

理水平,与工作、质控流程的调整相得益彰,而护士中医护理能力的提升,也推动了科室中医护理服务质量的进步,实施后在中医基础护理、中医特色护理、中医护理安全方面的评分均显著高于实施前($P<0.05$)。从护士、患者的满意度调查来看,实施后护士、患者对护理管理方案的满意度均显著高于实施前($P<0.05$)。这说明本次护理流程的改动同时符合护士、患者双方的需求,既减少了流程不合适给护士造成的工作压力和难题,也通过流程的优化提高了中医护理服务的质量和效率,取得了良好的管理成效。

综上所述,围绕中医护理工作进行普外科护理流程整改能够有效的提升护士的中医护理能力,改善了普外科的中医护理服务质量,同时提高了护士和患者对护理管理方案的满意度评价。

参考文献

- [1] 张洪,王剑波,颜骅,等.以全科医生为主体的糖尿病中医药健康管理服务流程研究[J].中国全科医学,2018,21(26):60-65.
- [2] 耿欣.心内科实施中医护理的临床应用效果研究[J].临床医药文献电子杂志,2017,4(59):11594-11595.
- [3] 李建.护理层级管理在消化内科护理管理中的应用研究[J].现代消化及介入诊疗,2018,1(A01):213-214.
- [4] 钟琴,程立辉,杨颖,等.基于时间、动作法的可视化护理工作模式研究[J].中国医院管理,2018,38(8):67-69.

- [5] 李小兰.护理风险管理在呼吸内科护理中的应用及效果分析[J].湖南中医药大学学报,2018,2(A01):538-538.
- [6] 张瑞芳,武丽娟.细化管理患者组成护理单元及程序化护理在中医科的优势[J].山西医药杂志,2018,47(4):481-483.
- [7] 马创,周文琴,林桢,等.流程管理在化疗药物给药安全中的应用[J].上海护理,2018,18(6):70-72.
- [8] 高雪,李岩,汪楠,等.消化系统疾病临床管理程序的构建及其对脾胃疾病患者信息记录质量及随访效果的影响[J].中国医学装备,2020,17(6):162-166.
- [9] 宦红美,金小芹,张艳.护理质量敏感指标在神经内科老年住院患者安全管理中的应用研究[J].中国实用护理杂志,2019,35(7):501-505.
- [10] 冯庆梅.中医护理质量持续改进的做法与效果[J].西部中医药,2017,30(1):116-118.
- [11] 廖琼珍.心内科中医特色护理指标的建立与成效[J].中医药管理杂志,2019,27(4):188-190.
- [12] 何晓景,赵菊伟,杨卫芳,王娇.心内科实施中医护理的措施与成效[J].中医药管理杂志,2017,25(19):65-66.
- [13] 刘业红.优化消化内科护理管理流程对提高护理质量的效果分析[J].中国卫生产业,2018,15(23):24-25.
- [14] 王汉芳.优化消化内科护理管理流程对提高护理质量的作用[J].中医药管理杂志,2017,25(18):173-174.

(收稿日期:2024-07-24)

危害分析与关键控制点原则在肾内科中医护理管理中的应用

余凤花

浙江省中西医结合医院 (浙江杭州 310003)

摘要:目的:探究危害分析与关键控制点原则在肾内科中医护理管理中的应用效果。方法:按照研究时间不同进行分组,2022 年全年肾内科按照常规中医护理管理方案开展工作,2023 年肾内科参照危害分析与关键控制点原则进行管理整改,采用整体抽样法,2022 年共统计患者 315 例,2023 年共统计患者 322 例,对比不同时期中医护理相关的不良护理事件发生率,对比不同时期肾内科的中医护理管理质量评分,对不同时期患者开展调查,对比患者的满意度评价情况。结果:2023 年肾内科中医护理相关的不良护理事件发生率低于 2022 年,对比有统计学差异($P<0.05$);2023 年肾内科各项中医护理管理质量评分高于 2022 年,对比有统计学差异($P<0.05$);2023 年肾内科患者的中医护理满意度高于 2022 年,对比有统计学差异($P<0.05$)。结论:危害分析与关键控制点原则指导下的管理调整能够有效减少肾内科中医护理相关的不良护理事件发生率,提升中医护理管理质量评分,改善了患者对中医护理工作的满意度评价。

