

# 细节护理联合综合护理在泌尿外科护理 质量管理中的应用探讨

董燕琴

(乐安县人民医院泌尿外科,江西 乐安 344300)

**摘要:**目的 分析细节护理联合综合护理在泌尿外科护理质量管理中的应用效果。方法 选取 2021 年 1 月-2023 年 10 月我院泌尿外科收治的 80 例住院患者作为研究对象,按照随机数字表法分为对照组与研究组,每组 40 例。对照组应用细节护理,研究组应用细节护理联合综合护理,比较两组护理质量(护理技能、安全管理、文书记录、基础护理)评分、护理人员考核成绩(理论、技能、护患沟通、病情了解)、病区空气质量(菌株数及空气质量合格率)及护理满意度(护患关系、护理细节、护理针对性、护理效果)。结果 研究组护理技能、安全管理、文书记录以及基础护理评分均高于对照组( $P<0.05$ )。研究组护理人员理论、技能、护患沟通、病情了解等考核成绩高于对照组( $P<0.05$ )。研究组病区空气中菌落数低于对照组,研究组空气合格率高于对照组( $P<0.05$ )。研究组护患关系、护理细节、护理针对性、护理效果评分均高于对照组( $P<0.05$ )。结论 细节护理联合综合护理在泌尿外科护理质量管理中的应用效果确切,能够提高泌尿外科护理质量和护理满意度,改善病区空气质量以及护理人员考核成绩,值得临床应用。

**关键词:** 细节护理;综合护理;泌尿外科;护理质量管理

中图分类号:R473

文献标识码:A

DOI:10.3969/j.issn.1006-1959.2025.12.033

文章编号:1006-1959(2025)12-0153-05

## Application of Detailed Nursing Combined with Comprehensive Nursing in Nursing Quality Management of Urinary Surgery Department

DONG Yanqin

(Urinary Surgery Department of Le'an County People's Hospital, Le'an 344300, Jiangxi, China)

**Abstract:** Objective To analyze the application effect of detailed nursing combined with comprehensive nursing in nursing quality management of urinary surgery department. Methods A total of 80 inpatients admitted to the urinary surgery department of our hospital from January 2021 to October 2023 were selected as the research objects. According to the random number table method, they were divided into control group and study group, with 40 inpatients in each group. The control group was treated with detailed nursing, and the study group was treated with detailed nursing combined with comprehensive nursing. The nursing quality (nursing skills, safety management, document records, basic nursing) scores, nursing staff assessment scores (theory, skills, nurse-patient communication, disease understanding), ward air quality (strain number and air quality pass rate) and nursing satisfaction (nurse-patient relationship, nursing details, nursing pertinence, nursing effect) were compared between the two groups. Results The scores of nursing skills, safety management, document records and basic nursing in the study group were higher than those in the control group ( $P<0.05$ ). The scores of theory, skills, nurse-patient communication and disease understanding in the study group were higher than those in the control group ( $P<0.05$ ). The number of colonies in the air of the study group was lower than that of the control group, and the air qualified rate of the study group was higher than that of the control group ( $P<0.05$ ). The scores of nurse-patient relationship, nursing details, nursing pertinence and nursing effect in the study group were higher than those in the control group ( $P<0.05$ ). Conclusion The application of detailed nursing combined with comprehensive nursing in nursing quality management of urinary surgery department is effective, which can improve the nursing quality and nursing satisfaction, as well as improve the air quality of the ward and the assessment results of nursing staff. It is worthy of clinical application.

**Key words:** Detail nursing; Comprehensive nursing; Urinary surgery department; Nursing quality management

泌尿外科通过手术治疗各种泌尿系统疾病如肾结石、输尿管结石等,能够快速解除病症。但患者的手术效果受到多种因素影响,其中手术室护理质量是其主要影响因素,若护理质量低下会影响手术效

率,降低患者的诊疗满意度<sup>[1]</sup>。过往泌尿外科护理管理多采用常规管理模式,管理理念相对滞后,管理模式单一、固化,缺乏对细节问题的关注,全面性不足,护理人员只是被动开展各项工作,导致护理质量低下<sup>[2]</sup>。现如今医疗技术水平显著提高,但是细节问题极易被忽视,进而引发纠纷问题,如何避免护理不良事件,解决细节问题,是目前护理管理工作应关注的

