

新型冠状病毒肺炎常态化防控老年病区的一级护理质量管理

谭惠勇¹ 黄春燕² 林华梅³ 陈敏琳⁴

广东医科大学附属老年医学中心 广东 湛江 524100

摘要：目的：探究新型冠状病毒肺炎疫情常态防治期间老年病区一级质控在各科室的护理质量与管理。方法：依据疫情报告及有关政策法规的要求，在科室建立了一整套工作机制和流程，并制定了护理质量自查表格，以做好清洁消毒、病房管理、护理管理、个人防护与训练、患者教育，并重视服务质量追溯结果反馈。结果：质控组成员经过参加科室学习及检查，在工作中能够严格要求本身，认真执行各项疫情防控制度，保证护理质量得到有效进步。

关键字：新型冠状病毒肺炎；防控；老年病区；一级护理；质量管理

First-level nursing quality management in geriatric wards for normalized COVID-19 prevention and control

TAN Hui-yong HUANG Chun-yan LIN Hua-mei CHEN Min-lin

Geriatric Medicine Center, Affiliated Hospital of Guangdong Medical University, Zhanjiang
524100, Guangdong, CHINA

[Abstract] Objective To explore the nursing quality and management of ward level quality control in the normal prevention and treatment of COVID-19 in various departments. Methods According to the requirements of epidemic report and related policies and regulations, a whole set of working mechanism and process were established in the department, and nursing quality self-examination forms were developed to do well in cleaning and disinfection, ward management, nursing management, personal protection and training, patient education, and pay attention to the feedback of service quality traceability results. Results After participating in the department learning and inspection, the members of the quality control group can be strict with themselves in the work, conscientiously implement the epidemic prevention and control system, to ensure the effective progress of nursing quality. Conclusions During the normalized epidemic prevention and control period, the first-level nursing quality control method was improved, and the management of clinical key links was further strengthened. It is an effective measure to prevent nosocomial infection and ensure smooth and safe clinical management during the normalized COVID-19 control process, which is worth learning.

[Key words] COVID-19; Prevention and Control; Geriatric ward; Primary care; Quality management

新型冠状病毒肺炎 (COVID-19)，是人群普遍易感、传染力量极强、聚集性发病的一种疾病 [1]。老年患者抵抗力较差，且基础疾病较多，容易发生新型冠状病毒感染较其他患者更容易发展为重症 [1]。现新型冠状病毒肺炎防治工作已步入常规化，在如何进行院内新型冠状病毒肺炎防治和管理工作的同时，进行常规医疗诊治工作也就显得至关重要，而护理质量管理则是保证临床管理工作的顺畅和安全开展、新型冠状病毒肺炎院内感染防控的有效举措。一级护士质控组是护士质控组织体系的基石和一线阵地，对护理质量管理具有至关重要的影响和重要性，对新型冠状病毒肺炎的院内感染防控有着无可替代的作用。我院为新型冠状病毒肺炎防治期间的发热

门诊定点医院，各科室均按照医院新型冠状病毒肺炎防控组要求制定了护理质量管理实施方案，对各科护士工作进行了分类管理，由资质较高、业务素质水平较高、工作责任感强、积极参与科室工作的护师成为各质控小组组长，每名组员带领 1~2 名低年资护士成立了专项护理内容质控工作组，专门负责对其所分管的护士岗位实施全面质量管理，每日随机抽查和一周的重点检测。既发挥了高年资护师的管理功能，实现了护理人员分类使用、合理有效的人员管理，同时也充分调动了低年资护士的管理工作主动性和积极性，有效地规范自己行为、提升了科室人员的整体综合素养 [2]。采取日常随机与每周重点自查清洁消毒、病区管理、护理管理、个人防护

培训、患者教育相关内容，确保临床护理高质量落实。质控组成员每周汇总自检状况，分类并提出整改措施，记于科室护理服务质量记录本上。共性问题在每月科室的质控组分析会中提出来，并进行集体研讨后，在护士长领导下，质控组员共同总结并剖析原因，提出整改措施，并在进行了研究后，及时评估了整改措施的落实成效[2]。每月在科室医师会中，各小组成员汇总了自己在质控组中出现的问题和在质控组中把握好的方面，并由护士长做出了质量评价，然后汇总各级质量控制组报告，其中关于共性问题应着重指出，以引起重视，个别问题有针对性地给予点评和指导，杜绝此类问题的再次发生，且作为下次检查的重点。

