

· 系统性疾病 ·

医护联合查房在优质护理服务中的实践及效果

广州医科大学附属第五医院 (广东 广州 510000)

金卫宏 骆燕 林丽蓉

【摘要】目的 为了更好地适应现代护理模式的转变,提高护理服务质量,探讨医护联合查房在临床护理工作中应用的效果。**方法** 从2014年7月起至2014年12月,实施医护联合查房,并与2014年1月至2014年6月前传统护理查房相比较,病人平均住院日、辅助检查等待日及医生和患者对护士工作满意度情况。**结果** 实施前后病人平均住院日、辅助检查等待日、人均住院费用及医生和患者对护士工作满意度情况比较均($P < 0.05$),实施医护联合查房后明显优于实施前。**结论** 医护联合查房能缩短平均住院日和辅助检查等待日,减少医疗费用,提高患者满意度,对提高整体护理质量有一定的促进作用,值得临床上推广应用。

【关键词】 医护联合查房; 优质护理服务

【中图分类号】 R248

【文献标识码】 A

DOI: 10.3969/j.issn.1009-3257.2015.04.019

The Medical Joint Rounds in the Practice and Result in the Quality of Nursing Service

JIN Wei-hong, LUO Yan, LIN Li-rong. The Fifth Hospital Affiliated to Guangzhou Medical University

[Abstract] **Objective** Better to adapt to the modern care model transformation, improve the quality of care services, this paper discusses the integration of medical room look it up in clinical care in clinical nursing used in effect. **Methods** From 2014 in July to December implementation medical integration room look it up in bed, compare before and after the patients average day in hospital, auxiliary check waiting for the day, per capita in hospital costs, and patients to nursing satisfaction doctors and nurses to the satisfaction. **Results** The patients average day in hospital, auxiliary check waiting for the day shorten, patients with satisfaction significantly improved ($P < 0.05$). **Conclusion** Health care integration look it up as a whole room to shorten patients admitted to hospital on average auxiliary check waiting the day, reduce medical costs, improve the quality of care has certain promote role, it is worth have promotion clinical applications.

[Key words] The Medical Joint Operation; High Quality Nursing Service

医生与护士是医院诊疗活动的主要执行者,良好的医护合作对提高临床治疗效果、减少患者的住院时间和经济负担、提高患者的满意度有重要的意义^[1]。医护合作的改善,有助于提高临床诊疗的质量,更好的满足患者的需求,促进医患关系的和谐发展。随着现代医学的不断发展,医学领域的专业化程度越来越高,因此,专业间合作的重要性逐渐受到重视。医护联合查房可增进双方的了解,增加医护关系的互补性,使医护双方的合作更为直接^[2],因此,推行医护联合查房是促进医护合作的重要措施。本院在优质护理服务中实行医护联合查房,取得较为理想的效果,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 本科从2014年7月起,将护士与医生分开查房的旧查房模式,改进实施成医生与护士联合在床边查房的新型查房模式。实施前我们对原有护理查房效果进行了调查,调查对象为心血管科、肾内科、内分泌科三大学科综合在一起的科室的医生、护士及2014年1月至2014年6月在本科住院的患者。实施医护联合床边查房6个月后,对新型查房模式的效果进行调查,调查对象为心血管科、肾内科、内分泌科医生、护士以及2014年7月至2014年12月在本科住院的患者。实施前后医生及患者对护士工作满意

度情况进行评价。调查对象的一般资料如：护理人员的范围、患者年龄层次、文化层次、性别比例及职业构成等。经比较，差异有统计学意义($P < 0.05$)，具有可比性。所有调查对象均已告知本研究的目的，自愿参与。

1.2 研究方法

1.2.1 要求责任护士在早会前半小时到病房和夜班护士进行床边交接熟悉本组患者夜间情况，特别是危重患者的病情及治疗护理情况并实施晨间护理、保证病房环境整洁安静为查房做好准备。在早上交班会上，责任护士会将患者的异常生命体征、出入量等资料汇报给主管医师。交班会结束后，由科主任和护士长带领主管医师、责任护士进行联合查房。在查房过程中，由护理人员向医师汇报患者近期的生命体征、病情变化以及治疗措施的临床疗效等情况，并可对目前的治疗方案提出调整意见。在查房过程中，医护双方针对患者提出的问题做出解答。主管医师根据制定的治疗方案向护理人员提出护理过程中应当注意的问题，同时可介绍相关疾病的诊疗经验以及最新进展等。责任护士应当记录查房经过并做好交接班工作。

