



## Delphi法联合层次管理对新生儿危重症护理质量的影响

卢佑英, 曾培元, 熊安芳

引用本文:

卢佑英, 曾培元, 熊安芳. Delphi法联合层次管理对新生儿危重症护理质量的影响[J]. 蚌埠医学院学报, 2021, 46(3): 404–406.

在线阅读 View online: <https://doi.org/10.13898/j.cnki.issn.1000-2200.2021.03.033>

---

### 您可能感兴趣的其他文章

Articles you may be interested in

#### 以问题为基础的护理模式在神经内科危重症患者抢救中的应用

Application of problem-based model of care in the rescue of the critical patients in department of Neurology  
蚌埠医学院学报. 2015(9): 1272–1274 <https://doi.org/10.13898/j.cnki.issn.1000-2200.2015.09.046>

#### 危重症专科护士人文关怀品质现状调查及影响因素分析

Investigation on the humanistic care quality of critical care, and its influencing factors analysis  
蚌埠医学院学报. 2020, 45(5): 672–675,679 <https://doi.org/10.13898/j.cnki.issn.1000-2200.2020.05.030>

#### 预见性压疮预防护理在ICU患者中应用效果

Effect of the predictive nursing on preventing the pressure ulcer in ICU patients  
蚌埠医学院学报. 2016, 41(12): 1688–1690 <https://doi.org/10.13898/j.cnki.issn.1000-2200.2016.12.049>

#### 改良娩肩法应用于肩难产产妇中的效果分析

Effect analysis of the modified shoulder delivery in the application of shoulder dystocia  
蚌埠医学院学报. 2020, 45(1): 128–130 <https://doi.org/10.13898/j.cnki.issn.1000-2200.2020.01.033>

#### 危重症患者心力衰竭的危险因素分析

Analysis of the risk factor of heart failure in critically ill patients  
蚌埠医学院学报. 2017, 42(2): 212–214 <https://doi.org/10.13898/j.cnki.issn.1000-2200.2017.02.024>

# Delphi 法联合层次管理对新生儿危重症护理质量的影响

卢佑英, 曾培元, 熊安芳

**[摘要]** **目的:**探讨 Delphi 法联合层次管理对新生儿危重症护理质量的影响。**方法:**2013 年 7 月至 2014 年 6 月对新生儿危重症患儿应用常规性护理管理(设为对照组),2014 年 7 月至 2015 年 6 月对新生儿危重症患儿应用 Delphi 法联合层次管理(设为观察组),比较 Delphi 法联合层次管理实施前后危重症新生儿护理质量及抢救成功率情况。**结果:**观察组新生儿科护士在病房管理、基础护理、病历书写、护理记录、意外风险处理及总护理质量等方面评分均较对照组明显提高( $P < 0.01$ )。观察组危重症患儿抢救成功率、家属满意率高于对照组( $P < 0.05$  和  $P < 0.01$ ),而并发症、护理纠纷发生率低于对照组( $P < 0.05$ )。**结论:**对新生儿危重症患儿应用 Delphi 法联合层次管理将有助于提高患儿护理质量及抢救成功率,降低危重症患儿并发症的发生,提高患儿家属满意率。

**[关键词]** 护理质量;新生儿;危重症;Delphi 法;层次管理

**[中图分类号]** R 47      **[文献标志码]** A      **DOI:**10.13898/j.cnki.issn.1000-2200.2021.03.033

## Effect of Delphi method combined with level management on the nursing quality of critical illness in newborns

LU You-ying, ZENG Pei-yuan, XIONG An-fang

(Department of Neonatology, Affiliated Hospital of Southwest Medical University, Luzhou Sichuan 646000, China)

**[Abstract]** **Objective:**To investigate the effect of Delphi method combined with level management on the nursing quality of critical illness in newborns. **Methods:**The newborns with critical illness from July 2013 to June 2014 treated with conventional nursing management were set as control group, and newborns with critical illness from July 2014 to June 2015 treated with Delphi method combined with level management were set as observation group. The nursing quality and success rate of rescue in newborns with critical illness before and after the implementation of Delphi method combined with level management were compared. **Results:**The scores of the nurses in neonatology department in ward management, basic nursing, medical record writing, nursing record, accident risk management and total nursing quality etc. in observation group were significantly higher than those in control group ( $P < 0.01$ ). The success rate of rescue and satisfaction rate of family members in observation group were higher than those in the control group ( $P < 0.05$  and  $P < 0.01$ ), and the complications and nursing disputes in observation group were lower than those in control group ( $P < 0.05$ ). **Conclusions:**The application of Delphi method combined with level management in newborns with critical illness can help to improve the nursing quality and success rate of rescue, reduce the occurrence of complications, and improve the satisfaction rate of family members.

