

## • 护理研究 •

医生-护士-患者三位一体工作模式在患者  
全程化管理中的应用探索

王 敏, 杨 欢, 孙进波, 刘 丽, 邵素花

**【摘要】 目的** 探讨医生-护士-患者三位一体工作模式在患者全程化管理中的应用效果。**方法** 构建医生-护士-患者三位一体工作模式,并应用于患者全程化管理中,实施前选取医生 27 人、护士 60 人及 2021-06~07 月于作者科室就诊的 382 例患者作为对照组,实施后选取原有科室医生 27 人、护士 60 人及 2022-02~03 月于作者科室就诊的 382 例患者作为观察组。通过发放问卷的形式调查两组在医护合作度、责任护士病情知晓率、患者满意度、随访率、复诊率方面的情况。**结果** 观察组医护合作度、责任护士病情知晓率、患者满意度、随访率、复诊率均优于对照组,组间比较差异具有统计学意义( $P$  均 $<0.05$ )。**结论** 医生-护士-患者三位一体工作模式在患者全程化管理中的实施与探讨中取得了显著成效,对提高医院整体的医疗服务质量价值显著,值得推广应用。

**【关键词】** 医生-护士-患者;三位一体;工作模式;全程化管理

**【中图分类号】** R 521.7

**【文献标识码】** A

doi:10.13730/j.issn.2097-2148.2023.12.016

### Exploration of the Application of Doctor-nurse-patient Integration Model in Whole-process Management of Patients

WANG Min, YANG Huan, SUN Jinbo, LIU Li, SHAO Suhua. Department of Urinary Surgery, General Hospital of Central Theater Command, Wuhan Hubei 430070, China

Corresponding author: SHAO Suhua, E-mail: 2144296636@qq.com

**【Abstract】 Objective** To explore the application of doctor-nurse-patient integration model in whole-process management of patients. **Methods** Doctor-nurse-patient integration model was established and applied to whole-process management of patients; before the implementation, 27 doctors, 60 nurses and 382 patients who were admitted to the author's department from June to July 2021 were selected as the control group; after the implementation, 27 doctors and 60 nurses in the original department and 382 patients admitted to the author's department from February to March 2022 were selected as the observation group. The two groups were investigated and compared in terms of the degree of medical cooperation, disease awareness rate of the responsible nurses, the satisfaction of patients, the follow-up rate and the return visit rate by questionnaires. **Results** The degree of cooperation between doctors and nurses, disease awareness rate of the responsible nurses, the satisfaction of patients, the follow-up rate and the return visit rate in the observation group were better than those in the control group, and the differences between the two groups were statistically significant (all  $P < 0.05$ ). **Conclusion** The implementation and exploration of the doctor-nurse-patient integration work mode in the whole process of patient management has achieved remarkable results, which has significant value in improving the overall quality of medical services of the hospital, and is worthy of popularization and application.

**【Key words】** Doctor-nurse-patient; Integration; Working model; Whole-process management

传统医护合作模式普遍以医患、护患单调而平行的模式为主,医护之间对患者的治疗和护理缺乏沟通,在某些方面的健康标准不一,增加患者不信任感,降低患者满意度<sup>[1]</sup>。随着优质护理服务深入开展,越来越多的

医院进行医护一体化合作模式的探索,据国内外文献报道,医护一体化合作模式强调的是医护合作,但缺少患者的参与,导致患者对疾病认知不足、满意度不高等问题。医生-护士-患者三位一体工作模式是“以患者为中心、医护一体化、医护配合协作”的新型护理模式,该模式能充分调动医护人员主观能动性,加强医护患三方联动性,提高康复护理有效性<sup>[2]</sup>。作者科室自 2021-08 月开始探索医生-护士-患者三位一体工作模式在患者全程

**【基金项目】** 中部战区总医院育英计划项目(ZZYZC202101)

**【作者单位】** 430070 湖北武汉,中部战区总医院泌尿外科(王 敏、杨 欢、孙进波、刘 丽),急诊医学科(邵素花)

**【通信作者】** 邵素花, E-mail: 2144296636@qq.com



平台、线上线下门诊等形式,医护共同为患 者进行随访,同时组建专科疾病微信群,在群 里以文档、音频、视频等形式定期推送疾 病相关知识,邀请自我管理良好的患者分 享经验<sup>[5]</sup>。对于行动不便、年老体弱的患 者医护共同进行家访。通过医生-护士-患 者三位一体出院健康教育及随访,患者知 晓出院注意事项及复诊时间,依从性增 强,并按时复诊,同时提高居家自我护理 能力。