作者简介:董燕琴(1984.10-),女,江西乐安县人,本科,主管护师,主要从事泌尿外科护理工作

重点。细节护理模式是一种全新的管理模式,近年来在临床护理工作中被广泛应用,具有规范化、高效化、系统化等特点,能够及时发现护理工作中存在的相关细节问题,通过有效处理,提高护理质量<sup>[3]</sup>。研究表明,对泌尿外科进行手术的患者采用综合护理措施,可以在一定程度上改善患者在临床治疗中的不适感,满足患者在临床对护理的需求,提高患者在临床治疗的舒适度,缓解患者不良的心理情绪,提高患者对健康知识的掌握度、对治疗的依从性和对医护人员的配合度<sup>[4,5]</sup>。基于此,本研究选取2021年1月-2023年10月我院泌尿外科收治的80例住院患者作为研究对象,进一步分析细节护理联合综合护理在泌尿外科护理质量管理中的应用效果,现报道如下。

## 1 资料与方法

1.1 一般资料 选取2021年1月-2023年10月乐安县人民医院泌尿外科收治的80例住院患者作为研究对象,按照随机数字表法分为对照组与研究组,每组40例。对照组中男24例,女16例,年龄25~72岁,平均年龄(40.51±5.07)岁;疾病类型:前列腺增生15例、膀胱结石17例、输尿管结石8例。研究组中男25例,女15例,年龄27~73岁,平均年龄(41.09±5.92)岁;疾病类型:前列腺增生14例、膀胱结石17例、输尿管结石9例。两组性别、年龄、疾病类型比较,差异无统计学意义( $P>0.05$ ),具有可比性。所有患者均签署知情同意书。

1.2 纳入及排除标准 纳入标准:①符合泌尿外科相关疾病诊断标准;②具有手术指征;③年龄 $\geq 18$ 岁;④具有正常的认知及沟通能力;⑤依从性良好,可配合完成调查;⑥病历资料完整。排除标准:①伴血液系统疾病者;②伴凝血功能障碍者;③伴严重心脑血管疾病者;④伴传染性疾病者;⑤伴免疫系统疾病者;⑥伴严重感染性疾病者;⑦伴恶性肿瘤者;⑧存在药物或酒精依赖史者。

## 1.3 方法

1.3.1 对照组 采用细节护理管理模式:①结合泌尿外科护理工作情况、特点及内容等,建立专门的护理小组,将科室护士长作为组长,负责监督、指导等工作,组员为护理人员,通过分析讨论明确护理管理内容、流程,制定科学合理的护理管理方案,为后续工作的开展提供依据和指导,加强对细节问题的关注,

明确细节护理管理的目标,主要为提高护理质量,预防感染问题发生。②合理分配资源。结合护理人员工作年限、经验、业务能力、职称等,实施能级划分。另外,坚持新老分配原则,建立责任小组,提高团队写作能力,护士长对责任护士进行分成管理。同时,采取弹性排班模式,缓解护理人员的工作压力,提高工作效率,改善护理质量的同时节约人力资源。③建立培训机制,加大对护理人员的培训力度。在专业技能培训的基础上,对护理人员开展专科培训,不断提高其专业素养,规范各项护理指标、病历书写,确保护理工作的及时性、规范性,提高护理质量。具体内容包括泌尿外科常见疾病的护理评估、常见管路的护理、化验检查方式、护患沟通方法以及相关护理操作技能等,如留置导尿管、引流管护理、尿标本采集等。同时,定期组织讲座,为护理人员详细讲解医院感染相关知识及防控方法,强化其感染防控意识,认真执行手卫生;院感委员会结合不同岗位护理人员的感染防控重点,编制健康手册,嘱咐护理人员认真阅读并执行。④加大监管力度。对泌尿外科护理人员实施严格的监管,确保其按照精细化要求进行各项护理操作。建立监督小组,完善护理管理体系,实施分层责任制,由护士长负责监管,责任护士负责患者的护理工作,如病情观察、健康宣教、对症护理等。责任组长每日评估负责患者,指导本组护理人员,保证护理工作有效落实。护士长进行全面的护理质量管控,及时发现责任护士日常工作中存在的不足,督促其整改,细化质控标准,建立相应的奖惩机制,保证各项护理措施的有效落实。⑤改进护理流程。细节护理应全面梳理护理工作流程的细节问题,及时发现问题,并进行处理,不断完善工作流程。构建全面、专业的工作标准,结合患者需求不断完善护理内容、流程。将细节护理理念与日常护理工作充分融合,坚持严谨、细致的原则,进一步规范护理工作,改善护理质量,减少纠纷问题。⑥完善护理内容。结合泌尿外科实际开展具备专科特点的护理干预措施,提高优质护理服务的精细化水平。例如,科室老年患者较多,理解能力不佳,可通过发放健康手册,设置宣传展板等方式加强健康宣教;搭建线上护患交流平台,及时了解患者需求;采取多项便民措施,为患者提供便利,使患者充分感受到关怀。⑦加大院感防控及监督力度。结合泌尿外科实际,建立完善的考核机制与质

