

精细化管理在神经内科护理管理中的应用效果分析

徐玉*

安徽医科大学第一附属医院, 安徽合肥 230000

摘要 : 目的: 分析精细化管理在神经内科护理管理中的应用效果, 总结临床经验, 提供神经内科护理管理的具体措施。方法: 选择我院2023年1月到2024年1月收诊的120例神经内科患者, 按照随机方式将其分为观察组与对照组, 一组60人, 对照组常规护理管理观察组在此基础上开展精细化管理, 对比两组患者的治疗有效率、护理满意程度、睡眠质量评分、护理质量评分、不良反应发生情况、NIHSS评分。结果: 观察组患者治疗有效率高于对照组两组之间具有显著差异 ($P < 0.05$), 观察组患者护理满意度高于对照组两组之间具有统计学差异 ($P < 0.05$), 观察组患者的睡眠质量评分高于对照组两组之间具有统计学差异 ($P < 0.05$)。质量评分高于对照组两组之间具有统计学差异 ($P < 0.05$), 观察组患者不良反应发生情况好于对照组, 两组之间具有统计学差异 ($P < 0.05$), 观察组患者睡眠质量评分高于对照组两组之间具有统计学差异 ($P < 0.05$)。结论: 精细化管理在神经内科护理当中具有良好的应用效果, 可以改善患者对于护理的满意程度, 提高患者的睡眠质量评分, 促进患者的症状改善, 减少患者的不良反应发生率, 改善患者的心理健康水平, 可推广。

关键词 : 护理管理; 精细化管理; 神经内科; 护理质量

Analysis of the Application Effect of Fine Management in Neurology Nursing Management

Xu Yu*

The First Affiliated Hospital of Anhui Medical University, Hefei, Anhui 230000

Abstract : Objective: To analyze the application effect of fine management in neurology nursing management, summarize clinical experience, and provide specific measures of neurology nursing management. Methods: choose our hospital from January 2023 to January 2024 of neurology patients, divided into observation group and control group, a group of 60 people, routine nursing management observation group based on this fine management, compared with the two groups of patients treatment efficiency, nursing satisfaction, sleep quality score, nursing quality score, adverse reactions and NIHSS score. Results: There was a significant difference between the two groups ($P < 0.05$), the statistical difference between the two groups ($P < 0.05$), and the sleep quality score of the observation group was higher than the control group between the two groups ($P < 0.05$). The quality score was higher than that of the control groups ($P < 0.05$), the occurrence of adverse reactions in the observation group was better than the control group, the two groups ($P < 0.05$), and the observation group was higher than the control group between the two groups ($P < 0.05$). Conclusion: Fine management has good application effect in neurology nursing, which can improve the satisfaction of patients with nursing, improve the sleep quality score of patients, promote the improvement of patients' symptoms, reduce the incidence of adverse reactions of patients, and improve the mental health level of patients, which can be promoted.

Key words : nursing management; fine management; neurology; nursing quality

前言:

神经内科涵盖多种疾病和病症, 常见的包括中风、癫痫、运动神经元疾病、脑膜炎、脑炎、白质疾病等等。这些病症的患者大多数出现了脑组织损害, 患者在临床症状上表现为偏瘫、言语障碍、认知障碍、意识丧失、抽搐、不自主行为, 还有一些患者存在运动功能障碍、震颤, 出现高热、头痛、恶心、呕吐、肢体无力、平衡障碍、感觉丧失等一系列的症状。大多数神经内科患者都需要护理人员进行精细化的护理, 包括严密的观察、营养支持、安全护理、情绪支持、康复护理等等, 可以说神经内科的护理内容繁杂, 需要进行高度精细化的有效护理管理才能够综合提高护理人员的护理水平, 提升患者的综合护理质量。本文结合我院开展的精细化管理, 探讨神经内科护理管理的实际策略。现报道如下:

* 作者简介: 徐玉 (1990-), 女, 籍贯: 安徽滁州, 民族: 汉族, 职称: 主管护师, 学历: 本科, 研究方向: 神经内科重症

一、资料与方法

(一) 一般资料

选择我院2023年1月-2024年1月收治的120例患者，按照随机分组方式，将其分为观察组与对照组，每组60人。观察组男性29例，女性31例，年龄25-79岁，平均年龄(43.54±3.42)岁，对照组男性28例，女性32例，年龄25-77岁，平均年龄(42.95±3.98)岁，两组患者在年龄上、性别比例上，无统计学差异($P > 0.05$)，具有可比性。

纳入标准：患者为第一次入院的神经内科患者；签署知情同意书；获得伦理委员会批准；

排除标准：年龄超过80岁；严重心衰；气管插管患者

(二) 方法

在实施相同的用药指导营养，支持心理护理的基础之上，对照组对护理人员进行常规护理管理观察组，在此基础上建立精细化护理管理团队，开展精细化护理管理具体包含以下几方面的内容：

