

# 风湿免疫科护理质量管理体系建设与应用

张利娟

华中科技大学同济医学院附属同济医院

DOI:10.12238/carnc.v3i7.16351

**[摘要]** 目的: 构建科学完善的风湿免疫科护理质量管理体系, 并探究其在临床护理实践中的应用效果, 以提升风湿免疫科护理质量, 改善患者预后。方法: 选取2024年1月到2025年1月我院风湿免疫科的80例患者作为研究对象, 采用随机分组法将其分为对照组和实验组, 各40例。对照组患者实施常规护理管理模式, 实验组患者则应用构建的风湿免疫科护理质量管理体系进行护理管理。结果: 实验组患者的护理不良事件发生率显著低于对照组 ( $P<0.05$ ); 实验组患者的护理满意度评分明显高于对照组 ( $P<0.05$ ); 实验组患者的治疗依从性评分也显著高于对照组 ( $P<0.05$ )。结论: 风湿免疫科护理质量管理体系的建设与应用, 能够有效降低护理不良事件发生率, 提高患者护理满意度和治疗依从性, 显著提升了风湿免疫科的护理质量, 值得在临床护理工作中推广应用。

**[关键词]** 风湿免疫科; 护理质量管理体系; 建设; 应用

中图分类号: R473.5 文献标识码: A

## Construction and Application of Nursing Quality Management System in Department of Rheumatology and Immunology

Lijuan Zhang

Tongji Hospital Affiliated to Tongji Medical College of Huazhong University of Science and Technology

**Abstract:** Objective: To construct a scientific and perfect nursing quality management system in the department of rheumatology and immunology, and explore its application effect in clinical nursing practice, so as to improve the nursing quality in the department of rheumatology and immunology and the prognosis of patients. Methods: A total of 80 patients in the department of rheumatology and immunology of our hospital from January 2024 to January 2025 were selected as the research objects. They were divided into the control group and the experimental group by random grouping method, with 40 cases in each group. The control group received routine nursing management mode, while the experimental group received nursing management with the constructed nursing quality management system for the department of rheumatology and immunology. Results: The incidence of nursing adverse events in the experimental group was significantly lower than that in the control group, and the difference was statistically significant ( $P<0.05$ ); the nursing satisfaction score of the experimental group was significantly higher than that of the control group, and the difference was statistically significant ( $P<0.05$ ); the treatment compliance score of the experimental group was also significantly higher than that of the control group, and the difference was statistically significant ( $P<0.05$ ). Conclusion: The construction and application of the nursing quality management system in the department of rheumatology and immunology can effectively reduce the incidence of nursing adverse events, improve patients' nursing satisfaction and treatment compliance, and significantly enhance the nursing quality of the department, which is worthy of promotion and application in clinical nursing work.

**Keywords:** department of rheumatology and immunology; nursing quality management system; construction; application

### 引言

风湿免疫科疾病多为慢性、进展性且累及多系统的自身免疫性疾病, 如类风湿关节炎、系统性红斑狼疮、强直性脊柱炎等, 其病程长、病情复杂多变, 患者常伴随疼痛、关节

畸形、功能障碍等症状, 不仅需要长期药物治疗, 更依赖持续、专业的护理干预以维持病情稳定、提升生活质量<sup>[1]</sup>。然而, 当前临床护理实践中, 风湿免疫科护理存在诸多痛点: 一方面, 疾病的多样性与个体差异使得护理需求呈现高度个

## Clinical Application Research of Nursing Care

性化,传统“一刀切”的护理模式难以满足不同患者在病情监测、用药指导、康复训练、心理疏导等方面的精细化需求;另一方面,护理人员对疾病专科知识的掌握程度参差不齐,部分基层医疗机构缺乏系统的护理规范与流程,导致护理操作的规范性、连续性不足,如在生物制剂使用后的不良反应观察、关节功能锻炼的指导细节等方面易出现疏漏。在此背景下,构建一套科学、系统、可操作的风湿免疫科护理质量管理体系,通过明确护理质量标准、优化护理流程、强化人员培训、建立多维度评价与反馈机制,实现对护理全过程的规范化管理与持续质量改进,成为解决当前护理困境、保障患者安全、提升专科护理水平的迫切需求,对于推动风湿免疫科护理专业化发展、深化优质护理服务内涵具有重要的现实意义。

