

精细化管理在妇产科产房护理安全管理中的应用效果

乔慧华

肥城市中医医院妇产科, 山东 肥城 271600

【摘要】 目的 探讨精细化管理在妇产科产房安全管理中的应用效果。方法 回顾性分析我院 2020 年 6 月—2021 年 6 月收治的 74 例产妇临床资料, 采用数字随机表法将其分为 A 组和 B 组。对 A 组采用常规护理管理方案, 对 B 组采用精细化管理方案, 对比两组护理管理成效。结果 通过对两组产妇研究期间的各项数据分析可以发现相对于 A 组, B 组产妇研究期间出现的各种风险事件数量更少, 并且相比之下, B 组产妇对护理质量的评分也明显更高, 且负性情绪评分也处于较低水平 ($P < 0.05$)。结论 研究发现在现代医院众多科室中, 妇产科的风险事件发生率往往较高, 护理管理工作的开展应当将风险控制和安全管理纳入到常规工作中, 开展精细化管理能够有效地提高安全管理的质量, 对于提高医疗质量有重要意义。

【关键词】 精细化管理; 产房护理; 安全管理

随着计划生育人口政策的不断深入和落实, 人们对于生育问题也愈发重视, 妊娠和分娩作为现代社会大多数女性都会经历的一个过程, 在“优生”、“优育”理念不断深入人心的背景下愈发受到产妇的关注。基于此, 人们对于产妇护理质量的要求也在不断提高。然而医院本身作为一个复杂的公共场所, 再加上妇产科收治的患者以及开展的工作本身具有一定的特殊性, 因此相对于其他的临床科室, 妇产科风险事件的发生率也相对较高^[1]。对此为了确保产妇在就医过程中的安全性, 尽可能减少风险事件的发生, 加强安全管理就显得尤为重要。近年来随着研究和实践的不断深入, 我科室在为产妇提供医疗服务的过程中将精细化管理理念及手段用于管理工作中, 取得了一定的经验和成果。对此以下就将结合我院一段时间内收治的部分产妇开展临床研究, 报道如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料 将 74 例产妇随机分为 A 组和 B 组, 每组 37 例。其中 A 组均龄为 (30.14 ± 4.28) 岁, 孕周为 ($15.2-40 \pm 4.6$) 周; B 组均龄为 (31.28 ± 4.33) 岁, 孕周为 ($15.4-40 \pm 4.7$) 周。将上述两组产妇包括经济情况在内的研究一般资料收集分析后发现无显著差异, 组间资料对比提示分组结果符合随机性原则。纳入标准: 产妇及其家属悉知本研究目的、方法, 明确医疗工作中的难点所在, 自愿接受相关研究;

产妇一般资料齐全, 既往史明确可查; 产妇精神认知正常。排除标准: 产妇不满足上述要求; 产妇存在可能影响研究正常开展的疾病因素; 产妇配合度低; 因产妇及其家属主观因素研究被迫中断或终止。

1.2 方法 在院期间对 A 组产妇采用常规护理管理方案, 护理人员需结合产妇各项检查结果进行护理诊断, 并根据诊断结果提供环境管理、营养指导等常规护理服务, 满足产妇在院期间合理的主客观诉求。对 B 组产妇采用精细化护理管理方案, 着重加强产房安全管理, 根据以往经验做好风险控制, 在优化产妇就医体验的同时减少风险事件的发生, 具体方法主要包括以下内容:

1.2.1 建立基于精细化管理的护理安全管理小组 由科室和护理部牵头组建基于精细化管理的护理安全管理小组, 强化组织的作用, 确保本研究的顺利开展。在本研究中我院专门建立了以分管院长为领导核心的护理质量与安全委员会, 主要实施包括护理部、大科和科室为一体的三级质控管理体制。由科室主任和护士长根据精细化管理开展所需的人员配置挑选护理人员, 以卫生部颁布的规章制度结合我院实际情况健全以质控为核心的安全管理体系。召开产房精细化管理专项会议, 根据卫生部以及市卫健委提出的护理质量和安全管理部署制定任务^[2]。根据以往的护理管理经验以及我科室护理工作的特点, 对人力资源合理完备, 探讨工作开展过程中的典型问题, 采用鱼骨图和头脑风暴法对问题背后的原因进行

分析,在此基础上提出应对措施。同时要求科室定期开展阶段性护理质量安全管理会议,对工作开展过程中频次多、危害大的问题进行罗列,对科室护理质量安全指标检测结果进行通报,严格落实整改任务,并由护士长负责跟踪监测整改效果^[3]。

