

健康体检路径在体检中心优质护理服务中的应用效果

田 娟

上海长征医院 上海 200003

【摘要】目的 分析健康体检路径在体检中心优质护理服务中的应用效果。**方法** 选取我院2018年9月~2019年10月在体检中心进行体检的人员168例纳入本文的研究,将168例体检者分为两组,对照组采取常规优质护理服务,实验组采取健康体检路径护理,对比两组体检者护理后的体检质量及对医护人员的满意度。**结果** 采取健康体检路径干预的人员在体检时间、体检效率、体检质量等评估内容上均高于常规护理的人员,对比两组的体检效果在各项评估指标上数据对比有极大差异则具有统计学意义。实验组体检者对护理人员的礼仪水平、交流能力、服务态度以及健康宣教等方面工作的满意度均高于对照组,评估两组体检者对护理干预的满意度有较大差异,数据通过统计学分析P值低于0.05。**结论** 在体检中心的优质护理服务中实施健康体检路径干预,可有效提高体检的效率,改善体检质量,缩短体检者等待体检的时间,让体检者在舒适、轻松的环境下完成体检,对提高医院经济收益也带来积极影响,同时也提升了体检人员对医护人员的认可度。

【关键词】 健康体检路径; 体检中心; 优质护理服务; 应用效果

【中图分类号】 R473

【文献标识码】 B

【文章编号】 2096-0867 (2021) 01-153-02

随着人们生活水平、经济水平的提高,越来越多的人开始重视身体健康,从被动的接受调查到选择定期入院体检,人们的健康意识发生了巨大的变化,当然人们也对临床医疗的质量、服务态度等都提出了更高的要求。医院要满足人们的需求,就要不断提高体检中心的护理服务质量,满足体检者各方面的需求,提高护理满意度,促进医院经济效益。

1 资料和方法

1.1 一般资料

选取我院2018年9月~2019年10月在体检中心进行体检的人员168例纳入本文的研究,将168例体检者分为两组,两组体检者各有84例。实验组中有52例男性以及32例女性,平均年龄为(51.26±4.13)岁,对照组中有50例男性和34例女性,平均年龄为(52.53±5.26)岁。

1.2 方法

1.2.1 对照组

体检者领取体检报告后,按照表格中的顺序开始体检,护理人员积极为体检者开展指导和健康宣教,告知体检者在体检过程中的注意事项。

1.2.2 实验组

实验组采取健康体检路径护理。第一,制定健康体检路径表。要全面评估体检者的一般资料,对其身体有一个大致的了解,然后按照体检者机体情况制定针对性的体检方案。第二,体检过程。按照制定的健康体检路径开始体检,向体检者大致讲解体检中心科室的分布、体检流程、体检项目以及各项注意事项。进行体检的项目包括实验室检验、影像检查、物理检查及特殊检查几个不同类型,护理人员要跟随体检者进行指导和护理,为体检者安排更加合理的体检流程^[1]。对情绪紧张、恐惧的体检者要给予针对性的心理护理,用安抚的语言鼓励受检者,帮助其缓解负面情绪,舒缓心情,保持平和的心态。同时还要专业安排护理人员做好各诊室人员流量的控制,同时也能针对一些突发情况作出处理,避免某个科室门口人员过于拥堵的情况出现。第三,体检完成,结束后要回收体检表,为体检者建立健康档案,检查体检流程完成情况,若存在漏查等要指导体检者进行检查^[2]。

1.3 统计学方法

采用SPSS23.0统计学软件分析本文实验数据,体检者采取健康体检路径后的护理效果各项指标、对医护人员服务满意度的各项指标均为计量资料,采用t检验,($\bar{x}\pm s$)表示。两组统计学数据分析后P值<0.05则具有统计学意义,对比有价值。

2 结果

2.1 两组体检者体检效果对比

采取健康体检路径干预的人员在体检时间、体检效率、体检质量等评估内容上均高于常规护理的人员,对比两组的体检效果在各项评估指标上数据对比有极大差异则具有统计学意义。见表1。