1.2.2 本科室是由三大学科组合而成，特别对于内分泌科糖尿病患者居多，更能体现医护联合查房的重要性，同样的方法，责任护士提前半小时与夜班护士床边交接主管患者的夜间情况，了解患者的睡眠、饮食、心理需求、血糖控制情况等，08:00参与晨会交接班，晨会后与主管医师一起查房。(1)由责任护士向主管医师汇报患者的饮食、睡眠、心理、病情变化、治疗护理措施落实情况等。(2)由主管医师进行体格检查，询问患者的治疗效果、治疗体会，观察药物的疗效及副作用，评价治疗方案的优劣。(3)及时与患者沟通，讨论患者在饮食、运动等方面的配合情况，对存在的不足及时指导，以便更好的控制血糖。(4)对下一步的治疗护理方案与患者及家属进行沟通交流，履行告知义务。

1.2.3 加强与患者、家属及医护之间的沟通，注重患者检查治疗的必要性解释，消除病人的疑虑或困惑，保证各项检查的有效落实，取得患者的信任和配合，缩短住院天数，降低医疗费用。特别针对患者关注的问题医护观点一致并反复教育，保证病人安全，减少了医疗纠纷。

1.2.4 多和医师一块探讨护理难点和对疾病有疑问的地方，与医师就治疗护理问题达成共识制定与治疗措施同步、切实可行的护理计划。责任护士与小组

成员一起综合查房得来的消息，对本组患者中重点突出的护理问题进行讨论、分析、制定护理措施、合理安排人力，统筹安排完成当日的护理任务。晚间查房，在下午下班前，随同主管医师一起查房，就当日的治疗护理工作完成情况进行了解，查漏补缺，责任护士对重点护理问题进行总结评价，并提出预见性的护理问题。

1.2.5 随时查房：对新入院、急危重症患者，责任护士和主管医师随时查房，及时掌握患者的病情变化信息，制定合理的治疗护理方案。

1.3 评价方法 为了解医护联合床边查房在临床中应用的效果，分别于实施前、实施6个月后，从平均住院日、住院费用及医生和患者对护士工作满意度情况进行评价。

1.4 统计学处理 将数据输入SPSS13.0软件进行统计学处理。采用t检验、 χ^2 检验。以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结 果

实施医护联合床边查房前、后病人平均住院日、人均住院费用、辅助检查等待日及医生和患者对护士工作满意度情况见表1，表2。

从表1可以看出平均住院日、辅助检查等待日明显缩短，人均住院费用降低，优于实施前，前后比较，均 $P < 0.05$ ，差异具有统计学意义。

从表2可以看出患者健康教育率，病人、医生以及护士满意度明显优于实施前，前后比较，均 $P < 0.05$ ，差异具有统计学意义。

3 讨 论

3.1 医护联合查房可进一步提高优质护理服务质量，促进患者康复

平均住院日是评价医院和科室管理水平的主要指标之一，患者住院时间的增加将直接导致其住院费用的上升，加重患者的经济负担，同时医院住院天数的下降，患者周转速度的加快有助于增加医院的效益^[3]。因此，缩短住院天数即意味着患者康复速度的加快，经济负担的减轻，也可增加医院的经济效益。医护联合查房打破了原有的医患、护患两条平行线的格局，重建医护患三位一体的崭新工作格局^[4]，缩短平均住院日，减少医疗费用，缓解“看病难、看病贵”现象，力求贴近社会。

表1 实施医护联合床边查房前后情况比较 ($\bar{X} \pm S$)

项目	平均住院日	辅助检查等待日	人均住院费用
实施前	9.50±1.85	4.51±1.77	11083.98±4797.2
实施后	8.30±1.57	2.75±0.88	8102.98±3270.6
t	3.13	5.63	3.25
P值	0.0025	<0.05	<0.05

表2 实施医护联合床边查房前后效果情况比较 [n(%)]