关键词:肾内科;中医护理管理;危害分析与关键控制点原则

中图分类号:R47

文献标识码:A

中医护理是中医药文化与现代护理学交融而成的一门学科,既具有中医学独特的辨证理论和干预手段,又符合现代护理学的工作模式^[1]。随着中医药文化在临床的广泛应用,中医护理有着良好的发展前景^[2]。《全国护理事业发展规划(2021—

2025)》中指出,要积极应对人口老龄化问题,发挥中医护理在康复、保健和疾病预防方面的优势,满足人民群众日益增长的健康需求,同时要保障中医护理服务质量和工作安全性,持续深化优质护理^[3-4]。中医护理工作在临床广泛开展的时间有限,许多

中医护理工作中的安全问题尚未充分暴露出来,但如果忽视这些问题,就可能给患者的安全造成影响^[5]。危害分析与关键控制点原则是一种食品安全管理方案,包括危害分析、确定关键环节、确定控制限值、制定监控程序、建立纠偏举措、建立验证程序、完整保存记录共 7 个基本项目,这些项目完整的形成了安全控制闭环,可有效的防范差错问题^[6-7]。近年来危害分析与关键控制点原则在医疗管理方面的应用逐渐增多,但既往文献主要集中在药品和器械管理项目上。在本次研究中,就危害分析与关键控制点原则在肾内科中医护理管理中的应用效果进行了研究评价。

1 资料与方法

1.1 一般资料

按照研究时间不同进行分组,2022 年为数据对照,采用传统管理方案;2023 年进行管理研究,按照危害分析与关键控制点原则进行管理调整。数据采集方面采用整体抽样法,2022 年共统计患者 315 例,2023 年共统计患者 322 例。2022 年患者包括男 173 例,女 142 例;年龄 22~73 岁。2023 年患者包括男 171 例,女 151 例;年龄 21~77 岁。2022 年、2023 年患者在年龄、性别等资料对比上无统计学差异($P>0.05$)。

1.2 方法

2022 年按照常规护理管理方案进行护理干预,护士做好入院指导工作,帮助患者快速适应病区环境,在明确诊断后遵医嘱用药并开展护理工作,严格落实三查七对制度,询问患者的既往史、过敏史等信息并记录,按要求开展护理巡视,密切观察患者的生命体征和临床表现,及时反馈给值班医师。

2023 年按照危害分析与关键控制点原则针对中医护理工作进行管理调整,具体措施如下。

1.2.1 制定管理方案

由肾内科护士长负责组建危害分析与关键控制点原则研究小组,所有成员均为肾内科资深护士,具备 5 年及以上的肾内科护理工作经验,具备良好的中医护理工作能力和一定的护理管理能力。研究小组在护士长的带领下,学习危害分析与关键控制点原则相关知识,对肾内科 3 年内的中医护理工作情况进行整理统计,分析影响肾内科中医护理质量和安全性的相关因素,并按照危害分析与关键控制点原则的 7 个基本项目内容,设计管理整改方案。

1.2.2 重点环节管控

研究小组按照统计分析得出的结果,对重点工作环节进行管控:①完善中医护理质控标准,对中医护理工作流程进行梳理,对各项中医护理工作项目进行量化评价,采用德尔菲法进行三轮函询,建立完善的肾内科中医护理质控体系,将各项目评分标准制作成简表,为质控人员和临床护士提供可靠的评估依据。②完善中医护理考核及培训方案,强调中医护理工作的专业性,除中医专业护士外,要求所有护士参与中医护理考核,根据护士的考核结果安排周期不同的护理培训,在完成培训并通过考核前,护士只能执行有限的中医护理相关工作,通过中医护理查房、学术研讨会等方式扩充中医护理培训边界,营造良好的文化氛围。③重视中医护理现场管理,所有中医护理工作实行双人协作制,执行护士负责主要中医护理干预任务,辅助护士配合执行护士开展工作,并做好患者的健康教育,在完成中医护理工作后双人签字,将中医护理工作流程图粘贴在治疗室、护士站等工

作区域,采用醒目标识提醒护士,避免一些细节问题的遗漏。

④拓展中医服务内容,增加中医药相关的认知干预项目,由护士向患者介绍中医适宜技术的作用及优势,提高患者的认可度,耐心解答患者的疑问,要求护士熟练掌握肾内科常用药的作用、特点及注意事项,能够为患者提供用药指导。

