

影像护理一体化管理模式的应用效果观察

何燕娥

曲靖市第一人民医院

DOI:10.12238/carnc.v3i1.12532

[摘要] 目的: 观察影像护理一体化管理模式的效果。方法: 研究以本院接受影像学检查患者作为研究样本, 样本量筛选80例, 收集时间点: 2022年7月-2024年7月, 按照管理模式将患者划分两组, 常态化管理组40例, 应用常态化管理模式, 一体化管理组40例, 应用影像护理一体化管理模式。结果: 一体化管理组急救操作流程、应急能力、护理技巧、服务态度评分均高于常态化管理组, 影像检查质量高比例高于常态化管理组, 中、低比例均低于常态化管理组, 焦虑、抑郁评分均低于常态化管理组, 检查依从性、生活质量评分、影像检查配合度、护理满意度均高于常态化管理组($P<0.05$)。结论: 影像护理一体化管理模式的效果较常态化管理模式好。

[关键词] 影像护理一体化管理模式; 管理质量; 影像检查质量

中图分类号: R445 文献标识码: A

Observation on the application effect of integrated management mode of image nursing

Yan'e He

Qujing First People's Hospital

[Abstract] Objective: To observe the effect of the integrated management mode of image nursing. Methods: The study selected 80 patients who underwent imaging examinations in our hospital as the research sample. The collection time was from July 2022 to July 2024. The patients were divided into two groups according to the management mode: the normalized management group of 40 patients, the integrated management group of 40 patients, and the integrated management mode of imaging nursing. Results: The emergency operation process, emergency capability, nursing skills, and service attitude scores of the integrated management group were higher than those of the normalized management group. The proportion of high-quality imaging examinations was higher than that of the normalized management group, and the proportion of medium and low was lower than that of the normalized management group. The anxiety and depression scores were lower than those of the normalized management group. The examination compliance, quality of life score, imaging examination cooperation, and nursing satisfaction scores were higher than those of the normalized management group ($P<0.05$). Conclusion: The integrated management model of imaging nursing is more effective than the normalized management model.

[Key words] Integrated management mode of image nursing; Quality management; Image inspection quality

在医院各科室中, 放射科是检查科室, 发挥着极为重要的作用, 其配备计算机断层扫描(CT)、核磁共振等设备, 一方面具有昂贵的价格, 另一方面还具有较高的先进性、较为复杂的操作等^[1]。但是, 由于我国放射科建设时间比较短, 同时管理模式也不规范, 缺乏系统化, 一些医护人员缺乏充足的专业水平, 存在较差的服务能力, 因此一方面检查效率较低, 另一方面护理质量较差, 从而无法获取有效的管理效果^[2]。由于影像技术和护理有一定的相关性存在, 因此二者的配合度直接影响着放射科管理质量, 而二者密切配合能够将放射科管理质量进一步

提升^[3]。本研究以本院接受影像学检查患者作为研究样本, 样本量筛选80例, 收集时间点: 2022年7月-2024年7月, 观察了影像护理一体化管理模式的效果。

1 资料与方法

1.1 一般资料

研究以本院接受影像学检查患者作为研究样本, 样本量筛选80例, 收集时间点: 2022年7月-2024年7月, 按照管理模式将患者划分两组, 常态化管理组40例, 应用常态化管理模式, 一体化管理组40例, 应用影像护理一体化管理模式。常态化管理组男女

Clinical Application Research of Nursing Care

数量: 26例、14例, 年龄值区间: 13~77岁, 均龄(39.52±4.16)岁; 体重指数区间: 36~84 kg/m², 均值(58.26±9.35)kg/m²; 病程区间: 2~10年, 均值(5.15±1.15)年。一体化管理组男女数量: 25例、15例, 年龄值区间: 14~78岁, 均龄(40.12±4.56)岁; 体重指数区间: 37~85kg/m², 均值(58.58±9.47)kg/m²; 病程区间: 3~11年, 均值(5.65±1.25)年。两组一般资料比较差异不显著(P>0.05)。

1.2 纳入与排除标准

纳入标准: (1)均具有正常或基本正常的免疫功能; (2)均具有正常的精神; (3)均具有齐全的病历资料。排除标准: (1)有药物过敏史; (2)有急性心肌梗死; (3)有局部或全身感染。

1.3 方法

1.3.1 常态化化管理组

在患者入院时将住院环境详细介绍给患者及其家属, 对整洁、卫生的病房进行保持, 营造温馨、舒适的环境, 并向患者及其家属讲解影像检查的作用, 且始终保持态度热情, 从而一方面提升管理质量, 另一方面提升患者配合度。