清洁消毒的一级护理质量管理。1、严格执行手卫生。根据《医务人员手卫生规范》（WS/T313-2019），医务人员应当在接触患者前、清洁或无菌操作前、暴露患者血液体液后、接触患者后、接触患者周围环境后5个时刻采取手卫生措施。手卫生措施包括流动水洗手和卫生手消毒等，如有可见污物，应当使用流动水和洗手液清洗双手；如无可见污物，宜使用对新冠病毒有效的含乙醇等成分的手消毒剂进行卫生手消毒。2、严格落实《医疗机构消毒技术规范》（WS/T367-2012）、《医院空气净化管理规范》（WS/T368-2012），做好病区环境（空气、物体表面、地面等）、医疗器械、患者用物等的清洁消毒[3]。一次性使用医疗器械即用即弃；可重复使用的医疗器械在每次使用后进行规范清洁消毒。使用清水和清洁剂彻底清洁环境表面，并使用有效消毒剂对环境物体表面，尤其是高频接触部位进行规范消毒。对患者呕吐物、呼吸道分泌物、排泄物进行规范处理。患者出院后规范实施终末消毒，消毒后按《疫源地消毒总则》（GB19193-2015）进行消毒效果评价。

病区管理的一级护理质量管理。强化病区人员监管，对新入院时间病人严格执行“应检尽检”的规定，设有和合理利用转换病区，并采取实施核酸检查筛选和分离安置等举措，减少了交叉感染危险性。严格陪护和访视管理，非必须不陪护，确需陪护的，要固定陪护人，并设立陪护人员登记信息表，不得随意进出病区，严格限制行进路线和活动范围。陪护人员在进入病区前应当持有核酸检测阴性报告。住院患者在病情允许的前提下，应当佩戴口罩，陪护人员全程佩戴口罩。每天检测患者体温，若有异样及时按照流程报告。合理确定病床使用比例，病床间距不小于0.8米，禁止加床。

护理管理的一级护理质量管理。护理管理者必须通过每日自查。保证了新修订规定的有效贯彻，并掌握了每日病区流动人员流行病学信息、固定人员（医疗、工勤、病人）的发热情况及异常信息报告。加强人员防护管理，储备质量优良、数量充足的防护物资。对各种个人防护用品进行了精细化管理。

防护培训的一级护理质量管理。护理教师组在教学课程上，采取线下、线上相结合方式。实行科室护士全员全覆盖，培训内容包括标准防护作业流程、新制度规范及业务流程，以及最新的新冠疫情防控常识、手卫生规范、消毒隔离技术应知应会、咳嗽礼仪等。医务人员必须严格按照暴露风险范围和所开展的治疗操作，并准确地应用护目镜或防护面屏、医用外科或N95防护口罩、隔离衣或防护服、手套等个人防护用品，确保医务人员个人防护到位[4]。做到了早发现、早预报、早隔离、早转诊。

患者教育的一级质控。对病人和陪伴人员积极开展地指导健康教育活动，如保持安全社交距离、呼吸保健和咳嗽礼仪、合理实施双手卫生、普及新冠病毒感染防治常识，避免人群聚集等。正确实施呼吸道卫生和咳嗽礼仪。所有进入病区的人员均应当佩戴合格的医用口罩，不应佩戴有呼气阀的口罩，患者接受诊疗时非必要不摘除口罩。在不影响正常诊疗工作前提下，应当保持至少1米的社交距离。在干咳或打喷嚏时，可用毛巾或肘部遮掩嘴鼻，手部接触呼吸道分泌物后立即实施手卫生。

新型冠状病毒肺炎疫病的常态化防治期间，对老年病区感染防治工作尤为重要。而对老年病区内流感的防治与控制措施则贯彻于整个医护教学活动的整个过程，涵盖了医护理工人作各个方面。通过护士质量管理，将了解得新型冠状病毒肺炎院内防治机制与政策措施落到实处。发挥了护士质量管理在疫病防治中的重要功能。老年病区内针对疫病特征，根据国家、省、市、院的标准要求，与时俱进性，建立了一整套管理工作机制与业务流程，由质控组的自查工作主导，护士长与护理部宏观把控，制定服务质量监督考评标准。严把清洗消毒、病房管理、护理管理、个人防护训练、病人教育等环节，经过不断质量提升，使老年病区的护理服务质量大大提高，在进行常规医学诊疗服务活动的同时也提高了对新型冠状病毒感染防治认识和管理。

结束语

疫情常态化防控期间完善了一级护理质量管控办法，进一步强化了临床关键环节管理工作，是在保证新型冠状病毒肺炎常态化管控过程中杜绝院内传染和保证临床管理工作顺畅、安全进行的有效措施，值得学习。

参考文献：

- [1]. 中华人民共和国国家卫生健康委员会，新型冠状病毒肺炎诊疗方案（试行第九版）. 传染病信息，2022. 35(2).
- [2]. 康雪波，一级质控在科室护理管理中的作用探讨. 中国卫生产业，2015. 12(33).
- [3]. 医疗机构内新型冠状病毒感染预防与控制技术指南（第三版）. 中国农村卫生，2022. 14(1).
- [4]. 杨亚娟等，新型冠状病毒肺炎疫情期间护理质量管理. 解放军医院管理杂志，2020. 27(9).