表1: 两组体检者体检效果对比

组别	例数	体检时间(min)	体检效率(分)	体检质量(分)
实验组	84	48.13±6.39	8.25±1.84	8.73±1.36
对照组	84	77.28±10.46	6.35±2.26	6.92±1.46
P		< 0.05	< 0.05	< 0.05

2.2 两组体检者对体检满意度分析

实验组体检者对护理人员的礼仪水平、交流能力、服务态度以及健康宣教等方面工作的满意度均高于对照组,评估两组体检者对护理干预的满意度有较大差异,数据通过统计学分析P值低于0.05。见表2。

表2: 两组体检者对体检满意度分析

组别	例数	礼仪水平	交流能力	服务态度	健康宣教
实验组	84	8.46±1.53	8.42±1.39	7.93±2.14	8.25±1.56
对照组	84	6.25±1.42	6.33±1.28	5.43±1.56	6.14±2.13
P		< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

3 讨论

随着临床医疗水平的提升,对优质护理干预也提出了更高的要求,优质护理就是为患者提供有效、安全、舒适、具体的护理服务,一切以患者满意为宗旨开展护理。临床路径是将时间线作为护理主线,将护理的各个环节、不同注意事项等均在时间线上标注出来,让护理人员的服务更加清晰明了,提高护理质量和护理效率,保证护理工作有序展开^[3]。

综上所述,在体检中心的优质护理服务中实施健康体检路径干预,可有效提高体检的效率,改善体检质量,缩短体

(下转第155页)

级,了解病人此时疼痛在标尺的哪个位置。VAS法有利于护士较为准确地掌握疼痛程度和评估镇痛效果,在临床应用广泛,也可以综合病人客观资料做出评价,给予镇痛措施。②数字等级评定量表(numerical rating scale, NRS):用0~10数字的刻度标示出不同程度的疼痛强度等级,由患者指认,0为无痛,10为最剧烈疼痛,4以下为轻度痛(不影响睡眠),4~7为中度痛,7以上为重度痛(导致不能睡眠或从睡眠中痛醒)。③语言等级评定量表(verbal ratings scale, VRS):将描绘疼痛强度的词汇通过口述表达为无痛、轻度痛、中度痛和重度痛。④Wong-Baker面部表情量表(Wong-Baker face pain ratings scale)由6张从微笑或幸福直至流泪的不同表情的面部象形图组成(图1)。这种方法适用于交流困难的人群,如儿童、老年人、意识不清或不能用言语准确表达的患者,但易受情绪、文化、教育程度、环境等因素的影响,应结合具体情况使用。根据我院患者的情况选择VAS法实现术后的疼痛评估。

3.2 镇痛效果评估

3.2.1 评估原则

①评估静息和运动时的疼痛强度,只有运动时疼痛减轻才能保证患者手术后躯体功能的最大恢复。②在疼痛未稳定控制时,应反复评估每次药物和治疗方法干预后的效果。原则上静脉给药后5~15min,药物达最大作用时应评估治疗效果;对于PCA患者应该了解无效按压次数、是否寻求其他镇痛药物。③记录治疗效果,包括不良反应。④对突发的剧烈疼痛,尤其是生命体征改变(如低血压、心动过速或发热)应立即评估,并对可能的切口裂开、感染、深静脉血栓和肺栓塞等情况做出及时诊断和治疗。⑤疼痛治疗结束时应由患者对医护人员处理疼痛的满意度及对整体疼痛处理的满意度分别做出评估。

3.2.2 止痛效果评价

止痛效果评价是有效控制术后疼痛的重要步骤,它包括对疼痛程度、性质和范围的重新评估,以及对药物和非药物措施的效果评价。临床上通常根据护理目标来判断疼痛控制效果。①术后患者在麻醉苏醒室清醒时、出苏醒室前与其它生命体征同步进行疼痛评估,并记录在麻醉复苏单上;疼痛强