控标准,定期组织院感查房及讨论会议,对院感防控存在的问题进行总结,加强对护理人员的监督,定期进行考核;及时反馈监督存在的问题,将考核与护理人员的绩效挂钩。⑧心理干预。患者围术期的不良情绪是造成疼痛阈值下降的重要原因,因此我院护理人员在围术期护理中主动引导患者消除不良情绪,针对患者关注的手术安全性、手术疗效等进行一对一讲解;护理人员借助短视频详细阐述本次手术知识,介绍手术各个步骤的目的以及安全性等,消除患者的疑惑。

1.3.2 研究组 应用细节护理联合综合护理。综合护理模式:①人员全方位管理:成立全方位护理管理小组,由科室主任担任小组长,护士长担任副组长,临床经验丰富、责任心强的护士作为小组成员,并选择院内感染监督员一名。②完善科室管理制度:根据泌尿外科特点建立护理管理制度,进一步制定针对性护理对策,监督护士严格认真落实,定期总结泌尿外科所存在的护理管理问题,并进行分析和汇总,召开小组讨论会议,制定针对性改进方案。在泌尿外科护理前详细对护理过程中常出现的感染情况和患者所存在的感染危险因素等进行分析,通过总结、询证等形式制定出针对性管理方案,并保证护士的岗位责任制和各岗位的管理职责。③加强病房管理:要求护士每日定时对病房环境进行处理和消毒,保证病房环境无菌、卫生清洁、空气流通,以免由于环境污染等造成医院感染情况,同时加强护士手卫生的管理,进一步提升其手卫生安全意识,严格保证日常护理治疗期间无菌操作。④加强健康教育:定期在泌尿外科开展健康教育宣传座谈会,详细介绍泌尿外科常见疾病的相关知识,预防极易出现的感染情况以及疾病的各类知识,进一步提高患者及家属医学知识掌握度,有效促进其依从性的不断提升,同时要求护士耐心为患者提供针对性的鼓励安慰和心理疏导,改善患者由于疾病所产生的烦躁、焦虑等

负面情绪,促进患者以良好的心态面对并配合护理治疗工作。

### 1.4 观察指标

1.4.1 护理质量评分 采用本院自制量表进行评估,具体包括护理技能、安全管理、文书记录以及基础护理 4 项内容,以科室自制百分制量表展开护理质量评定后,以 0-100 分对各维度计分,分值同护理质量具有正向关系<sup>[9]</sup>。

1.4.2 护理人员考核成绩 采用自制调查问卷进行评估,包括理论、技能、护患沟通及病情了解 4 项内容,满分均为 100 分,分数越高说明成绩越好<sup>[7]</sup>。

1.4.3 病区空气质量 按照《医院消毒卫生标准》相关要求进行评估,包括菌株数及空气质量合格率<sup>[9]</sup>。

1.4.4 护理满意度 护理满意度包括护患关系、护理细节、护理针对性、护理效果评分,以科室自制百分制量表展开满意度评定后,以 0-100 分对各维度计分,分值同护理满意度具有正向关系<sup>[9]</sup>。

1.5 统计学方法 研究所得数据通过 SPSS 22.0 统计学软件进行处理和分析,以( $\bar{x}\pm s$ )表示计量资料,使用 *t* 进行检验。以[n(%)]表示计数资料,使用  $\chi^2$  进行检验。*P*<0.05 为差异有统计学意义。

## 2 结果

2.1 两组护理质量比较 研究组护理技能、安全管理、文书记录以及基础护理评分均高于对照组,差异有统计学意义(*P*<0.05),见表 1。

2.2 两组护理人员考核成绩比较 研究组护理人员理论、技能、护患沟通、病情了解等考核成绩高于对照组,差异有统计学意义(*P*<0.05),见表 2。

2.3 两组病区空气质量比较 研究组空气中菌落数低于对照组,研究组空气合格率高于对照组,差异有统计学意义(*P*<0.05),见表 3。

2.4 两组护理满意度评分比较 研究组护患关系、护理细节、护理针对性、护理效果评分均高于对照组,差异有统计学意义(*P*<0.05),见表 4。

表 1 两组护理质量比较( $\bar{x}\pm s$ ,分)

