

# 消化内镜感染控制中运用护理质量管理的效果分析

胡文芳

白银市第二人民医院消化内镜室 730900

**〔摘要〕**目的 探讨消化内镜感染控制中运用护理质量管理的效果。方法 观察 2019 年 3 月至 11 月接收的 414 例消化内镜治疗患者,采用护理质量管理,分析管理前后患者内镜质量管理合格率、消毒液与内镜水槽合格率情况。结果 在实施前后合格率上,实施后胃镜内镜与肠镜内镜合格率为 95.89% 和 100.00%,实施前为 82.85% 和 86.23%,对比有统计学意义 ( $p < 0.05$ );在胃镜消毒液、肠镜消毒液、胃镜水槽、肠镜水槽等合格率上,实施后各项明显高于对照组对比有统计学意义 ( $p < 0.05$ )。结论 护理质量管理应用在消化内镜中可以有助于防控有关感染问题,提升诊治工作的安全性。

**〔关键词〕**消化内镜感染;护理质量管理;效果

**〔中图分类号〕**R47 **〔文献标识码〕**A **〔文章编号〕**2095-7165 (2020) 05-155-02

消化内镜属于当下微创诊疗技术之一,在门诊与住院患者中以及体检人群中都应用广泛,例如常见的结肠镜、小肠镜、消化道内镜等<sup>[1]</sup>,可以观察有关消化系统疾病状况,对早期肿瘤的诊断有较好的帮助。本文采集 414 例消化内镜诊治患者,分析运用护理质量管理后的效果,具体内容如下:

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

观察 2019 年 3 月至 11 月接收的 414 例消化内镜治疗患者,资源来自一线记录资料,包括肠镜、胃镜等。

### 1.2 方法

采用护理质量管理,内容如下:

首先需要成立护理质量管控小组,小组工作人员有护理部门各级骨干领导组成,明确有关工作责任义务,依据特殊情况做好问题调查分析,按照实际情况做好管理对策的头脑风暴,同时做好人员的培训管理,让有关管理政策落到实处,避免对管理工作的误解<sup>[2]</sup>。

要落实有关护理小组各部门的有关责任护理,不需要,需要依据情况做好护理计划设计有关措施,依照有关标准执行,同时做好每月一次的工作监测,将监测结果做好汇总上报到对应部门,对有关工作的开展以及改进效果做监督评价<sup>[3]</sup>。

总护士长则需要依照有关监管工作的要求与制度做好有关检查工作结果的上报、反馈、协调工作,发挥管理部门与护理小组之间的桥梁作用,做好问题的指导、反馈与衔接调整,调动工作人员的积极性,保证工作安排有序进行。

内镜中心护士长主要是做好工作人员的培训考核与学习,定期工作考核评价,每月一次,做好日常监督管理,按照有关的标准执行<sup>[4]</sup>。同时每月一次的会议上需要对实际问题通过书面形式反馈到有关部门与人员。做好工作的责任划分与具体职责落实。

有关工作管理委员会的职责是对内镜中心的有关质量工作做定期的总结,同时协调各部门做好问题的准确定位,进行管理效果的评价。每季度还需要做好有关监测采样管理。

内镜中心质控小组的有关工作主要为内镜护士长,做好具体执行的严格把关与督促,同时辅助有关工作做好具体直观落实情况的配合,质控管理人员则需要有专业的工作经验与证件符合工作标准。同时还需要做好岗前培训学习,讲解有关管理制度,而后作具体制度与操作流程的掌握与监督执行。

### 1.3 评估内容

分析管理前后患者内镜质量管理合格率、消毒液与内镜水槽合格率情况。

### 1.4 统计学分析

整理数据通过 spss19.0 软件处理,计数资料使用  $n(\%)$  表示,采用卡方检验,计量资料运用 ( $\bar{x} \pm s$ ) 表示,采用 t 检验,  $p < 0.05$  有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 各组患者胃肠镜消毒液、水槽合格率情况

见表 1,在胃镜消毒液、肠镜消毒液、胃镜水槽、肠镜水槽等合格率上,实施后各项明显高于对照组对比有统计学意义 ( $p < 0.05$ )。

表 1: 各组患者胃肠镜消毒液、水槽合格率结果 [n(%)]