(1) 成立精细化护理管理团队，根据患者的病情和需求，制定具体的护理计划，包括药物管理、疼痛管理、饮食管理等方面，以满足患者的需求和提高治疗效果。采用护士长责任，组长责任护士分层管理的机制，对于疼痛护理，药物护理，饮食支持等相关工作进行分层的岗位制定，护士长从整体的情况出发统筹工作，全局对所有护理人员的工作行为进行全面的监督，责任组长则统筹患者的一般资料，了解患者的整体健康状况进行综合评估。报道护士长指导责任，护士进行工作的具体开展责任。护士遵守护理管理团队制定的各项管理制度，完成各项具体的护理工作。责任护士需要与医护团队密切协作，包括神经内科医生、护士、康复师等。通过定期的例会和交流，确保各个环节的护理工作无缝衔接，提升整体护理效果。

(2) 加强对护理人员工作细节的管理，例如神经内科患者可能会有自杀倾向，责任护士需要督促各项工作是否落实到位，是否完成的精细化管理的目标，对护理人员的工作进行评级，对患者的心理评估和护理工作。指标鉴定例如有自杀倾向的患者是否完成了心理评估患者的床头是否做好了防坠床工作，是否设置了小心地滑的标志，都需要纳入管理的范围当中。

(3) 建立完善的护理人员培训管理制度，新入职的年轻护士要做好入职培训，通过为期两周的精细化护理培训，要求护理人员掌握精细化操作护理技能的细节，有经验的护理人员也要定期参加这样的培训，不断地完成继续教育，提高终身学习的能力，加强专科护理人员的具体操作技能，提高护理人员向上沟通向上学习的自发行动力和内驱力，提高其综合素质科学排班，进行优秀的团队建设，科室护士长需要多关心下级护理人员，帮助其做好职业安排和岗位安排解决护理人员实际工作当中存在的困难，定期对护理人员进行操作技能的考核，同时将考核结果与绩效挂钩。

(4) 建立完善的精细化护理流程，包括患者入院治疗 护理、健康教育、出院指导、回访沟通等全流程，都需要纳入精细化管理

理的范畴内，患者入院时就开始进入护理流程，热情接待患者，为患者讲解住院的各项手续。同时也向患者家属详细介绍医院内部的环境，与患者的主治医生团队进行详细沟通，做好医护团队和患者沟通的桥梁评估患者的各项生理指标和心理指标，做好早日的防范工作，患者结束治疗出院时也要患者做好健康评估，办理好相关手续对患者的日常生活的行为做好预定。记住患者进行电话随访，了解患者近日的的生活状况，并且辅助患者进行自我评估，做好记录，叮嘱患者按时来到医院进行复诊。

(三) 观察指标

对比两组患者的治疗有效率、护理满意程度、睡眠质量评分、护理质量评分、不良反应发生情况、NIHSS评分。

治疗有效率评价指标：

显效：症状完全消失；NIHSS评分 < 40；有效：症状基本消失；NIHSS评分 < 60；无效：症状未改善甚至加重。

护理满意度：护理满意度采用科室自制量表，共10道题目，采用李克特5分评价方式进行评价，信度评为0.893，满分100分，超过80分为满意，60—80分之间为一般，低于60分为不满意^[1]。

采用匹兹堡睡眠评分量表对患者的睡眠质量进行评价。18个条目组成7个成份，每个成分按0-3等级计分，累积各成分得分为PSQI总分，总分范围为0-21，得分越高，表示睡眠质量越差。

护理质量评价标准主要包括基础护理评分，文书书写评分，消毒隔离，药物管理，安全风险管理的5个项目每个项目评分满分20分，总评分满分100分。

不良反应主要指患者在治疗护理的过程当中出现的药物渗透静脉炎这两项不良反应。

利用NIHSS评分对于患者神经功能进行判断，量表评分(0-89分)得分越高表明患者神经功能水平越低，神经功能缺损症状越严重。

(四) 统计学方法

数据采用SPSS 21.0统计学软件处理。计量资料采用t检验，以($\bar{x} \pm s$)表示；计数资料采用X²检验，以率(%)表示。 $P < 0.05$ 表示差异有统计学意义^[2]。

二、结果

(一) 两组患者护理质量评分对比

观察组患者护理质量评分情况显著好于对照组患者，两组患者之间具有统计学差异($P < 0.05$)。

表1 两组患者护理质量评分情况对比(分, $\bar{x} \pm s$)

	基础护理	文书书写	消毒隔离	药物管理	安全风险管理的
观察组	16.12±0.79	19.12±0.89	18.29±0.46	18.09±0.16	19.09±0.06
对照组	16.12±0.88	18.11±0.67	18.22±0.79	16.66±0.11	15.66±0.11
t	2.211	14.656	2.656	14.341	7.879
P	> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05	< 0.05