1.3 观察指标

对比不同时期中医护理相关的不良护理事件发生率;对比不同时期肾内科的中医护理管理质量评分,评分项目包括基础护理、护理安全、护理记录,每项评分分值在 0~10 分之间,10 分为满分;对不同时期患者开展调查,对比患者的满意度评价情况,患者评价结果分为满意、一般、不满意,以患者的满意率统计满意度。

1.4 统计学方法

数据录入 SPSS 26.0 软件包做统计学处理,不同时期患者资料对比分别用 t 、 χ^2 检验,检验水平 $\alpha=0.05$ 。

2 结果

2.1 不同时期患者不良护理事件发生率比较

2023 年肾内科中医护理相关的不良护理事件发生率低于 2022 年($P<0.05$)。见表 1。

表 1 不同时期患者不良护理事件发生率比较(例)

时间 (年)	例数	护理操 作不当	护理巡 视不足	护理记 录缺失	其他	不良护理事件 发生率(%)
2022	315	2	6	3	1	3.80
2023	322	1	2	1	0	1.20
χ^2						4.29
P						0.04

2.2 不同时期患者中医护理管理质量评分比较

2023 年肾内科各项中医护理管理质量评分高于 2022 年($P<0.05$)。见表 2。

表 2 不同时期患者中医护理管理质量评分比较(分, $\bar{x}\pm s$)

时间 (年)	例数 (例)	基础护理	护理安全	护理记录
2022	315	9.10 $\pm$ 0.30	8.80 $\pm$ 0.40	8.70 $\pm$ 0.40
2023	322	9.60 $\pm$ 0.20	9.50 $\pm$ 0.20	9.50 $\pm$ 0.30
t		4.85	11.79	14.54
P		<0.05	<0.05	<0.05

2.3 不同时期患者中医护理满意度比较

2023 年肾内科患者的中医护理满意度高于 2022 年($P<0.05$)。见表 3。

表 3 不同时期患者中医护理满意度比较(例)

时间(年)	例数	满意	一般	不满意	满意度(%)
2022	315	302	12	1	95.90
2023	322	320	2	0	99.40
χ^2					5.19
P					<0.05

3 讨论

护理安全是护理管理工作中的一项重要内容,中医护理在临床应用以来,体现了中医药文化疗效好、安全性好的特点,但无可否认的是,中医护理工作中同样存在一定的风险因素^[8]。宦红美^[9]等研究认为,护士对中医护理工作不够重视、护理工作行为不规范、中医护理评估标准不完善等是影响中医护理安全质量的主要因素。冯庆梅^[10]的研究显示,加强中医护理的风险管控,能够降低中医护理不良事件的发生率,提升中医护理管理质量评分。这说明目前的中医护理管理工作中,仍需要在护理安全方面投入足够的重视。

危害分析与关键控制点原则是一种食品安全管理方案,强调危害分析、确定关键环节、确定控制限值、制定监控程序、建立纠偏举措、建立验证程序、完整保存记录七项基本内容,但从总体而言,危害分析与关键控制点原则的核心内容在于对危害因素的分析和对关键控制点的管理^[11-12],因此在管理应用上,也多分为两个部分,第一部分是危害识别和评估,通过对既往数据的分析来充分评估危害因素,尤其是在直接危害因素和间接危害因素的评估上,这能够为下一阶段的工作提供必要的依据^[13];在第二部分,需要将重点放在关键控制点管理上,要充分利用第一部分得到的数据和结论,分主次的对危害因素进行干预,从重点项目的管控上,减少危害因素带来的不良影响^[14-15],相关研究认为,进行实时定量分析能够便于关键点控制,并发现潜在的隐患,从而确保管理安全^[16]。

目前危害分析与关键控制点原则在临床的应用主要集中在药品、器械的管理方面,邱露洁^[17]等研究显示,危害分析与关键控制点原则能够有效的提高新生儿护理用药管理效果,减少了不良事件和医疗纠纷事件的发生率,提高了新生儿家属的满意度。也有研究按照危害分析与关键控制点原则的思路,对护理模式进行了调整,实现了集束化护理模式的优化,提高了高血压脑出血患者的康复干预效果,减少了并发症的发生^[18]。在本次研究中,按照危害分析与关键控制点原则对肾内科的中医护理管理方案进行了调整,主要管理调控思路仍是针对护理安全管理,按照危害因素的主次划分,开展了重点环节的管控工作,从完善中医护理质控标准、完善中医护理考核及培训方案、重视中医护理现场管理、拓展中医服务内容 4 个方面对现行中医护理管理方案进行了补充或优化。从研究效果来看,2023 年肾内科中医护理相关的不良护理事件发生率低于 2022 年($P<0.05$)。这说明危害分析与关键控制点原则指导下的管理调整能够切实有效的提高护理安全管理效果,减少不良事件的发生。需要指出的是,研究小组是本次管理调整的核心,研究小组必须深刻了解危害分析与关键控制点原则的内核,才能够确保相关工作顺利开展,而且管理方案的调整是一个动态的过程,研究小组需要不断的评估和调查管理调整后的效果,及时召开会议进行讨论,对管理改动后不合理、不理想的地方进一步进行修正,才能确保管理质量的进步。从研究数据来看,2023 年肾内科各项中医护理管理质量评分高于 2022 年($P<0.05$)。而且患者的满意度评价也从侧面印证了危害分析与关键控制点原则对中医护理工作的指导作用,2023 年肾内科患者的中医护理满意度高于 2022 年($P<0.05$)。

