

# 环节质量控制护理在体检中心护理中的应用

雷淑淋 许国琼\*

重庆医科大学附属第二医院 重庆 400000

**【摘要】**目的：研究环节质量控制护理在体检中心护理中的应用效果。方法：选取2021年1月-2022年12月期间于我院进行体检的体检人员400例，随机分为研究组与对照组，各200例，给予对照组常规护理，给予研究组环境质量控制护理。对比护理效果。结果：经比较，两组体检人员的护理满意率、体检不良事件发生率、体检时间、体检报告等待时间以及体检遗漏发生率等数据均有明显差异（ $P<0.05$ ）有统计学意义；结论：将环节质量控制护理应用于体检中心护理中，能够有效提高护理满意率、降低体检不良事件发生率与体检遗漏率、缩短体检时间与体检报告等待时间，值得临床推广。

**【关键词】**环节质量控制护理；体检中心护理；应用

## Application of Quality Control Nursing in Physical Examination Center Nursing

Shulin Lei Guoqiong Xu\*

Chongqing Medical University Affiliated Second Hospital Chongqing 400000

**Abstract:** Objective: To study the application effect of quality control nursing in physical examination centers. Method: 400 physical examination personnel who underwent physical examinations in our hospital from January 2021 to December 2022 were randomly divided into a study group and a control group, with 200 cases each. The control group was given routine care and the study group was given environmental quality control care. Compare the effectiveness of care. Result: After comparison, there were significant differences ( $P<0.05$ ) in the nursing satisfaction rate, incidence of adverse events, examination time, waiting time for examination reports, and incidence of missed examinations between the two groups of physical examination personnel; Conclusion: Applying quality control nursing to physical examination center nursing can effectively improve nursing satisfaction rate, reduce the incidence of adverse events and omissions during physical examination, shorten physical examination time and waiting time for physical examination reports, and is worthy of clinical promotion.

**Keywords:** Quality control nursing; Physical examination center nursing; Application

体检是医疗的诊断环节，通过体检，医生可以诊断出体检人员身体是否存在疾病。但在体检中心的护理中，护理人员发现，体检人员的护理满意度不高、体检不良事件发生率也较高、体检人员的体检项目也存在遗漏等情况<sup>[1]</sup>。为改善我院体检中心体检护理质量，我院拟采用环节质量控制。具体详述及步骤如下：

### 1 资料与方法

#### 1.1 一般资料

选取2021年1月-2022年12月期间于我院进行体检的体检人员400例，随机分为研究组[200例，男167例，女133例，年龄（21~67）岁，平均年龄（42.64±5.37）岁，小学及其以下毕业52例，初高中毕业90例，大专及其以上毕业58例，给予研究组体检人员环境质量控制护理干预]与对照组[200例，男158例，女142例，年龄（22~69）岁，平均年龄（43.09±5.64）岁，小学及其以下毕业54例，初高中毕业86例，大专及其以上毕业60例，给予对照组体检人员常规护理干预]。经比较，两组体检人员的性别、年龄以及受教育程度等基本资料没有明显差异（ $P>0.05$ ）不具有统计学意义。本研究所选取的所有体检人员均已了解相关研究内容并同意参与本次研究。本研究的相关研究内容均已上报至院方伦理委员会并获得批准。

参与本研究的所有体检人员均符合研究的纳入与排除标准，其中纳入标准具体为：①所有体检人员均在本院体

检中心进行并完成相关健康项目的体检；②所有体检人员的精神与认知均表现正常且对护理工作的配合度较高。排除标准为：①自身患有其他重大传染性疾病者；②自身患有身体其他组织、器官疾病者；③自身患有严重精神障碍疾病或心理疾病者；④因个人原因而不能正常进行体检者；⑤身体免疫系统有缺陷或自身患有严重过敏性疾病者。

#### 1.2 方法

##### 1.2.1 常规护理（对照组）

给予体检人员常规护理干预，主要包括告知体检人员体检流程，为其发放体检记录表及引导体检人员排队等。在检查过程中，告知体检人员体检注意事项<sup>[2]</sup>。

##### 1.2.2 环境质量控制护理（研究组）

###### (1) 成立环境质量控制小组

质量控制小组共6位成员，1名体检中心副主任以上医师、2名主管护士、3名护士。所有小组成员均需进行质量控制理论学习，并完成相关成绩检验，合格后方能上岗。另外主管护师及医师应制定体检相关方案、规划体检流程，由小组护士进行施行，组成员间相互监督与提意见。

