



• 护理研究 •

生殖医学特色专科护理管理与服务模式探讨

潘秀霞

(韶关市妇幼保健与计划生育服务中心 广东韶关 512026)

摘要:目的: 探讨生殖医学特色专科护理管理与服务模式应用效果。方法: 制定完善管理制度, 合理安排护理人力, 合理分配工作岗位, 安全管理与护理质量, 核对制度的重要性, 实施特色专科护理管理。同时开展特色专科护理管理, 例如心理护理、人性化护理、健康教育、档案管理、随访工作等。结果: 生殖医学特殊专科护理, 同时开展优质性护理服务, 让患者对生殖保健方面的医学知识掌握较多, 还提高患者的治疗信心与依从性, 更提升护理人员的专业能力和服务水平。术后, 对患者定期随访, 随访率 100%, 患者术后无并发症出现, 在治疗过程中也没有发生护患纠纷, 患者满意率为 100%, 结论: 辅助生殖专科护理人员不仅要提升自我专业能力和专业知识, 还应开展全方面的心理疏通, 满足患者需求, 让患者以最佳的状态进行治疗, 改善预后效果。还可提升生殖医学护理管理质量, 利于日后发展。

关键词: 专科护理管理; 生殖医学特色; 服务模式

中图分类号: R256.12

文献标识码: A

文章编号: 1009-5187 (2018) 04-374-01

生殖技术就是通过医学方法让无法孕育的夫妇有效妊娠, 具体可包括人工授精以及体外受精-胚胎移植等其他技术[1]。我院生殖部门为符合卫生部相关要求, 更好的为患者服务, 由实验室、护理以及临床构成。随着生殖技术不断发展, 人们生活水平的提高, 常规护理服务已经无法满足患者需求, 构建一套完善的专业护理管理和模式有着重要的意义。近几年, 我们在工作中不断的进行探索和完善, 现总结如下:

1 方法

1.1 护理管理模式

本中心护理人员共 10 名, 主管护师 4 名, 护理师 3 名 助理护士 3 名, 本科学历 4 名, 大专学历 6 名。

制度不仅可规范工作流程, 对医院能否正常工作也是一种保障, 还可提升护理服务质量, 降低不良事件的发生。生殖中心的护理与其他科室护理有所差别, 每位都需具备完整的病例, 例如身份证、病史、治疗过程以及结构等等。生殖中心的护理人员需遵守人类辅助生殖介绍的每一个项规定, 严格遵守无菌操作、病案管理、药品管理、材料管理、病历随访管理等相关制度, 从而有效确保护理服务的工作。

合理安排护理人力: 护理人员的结构配置是否合理, 会直接影响工作质量和效率。但是, 当前我国在生殖中心人力配置方面没有具体规定, 更没有规定辅助生殖周期数与护理人员之间的比例。所以, 应根据具体情况合理配置护理人员。本生殖中心为主管护师 2 名, 护理师 1 名 助理护士 1 名, 均为本科以上学历。接受卫生部规定的相关培训, 并获得一定资历。

合理分配工作岗位, 实施岗位责任制, 让每一位护理人员都了解自己的岗位职责, 为患者提供更好的医疗服务。让护士及时对病人进行分诊, 针对电话咨询做好解答, 保证良好的就诊顺序[2]。对于患者所提出的问题及时回答, 尽量满足患者的需求。治疗室护士一定核实好患者的信息, 同时给予尿促性腺素、人绒毛膜促性腺素等药物, 对患者进行采血, 并做好基础检查工作。对于需手术的患者, 术前开展心理护理, 术中做好无菌操作, 配合医师工作, 术后密切观察患者的生命特征指标。同时对患者进行随访, 对妊娠情况进行记录, 月末进行汇总, 同时向科室人员进行报告。护理人员的工作岗位于工作效率相匹配, 从而发挥好个人优势, 提升工作效率。

安全管理与护理质量, 护理质量与管理都有着紧密联系。工作人员在进入手术时, 一定要更好隔离衣, 洗手, 更好衣物。根据手术室制度以及院内感染管理制度进行操作, 遵守无菌操作。同时对无菌物品的时效性和存放位置要多加观察。定期对负压吸引器、恒温箱等设备进行消毒。尽快处理一次性物品, 确保手术室的安全、整洁。

核对制度的重要性: 核对制度也属于管理制度条例之一, 对患者的身份证、结婚证等证件认真核对并复印备案, 术前, 取精、取卵和移植患者的身份证多加核实, 确保信息真实, 在手术时, 对卵子、精子、胚胎等一系列问题要多加核实。