**[Key words]** nursing quality; newborn; critical illness; Delphi method; level management

危重症患儿由于病情发展快,病情重,加之患儿年龄小,各项护理操作难度大,容易引起医疗纠纷,需要护理人员加以重视<sup>[1]</sup>。临床实践表明<sup>[2]</sup>,提高新生儿科患儿临床护理质量将有助于降低医疗纠纷,提高患儿家属护理满意度,促进医患间形成和谐、友好的关系。分层级管理模式是根据护士不同能力、不同岗位协调合作,由上层护士正确指导,严格把关,使得护理管理工作更加标准化、规范化<sup>[3]</sup>。Delphi 法又称为专家咨询法,是以匿名方式收集专家意见并进行整理分析,从而对评价对象做出评价

的一种定性及定量评价方法<sup>[4]</sup>。本文就 Delphi 法联合层次管理在新生儿危重症应用效果作一报道。

### 1 资料及方法

1.1 一般资料 本院新生儿科拥有护理人员 44 名,均为女性,年龄 22 ~ 63 岁,工作经验 1 ~ 45 年。中专 1 名,大专 18 名,本科 25 名,硕士 1 名;职称:护士 15 名,护师 21 名,主管护师 5 名,副主任护师 3 名。所有护士均在知情同意下参与研究,并愿意积极配合完成相关调查。2013 年 7 月至 2014 年 6 月共收治危重症新生儿 60 例(对照组),男 34 例,女 26 例,出生时间 1 ~ 5 d;危重症类型:新生儿缺氧缺血性脑病 40 例,呼吸窘迫综合征 18 例,其他 2 例。2014 年 7 月至 2015 年 6 月共收治新生儿危重

症 60 例(观察组):男 32 例,女 28 例,出生时间 1 ~ 5 d;危重症类型:新生儿缺氧缺血性脑病 36 例,呼吸窘迫综合征 22 例,其他 2 例。2 组患儿基本资料具有可比性。

1.2 方法 对照组新生儿应用常规性护理管理。观察组患儿应用 Delphi 法联合层次管理。(1)成立 Delphi 咨询协调小组:由副主任护师 1 人,主管护师 1 人,临床护理专家 2 人共同组成专家组,且所有成员均签署知情同意书,表示自愿配合研究,且在以后的几轮专家咨询中确保专家稳定性。(2)专家咨询:共分为三轮专家咨询,第一轮咨询,介绍本次咨询的目的及本院新生儿科危重症护理概况,请专家根据提供的资料评价每项指标可行性,并分析各项指标与科室护士工作的关系,明确资料收集时间并进行量化处理。通过第一轮专家咨询确定了基础护理(5 个条目)、病房管理(5 个条目)、病历书写(5 个条目)、护理记录(4 个条目)、意外风险处理(4 个条目)等指标作为新生儿科危重症病房护理质量评价指标。第二轮咨询,拟定专家咨询表,并邀请专家对第一轮中相关指标进行评价,每个条目采用 Likert 4 级评分方式,1(差)~4 分(优),各维度总分为各条目总分之和。第三轮咨询为专家征询及反馈,反复跟专家探讨及商量,直到每位专家不再改变自身意见为止。(3)层次管理:根据专家意见将护士分为 I ~ IV 级, I 级为最低层, IV 级为最高层,除 IV 级外,其余各级护士均由高一级的护士担任其指导老师,即每个低级的护士均有固定的老师指导其开展工作。 I 级护士,负责加强患儿基础护理,密切观察患儿生命体征,对患儿家属加强健康教育及心理护理,同时告知家属治疗过程中可能遇到的相关注意事项; II 级护士,负责主要管理及考核内容,并加强患儿药物作用、检查方法及相关护理技术,提高患儿家属治疗依从性; III 级护士,指导下级护士处理工作中遇到的疑难问题,承担本科室护理教学工作,并承接相关科研项目; IV 级护士,指导下级护士完成