度 ≥ 4 分患者,通知麻醉师遵医嘱药物干预,30min后再次评估记录。②术后麻醉清醒返回病房时与BP、P、R同时评估1次,记录在生命体征观测单的相应时间栏内;③随访可通过《麻醉术后镇痛观察记录单》进行评估,手术后1-6h、6-12h、12-24h、24-48h评估,连续评估2d;总之,要对疼痛做综合的动态评估,将其结果作为疼痛管理效果的评价。

4 实验结果

详见下表。

两组患者满意度比较

组别	数量	满意	一般	不满意	满意度(%)
实验组	50	45	3	2	90.00%
对照组	50	40	5	5	80.00%
P					<0.05

5 对结果的讨论

根据本研究的结果表明,在术后疼痛护理中建立疼痛小组,有着以下几点好处。首先,麻醉科护士能够对患者的术后应用选择最合适的评估工具,并进行合理的评估。根据实验结果表明,通过疼痛护理管理能够切实的改善患者术后疼痛的状况,也能搞提升院方所提供的镇痛方案的实际效果。另一方面,通过疼痛护理质量评价管理的落实,也能搞在一定程度上调动起护理人员的积极性,从而让其更好的进行护理服务。其次,本文中选择的术后镇痛管理模式下,以护理人员作为术后镇痛的主体,能够让患者充分的认识到术后镇痛的重要性,从而更好地配合治疗和护理,更是进一步强化了现代化的医护一体化理念。因此,这种护理模式应该得到进一步的应用和推广。

参考文献:

- [1] 李新琳,张玲,王丽丽,张兰,郑宏.基于AIDET沟通模式的麻醉护士术后镇痛随访[J].护理学杂志,2015,30(10):45-47.
- [2] 王宜庭.APS模式下活动性疼痛评分在关节置换患者中的应用[D].江苏大学,2019.
- [3] 魏小龙.术后谵妄循证指南在麻醉医护人员临床履行现状的调查研究[D].武汉轻工大学,2018.

(上接第152页)

工作难度增加不少,常规的护理模式,对患者的治疗效果并不理想,容易出现危险事件,并且若护理不到位,则可能会在延误病情的,甚至对患者生命健康造成威胁^[4]。而运用全方位护理管理模式,患者对护理的满意度有所提高,观察组患者的满意度明显高于对照组护理满意度,危险事件出现例数也有所减少,观察组危险事件发生总数明显低于对照组。由此可见,全方位护理管理模式对患者疗效显著。

综上所述,对于急诊留观室危重症患者,介入全方位护理管理模式,能够有效提高临床治疗效果,有效降低护理风险因素,有助于提高护理质量,并且安全性能高,值得临床推广并使用。

(上接第153页)

检者等待体检的时间,让体检者在舒适、轻松的环境下完成体检,对提高医院经济收益也带来积极影响,同时也提升了体检人员对医护人员的认可度。

参考文献:

- [1] 苏昀.在体检中心优质护理服务中健康体检路径的实

参考文献:

- [1] 沈明华,何艳红,曹静.急诊留观室危重症患者护理危险因素分析及对策研究[J].实用临床护理学电子杂志,2018,003(023):P.174-174.
- [2] Dezan F, Amigoni A, Pozzato R, et al. Acute Kidney Injury in Critically Ill Children: A Retrospective Analysis of Risk Factors[J]. Blood Purification, 2019, 49(1-2):1-7.
- [3] 李园.急诊科抢救室留观危重症患者的护理风险与策略研究[J].养生保健指南,2019,000(005):202.
- [4] 国莉莉,范羽娇,王艳平.急诊抢救室留观老年危重症患者护理存在问题分析及对策[J].老年医学与保健,2018,24(06):129-131.

施效果观察[J].饮食保健,2020,7(28):205.

- [2] 田俊超.健康体检路径在体检中心优质护理服务中的临床应用效果[J].世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊),2020,20(84):333-334.

- [3] 李祥芸.健康体检路径在体检中心优质护理服务中的价值体会[J].家庭医药·就医选药,2020,(8):221-222.