## 1 研究资料与方法

### 1.1 一般资料

2024年1月至2025年1月,随机选取我院风湿免疫科患者80例。纳入标准:符合风湿免疫科相关疾病诊断标准;意识清晰,能够配合护理及调查工作;患者及家属知情同意并签署知情同意书。排除标准:合并严重心、肝、肾等重要脏器功能障碍者;存在精神疾病或认知功能障碍者;中途退出研究或失访者。为了保证结果准确性,将80例患者随机分成两组,对照组和实验组各40例。对照组男性18例、女性22例,年龄在22到65岁之间,平均年龄(43.5±8.2)岁。其中类风湿关节炎15例,系统性红斑狼疮12例,强直性脊柱炎8例,其他风湿免疫疾病5例。实验组有20个男性、20个女性,年龄从20岁到68岁不等,平均年龄(45.2±7.8)岁。其中类风湿关节炎14例,系统性红斑狼疮13例,强直性脊柱炎9例,其他风湿免疫疾病4例。经统计学检验,两组患者在性别构成( $\chi^2=0.213$ ,  $P=0.644$ )、年龄分布( $t=0.925$ ,  $P=0.358$ )以及疾病类型等基线资料方面差异无统计学意义( $P>0.05$ ),具有良好可比性。

### 1.2 实验方法

对照组采用常规护理管理模式。该模式以疾病为中心,护理人员严格按照科室既定的护理工作流程开展各项工作:每日定时进行病情观察,包括监测体温、血压、心率等生命体征,记录关节肿胀程度、疼痛评分(采用VAS视觉模拟评分法)及皮肤黏膜变化;严格执行医嘱进行药物治疗,详细告知患者药物的用法、剂量、用药时间及可能出现的不良反应,如非甾体抗炎药可能引起的胃肠道不适等;实施基础护理措施,如协助长期卧床患者每2小时翻身一次,预防压疮发生;保持病房环境整洁、安静,温度维持在22-24℃,湿度50%~60%;给予患者常规健康指导,包括低盐低脂饮食建议、适当休息与活动指导等,但健康指导缺乏个性化方案,

多为统一的口头宣教。

实验组应用构建的风湿免疫科护理质量管理体系进行护理管理。该体系基于PDCA循环理论(计划—执行—检查—处理)构建,融合了循证护理理念与专科护理特点,具体实施内容如下:一是设定分层级护理质量目标体系。根据风湿免疫科疾病特点和患者个体差异,制定总体目标与分项目标:总体目标为降低护理不良事件发生率至10%以下,提高患者满意度至90分以上,提升治疗依从性至85分以上;分项目标包括入院评估准确率100%、健康教育知晓率95%以上、护理记录完整率100%等,各项目标均明确责任主体与完成时限。二是实施全流程护理流程优化。对患者从入院到出院的全过程进行精细化梳理:入院接待环节,安排专职护理人员进行一对一引导,30分钟内完成入院介绍(包括病房环境、医护团队、规章制度等);病情评估环节,采用风湿免疫科专科评估量表,在2小时内完成患者病情严重程度、心理状态、自理能力等多维度评估;治疗护理环节,制定个性化护理方案,如针对强直性脊柱炎患者制定脊柱功能锻炼计划,针对系统性红斑狼疮患者加强皮肤护理与防晒指导;出院指导环节,建立出院患者随访档案,制定1周、1个月、3个月的阶段性随访计划,确保护理服务的连续性。

### 1.3 观察指标

1.3.1 护理不良事件发生率:统计两组患者在护理期间发生的各类护理不良事件,包括给药错误(如剂量错误、给药途径错误等)、压疮(根据NPUAP压疮分期标准判定)、坠床、院内感染(符合医院感染诊断标准)、管道脱落(如静脉留置针脱落等)、护理记录错误等<sup>[2]</sup>。

1.3.2 护理满意度评分:采用自制的风湿免疫科护理满意度调查问卷进行评价,该问卷经过专家效度检验(内容效度指数CVI=0.92)和信度检验(Cronbach's  $\alpha$ 系数=0.89),具有良好的可靠性与有效性。

1.3.3 治疗依从性评分:参照Morisky服药依从性量表并结合风湿免疫科特点进行修订,从遵医嘱用药(40分)、定期复查(30分)、配合治疗(如功能锻炼、饮食控制等,30分)三个维度进行评分,满分100分。评分由责任护士根据患者住院期间及出院1个月内的实际表现进行评定,其中遵医嘱用药包括按时服药、按量服药、不擅自停药等;定期复查包括按预约时间进行检查、携带相关资料等;配合治疗包括按计划进行功能锻炼、遵循饮食指导等。

### 1.4 研究计数统计

采用SPSS 22.0统计学软件对所有研究数据进行处理分析。计量资料(如护理满意度评分、治疗依从性评分等)以均数±标准差( $\bar{x}\pm s$ )表示,组间比较采用独立样本t检验;计数资料(如护理不良事件发生率等)以频数和百分比[n(%)]

## Clinical Application Research of Nursing Care

表示, 组间比较采用  $\chi^2$  检验。所有统计检验均为双侧检验, 以  $P < 0.05$  为差异具有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 护理不良事件发生率