1.2.2 加强护理培训 通过对妇产科临床上报道的各类风险事件案例原因分析可以得知,大多数事故的发生都与护理人员工作中的疏忽有关,护理人员工作开展是否到位是影响护理质量管理的重要因素。对此我科室深刻吸取经验和教训,将护理培训作为产房精细化管理开展的重要前提^[4]。完善护理培训体系:一是理论培训,邀请我院以及护理领域内的资深护理专家开展精细化管理讲座和培训会议,要求参与研究的护理人员务必参加。理论培训的内容主要涉及精细化管理的概念界定及实施目的、产妇护理常见风险因素及应对措施等。二是加强实践培训,安排我院资历较高的护理人员负责实践培训以及到上级医院进行专科培训,以其自身长期以来的经验储备和学到知识开展教学,在实践中提高护理人员的临场应变能力和护理服务水平。同时建立科学的奖惩制度,将定期和不定期考核相结合,将考核成绩优秀的护理人员作为榜样模范进行培养,同时给予对应的物质和精神激励,对考核成绩较差的护理人员需要约谈并考虑给予补考机会,若补考成绩依然不理想则需要进行替换并进行通报。

1.2.3 产房质量控制 护理工作,制度先行,尤其是繁杂的产科护理工作往往需要严格完善的规章制度加以规范和引导。在本次研究期间,全面实施以护士长质控和科室质量控制为主的双轨制质量控制模式,加强产房安全管理,优化护理工作流程。其中基于护士长质控开展的精细化管理主要包括对妇产科护理人员交接班的管理、科室培训以及科室文件管理等^[5]。明确责任,并根据产妇具体情况制定个性化方案,建立了孕产妇妊娠风险评估分级报告单和产房分娩安全核查表,基于科室质量控制的精细化管理需要每月至少开展两次核查,将定期和不定期检查相结合,针对检查过程中发现的缺陷问题需要及时排查,并找到相关负责人员查明原因后通报,并根据和记录问题处理效果。另外在产房中设置投诉和反馈窗口,专门用于接待产妇及其家属的投诉和意见,针对产妇的投诉,窗口需要真实完整记录,并提交至相关环节和人员,查明问题后在 24h 向产妇反馈问题原因及处理方案并立即进行处理。

1.2.4 开展温馨服务 处于孕期的产妇由于身份上的快速转变,再加上怀孕对其生理和心理上带来的不适,使得产妇的心理状况往往十分脆弱。在针对产妇的护理工作中,护理人员要切实将温馨服务落实到日常工作中,重视产妇心理活动的变化,尽可能掌握产妇的情绪变化动向。基于可能因产妇自身因素导致的风险事件,护理人员需要结合产妇的实际情况开展必要的宣教工作,结合产妇各项检查结果向其讲解现阶段的健康状况,针对产妇孕期出现的不适症状护理人员需要耐心解释,并做好后续的营养指导和保健服务^[6]。针对情绪波动明显的产妇,护理人员需要重视对其情绪引导,通过问题聚焦解决方案缓和产妇的负面情绪,提高护理质量,同时减少产妇自身因素导致的风险事件。

1.2.5 护理评价及持续改进 研究过程中需要对 B 组中每一名产妇建立专门的健康档案,加强对临床个案信息的分析和跟踪,结合国内外妇产科产房安全管理前沿资料对护理质量进行评价,为后续的改进提供依据。精细化护理质量评价的措施主要在于全程评价、重点评价,事前、事中、事后评价与不定期评价相结合,注重环节质量和终末质量的评价^[7]。同时在研究期间还要求科室定期对产妇在院期间的满意度进行调查,对调查中存在的问题进行深入分析和研究,列入护理管理持续改进计划。质量评价需由科室集体评分,保证评价过程的客观性和真实性。

1.3 统计学方法 本研究采用 SPSS 20.0 进行数据处理,计量和技术资料经(x^2)和(t)检验, $P < 0.05$ 差异有统计学意义。

1.4 观察指标 由专门的医务人员记录并统计两组产妇在院期间出现的各种风险事件并作为后续安全管理质量评价的主要依据。其次由患者满意度调查和科室集体打分对护理管理质量进行量化分析,用于比对两组护理管理成效。另外采用 SDS 和 SAS 量表对产妇的负性情绪进行量化分析。

2 结 果

2.1 风险事件 通过对两组产妇研究期间的观察可以发现两组产妇在院期间均未出现严重风险事件,且顺利出院。但是通过对组间数据的对比可以发现相对于 A 组, B 组产妇在院期间出现的各类风险事件例数更少,一定程度上证明了基于精细化管理模式的产房护理安全管理的质量更高。见表 1。

表 1 两组产妇风险事件发生情况分析(n,%)

