

前馈控制干预策略在健康体检安全管理中的应用研究

李宗燕 刘海兰 陈小青

南宁市第二人民医院 530031

【摘要】目的 研究分析前馈控制干预策略在健康体检安全管理当中的应用意义。**方法** 自2018年1月,我院对健康体检安全管理工作采用前馈控制干预策略,对采用前(2017年1月~12月,随机选择健康体检人员500例)、后(2018年1月~12月,随机选择健康体检人员500)健康体检安全管理的效果进行比较。**结果** 采取前馈控制干预策略后健康体检安全管理考核评分、体检工作者工作态度评价都要好于采取前的评分($P < 0.05$);采取前馈控制干预策略后,体检问题发生率4.0%较之于前15.2%有明显下降($P < 0.05$)。**结论** 将前馈控制干预策略应用于健康体检安全管理工作中能降低体检问题发生率,提高安全管理质量。

【关键词】前馈控制干预策略;健康体检;安全管理

【中图分类号】R473

【文献标识码】B

【文章编号】2096-0867(2019)05-188-02

基于我国医疗卫生事业在近些年来的大踏步发展,人们健康意识的提高,前来医院接受健康体检的人数也越来越多。前馈控制又叫做预先控制,是医疗卫生行业当中常用来预防不良事件发生的一种控制手段^[1]。我院自将前馈控制干预策略应用于健康体检安全管理当中以后,获得了良好效果,做如下报告。

1 研究对象及方法

1.1 一般对象

2017年1月~12月,随机选择来院行健康体检人员的500例,其中男274例、女226例,年龄自18岁~76岁,均值年龄 47.6 ± 3.5 岁;2018年1月~12月,随机选择来院行健康体检人员500例,其中男267例、女233例,年龄自20岁~78岁,均值年龄 48.3 ± 3.7 岁。将以上临床资料做综合分析,得到差异检验值 $P > 0.05$ 。

1.2 方法

前馈控制干预策略的具体采取的措施为:

1.2.1 健全管理质控体系

创建一个前馈控制管理小组,对健康体检相关流程予以指导性的检查,听取体检工作人员的有关意见,一旦发现在健康体检流程当中存在的问题,立即整改,消除工作当中潜在的安全隐患。另外,定期对健康体检部门有关规章制度的落实情况进行检查,例如消毒制度、接诊制度等等。注意完善考评制度,开设一个追溯机制,力求将责任落实到个人。

1.2.2 加强业务学习

每个月定期开办一次岗位强化培训和专科业务培训、有关考核等活动。一定要注意对健康体检一些主要点的前馈控制,规范接诊人员的沟通方式,做好体检客户信息资料的收集,严把体检操作质量关,通过采取必要的修订来强化前馈控制。一定要严格贯彻落实查对制度,强调对受检者身份识别的准确性,一旦发现信息资料有错,予以更改后再行体检。

1.2.3 合理安排体检量

根据我院体检部门的实际承受量,有计划性、合理的去安排体检量,其中因B超检查时间、等待时间都较长,所以要注意安排合适的检查人数。若当天前来体检的个人体检人数多,要做好提前性的解释工作,安排次日前来体检;导诊人员负责对体检者的分流工作,确保有次序、安静的体检秩序,

以免发生检查瓶颈、检查空巢等问题。

1.2.4 保证体检报告收集齐全

体检工作者要通过认真的核对来避免项目漏做,其次是避免遗漏录入结果,特别是注意B超项目,要做到备案,以便于日后能够查找补漏。最重要的一个环节是,护理人员要对体检报告是否收集齐全进行检查,把好这最后一关,否则便会导致体检者体检报告遗漏的问题,不仅会耽误体检者时间,而且也浪费了医院资源。

1.2.5 制定应急预案

体检部要日常配备急救的设备,像是急救药品、除颤仪和简易的呼吸球囊等,每天都要委派专人进行检查,确保这些设备都处于正常的备用状态。组织体检部有关工作者做急救技能的培训和演练,制定好对突发事件的处理流程。在发生了突发事件像是晕血、晕针、高血压危象等事件后,能够即刻有条不紊的展开现场抢救,之后送入急诊科做进一步的救治。

1.2.6 流程的优化

“一站式”体检流程:将常用到的体检设备像是身高、体重、血压等公共项目集中在公检区,分区设置,以免体检人员走回头路,在既定区域内便可完成常规体检。

1.2.7 规范化护理告知

通过制定重要阳性值制度来明确告知的范围,并落实告知的规范说法,记录随访的要求;另外对于追踪、侵入性操作都要基本告知内容,使其知情;对操作可能造成的风险和拒绝操作的后果予以告知,并以温和的语言、诚恳的态度来获取其理解与配合。

1.3 观察内容

对前馈控制干预策略采用前后体检存在的问题、工作安全管理质量评分进行比较。

1.4 统计检验

对本次研究中所得到的关于干预策略采用前后体检存在的问题、工作安全管理质量评分相关数据,使用t与 χ^2 分别检验计量与计数资料,相应的以例(n)、率(%)及($\bar{x} \pm s$)的模式阐述。统计学软件使用SPSS19.0, $P < 0.05$ 认定为差异存在显著性。