(二) 两组患者NIHSS评分情况对比

观察组患者NIHSS评分情况显著好于对照组患者^[3]，两组患者之间具有统计学差异($P < 0.05$)。

表2 两组患者NIHSS评分情况对比(分, $\bar{x} \pm s$)

	护理前	护理后
观察组	60.90 ± 0.78	35.99 ± 1.22
对照组	60.89 ± 0.33	42.09 ± 2.34
t	0.092	8.893
P	> 0.05	< 0.05

(三) 两组患者并发症发生情况对比

观察组患者并发症发生率显著好于对照组患者，两组患者之间具有统计学差异($P < 0.05$)。

表3 两组患者并发症发生情况对比

组别	例数(n)	静脉炎	药物渗透	其他(n)	总发生率(%)
观察组	60	2	0	0	3.33
对照组	60	8	2	2	20.00
χ^2		-			13.121
p		-			<0.05

(四) 两组患者护理满意度情况对比

观察组患者护理满意度显著好于对照组患者，两组患者之间具有统计学差异($P < 0.05$)。

表3 两组患者护理满意度对比

组别	例数(n)	满意(n)	一般(n)	不满意(n)	总满意度(%)
观察组	60	56	3	1	98.33
对照组	60	50	5	5	93.33
χ^2		-			16.903
p		-			<0.05

(五) 两组患者睡眠质量评分对比

观察组患者睡眠质量评分显著好于对照组患者，两组患者之

间具有统计学差异($P < 0.05$)。

表5 两组患者睡眠质量评分情况对比(分, $\bar{x} \pm s$)

	护理前	护理后
观察组	16.10 ± 0.72	5.09 ± 1.22
对照组	15.99 ± 0.33	9.02 ± 2.44
t	0.034	16.892
P	> 0.05	< 0.05

观察组患者治疗有效率为98.33%，对照组患者治疗有效率为93.33%两组之间具有显著差异^[4]。

三、讨论

神经内科患者往往伴随着明显的神经功能障碍，患者的护理计划与其他的患者有较大的差异，较为明显的是神经内科患者大多数在用药方面有认知的误差，疼痛较为明显，饮食需求与其他患者也有明显的差异，因此大多数护理人员面临的工作压力是较大的，既需要对患者的营养状况进行评估，制定合理的饮食方案，监测患者的营养状况，还需要采取有效的疼痛管理手段进行疼痛控制和物理治疗，心理支持等手段。缓解患者的疼痛，除此之外大多数患者还需要进行康复治疗，包括物理康复，语言康复等等，需要护理人员的耐心理解支持和陪伴，以及大多数患者还面临着较大的心理压力焦虑，需要护理人员提供沟通倾听鼓励以及其他方面的支持，可以说神经内科的护理人员日常工作极其繁杂，因此也面临着较大的工作压力，在岗位安排和时间安排上都有一些难点^[5-10]。

综上所述，精细化管理在神经内科护理当中具有良好的应用效果，可以改善患者对于护理的满意程度，提高患者的睡眠质量评分，促进患者的症状改善，减少患者的不良反应发生率，改善患者的心理健康水平，可推广。

参考文献:

- [1] 陈燕脚. 精细化管理在神经内科刺激性药物静脉输液中的应用效果与睡眠影响[J]. 世界睡眠医学杂志, 2023, 10(03): 583-585.
- [2] 于丽娜. 精细化护理管理对提高神经内科护理质量的效果分析[J]. 中国冶金工业医学杂志, 2022, 39(02): 166.
- [3] 刘兆敬. 精细化护理管理应用于神经内科护理质量的效果观察[J]. 继续医学教育, 2021, 35(06): 105-106.
- [4] 王琼. 精细化管理在神经内科护理管理中的应用效果[J]. 中国医药科学, 2021, 11(09): 148-150+162.
- [5] 张艳. 精细化护理管理在神经内科护理工作中的应用价值评估[J]. 基层医学论坛, 2020, 24(33): 4832-4834.
- [6] 基于中医药文化理念的危重症患者院内感染的护理管理对策[J]. 周秀知; 邱彩英; 胡珍珍. 中医药管理杂志, 2021(04)68-70.
- [7] 我国部分三级综合医院护理质量管理组织架构调查与分析[J]. 刘玉杰; 张琦; 张晓曼; 李静; 李振香. 解放军护理杂志, 2021(02)10-13.
- [8] 中医情志理论在ICU患者神志变化管理中的应用探析[J]. 陈俊生; 李慧; 张云松. 中国中医急症, 2020(09)1665-1668.
- [9] 中医药文化建设在骨科护理管理中的实践效果[J]. 陈琼丹; 张示示. 中医药管理杂志, 2020(09)165-167.
- [10] 2019年上海市崇明区居民中医药健康文化素养现状及影响因素分析[J]. 李岩; 施天云; 张岗权. 健康教育与健康促进, 2020(01)30-33.