相关工作,并对护理工作存在的问题提出建议及解决措施,负责对护士进行分层培训,并制定培训计划。(4)制定护理质量标准:根据 Delphi 对新生儿危重症护理质量的评定标准,制定工作制度、流程及规范,床边工作指引包括护理技术操作规范、生命体征监护、仪器使用及保养、应急预案及对应质量标准。将质量标准及工作指引置于患儿床头,以便护士及患儿家属及时查阅,使得护理工作更加规范化、标准化、程序化。(5)培训方法:上级护士对下级护士进行培训,内容包括专科讲课、护理查房、操作示范、护理配合,同时注重护理带教。护士长与专科护士定期评估培训结果,并根据评估结果制定培训计划,由 III ~ IV 级护士对 I ~ II 级护士进行一对一临床工作指导。

1.3 观察指标 (1)护理质量:Delphi 实施前后由护士长向护士发放《新生儿科护理质量调查问卷》,问卷内容共包括基础护理(5 个条目)、病房管理(5 个条目)、病历书写(5 个条目)、护理记录(4 个条目)、意外风险处理(4 个条目),每个条目采用 Likert 4 级评分方式,总分为各条目总得分之和,评分越高,护理质量越理想。本问卷经信效度评价可知 Cronbach's  $\alpha$  系数为 0.863,表明问卷具有良好信效度。(2)记录 2 组危重症患儿抢救成功率、家属满意率、护理意外事件、并发症、护理纠纷发生率。家属满意率采用《患者家属满意度评估量表》进行评价,总 10 个项目,每个项目采用 4 级评分法,0 分为非常不满意,1 分为不满意,2 分为基本满意,3 分为非常满意,总分 > 20 分为满意。

1.4 统计学方法 采用  $t$  检验和  $\chi^2$  检验。

## 2 结果

2.1 2 组患儿护理质量评分比较 观察组新生儿科护士在病房管理、基础护理、病历书写、护理记录、意外风险处理及总护理质量等方面评分均较对照组明显提高( $P < 0.01$ )(见表 1)。

表 1 2 组患儿护理质量评分比较 ( $\bar{x} \pm s$ ;分)

分组	$n$	病房管理	基础护理	病历书写	护理记录	意外风险处理	总护理质量
对照组	60	12.69 $\pm$ 2.25	10.45 $\pm$ 1.78	11.85 $\pm$ 2.56	10.69 $\pm$ 3.12	9.69 $\pm$ 4.36	53.48 $\pm$ 5.23
观察组	60	17.22 $\pm$ 3.96	18.36 $\pm$ 4.55	17.55 $\pm$ 4.22	16.23 $\pm$ 4.56	13.92 $\pm$ 3.26	76.25 $\pm$ 10.96
$t$	—	5.63	9.16	6.54	5.67	4.34	10.61
$P$	—	<0.01	<0.01	<0.01	<0.01	<0.01	<0.01

2.2 2 组患儿效果比较 观察组危重症患儿抢救

成功率、家属满意率高于对照组( $P < 0.05$  和  $P <$

0.01),而并发症、护理纠纷发生率低于对照组( $P < 0.05$ ),意外事件发生率差异无统计学意义( $P > 0.05$ )(见表2)。

表2 实施前后护理效果比较[n;百分率(%)]

分组	n	患儿抢救成功	家属满意	意外事件	并发症	护理纠纷发生
对照组	60	52(86.67)	50(83.33)	7(11.67)	9(15.00)	7(11.67)
观察组	60	60(100.00)	60(100.00)	1(1.67)	2(3.33)	0(0.00)
合计	120	112(93.33)	110(91.67)	8(6.67)	11(9.17)	7(5.83)
$\chi^2$	—	6.56	10.91	3.35	4.90	5.46
P	—	<0.05	<0.01	>0.05	<0.05	<0.05