###### (2) 优化护理环节

###### ① 检查前护理干预

做好与导检台护理人员的对接工作，导检台护理人员应实时了解各检查科室的人员检查情况，在体检人员进行咨询与填写信息时为其提供体检人员较少、检查更方便的

科室，在体检高峰期为体检人员做好错峰检查等。并仔细询问体检人员信息，确认其有无贫血、低血糖等疾病，并做好相关预防措施。在最后应叮嘱患者保护个人财产安全。

### ②检查中护理干预

检查室应做好检查前的准备，包括确认设备的运转、检查室室温以及消毒情况等。在体检人员到来时先核对其信息，后询问其护理需求并向体检人员详细讲述体检流程、检查禁忌等。在进行检查时应注意保护体检人员的隐私，可以以遮光帘、“一室一进”等方式保护其隐私。当体检人员与医护人员发生纠纷与分歧时，应首先安抚体检人员情绪，后了解事情经过，对于护理不当引起的纠纷应予以道歉，对误会引起的纠纷应耐心解释。

### ③检查后护理干预

禁饮食项目体检完成后，护理人员应叮嘱和安排体检人员就餐、补充水分。对于手持报告前来询问的体检人员要耐心解答其疑问，为其讲述每项数据的意义。对于体检数据异常者应劝说其进行相关检查。

### (3) 反馈与改进

环境质量控制小组应定期对工作进行总结与问题分析，并以例会发言等形式让每位成员对自己在工作中遇到的问题和失误进行说明，总结问题，寻找解决方案。最后总结受到的反馈意见，在不断的检讨中继续改进护理管理制度。

### 1.3 观察指标

本研究旨在比较两组体检人员的护理满意率、体检不良事件发生率、体检时间、体检报告等待时间以及体检遗漏发生率。

表1 两组体检人员护理满意率比较 [n, (%)]

组别	例数	满意	比较满意	不满意	护理满意率
研究组	200	80 (40%)	118 (59%)	2 (1%)	198 (99%)
对照组	200	52 (26%)	91 (45.5%)	57 (28.5%)	143 (71.5%)
$\bar{x}$	-	-	-	-	60.142
P	-	-	-	-	0.001

### 2.2 两组体检人员体检不良事件发生率比较

研究组(n=200)：物品遗失4例(2%)、晕血2例(1%)、低血糖4例(2%)、采血出血3例(1.5%)、体检不良事件发生率13例(6.5%)。对照组(n=200)：物品遗失10例(5%)、晕血12例(6%)、低血糖14例(7%)、采血出血9例(4.5%)、体检不良事件发生率45例(22.5%)。 $\chi^2=20.649$ 、P=0.001。经过护理后，研究组体检人员的体检不良事件发生率明显低于对照组，数据差异明显(P<0.05)有统计学意义。

### 2.3 两组体检人员体检时间、体检报告时间以及体检遗漏发生率比较

经过护理后，各项对比数据为：①研究组体检人员的体检时间为(28.19±11.83) min，对照组体检人员的体检时间为(48.29±12.62) min，t=16.433，P=0.001；②研究组体检人员的体检报告等待时间为(10.74±5.43) min，对照组体检人员的体检时间为(18.85±6.42) min，t=13.640，P=0.001；③研究组(200例)体检遗漏例数为2例，体检遗漏发生率为1%，对照组(200例)体检遗漏例数为14例，体检遗漏发生率为7%， $\chi^2=9.375$ ，P=0.002。所有数据均表现出差异明显(P<0.05)有统计学意义。

### 1.3.1 护理满意率

护理满意率主要采用体检中心自制调查问卷方法进行统计对比，问卷内容主要有单选题与多选题两个部分组成，总分为100分，主要分为满意(90分~100分)、比较满意(70分~89分)与不满意(低于70分)三个等级。注：护理满意率=(满意例数+比较满意例数)/总例数\*100%。

### 1.3.2 体检不良事件发生率

体检不良事件发生率主要由体检主管护理人员在体检完成后进行记录统计，不良事件主要包括：物品遗失、晕血、低血糖以及采血出血等。注体检不良事件发生率=(物品遗失例数+晕血例数+低血糖例数+采血出血例数)/总例数\*100%。

### 1.3.3 体检时间、体检报告时间以及体检遗漏发生率

体检人员的体检时间、体检报告等待时间以及体检遗漏发生率均由体检主管护理人员在体检完成后进行记录统计。注：体检遗漏发生率=遗漏例数/总例数\*100%。

### 1.4 统计学方法

将数据纳入SPSS22.0系统软件中进行计算，以( $\bar{x} \pm s$ )进行计量统计，以(%)进行计数统计，t检验与 $\chi^2$ 检验，P<0.05则表示有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组体检人员护理满意率比较