组别	例数	管路脱落	患者投诉	文书书写错误	操作遗漏	发生率
A 组	37	3	2	2	1	8(21.62)
B 组	37	1	0	1	0	2(5.41)
χ^2						4.638
P						< 0.05

2.2 护理质量 护理质量评价是综合产妇在院期间对护理工作的主观感受和科室集体评价得出的结果,能够从产妇及科室层面反应护理管理质量。通过各项数据的比对和分析可以发现,相对于 A 组,针对 B 组产妇的护理质量评分明显处于更高的水平。见表 2。

表 2 护理管理质量分析($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	护理质量评分
A 组	37	80.77 ± 2.13
B 组	37	97.63 ± 2.84
t		12.637
P		< 0.05

2.3 负性情绪 通过数据对比可以发现相对于 A 组, B 组产妇负性情绪评分明显更低,证明基于精细化管理的产房安全管理方案能够有效的引导产妇情绪发展。见表 3。

表 3 两组产妇负性情绪评分分析($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	SDS 评分	SAS 评分
A 组	37	31.54 ± 4.68	36.51 ± 4.71
B 组	37	26.17 ± 3.27	27.15 ± 3.77
t		6.827	7.205
P		< 0.05	< 0.05

3 讨 论

计划生育人口政策的不断深入和落实,人们对于生育问题也愈发重视,妊娠和分娩作为现代社会大多数女性都会经历的一个过程,在“优生”“优育”理念不断深入人心的背景下愈发受到产妇的关注。基于此,人们对于产妇护理质量的要求也在不断提高。然而医院本身作为一个复杂的公共场所,再加上妇产科收治的患者以及开展的工作本身具有一定的特殊性,因此相对于其他的临床科室,妇产科风险事件的发生率也相对较高。随着时代的发展,人们的健康意识不断提升,对于医疗服务的需求也在逐步提高,但是由于我国的医疗体系尚处于不断完善的过程中,现阶段的医疗服务市场依然存在较大的空缺有待填补。现代社会众多的医疗服务需求中,产妇对于产科服务的需求是极为必要不容忽视的,但是由于当前不少公立医院都存在护理人员人手不足等问题,限制了妇产科医疗质量的提升。基于经

济社会快速发展下医疗服务市场竞争愈发激烈,加强产科护理管理质量已经成为了科室乃至医院可持续发展的重要前提^[8]。近年来临床方面开展了大量围绕提高妇产科护理质量的研究,其中精细化管理理念在临床方面和学界受到高度关注,基于该理念以提升医务人员专业技能和服务质量的核心,将其用于临床护理管理工作能够有效引导和规范护理工作。本研究中发现相对于常规护理管理方案,基于精细化管理的妇产科产房护理管理工作能够有效地降低产妇在院期间各种风险事件的发生,有助于提高护理工作的安全性。同时通过对产妇的调查以及科室的评价结果综合分析可以发现精细化护理管理工作的开展不仅有助于提高产妇的满意度,还有助于提高护理人员对自身工作的职业认同。通过对妇产科产房规章制度的完善以及对护理人员专业技能的培训,能够在提高护理人员综合素质的同时减少由于科室因素导致的风险事件。在针对产妇开展的各种医疗服务中心,不仅应当重视不用产妇之间的客观差异,同时还要保证护理质量的安全性,通过对精细化管理的实施逐步填补护理工作的短板部分,加强经验总结和成功案例的学习全面提高科室工作质量。在为产妇的就医带来良好体验的同时也能推动妇产科和医院的长远发展,提高其核心竞争力。

参考文献

- [1] 朱婷. 产房护理安全管理在产妇分娩中的应用[J]. 名医, 2021(13):130-131.
- [2] 曾秀花. 产房护理安全管理在产妇分娩中的应用[J]. 心理月刊, 2020,15(16):152.
- [3] 马雨鸿. 产房护理安全管理在产妇分娩中的应用研究[J]. 心理月刊, 2020,15(11):126.
- [4] 赵洁. 精细化管理在妇产科产房护理安全管理中的应用效果[J]. 智慧健康, 2020,6(10):12-13.
- [5] 梁秉伟. 产房护理安全管理在产妇分娩中的应用效果及对护理满意度的影响研究[J]. 中国卫生产业, 2020,17(06):55-57.
- [6] 魏华, 习秋霞. 细节管理在产科护理安全中的重要性[J]. 世界最新医学信息文摘, 2019,19(17):269.
- [7] 任巧靖. JCI 在产科护理安全管理中的应用[J]. 中医药管理杂志, 2018,26(10):154-155.
- [8] 邓雪辉, 夏青青. 产科护理安全管理的方法和体会[J]. 中国卫生标准管理, 2018,9(08):186-188.