分组	胃镜消毒液	肠镜消毒液	胃镜水槽	肠镜水槽
实施前 (n=414)	362 (87.44)	357 (86.23)	351 (84.78)	348 (84.06)
实施后 (n=414)	414 (100.00)	414 (100.00)	414 (100.00)	392 (94.69)

注:两组对比,  $p < 0.05$

### 2.2 各组患者胃肠镜内镜合格率情况

见表 2,在实施前后合格率上,实施后胃镜内镜与肠镜内镜合格率为 95.89% 和 100.00%,实施前为 82.85% 和 86.23%,对比有统计学意义 ( $p < 0.05$ );

表 2: 各组患者胃肠镜内镜合格率结果 [n(%)]

分组	胃镜内镜	肠镜内镜
实施前 (n=414)	343 (82.85)	357 (86.23)
实施后 (n=414)	397 (95.89)	414 (100.00)

注:两组对比,  $p < 0.05$

## 3 讨论

护理质量管理工作,从表面上是做好每个细节的监督管理与

优化,通过实际的情况做好行之有效对策的设计以及定期的监督管理,但从深层次来说是要调动每个工作人员的积极性,同时要确保有关环节各人员各部门有专业态度,由此保证工作顺利地开展。在实际的操作层面上,护理质管工作如果过于严苛,容易导致工作人员的压抑情绪。过于松散又导致质量管理工作流于形式,没有发挥实质的落实效果。因此松紧适度,匹配实际情况,因地制宜管理措施与办法尤为重要。考验每个执行工作人员以及管理者的智慧,需要做好有效的沟通了解,依据实际工作人员的综合素养与条件做行之有效的工作管理方法设定。一方面要符合有关国家标准,严格有关流程,做好人员招聘制度管理,保证引入的人员符合岗位所需;另一方面,需要帮助工作人员不断的在岗位

(下转第 158 页)

在对偏头痛患者进行治疗的过程中,科学的护理措施必不可少,只有在治疗的基础上联合有效的护理措施,才能够更好地缓解患者偏头疼的症状。在对患者展开正念减压法护理的过程中,先向患者详细讲解各种训练内容的知识,提高患者的认知程度。正念减压法主要集心理治疗与运动疗法,通过正念冥想、身体察觉以及正念瑜伽等提高患者内在的专注力,使患者提高自我调节的能力、缓解压力以及治疗疾病的效果,并指导患者练习时将身体作为一个整体去感知当下的想法、情绪状态以及身体的各个感觉,所以对偏头痛患者应用正念减压法,能够根据患者的实际情况展开针对性的措施<sup>[5]</sup>。在对患者护理的过程中,可以引导患者进行静坐冥想以及行走冥想训练等,并在冥想的时候播放音乐,使患者能够更好地缓解自己的情绪。且对患者展开正念减压法护理,可以使患者练习时将身体作为一个整体去感知当下的想法,促使患者学会自我调节,使患者遇到情绪或者疼痛感受的时候,能够有效缓解自身存在的负面情绪,以及缓解疼痛状况,提高患者日常生活的质量。对偏头痛患者应用正念减压法护理后,观察

组患者的 GCQ 评分明显高于对照组 ( $P < 0.05$ ),且观察组患者的 SDS 与 SAS 评分明显低于对照组 ( $P < 0.05$ ),所以正念减压法护理能够有效缓解患者的负面情绪,减轻患者的疼痛状况,提高患者的舒适度。

[参考文献]

[1] 王洋.偏头痛患者实施护理干预的临床效果观察[J].中国医药指南,2020,18(02):186-187.  
 [2] 曲晓丽.偏头痛患者行护理干预对其负性情绪的影响[J].中国医药指南,2019,17(35):240-241.  
 [3] 景丽.心理护理干预对偏头痛患者负性情绪及生活质量的影响[J].中国医药指南,2019,17(26):293-294.  
 [4] 张静巧,张立秀.正念减压法临床应用研究进展[J].全科护理,2018,16(32):3993-3995.  
 [5] 岳石锁,王灿发,蔡英翠.星状神经节阻滞治疗偏头痛 60 例临床研究[J].临床医药文献电子杂志,2018,5(05):42-43.