表1 两组护理不良事件发生率对比

指标	对照组	实验组	$\chi^2$	p 值
护理不良事件发生率	2 (5%)	0 (0%)	6.486	0.011

由表1可知, 对照组40例患者中, 发生护理不良事件2例, 其中给药错误0例, 压疮1例, 院内感染1例, 管道脱落0例, 护理记录错误0例, 护理不良事件发生率为5%; 实验组40例患者中, 发生护理不良事件0例, 护理不良事件发生率为0%。经  $\chi^2$  检验,  $\chi^2 = 6.486$ ,  $P = 0.011 < 0.05$ , 两组患者护理不良事件发生率比较, 实验组明显低于对照组, 表明风湿免疫科护理质量管理体系在降低护理风险方面具有显著效果。

### 2.2 护理满意度评分

表2 两组护理满意度评分对比

指标	对照组	实验组	t	p 值
护理满意度评分(分)	75.2 ± 6.8	89.5 ± 5.3	10.523	0.000

由表2可知, 对照组患者的护理满意度评分为(75.2 ± 6.8)分, 实验组患者的护理满意度评分为(89.5 ± 5.3)分。经 t 检验,  $t = 10.523$ ,  $P = 0.000 < 0.05$ , 两组患者护理满意度总分及各维度得分比较, 差异均具有统计学意义, 实验组均明显高于对照组, 说明实验组所采用的护理质量管理体系更能满足患者的护理需求。

### 2.3 治疗依从性评分

表3 两组治疗依从性评分对比

指标	对照组	实验组	t	p 值
治疗依从性评分(分)	68.5 ± 7.2	85.3 ± 6.1	11.234	0.000

由表3可知, 对照组患者的治疗依从性评分为(68.5 ± 7.2)分, 实验组患者的治疗依从性评分为(85.3 ± 6.1)分。经 t 检验,  $t = 11.234$ ,  $P = 0.000 < 0.05$ , 两组患者治疗依从性总分及各维度得分比较, 差异均具有统计学意义, 实验组明显高于对照组, 表明护理质量管理体系对提高患者治疗依从性具有积极作用。

## 3 讨论

本研究结果显示, 实验组在护理不良事件发生率、护理

满意度评分及治疗依从性评分三个关键指标上均显著优于对照组, 充分证实了风湿免疫科护理质量管理体系的临床应用价值。

从护理不良事件发生率来看, 实验组显著低于对照组, 这与体系中实施的全流程护理流程优化和多维度监督反馈机制密切相关。流程优化明确了各环节的护理要点, 如压疮预防中规范的翻身时间与体位摆放, 减少了因操作不规范导致的不良事件; 监督反馈机制通过定期检查与及时整改, 能够在第一时间发现潜在风险并采取干预措施, 如对院内感染风险较高的患者加强手卫生管理与环境消毒, 从而有效降低了感染发生率。而对对照组因缺乏系统的流程管控与监督机制, 不良事件发生风险相对较高<sup>[3]</sup>。

护理满意度的提升是多方面因素共同作用的结果。体系中系统化的培训考核机制显著提升了护理人员的专业素养, 使其在护理技能操作与沟通交流中更具专业性与亲和力, 如对生物制剂输注患者的专业护理操作减少了不良反应发生, 耐心的解释沟通缓解了患者的紧张情绪; 个性化的护理方案满足了患者的个体需求, 如为行动不便的类风湿关节炎患者提供生活协助, 为年轻的系统性红斑狼疮患者提供心理支持与外观护理指导, 这些措施均有效提升了患者的就医体验<sup>[4]</sup>。

## 4 结论

本研究通过构建风湿免疫科护理质量管理体系并应用于临床实践, 结果显示该体系能够有效降低护理不良事件发生率, 显著提高患者的护理满意度和治疗依从性。这表明风湿免疫科护理质量管理体系的建设是科学且有效的, 其通过明确护理质量目标、优化护理流程、加强人员培训和质量监督等措施, 全方位提升了风湿免疫科的护理质量。

### [参考文献]

[1]严悦婷. 中医药防治风湿免疫疾病评价体系的构建与思考[J]. 中医药管理杂志, 2024, 32(22): 250-252.

[2]李燕. 持续质量改进在风湿免疫科护理安全中的应用及效果[J]. 今日健康, 2016, 15(5): 1.

[3]刘盈盈. 浅议持续质量改进在风湿免疫科护理安全管理中的应用[J]. 中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生, 2021.

[4]孙玲, 常丽. 持续质量改进在风湿免疫科护理安全管理中的应用[J]. 智慧健康, 2020.

### 作者简介:

张利娟(1986.03-), 女, 汉族, 湖北人, 主管护师, 研究方向为护理。