经过护理后，研究组体检人员的护理满意率明显高于对照组，数据差异明显(P<0.05)有统计学意义，详见表1：

## 3 讨论

体检，全称为体格检查，其内容或项目包括了生理机能检查、运动及疾病史检查、形态指标测定等<sup>[3~4]</sup>。在进行体检时，医护人员应以体检人员为中心，态度诚恳、热情。体检是针对疾病或症状的诊察手段，在实践中具有以主诉及症状为检查中心、以疾病诊治为目的的特点<sup>[5~7]</sup>。以疾病诊治和体检人员主诉为中心的也称“医疗性体检”，以结婚、入学、入伍等特定行为的体检称为“通过性体检或资格性体检”，了解健康状况及针对初病的体检等称为“健康体检”<sup>[8]</sup>。在项目上，体检分类主要有以下几种：器械检查，例如心电图、CT、心里检查等；实验室检查，例如血常规、血脂、肝功能等；妇科专项检查，例如白带常规、TCT、HPV检查等<sup>[9]</sup>。

在进行体检时，相关人员会对体检人员展开护理，常规的体检护理包括告知体检人员体检流程，为其发放体检记录表及引导体检人员排队等<sup>[10]</sup>。常规体检护理可以使体检人员明白体检流程，明确各体检项目目的，因此在实践中具有一定的有效性与科学性。但通过实践经验研究人员发现，在进行体检时会发生体检人员物品遗失、体检项目漏检、体检人员不良反应较多等情况。针对这些情况，本

院以及研究院人员拟改进体检护理方式，以成立环境质量控制小组的方式来优化体检流程，为体检人员提供更好的体检体验，并完善护理方式，力求在体检前、体检中、体检后给予体检人员更好的护理体验。体检中心的环境质量控制护理即做好体检全过程的护理质量控制和规范化管理，因此其具有流程更规范、制度更完善、体检更特色化等优势。且在护理完成后，小组成员以例会或总结会的方式来继续探讨在护理中遇到的问题与反馈意见，力求在保证体检人员护理质量的同时提高职业素养。临床研究数据表明：①经过护理后，研究组体检人员的护理满意率明显高于对照组，数据差异明显（ $P < 0.05$ ）有统计学意义，即环境质量控制护理可以提高体检人员护理满意度。②经过护理后，研究组体检人员的体检不良事件发生率明显低于对照组，数据差异明显（ $P < 0.05$ ）有统计学意义，即环境质量控制护理可以减少体检人员不良事件发生率。③护理后，研究组体检人员的体检时间、体检报告获得时间明显短于对照组、遗漏发生率更低，且组间数据差异明显，因此有统计学意义（ $P < 0.05$ ），即环境质量控制护理可以缩短体检人员的体检时间、体检报告获得时间、降低体检项目遗漏发生率。

综上所述，将环节质量控制护理应用于体检中心护理中，能够有效提高护理满意率、降低体检不良事件发生率与体检遗漏率、缩短体检时间与体检报告等待时间，值得临床推广。

#### 参考文献：

- [1] 张益丽, 李洁, 洪迎春. 环节质量控制护理模式在体检中心护理中的应用 [J]. 齐鲁护理杂志, 2021, 27(22):69-71.
- [2] 叶林梦晓, 吴美玲, 王聪聪. 环节质量控制在提高中医妇科护理管理质量中的作用 [J]. 中医药管理杂志, 2022, 30(23):213-215.
- [3] 陈晓华, 程乔, 任宁, 柏亚玲, 董艳, 刘俊, 胡雪慧. 最小数据集在护理关键环节质量控制中的信息化构建与应用 [J]. 中国护理管理, 2022, 22(11):1713-1718.
- [4] 以环节质量控制为导向的专病护理核心要素体系研建. 上海市, 上海健康医学院附属周浦医院, 2018-12-26.
- [5] 朱晓娜. 环节质量控制护理在提高中医妇产科病房管理水平中的作用 [J]. 中医药管理杂志, 2022, 30(22):85-87.
- [6] 朱立宁, 李斐, 郭玉梅, 张翠玲, 车宁. 医院体检中心护理安全隐患分析及应对措施 [J]. 中国社区医师, 2022, 38(26):139-141.
- [7] 鄢鸿, 杨明月. 基于问题导向的护理管理对体检中心护理质量改进效果的影响 [J]. 当代护士 (上旬刊), 2021, 28(06):109-111.
- [8] 杨剑. 体检中心护理质量对受检者心理状况影响因素分析及对策 [J]. 兵团医学, 2021, 19(03):69-71.
- [9] 廖莉霖. 体检中心护理人员工作任务调查研究 [J]. 当代护士 (中旬刊), 2021, 28(03):124-126.
- [10] 孟伟琴. 体检中心护理管理工作面临的问题与管理对策 [J]. 中医药管理杂志, 2021, 29(01):86-89.