(上接第 153 页)

降低程度明显多于常规组,对比有统计学意义 ( $p < 0.05$ );

表 2: 各组患者护理前后心理评分对比 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

分组	时间	SAS	SDS
干预组	护理前	54.62±4.15	55.73±5.62
	护理后	37.58±3.53	34.46±4.71
常规组	护理前	55.74±3.59	54.68±4.97
	护理后	44.71±4.87	42.57±3.18

注:两组护理前对比,  $p > 0.05$ , 两组护理后对比,  $p < 0.05$

3 讨论

要做好冠心病的康复护理干预,要从生理、心理以及认知行为上做逐步的调整,要意识到整体的配合治疗与康复才是真正的

疾病控制办法。单纯的药物治疗也需要各方面配合才能发挥作用。甚至要调动家属的力量,减少家属等家庭方面的支持不足。

总而言之,康复护理干预应用在冠心病患者中可以有效的减少心理负面情绪,提升患者生活质量,整体状况相对更好。

[参考文献]

[1] 付改莉,王焱,任宝燕.综合康复护理干预对老年冠心病冠状动脉介入治疗后患者生活质量的影响[J].贵州医药,2019,43(10):1675-1677.  
 [2] 李强,张丽,朱妍妍.探讨心脏康复护理干预对冠心病患者生活质量和再住院率影响[J].母婴世界,2019,(21):214.  
 [3] 贾晓静.综合康复护理干预对老年冠心病 PCI 治疗后患者生活质量的影响[J].饮食保健,2019,6(45):112.

(上接第 154 页)

[1] 安敏.舒适护理在经皮肾镜取石术患者中的应用效果观察[J].中国伤残医学,2016,24(10):163-165.

[2] 贾西林.微创经皮肾镜取石术治疗复杂性肾结石的护理体会[J].深圳中西医结合杂志,2016,26(13):154-156.

[3] 张玉.微创经皮肾穿刺治疗肾结石护理体会[J].中国现代

药物应用,2016,10(18):231-232.

[4] 许丽池.循证护理在肾结石患者的应用效果观察[J].临床医药文献电子杂志,2017,4(65):12793-12794.

[5] 宋欣,张瑜,张风云,et al.舒适护理在肾结石患者护理中的应用[J].中国现代药物应用,2016,10(20):235-236.

(上接第 155 页)

上提升自己,保持饱满的工作任务热情,避免工作松懈状态。尤其是长时间的工作容易导致麻木感,进而导致工作疏忽,这种情况下需要通过各种激励手段来调动其工作的积极性,发挥其主观能动性。具体处理上要综合多方面情况,提升管理工作的匹配性。优化细节要注重人员综合素养的培养,保持人才建设体系,保证团队较好的协作效果。

总而言之,护理质量管理应用在消化内镜中可以有助于防控有关感染问题,提升诊治工作的安全性。

[参考文献]

[1] 农梨花.护理质量管理在消化内镜感染控制中的作用分析[J].实用临床护理学电子杂志,2020,5(7):177.  
 [2] 曲永萍,陆以霞,王晨,等.护理质量管理在消化内镜感染控制中的作用分析[J].中国卫生产业,2019,16(16):66-67.  
 [3] 张善玲.护理质量管理在消化内镜感染控制中的作用分析[J].中国卫生标准管理,2018,9(16):130-131.  
 [4] 李英.护理质量管理用于消化内镜感染控制中的使用效果[J].临床医药文献电子杂志,2018,5(53):99-100.

(上接第 156 页)

患者详细说明药物的特点、起效时间、按时服药及正确应用止痛药物的重要性,使患者充满信心,接受进一步的对症治疗。在干预过程中发现医护人员对患者实施药物心理行为等一系列综合健康行为干预,可以提高患者的健康知识水平,改善认知态度及不良生活习惯。养成良好的遵医行为,有效地控制癌症疼痛,提高患者的生活质量,既改善了医患关系,又增强了医疗服务的凝聚力。

[参考文献]

[1] 赵俊,李树人,宋文阁.疼痛诊断治疗学.郑州:河南医科大学出版社,2009;201-201  
 [2] 张雪燕,谢雪华,王东明.慢性疼痛病人心理状态分析及护理干预、护理研究 2012,16(2):88-89  
 [3] 葛轶群,邓伟雄等.中晚期癌症患者的疼痛护理对策.广州医药,2017,20(4):54  
 [4] 玄南.顺晚期癌症患者疼痛护理干预.中国保健营养,2015,08,193