### 1.3 评价指标

1.3.1 效果评价 设计制定医护合作度调查表、护士病情知晓率调查表、住院患者满意度调查表,分别发 放给医生、护士、患者填写。① 医护合作度调查表主要 包括医护共同参与患者诊疗过程(6 题)、医护关系(4 题),共 2 个维度反映医护合作度,该调查表有 10 道选 择题,每道选择题有 4 个选项,每题 10 分,总分 100 分,分值越高表示医护相互合作度越好,前期进行预测 试,内容效度为 0.86,重测信度为 0.87。② 护士病情 知晓率调查表主要包括责任护士对患者既往病史(3 题)、入院诊疗计划(4 题)、日常护理注意事项(3 题), 共 3 个维度反映责任护士病情知晓率,该调查表有 10 道选择题,每道选择题有 4 个选项,每题 10 分,总分 100 分,分值越高表示责任护士病情知晓度越高,前期 进行预测试,内容效度为 0.84,重测信度为 0.88。③ 住院患者满意度调查表主要包括对医护技术(3 题)、 医护服务态度(3 题)、诊疗效果(4 题),共 3 个维度反 映满意度,该调查表有 10 道选择题,每道选择题有 4 个选项,每题 10 分,总分 100 分,分值越高表示患者满 意度越高,前期进行预测试,内容效度为 0.82,重测信 度为 0.89。调查表由多学科临床专家共同研究制定, 调查前对被调查对象进行统一培训和指导,调查问卷 表完成后及时收回。

1.3.2 随访方式 参与调查的患者出院后,统计 6 个 月内随访情况,联系不上或患者明确表示不再进行随 访活动者定义为失访,同时统计 6 个月内的复诊记录。

### 1.4 统计学处理

使用 SPSS 26.0 软件进行统计学分析,所有计量 资料数据以均数±标准差( $\bar{x} \pm s$ )表示,组间比较采用  $t$  检验;计数资料以例数(百分率)[ $n(\%)$ ]表示,采用  $\chi^2$  检验。 $P < 0.05$  为差异具有统计学意义。

## 2 结果

模式实施前后各发放医生问卷调查表 27 份,护士 问卷调查表 60 份,均全部回收,有效回收率为 100%。 模式实施前发放患者问卷调查表 382 份,回收 370 份, 有效问卷调查表 370 份,有效回收率为 96.86%;模式实

施后发放患者问卷调查表 382 份,回收 374 份,有效问 卷调查表 374 份,有效回收率为 97.91%。

观察组医护合作度、责任护士病情知晓率、患者满 意度均高于对照组,组间比较差异均有统计学意义( $P$  均 $<0.05$ ),见表 2。

统计参与调查的患者出院后 6 个月随访及复诊情 况,1 个月、3 个月、6 个月观察组随访率及复诊率均显 著高于对照组,组间比较差异具有统计学意义( $P$  均 $< 0.05$ ),见表 3~4。

表 2 医生-护士-患者三位一体工作模式实施前后医护 合作度、责任护士病情知晓率、患者满意度比较 (分,  $\bar{x} \pm s$ )  
Table 2 Comparison of the degree of cooperation between doctors and nurses, disease awareness rate of the responsible nurses and the satisfaction of patients before and after the application of doctor-nurse-patient integration model (score,  $\bar{x} \pm s$ )

项目	对照组 ( $n=370$ )	观察组 ( $n=374$ )	$t$ 值	$P$ 值
医护合作度	29.58±11.97	46.67±4.82	7.459	<0.001
责任护士病情知晓率	30.33±9.74	46.00±5.27	14.983	<0.001
患者满意度	29.00±7.70	44.55±6.30	20.931	<0.001

表 3 医生-护士-患者三位一体工作模式实施前后患者 随访率比较 [ $n(\%)$ ]  
Table 3 Comparison of the follow-up rate before and after the application of doctor-nurse-patient integration model [ $n(\%)$ ]