组别	<i>n</i>	护理技能	安全管理	文书记录	基础护理
研究组	40	89.28±5.32	87.68±5.29	90.68±5.26	89.67±5.13
对照组	40	70.58±2.59	71.68±5.26	71.83±5.28	72.65±4.13
<i>t</i>		22.482	15.196	17.875	18.162
<i>P</i>		0.000	0.000	0.000	0.000

表2 两组护理人员考核成绩比较( $\bar{x}\pm s$ ,分)

组别	<i>n</i>	理论	技能	护患沟通	病情了解
研究组	40	92.36±1.23	91.46±1.38	90.88±1.12	93.93±1.86
对照组	40	87.56±1.08	86.53±1.45	85.25±1.38	88.53±1.42
<i>t</i>		18.558	8.028	11.256	8.318
<i>P</i>		0.000	0.000	0.000	0.000

表3 两组病区空气质量比较( $\bar{x}\pm s$ ,%)

组别	<i>n</i>	空气中菌落数(CFU/m <sup>2</sup> )	空气合格率
研究组	40	184.06±20.53	100.00
对照组	40	411.63±50.28	82.50
统计值		<i>t</i> =26.055	$\chi^2$ =13.323
<i>P</i>		0.000	0.000

表4 两组护理满意度评分比较( $\bar{x}\pm s$ ,分)

组别	<i>n</i>	护患关系	护理细节	护理针对性	护理效果
研究组	40	89.91±2.53	89.65±4.26	89.69±5.28	88.62±4.29
对照组	40	70.28±5.38	71.43±6.13	72.56±6.16	74.58±2.59
<i>t</i>		23.293	17.216	14.893	19.809
<i>P</i>		0.000	0.000	0.000	0.000

### 3 讨论

泌尿外科患者病情较为复杂,涵盖诸多疾病类型,患者病情变化较快,因此该科室的护理工作难度较大,对临床护理要求较高。如果未及时发现护理工作存在的一些细节问题、疏忽及漏洞,极易导致不良事件发生<sup>[10]</sup>。另外,医院感染主要指患者住院阶段发生的感染及患者在院内发生的感染,是院内的感染性疾病。在医院区域内活动的人员,如患者、医护人员、探视者均可能发生感染,其中住院患者发生感染的风险较高<sup>[11]</sup>。医院感染会导致机体全身或局部炎症反应,严重威胁患者健康,甚至导致病情加重。在泌尿外科护理工作中实施细节护理模式,加强对护理细节的关注,能够进一步优化护理工作流程及内容,有助于减少护理差错及不良事件发生<sup>[12]</sup>。细节护理理念较为新颖,以先进管理理念为基础,规范各项操作,提高护理工作的精细化水平,充分运用各类资源,提高护理人员的综合素质,进而提高护理服务质量<sup>[13]</sup>。综合护理能采用全方位的护理管理措施,进一步加强对泌尿外科的感染控制和护理管理,以提高护理质量水平,使患者尽早康复,具有管理的规范

化、全面化等特点,近些年来在医院不同科室的护理管理中均得到了广泛应用,并取得了良好效果<sup>[14,15]</sup>。

本次研究显示,研究组护理质量评分高于对照组( $P<0.05$ ),且研究组护理人员考核成绩高于对照组( $P<0.05$ ),说明细节护理联合综合护理有助于提高护理质量和护理人员考核成绩。分析认为,细节护理联合综合护理注重对护理人员的专业培训和基础培训,有助于提高护理人员的专业能力,能保证临床护理各项操作的规范化、精细化,且进一步优化护理工作流程,充分凸显了泌尿外科护理特色,进而有效提高了护理质量及效率<sup>[16,17]</sup>。另外,本次研究显示,研究组病区空气质量优于对照组( $P<0.05$ ),且研究组护理满意度高于对照组( $P<0.05$ ),说明实施细节护理联合综合护理有助于改善泌尿外科病区空气质量,提高患者护理满意度。分析认为,细节护理联合综合护理通过强化护理及感染控制,强化护理人员的感染防控意识,全面总结院感问题,保证各项防控措施有效落实,进而改善病区空气质量<sup>[18]</sup>。此外,实施细节护理联合综合护理过程中,护理人员根据泌尿外科患者围术期护理管理的要求,围绕如何消除