1.3.2 一体化化管理组

(1)建立管理小组。组长、副组长分别为放射科主任、护士长, 前者一方面具有扎实的专业理论知识, 另一方面还具有丰富的工作经验, 主要负责对放射科内工作人员进行划分, 明确其职责, 并安全管理医疗设备, 对药品进行监督, 保证其有效落实, 后者主要负责制定奖惩制度, 科学调度护理人员, 并有效培训护理人员, 使其对相关技能进行熟练掌握, 对各项细部工作进行严格贯彻落实; (2)影像护理一体化管理培训。一体化培训放射科影像技术人员与护理人员, 内容包括专业知识与沟通技巧等, 可以采用专业知识讲座方式, 使放射科影像技术人员对影像与影像学设备工作原理等进行熟练掌握, 使放射科护理人员对基本影像技术进行熟练掌握, 对护理流程进行严格遵循。定期清洁消毒病房, 每天2次, 上午、下午各1次, 在此过程中对无菌原则进行严格遵循。个体化疏导患者不良心理, 使患者合理需求得到尽可能的满足, 协助患者建立良好的心理环境, 并将具有较好治疗效果的案例列举给患者, 从而一方面减轻其恐慌、焦虑等程度, 另一方面增强患者自信心。查阅患者病历, 了解患者各项影像检查结果, 综合评估患者的身体状况, 通过沟通了解患者的护理需求, 详细解释影像检查的配合要点、注意事项等, 提高患者配合度, 与患者建立和谐关系。同时, 将急救、抢救过敏患者等方法教给影像技术人员与护理人员, 使其熟练掌握, 从而在有突发事件发生的情况下有效应对; (3)排班制度。保持排班科学合理, 排班过程中严格依据影像技术人员与护理人员的年龄、工作情况等, 做到新老搭配、一二线人员合作。并在放射科醒目位置张贴相关工作人员联系方式, 督促其在更换联系方式后及时更新, 使随时接通状态得到长期保持。

1.4 观察指标

(1)管理质量。自制问卷调查表, 内容包括4项, 每项0~100分, 表示低~高; (2)影像检查质量。分为低、中、高三级; (3)

心理状况、检查依从性、生活质量。分别采用焦虑和抑郁自评量表、依从性评定量表、简易生活质量量表, 总分均0~100分, 分别表示无~严重、完全不依从~完全依从、低~高^[4]; (4)影像检查配合度; (5)护理满意度。分为4项。

1.5 统计学方法

采用SPSS28.0, 采用成组t、 χ^2 检验计量资料、计数资料。检验水准 $\alpha=0.05$ 。

2 结果

2.1 两组管理质量比较

一体化管理组急救操作流程、应急能力、护理技巧、服务态度评分(94.61±1.46)分、(95.28±1.46)分、(97.32±1.21)分、(94.44±1.41)分均高于常态化化管理组(77.22±10.11)分、(77.23±10.17)分、(78.25±10.20)分、(77.10±10.20)分(P<0.05)。

2.2 两组影像检查质量比较

一体化管理组影像检查质量高比例72.50%(29/40)高于常态化化管理组47.50%(19/40), 中、低比例22.50%(9/40)、5.00%(2/40)均低于常态化化管理组32.50%(13/40)、20.00%(8/40)(P<0.05)。

2.3 两组心理状况、检查依从性、生活质量比较

管理前, 两组各指标比较差异均不显著(P>0.05); 管理后, 一体化管理组焦虑、抑郁评分均低于常态化化管理组(P<0.05), 检查依从性、生活质量评分均高于常态化化管理组(P<0.05)。见表1。

表1 两组心理状况、检查依从性、生活质量比较($\bar{x} \pm s$)

组别	n	焦虑评分		抑郁评分		检查依从性评分		生活质量评分	
		管理前	管理后	管理前	管理后	管理前	管理后	管理前	管理后
一体化管理组	40	14.01 ± 2.37	7.02 ± 1.28	13.33 ± 2.39	7.04 ± 1.20	70.45 ± 9.21	91.26 ± 5.12	67.27 ± 5.03	80.48 ± 3.54
常态化化管理组	40	14.06 ± 2.32	9.85 ± 1.21	13.34 ± 2.30	9.63 ± 1.29	70.52 ± 9.18	83.11 ± 5.27	67.10 ± 5.56	78.19 ± 3.75
t值		0.000	10.091	0.112	2.863	0.064	7.075	0.016	9.417
P值		1.000	<0.001	0.915	0.004	0.949	<0.001	0.988	<0.001