项目	病人健康教育 知晓率(n=80)	病人满意度 (n=80)	医生满意度 (n=50)	护士满意度 (n=50)
实施前	62 (77.5)	72(90.0)	40(80.01)	40(80.62)
实施后	75 (93.7)	79(98.8)	49(97.45)	48(96.18)
χ^2 值	8.58	4.24	8.27	6.06
P值	0.0034	0.0395	0.004	0.014

通过医护联合查房,医护联合床边查房,可以使医生、护士同时在第一时间掌握患者的病情、治疗方案、特殊检查及用药等情况,并能主动执行医嘱及落实各项检查,减少辅助检查等待日。查房时,通过医生和护理人员的合作,可更好的掌握患者的治疗情况,并有助于更顺利地完成任务病情和治疗情况的交接班工作,保证了患者治疗的连续性。在交班过程中,重点介绍患者的主要诊疗和护理问题,使接班的医护人员能够更有目的性和针对性地制定后续治疗方案,保证临床治疗效果。

3.2 医护联合查房可增加患者对护理质量的满意度 传统的查房方式是医生和护理人员分开查房,在查房过程中,很多诊查措施是重复的,这在无形中增加了查房的时间。查房时间的增加可耽误早晨输液等护理工作的进度,患方在等待过程中,容易对护理工作产生不满。同时,在和患方沟通的过程中,如果医生和护理人员的口径不一,患方多以医生的观点向护理人员提出质疑,从而使护理人员陷入沟通困境,甚至会让患方会护理人员的专业能力产生质疑,影响护理人员在患方心目中的地位^[5]。严重时,如果患者的病情突然恶化或者治疗效果达不到患方的预期时,患方对医护的不信任以及对护理人员的质疑可能成为医疗纠纷发生的导火索。医护联合查房前,护理人员针对所主管患者的疾病特点,查阅相关的文献资料,这样有利于在查房过程中,能够为患者提供专业和流畅的解答,这不仅可提高护理人员的自信心,还有助于增进患者对护理人员的信任感,从而促进护患之间的融洽相处。病人获取知识是满意度的一个先决条件,知识增加可提高满意度。此外,护理人员和

医生联合查房的过程中,通过医生和护理人员的交流,并听取医生对患者问题的解答,能够有效提高护理人员的专业水平,从而为患者提供更专业、更高质量的护理服务,从而使护理人员在回答患者疑问方面更加自信,在健康宣教方面更到位,病人的满意度也随之提高。

3.3 医护联合查房提供畅通的医护沟通渠道,提高护理人员的工作能力,促进医护之间的协作关系

医护两者分开查房,医生不能够在查房的同时,及时了解患者的护理信息,而当需要尽快完善相关检查指标时,护理人员经常不能够意识到哪些检查需要急查,哪些指标为常规检查,从而可能耽误了患者治疗方案的修正,甚至造成医护之间的误解。医护联合查房可以让医护双方均意识到患者为其共同管理的对象,医生可随时向护理人员了解患者各方面的护理信息,而护理人员也可实时向医生了解患者的病情信息并听取医生对护理工作的意见和建议。患者的心理、精神状态,饮食、睡眠情况等基本信息,护理人员能够更为方便的获取,医生向护理人员了解这些信息,能够为治疗方案的调整,健康教育内容的制定提供准确的依据,同时也能够避免医生对护理工作的误解,了解护理工作执行过程中的困难,使医护之间实现更好的配合^[6]。医护联合查房还能够使护理人员及时了解医生治疗方案的调整目的,特殊检查及用药的情况,及时跟进患者检查的结果及用药情况,并向医生汇报,从而彻底扭转传统护理人员仅被动执行医生医嘱的局面,提高医生对护理工作的满意度^[7]。在医护联合查房的过程中,医生和护理人员的沟通得到了加强,尤其是科主任和护士长在查房过程中的指导,这对提高护理人员对患者疾病的认识,提高自身护理专业水平有重要的帮助^[8]。通过护理人员主动地汇报病情,能够促进护理人员业务学习的主动性,使护理人员能够更为主动地去了解和评估患者的检查结果等临床资料,这无形中可培养护理人员发现问题和解决问题的能力,为患者提供更为专业和高水平的诊疗服务。

4 结 论

通过医护联合查房,可加强医、护、患三方的沟通,增进三方关系的和谐发展。同时,在查房过程中,护理人员能够有效提高专业知识水平,协调医护双方的合作,

(下转第 57 页)