项目	$n$	1 月随访率	3 月随访率	6 月随访率
对照组	370	242(65.41)	193(52.16)	166(44.86)
观察组	374	352(94.11)	333(89.04)	317(84.76)
$\chi^2$ 值		95.258	122.088	129.982
$P$ 值		<0.001	<0.001	<0.001

表 4 医生-护士-患者三位一体工作模式实施前后患者 复诊率比较 [ $n(\%)$ ]  
Table 4 Comparison of the return visit rate before and after the application of doctor-nurse-patient integration model [ $n(\%)$ ]

项目	$n$	1 月复诊率	3 月复诊率	6 月复诊率
对照组	370	224(60.54)	174(47.03)	150(40.54)
观察组	374	340(90.91)	306(81.82)	254(67.91)
$\chi^2$ 值		93.528	98.342	56.164
$P$ 值		<0.001	<0.001	<0.001

## 3 讨论

以往传统护理模式医护患之间交流较少,容易造 成误解和纠纷,不利于临床工作开展,并且医护之间信 任感低,易出现工作配合不佳,工作职责不清晰等,忽 略患者情绪变化,不能有效预防并发症发生,延缓病情 康复<sup>[6-7]</sup>。Ghadery<sup>[8]</sup>研究发现,医护之间的跨专业团

队合作对于提升患者的治疗效果和护理质量至关重要。本研究结果显示,观察组医护合作度显著高于对照组。三位一体“互动式”查房,在以患者为中心的前提下,医护能全面了解患者病情,为其制定干预措施,便于护理人员更好地配合医生开展工作,提高护理效率<sup>[9]</sup>。同时医护双方彼此交流专业知识与临床经验,共同商讨最佳治疗方案和护理决策,增进医护合作度。

传统的医护各自查房模式,责任护士对患者病情掌握不全面,专业知识欠缺,实施健康宣教不够深入。张晓莹等<sup>[6]</sup>研究发现,医-护-患一体化护理模式鼓励医护患之间沟通,有利于保证医护人员及时了解患者的病情。本研究结果显示,观察组责任护士病情知晓率显著高于对照组。三位一体“互动式”查房中,护士通过医生对患者病情的介绍,了解影像资料与化验结果以及治疗方案,提高护士病情知晓率、专业能力,同时建立临床思维和判断能力,有针对性地制定护理计划<sup>[10]</sup>。在危重症病例讨论中,责任护士不断学习思考、记录,积累经验,提升职业素质、职业潜能,提高自身专业水平。

临床中大多数健康教育模式,护士根据自身对疾病的理解进行经验化宣教,对患者病情了解不全面,患者缺乏信任感和归属感;出院随访多由护士承担,医生参与少,随访方式单一,导致患者随访率和复诊率低。李佩涛等<sup>[11]</sup>研究发现,实施医护一体化管理模式,可以提高工作效率,减少医患纠纷的发生,从而提高患者满意度。本研究结果显示,观察组患者满意度显著高于对照组。通过三位一体“互动式”查房,医护患三方充分沟通交流,患者被关注感增强,更详细地了解病情和治疗方案,增加对医护人员的信任感。医护一体化健康教育模式注重医护人员的相互协作,通过密切的沟通协调和共同决策以提高医护工作效率,使患者得到最佳的健康教育指导<sup>[12]</sup>,体现连续、全程、优质的健康教育服务,有利于增进医患情感,提高患者的就医体验和满意度,最终实现“患者满意、护士满意、医生满意”的目标<sup>[13-15]</sup>。

综上所述,医护患紧密合作是医疗护理质量改进的重要保障<sup>[16-17]</sup>。医护协作、医护并进、医护患共同促进的三位一体化工作模式在患者全程化管理中的构建超越了传统的医患、护患、医护三足鼎立的格局,打开了全新的工作局面<sup>[18]</sup>。开展该工作模式体现了以人为本,以患者为中心的原则,对促进医院高质量发展、医疗新业务新技术提升具有积极作用<sup>[19]</sup>。有利于患者得到更加高质量、安全的护理,提高患者对护理服务满意度,加强了医生、护士、患者之间的沟通,提高工作