2.4 两组影像检查配合度比较

表2 两组护理满意度比较[n(%)]

组别	n	非常满意	基本满意	一般	不满意	满意度
一体化管理组	40	21(52.50)	18(45.00)	1(2.50)	0(0.00)	39(97.50)
常态化化管理组	40	8(20.00)	20(50.00)	8(20.00)	4(10.00)	28(70.00)
χ^2 值						11.114
P值						0.001

Clinical Application Research of Nursing Care

一体化管理组影像检查配合度95.00%(38/40)(完全配合21例,基本配合17例,完全不配合2例)高于常态化管理组75.00%(30/40)(完全配合16例,基本配合14例,完全不配合10例)($P<0.05$)。

2.5 两组护理满意度比较

一体化管理组护理满意度高于常态化管理组($P<0.05$)。见表2。

3 讨论

通常情况下,医院中的每个科室的患者均可能会去放射科接受影像检查,由于不同科室的差异性较大,且人员较多,具有较大的流动性,因此一些医院没有给予放射科护理管理质量以充分重视,认为其只是辅助科室,这就造成放射科护理质量难以提升。要想推动影像学技术的发展,使影像学检查结果的准确性得到有效保证,就必须重视护理人员管理,一方面提升其专业水平,另一方面提升其服务水平^[5]。常态化管理模式下护理人员的积极性与主动性缺乏,在护理服务患者的过程中较为被动,在固定且单一的管理模式下极易长期具有偏低的护理质量^[6]。同时,医院也没有给予培训护理人员以充分重视,极易有医患纠纷发生^[7-8]。

本研究表明,一体化管理组急救操作流程、应急能力、护理技巧、服务态度评分均高于常态化管理组,影像检查质量高比例高于常态化管理组,中、低比例均低于常态化管理组,焦虑、抑郁评分均低于常态化管理组,检查依从性、生活质量评分、影像检查配合度、护理满意度均高于常态化管理组,分析原因,影像护理一体化管理模式对常态化管理模式的不足进行了有效弥补,积极培训工作人员,提升其服务质量与服务态度,使其积极向患者提供全面、系统、科学的服务,使患者在疾病与医疗操作面前对更好的状态进行保持,对患者不良情绪进行改善,从而一方面提升管理质量,另一方面提升患者检查依从性及护理满意度,最终对患者预后进行有效改善^[9-10]。

综上所述,影像护理一体化管理模式的效果较常态化管理模式好,值得在临床推广应用。

[参考文献]

[1]宋圆圆.影像技术一体化管理在放射科护理中的作用及对护理质量的影响[J].国际护理学杂志,2020,39(24):4445-4447.

[2]刘文燕,王小琳,邝晓,等.医技护一体化质控管理模式在放射科的应用[J].检验医学与临床,2020,17(22):3317-3320.

[3]陈红柯,窦社伟,丁体英,等.医-护-患一体化管理对老年患者磁共振检查配合度、图像质量及心理状况的影响[J].国际护理学杂志,2022,41(22):4176-4179.

[4]李璐柳,邹帆,徐亮,等.“并联式”整体护理模式在一体化手术室影像检查安全管理中的应用研究[J].全科护理,2024,22(20):3832-3835.

[5]班伟明,王慧.护理与影像技术一体化管理对放射科护理管理的干预分析[J].中国卫生产业,2023,20(15):140-142,147.

[6]吴静,湛孝蓉,樊燕,等.基于网格化护理管理模式在严重创伤患者中的应用研究[J].岭南急诊医学杂志,2024,29(1):54-56.

[7]刘卉.护理与影像技术一体化管理在提高放射科护理质量中的作用[J].中国社区医师,2020,36(27):148-149.

[8]谭绍珍,张丽萍.护理与影像技术一体化管理在放射科护理中的应用效果观察[J].现代诊断与治疗,2022,33(10):1544-1546.

[9]韦丽鹤,王纳,张莹,等.女性甲状腺恶性肿瘤发生的相关因素分析及一体化护理管理[J].黑龙江中医药,2021,50(1):146-147.

[10]傅艳,甘新春,焦书航,等.影像技术一体化管理在放射科护理中的作用及对护理质量的影响研究[J].基层医学论坛(新加坡学术出版社),2024,6(9):115-116.

作者简介:

何燕娥(1980--),女,汉族,云南曲靖人,大学本科,副主任护师,影像检查患者护理常规,CT增强检查患者护理常规等。