0.001	0.011

表 2 护理满意度对比[n (%)]

	总数	非常满意	一般满意	不满意	总满意率
观察组	55	52 (94.54)	3 (5.45)	0 (0.00)	100%
对照组	55	40 (72.73)	10 (18.18)	5 (9.09)	90.91%
χ^2	-	-	-	-	4.461
P	-	-	-	-	0.001

3 讨论

现如今对于我国医疗卫生事业而言，进一步提高医疗卫生综合服务水平是推进医疗改革的重中之重。心内科为医院重要科室，日常医疗工作量不断增长，如何进一步保障临床护理水平成为核心话题之一。医护联合模式能够将医生护士和患者进行紧密联系，从医生的角度来看，医护联合门诊能够减少各类琐事回答对医生诊疗造成的影响，能够用更多的时间专注于患者诊治；而护士也可以在实施护理服务过程中进行自我督促和自我提升，确保其能够更加积极主动的学习和了解心内科领域医疗知识，为患者提供更加周到

的人性化服务，真正实现医患关系和谐，提高护理管理综合治疗水平。从心内科日常门诊实际情况来看，多数患者都属于慢性疾病且年老体弱，很多老年群体在挂号、排队等方面存在理解问题，难以提高排队挂号效率，甚至会在等待过程中进一步产生负面情绪，对此护理人员可以进一步帮助老年群体进行挂号和排队，为其进行必要的引导和心理安慰，切实实现人性化护理原则。针对在心内科门诊中需要复诊的患者，需要提前与其预约和沟通复诊时间并标明，在相应时间内与患者进行联系，叮嘱其及时就诊，在实际诊疗中可以针对此类复诊患者进行优先就诊。

综上所述,通过对比门诊诊断后患者遵医嘱行为知晓情况和护理满意度情况可以得知,实施医护联合门诊模式有利于提高患者遵医嘱行为的知晓率,提升护理满意度,有利于进一步缓解医患关系,提升护理人员医疗服务价值,真正实现优质服务的工作目标。

参考文献

[1] 古丽加纳提·努尔屯,张玲,曹静. 医护联合门诊模式提高心内科优质护理服务的研究[J]. 健康大视野,2019(15):129.

[2] 彭洁,陈望舒,黄嫒. 医护联合门诊模式提高心内科优质护理服务分析[J]. 健康必读,2020(33):173.

[3] 吴雪梅. 医护联合门诊模式提高心内科优质护理服务的效果分析[J]. 饮食保健,2019,6(49):87.

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。

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



OPEN ACCESS