心理护理: 由于各种因素会导致患者出现心理情绪, 而且长时间的治疗、医疗费用过高, 对患者心理产生一定压力, 从而易出现烦躁、焦虑等情绪, 受不了外界刺激, 护理人员一定多听取患者的想法, 及时调整心态, 适当鼓励, 满足患者的喜讯愿望, 并告知其不孕症的治疗方向, 提高其治疗信心[4]。

人性化护理: 护理服务以人为本, 全方位的为患者考虑, 为其营造温馨的环境、缓解病痛、提高身心健康, 尽可能的满足患者的护理需求。对其发放健康宣传手册, 让其空闲时间自我学习, 在门诊大厅配置饮水机, 放置一次性水杯。大厅电视机播放健康教育短片, 介绍医院的环境、师资力量、让患者多了解不孕症, 提升治疗意识。

健康教育: 健康教育必须贯穿于治疗过程中, 要有重点性指导,

以免患者出现焦虑的情绪。教育内容不可单一, 一定要形式化、多样化, 易于患者理解。定期授课, 以免时间过长, 导致患者失去学习情绪。

档案管理: 对患者的档案要永久保存, 不可丢失, 更不可泄露患者的隐私, 若有需要, 将病历提供给医师参考, 用完时一定要归档, 避免出现档案意味, 增加查找困难。手术结束后, 将档案统一整理、装订、归类、保存等。外人不可随意进入档案室, 需有相关证件方可进入。

随访工作: 治疗结束后, 定期对患者进行随访, 了解患者是否妊娠, 同时掌握患者近期状态, 针对不对之处及时调整, 同时开展围产期保健, 护士长一定要做好监督工作, 减少失访情况。

2 结果

2.1 生殖医学特殊专科护理管理实施效果

生殖医学特殊专科护理, 同时开展优质性护理服务, 让患者对生殖保健方面的医学知识掌握较多, 还提高患者的治疗信心与依从性, 更提升护理人员的专业能力和服务水平。护理人员在无增员的基础上, 科室中各项工作量呈递增状态, 详见见表 1

表 1 生殖医学特殊专科护理管理实施效果

年份	2015	2016	2017
IUI	121	178	392
FET	436	570	976
IVF	1003	1340	1776

2.2 随访结果

术后, 对患者定期随访, 随访率 100%, 患者术后无并发症出现, 在治疗过程中也没有发生护患纠纷, 患者满意率为 100%, 见表 2

表 2 随访结果

随访内容	随访率	术后并发症	护患纠纷	满意率
随访结果	100%	无	无	100%

3 讨论

生殖医学不断发展, 对医护人员的要求也明显升高, 不仅自我的专业知识和能力过硬, 还应具备生殖技术相关程序[4]。护理人员不仅充当护士角色, 还要改善患者的心理情绪, 配合医师完成各项任务, 提升自身的专业能力。

不孕症诱发因素较为复杂, 治疗过程过长, 而且治疗结果不确定, 对患者的心理产生巨大压力。在治疗过程中, 开展有执行护理服务, 通过正确的健康教育, 人性化的护理服务, 让患者找到归属感和尊重感, 降低心理防备, 提高治疗信心, 从而可有效提升妊娠机率[5]。

综上所述: 辅助生殖专科护理人员不仅要提升自我专业能力和专业知识, 还应开展全方面的心理疏通, 满足患者需求, 让患者以最佳的状态进行治疗, 改善预后效果。

参考文献

- [1] 陈向红, 骆绮云, 邓亮亮. 生殖中心护理岗位的设置与临床实践探讨 [J]. 现代医药卫生, 2012, 28 (13): 2029-2030.
- [2] 朱敬香, 皮洁, 李晓晴, 等. 人类辅助生殖技术中心护理管理 [J]. 中国护理管理, 2010, 10 (1): 61-63.
- [3] 王梦醒, 齐倩. 生殖中心的系统护理管理模式的研究 [J]. 沈阳医学院学报, 2013, 15 (2): 109-110.
- [4] 唐珂. 对人工授精助孕患者实施人性化服务的实践与体会 [J]. 护理管理杂志, 2009, 9 (10): 38-39.
- [5] 赵金珠. 心理疏导在体外受精-胚胎移植治疗中的应用 [J]. 卫生职业教育, 2008, 26 (17): 131-133.