患者不良情绪问题进行深入分析,并围绕患者所关注的手术安全性以及预期疗效开展重点宣教,这种干预方法满足患者的预期,因此患者的满意度会有明显提升<sup>[19,20]</sup>。

综上所述,细节护理联合综合护理对提高泌尿外科护理质量及护理满意度具有重要作用,有助于改善病区空气质量,提高护理人员考核成绩,值得应用。

#### 参考文献:

[1]刘雪云,竺青,舒焕珍.基于结构-过程-结果三维质量模型构建老年患者身体约束护理质量评价指标体系[J].中华现代护理杂志,2023,29(28):3860-3865.

[2]蒋伟红,单晓敏,徐红贞,等.基于循证的泌尿外科术后患儿导尿管留置及早期拔管的方案制订与实践[J].护理与康复,2021,20(5):53-58.

[3]王莉萍,林根芳,戴雅琴,等.基于全程风险管理的数字化防控体系在静脉血检护理质量管理中的应用研究[J].中国护理管理,2020,20(7):1082-1086.

[4]孟宪丽,曹洁,程欣,等.泌尿外科实习护生为患者执行隐私部位护理操作心理感受的质性研究[J].中国护理管理,2022,22(4):533-536.

[5]胡志会,韩宏艳,韩秀娟,等.跨越楼层式中央监护站对监护室护士护理质量和职业倦怠的改善作用[J].检验医学与临床,2018,15(12):1815-1817.

[6]朱桥桥,张春梅,叶晶晶.体温膀胱冲洗液在缓解 TURP 术后老年患者膀胱痉挛状态及降低出血风险中的应用价值[J].数理医药学杂志,2022,35(7):1100-1102.

[7]张景云,付成伟,田维兰,等.基于感染控制的护理管理干预模式对泌尿外科预防不良事件的效果[J].中国消毒学杂志,2021,38(12):929-931.

[8]汤红霞.无缝隙护理管理在泌尿外科护理中的应用效果[J].中

医药管理杂志,2016,24(23):111-112.

[9]许卫华.全方位护理管理对泌尿外科控制医院感染及护理质量改善的研究[J].护理实践与研究,2018,15(17):101-103.

[10]闫薇,王晓春.基于精益管理的微创手术患者护理满意度影响分析[J].中国医院管理,2015,35(6):68-69.

[11]向天哲,冯小京,谢国香.ADL 评分结合分级护理在泌尿外科护理中的应用与研究[J].国际护理学杂志,2019,38(16):2633-2637.

[12]刘茜,谢怡,罗全香.个性化舒适护理对 TURP 后膀胱痉挛预防及护理质量的影响[J].海南医学,2022,33(23):3102-3104.

[13]张颖,张艳丽,米雪,等.绩效考核方案在泌尿外科护理管理中的应用探索[J].护士进修杂志,2020,35(20):1883-1886.

[14]丁卯,李映,王晓红,等.案例分析结合 PBL 教学模式在泌尿外科临床护理教学中的应用[J].中国病案,2021,22(5):88-90.

[15]王兆娟,张珊珊.泌尿外科感染与护理中全方位护理管理的应用效果[J].中国感染与化疗杂志,2023,23(2):276.

[16]周茜.思维导图引导下无缝隙护理在泌尿外科手术室中的应用效果[J].实用临床医药杂志,2020,24(8):114-116.

[17]石华琼,王金华,黄莺.基于罗伊-纽曼系统的心理护理在泌尿外科患者中的应用[J].齐鲁护理杂志,2019,25(14):51-53.

[18]郭招治,王姣莲,左露露.心理护理干预对泌尿外科腹腔镜手术后提高患者生存质量及心理状态的影响[J].国际护理学杂志,2019,38(17):2758-2760.

[19]李影.心理认知行为护理模式对泌尿外科手术后患者心理和生活质量的影响[J].安徽医药,2018,22(5):995-998.

[20]伦国泰,张巧珍,王娜,等.SBAR 沟通模式联合质量回溯法对泌尿外科手术患者交接质量的影响[J].齐鲁护理杂志,2022,28(16):76-79.

收稿日期:2024-01-02;修回日期:2024-01-12

编辑/成森