### 3 讨论

Delphi法是一种直观的预测技术,当某一问题难以获得精确的数据或资料进行解决时而组建专家团队对问题进行解决的一种程序<sup>[5]</sup>。近年Delphi法被广泛应用在多领域指标筛选过程中,已经发展成为一种公认、成熟的指标筛选方法。Delphi法通过咨询专家意见可集思广益,在质量指标筛选及评价中更具实用性及科学性,是任何一种数理统计方法难以替代的<sup>[6]</sup>。Delphi法的可靠性及科学性可从专家积极性、代表性、权威性及意见一致性中进行综合评价及分析<sup>[7]</sup>。护理质量是衡量护理工作能否顺利开展的重要指标,但目前不同科室对护理质量的评价指标并不统一,对于新生儿危重症患儿护理中选出具有代表性护理质量评价指标对提高危重症新生儿抢救成功率及家属满意率具有重要的作用<sup>[8]</sup>。此外,同一科室中由于护士能力、资质存在差异,因此护理质量也会存在差异。层次管理是将护理人员不同的能力水平及不同的岗位职责作为协调工作的依据,而且工作过程中由上层护士正确指导,严格把关,促进新生儿科管理更加标准化、规范化<sup>[9]</sup>。不仅如此,层次管理还能使护理人员工作积极性、主观能动性得到充分调动,强化医护人员职业素质,提高整体护理水平,从而形成良性循环<sup>[10]</sup>。本研究经Delphi法共筛选出病房管理、基础护理、病历书写、护理记录、意外风险处理等5个指标作为

危重症患儿护理质量评价指标。5个指标涵盖了环节质量、要素质量、终末质量等三大领域,从整体的角度分析新生儿危重症护理过程中存在的问题,比如是护理流程存在问题,还是规章制度或人力资源存在问题,并对问题加以改正。本研究结合Delphi法,对新生儿危重症患儿实施层级管理,通过制定合理的护理制度,避免护士工作中出现矛盾,加强护士间合作,更有利于护士管理<sup>[11-12]</sup>。同时根据Delphi法提高各层级护士对护理质量的认知,加强护理管理。本文结果显示,实施后危重症患儿抢救成功率、家属满意率高于实施前,而并发症、护理纠纷发生率低于实施前,表明Delphi法结合层次管理健全了监督机制,促进了护理质量控制及持续改进,充分利用护士资源,逐步完善了基础护理,提高了危重症患儿救治成功率。

#### [参考文献]

- [1] 李玲玲.危重症专职护理模式在呼吸窘迫综合征新生儿的护理中的应用价值[J].中国卫生产业,2016,13(15):84.
- [2] 彭水英,彭芬.PICC在新生儿重症监护应用的护理[J].医学信息,2015,4(3):145.
- [3] 陈玲玲,施雁.以患者为基础的护理结果质量指标及影响因素的研究进展[J].中华护理杂志,2014,49(4):475.
- [4] 肖凤,周建荣.护理院质量评价指标体系的构建[J].护理学杂志,2016,31(3):77.
- [5] 成守珍,汪牡丹,陈利芬,等.ICU护理安全质量评价指标体系的构建[J].中华护理杂志,2014,49(3):270.
- [6] 玛依努尔,买合苏提,杨松兰,等.护理质量综合评价指标的建立与实施[J].新疆医科大学学报,2013,7(12):1829.
- [7] 陈飞,刘香弟,祝静,等.中医护理质量评价指标体系的构建[J].中国护理管理,2013,5(10):7.
- [8] 张艳红,张玉侠,胡静,等.儿童危重症护理质量敏感性指标评价体系的初步研究[J].护理研究,2015,6(18):2187.
- [9] 安晖,王斌全.应用Delphi法对护患纠纷中危机管理制度的研究[J].护理研究,2013,27(18):1900.
- [10] 陈碧仪,席淑新,石美琴,等.构建专科护理质量评价指标方法的研究进展[J].护理学杂志,2015,30(23):86.
- [11] 徐宏,于长颖,杜丽娜,等.重症监护病房优质护理服务质量评价表的构建[J].中华现代护理杂志,2014,20(32):4137.
- [12] 陈赞,施雁,郭欣,等.上海市三级综合医院护理质量评价关键指标体系的研究[J].中华现代护理杂志,2015,21(2):125.

(本文编辑 姚仁斌)