综上所述,危害分析与关键控制点原则指导下的管理调整

能够有效减少肾内科中医护理相关的不良护理事件发生率,提升中医护理管理质量评分,改善了患者对中医护理工作的满意度评价。

参考文献

- [1] 刘业红. 优化消化内科护理管理流程对提高护理质量的效果分析[J]. 中国卫生产业, 2018, 15(23): 24-25.
- [2] 张明珠, 宋金方, 杨静, 等. 我国不同地区重点监控合理用药药品与管理政策分析[J]. 临床药物治疗杂志, 2021, 19(2): 31-35.
- [3] 周婷婷, 谢莉玲, 孙文静, 等. 社区慢性病病人安全用药管理研究进展[J]. 护理研究, 2021, 35(20): 3673-3676.
- [4] 赵建军, 柴明珍, 陈安妮, 等. 医院合理用药管理实践与思考[J]. 海军医学杂志, 2021, 42(5): 623-625.
- [5] 李小兰. 护理风险管理在呼吸内科护理中的应用及效果分析[J]. 湖南中医药大学学报, 2018, 2(A01): 538-538.
- [6] 韩晓敏, 孙欢, 高文红, 等. 基于 HACCP 体系的实验室安全管理探究与实践[J]. 实验室研究与探索, 2020, 39(11): 305-308.
- [7] 盛明宇, 王宇, 张寒, 等. HACCP 用于医院急诊药房风险管理效果分析[J]. 中国药业, 2020, 29(14): 11-15.
- [8] 倪荣坤. 心血管内科实施整体护理对提高护理质量的作用[J]. 中国医药指南, 2019, 17(28): 285-286.
- [9] 宦红美, 金小芹, 张艳. 护理质量敏感指标在神经内科老年住院患者安全管理中的应用研究[J]. 中国实用护理杂志, 2019, 35(7): 501-505.
- [10] 冯庆梅. 中医护理质量持续改进的做法与效果[J]. 西部中医药, 2017, 30(1): 116-118.
- [11] 黄雪婷. HACCP 方法对我院药品调剂差错风险管理的影响[J]. 中医药管理杂志, 2019, 27(21): 112-114.
- [12] 杨昀. HACCP 质量管理体系的构建研究[J]. 食品研究与开发, 2021, 42(24): 30.
- [13] 邵恒, 王欣, 聂松柳. HACCP 在静脉用药调配中心成品输液质量风险管理中的应用[J]. 海峡药学, 2020, 32(2): 220-223.
- [14] 杨睿, 白岩, 张红. 中医护理方案与效果评价系统建设实践[J]. 中国数字医学, 2018, 13(2): 76-78.
- [15] 王汉芳. 优化消化内科护理管理流程对提高护理质量的作用[J]. 中医药管理杂志, 2017, 25(18): 173-174.
- [16] 吕艳萍, 姚卓娅, 耿军辉, 等. HACCP 理论在医院消毒供应中心手术器械消毒灭菌质量管理中的应用[J]. 齐鲁护理杂志, 2021, 27(2): 156-158.
- [17] 邱露洁, 陈丽萍, 徐慧松. 危害分析与关键控制点原则管理在新生儿护理用药中的应用[J]. 中医药管理杂志, 2022, 30(16): 78-80.
- [18] 秦岚, 张燕, 刘蕊, 等. 基于危害分析及关键控制点原则的集束化护理在高血压脑出血患者中的应用[J]. 临床与病理杂志, 2023, 43(2): 388-393.

(收稿日期: 2024-08-12)