2 结果

2.1 对比前馈控制干预策略采用前后健康体检安全管理质量评分

表1 数据参考：采取前馈控制干预策略后健康体检安全管理考核评分、体检工作者工作态度评价都要好于采取前的评分 ($P < 0.05$)，检验值有确切的统计意义。

2.2 对比前馈控制干预策略采用前后健康体检存在的问题

表2：采取前馈控制干预策略后，体检问题发生率4.0%较之于前15.2%有明显下降，两组比较，统计学意义确切 ($P <$

0.05)。

表1：对比前馈控制干预策略采用前后健康体检安全管理质量评分 ($\bar{x} \pm s$, 分)

时间	安全管理考核	体检工作态度
采取前	78.2±6.3	77.6±6.2
采取后	90.6±7.1	93.4±7.2
t	5.842	7.437
P	< 0.05	< 0.05

表2：对比前馈控制干预策略采用前后健康体检存在的问题 [n(%)]

时间	总例数	资料不符	服务态度投诉	插队/排队投诉	体检报告漏收	突发事件处理不当	共计
采取前	500	14 (2.8)	21 (4.2)	18 (3.6)	12 (2.4)	11 (2.2)	76 (15.2)
采取后	500	3 (0.6)	7 (1.4)	6 (1.2)	2 (0.4)	2 (0.4)	20 (4.0)
χ^2							12.041
P							< 0.05

3 讨论

健康体检安全管理工作有直接性、动态性和连续性等特点，其中也不乏有较多的安全管理隐患^[2]。所以，前馈控制干预策略的采用，旨在通过不断完善体检部的工作流程、升级安全管理控制体系，增强工作者的综合业务能力等，保证体检部工作质量的提高^[3、4]。上文实验结果提示：采取前馈控制干预策略后健康体检安全管理考核评分、体检工作者工作态度评价都要好于采取前的评分 ($P < 0.05$)；采取前馈控制干预策略后，体检问题发生率4.0%较之于前15.2%有明显下降 ($P < 0.05$)。

可见将前馈控制干预策略应用于健康体检安全管理工作中能降低体检问题发生率，提高安全管理质量。

参考文献：

- [1] 戴克银, 李春娇, 徐航等. 前馈控制理念的措施在神经生长因子治疗急性脑梗死患者中对神经和凝血功能的改善作用[J]. 血栓与止血学, 2018, 24(3):524-527.
- [2] 张玲. 前馈控制对呼吸内科患者继发感染与预防的效果分析[J]. 中文信息, 2018, (12):200, 219.
- [3] 杨丽. 前馈控制在防范门急诊药源性双硫仑样反应护理干预中应用[J]. 中西医结合护理(中英文), 2016, 2(2):93-95.
- [4] 伦晶晶. 前馈控制应用于心内科护理安全管理的效果[J]. 养生保健指南, 2018, (12):225.

(上接第187页)

患者肾脏功能丧失并引发代谢紊乱所组成的临床综合征为慢性肾衰竭，当患者病情发展至终末期，即为尿毒症^[3]，其能够对患者的生命造成严重的威胁。对于尿毒症等疾病的患者来说，进行血液透析使其维持生命的重要手段，而血管通路作为进行血液透析的必备条件，可谓是进行血液透析患者的“生命线”^[4]。血液透析患者自体的动静脉内瘘具有创伤小、感染率低和安全性高的特点，是目前血液透析患者进行治疗的首选血管通路^[5]，但是患者或进行长期和反复的内瘘穿刺易导致穿刺点渗血的情况出现，致使患者发生局部感染

甚至血肿，从而使患者的透析质量受到影响^[6]。

根据本次研究，实验组39例患者中，发生穿刺点渗血的患者为3例，渗血率为7.69%，护理总满意人数为37例，总满意度为94.87%，对照组39例患者中，发生穿刺点渗血的患者为19例，渗血率为48.71%，对照组39例患者中，护理总满意人数为22例，总满意度为56.41%， P 均 < 0.05 。

综上所述我们认为，对血液透析患者动静脉内瘘穿刺点渗血的患者采用品管圈的方式进行护理，能够降低患者发生穿刺点渗血的几率，并提高患者的护理满意度，有利于提高患者的生活质量，具有推广价值。

表2：两组护理满意度对比 n (%)

组别	n	很满意	一般	不满意	总满意度
实验组	39	20 (51.28)	17 (43.58)	2 (5.12)	37 (94.87)
对照组	39	14 (35.89)	8 (20.51)	17 (43.58)	22 (56.41)
χ^2					11.045
P					< 0.05

参考文献：

- [1] 元春, 黑生瑛, 李爱萍, 等. 品管圈降低透析中内瘘穿刺点渗血率[J]. 卫生职业教育, 2014, (11):148-150.
- [2] 侯宪华, 武玉品. 品管圈对血液透析患者动静脉内瘘穿刺点渗血的护理效果[J]. 世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊), 2015, (51):253-253, 254.
- [3] 刘晓丽, 王湛, 徐楠. 品管圈活动在降低血液透析患者内瘘穿刺点渗血发生率中的应用[J]. 医药与保健, 2014,

(2):113, 117.

- [4] 李靖丽, 丁殊节, 宋艳玲. 品管圈在降低血液透析内瘘穿刺点渗血中的应用[J]. 护理实践与研究, 2016, (5):44-46.
- [5] 楠, 刘晓丽, 王湛, 等. 品管圈对血液透析患者动静脉内瘘穿刺点渗血的护理效果[J]. 中国医药导报, 2014, (25):107-110, 114.
- [6] 毛永玲. 品管圈活动在降低血液透析患者动静脉内瘘穿刺点渗血中的应用[J]. 吉林医学, 2016, (9):2356-2357, 2358.