效率和医护合作度,从而提高临床治疗和护理成效<sup>[20]</sup>。目前作者单位医生-护士-患者三位一体工作模式尚在探索阶段,如何建立多学科协作联合长效管理机制,使用信息化建设手段提高工作效率,调动医护患的参与积极性是今后需进一步努力的方向。

# 参 考 文 献

- [1] 江英妮,陈丹微,江碧虹.健康教育结合医护查房在妇科腹腔镜术后患者早期下床活动中的应用[J].齐鲁护理杂志,2021,27(8):42-44
- [2] 张丽萍,江贵玲,丛树亮.基于快速康复外科理念的医护一体化护理模式对胸腔镜肺结节切除术患者康复效果的影响[J].齐鲁护理杂志,2023,29(18):88-91
- [3] 凌艳,黄少泳,田水欢.基于 MEWS 评分的 SBAR 模式在重症胰腺炎医护一体化查房中的运用[J].护理研究,2019,33(13):2329-2331
- [4] 徐艳丽,罗瑞雪,杜文文,等.医护联合查房对乳腺癌患者负面情绪、心理弹性及生存质量的影响[J].国际精神病学杂志,2022,49(4):752-754,768
- [5] 黄娟,龚放华,熊子欣,等.医护一体化模式联合正念疗法在青年 2 型糖尿病合并抑郁患者中的应用[J].重庆医学,2022,51(5):797-801
- [6] 张晓莹,梁婷婷,马春会,等.医护患一体化护理模式对骨关节损伤患者的影响[J].齐鲁护理杂志,2023,29(14):149-151
- [7] 姚晓芳,方益,李文婷,等.医护一体化查房联合肢体功能护理干预在老年骨质疏松性压缩骨折患者中的应用[J].齐鲁护理杂志,2022,28(10):80-83
- [8] Ghadery SHA. Inter professional nurses-physicians collaboration and its effect on nurses team activities[J]. IJND,2019,(3):37-48
- [9] 高会霞,杨敏,李丹丹,等.医护一体化查房联合 AIDET 沟通模式对肝移植患者术后认同感及服药依从性的影响[J].齐鲁护理杂志,2021,27(12):110-112
- [10] 李娟,苏霞,杨梦娟,等.全流程护理管理模式在肿瘤科的实践[J].护理学杂志,2021,36(8):40-43
- [11] 李佩涛,张会芝,崔现杰,等.医护一体化管理模式在 ICU 患者安全转出中的应用[J].中国护理管理,2018,18(1):90-93
- [12] 李爽,韩敏,潘萍,等.医护一体化健康教育在房颤射频消融术后患者随访管理中的应用[J].中华现代护理杂志,2022,28(4):526-530
- [13] Wang Y, Wan Q, Guo J, et al. The influence of effective communication, perceived respect and willingness to collaborate on nurses' perceptions of nurse-physician collaboration in China[J]. Appl Nurs Res, 2018, 41(6): 73-79
- [14] Chew BH, Tang CJ, Lim WS, et al. Interprofessional bedside rounds: Nurse-physician collaboration and perceived barriers in an Asian hospital[J]. J Interprof Care, 2019, 33(6): 820-822
- [15] 李倩,厉红,马晖,等.新媒体的医护一体化健康教育在冠心病 PCI 术后患者中的应用[J].心脑血管病防治,2020,20(2):226-229
- [16] 巩越丽,刘健敏,秦艳玲.标准化沟通融入医护一体化模式的效果评价[J].国际护理学杂志,2018,6(8):1116-1120
- [17] 李翠翠,胡靖,郑林宏,等.基于微信平台的家属共同参与式延续护理在颈髓损伤患者术后康复中的应用[J].中华现代护理杂志,2017,23(36):4599-4602
- [18] 张笑,刘俊彪.医护一体化工作模式在护理领域的研究进展[J].临床护理杂志,2021,20(3):62-65
- [19] 杜慧敏.大型综合医院“医护一体化”管理模式应用现状及思考[J].中华现代护理杂志,2018,24(1):118-120
- [20] 师吉艳,芦永赞,荣宁宁,等.医护一体化快速康复模式在肺癌手术患者中的应用[J].齐鲁护理杂志,2019,25(8):53-55

(2023-05-10 收稿)