

消化内镜中心存在的护理隐患及护理干预方法的效果评价

居丽

江苏省中医院 江苏南京 210029

摘要：目的：探究消化内镜中心存在的护理隐患及护理干预方法。方法：本院共选取 60 例在消化内镜中心接受治疗的患者作为观察对象，并采用随机数表法将患者分为对照组和实验组，各 30 例，选取时间在 2019 年 3 月至 2020 年 3 月期间。对照组患者接受常规护理干预方案，而实验组患者接受全面护理干预措施，将两组患者护理质量以及护理满意度进行比较分析。结果：实验组在接受全面护理干预后护理质量评分及护理满意度评分明显高于对照组，组间数据结果存在较大差异性，具有分析意义 ($P < 0.05$)。结论：实施全面护理干预措施能够有效提高护理工作的质量以及患者护理满意度，有助于避免护理隐患的发生，对实现优质化护理服务具有重要意义。

关键词：消化内镜中心；护理隐患；干预措施；临床效果

消化内镜中心是负责对各种疾病进行诊断和治疗的部门，主要由门诊、内镜室、病房三部分组成^[1]。在接收患者过程中，由于人数较多，导致患者在接诊期间容易发生安全隐患，因此相关医学专家通过一系列研究实验深入探究科学有效的护理干预方法^[2]。目前，消化内镜中心诊疗中存在的护理隐患包括管理因素、环境因素、人员因素、仪器因素以及患者因素等，严重阻碍医疗事业的发展 and 进步^[3]。本次实验中共收集 60 例在消化内镜中心接受诊治的患者，通过记录总结相关临床资料对实施不同护理干预措施后护理质量以及患者护理满意度进行比较分析，进一步探究科学性、有效性护理干预方案，旨在提高临床护理效果，为临床事业的发展创造有利条件。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次实验中对 60 例于 2019 年 3 月至 2020 年 3 月期间在消化内镜中心治疗患者的临床资料进行总结，并通过随机数表法将其划分为实验组和对照组，两组患者各 30 例。对照组患者中男性 11 例，女性 19 例；年龄在 25-73 岁之间，平均年龄为 (48.12 ± 3.12) 岁；病程最长为 4 年，最短为 0.5 年，平均病程为 (2.21 ± 0.12) 年。实验组患者中男性 13 例，女性 17 例；年龄在 24-71 岁之间，平均年龄为 (47.23 ± 4.56) 岁；病程最长为 5 年，最短为 1 年，平均病程为 (2.47 ± 0.45) 年。当 $P > 0.05$ 时，表示两组患者性别、年龄以及病程等基础信息之间差异不明显，不具备比较分析意义。

纳入标准：经基础检查所有患者肝肾功能正常，且无任何肿瘤疾病；患者及家属全面了解实验内容，并自愿签署知情同意书；临床资料保留完整。

排除标准：长期服用精神类药物；具有意识障碍、语言障碍以及精神障碍；实验依从性较差。

1.2 方法

对照组实验期间行常规护理干预措施，主要通过传统消化内镜诊疗流程开展护理工作，并根据患者各种反应给予其相应处理措施。实验组采用全面护理干预方案，其中包括诊

疗秩序管理、患者心理护理、隐患预防，具体内容如下：

(1) 诊疗秩序管理

诊疗秩序管理是护理工作中的关键环节，因此需要选择专业护理人员对诊疗秩序进行管理，并根据患者疾病情况为其安排合理的预约时间，从而帮助患者联系相应科室，进一步提高护理工作的有效性。同时在患者入院后护理人员需要做好准备工作，并根据每日工作量制定明确的计划表，从而提高护理人员工作效率。护理期间需要制定完善的管理制度，并严格规范护理人员的行为，使护理人员逐渐提高自身责任感，进而实现优质化护理服务。此外，需要合理安排科室外的环境和布局，如厕所需在肠镜室附近。并且需要专人管理科室的椅子、病房防护栏、急救设备以及医疗器械等，同时做好维护工作。另外护理人员需要对科室、病房等进行定期清理消毒，并在打扫卫生时设置相应标识，进一步避免不良事件的发生，如在拖地时需要将标有地面湿滑的警示牌放置在旁边，防止患者发生跌倒事件。

(2) 患者心理护理

由于患者对疾病的认识不够全面，导致在护理过程中患者普遍存在紧张、焦虑等负面情绪，因此护理人员需要积极主动与患者进行交流和沟通，并耐心倾听患者内心的需求，从而建立良好护患关系，进一步改善患者不良心理状态。同时护理人员需要加强对患者疾病知识的宣传力度，及时向其讲解与疾病相关的知识以及注意事项，使患者树立积极乐观的心态，从而增强患者战胜病魔的自信心。此外，护理人员需要密切观察患者恢复情况，并根据疾病特点为其制定健康的饮食计划，及时告知患者禁止食用辛辣刺激食物，避免不良饮食习惯对其肠胃造成二次伤害。

(3) 隐患防御

护理人员需要加强对锐器、拖布、环境消毒、防护用品等方面的管理，并制定合理管理制度，使护理人员严格按照卫生标准对科室内外进行清理，并及时消毒个人物品及双手，从而避免出现交叉感染情况。同时定期对诊疗设备进行检查和维修，进一步保障仪器的正常使用，从而提高临床治疗的

安全性。此外, 需要强化护理人员知识培训, 使其全面掌握与疾病感染预防相关的知识, 并做好内镜及相关器械消毒工作, 进一步提高护理工作质量, 从而有效提升护理人员的综合能力。

1.3 观察指标

本院通过相关数据对两组患者护理质量以及护理满意度进行测评。护理质量主要包括护理人员的工作态度、沟通状况以及操作技能等方面, 并由患者对护理工作的质量进行评估, 满分为 100 分, 分数越高代表护理质量越好。护理满意率主要通过向患者发放我院自制的满意度调查表让患者从满意、一般满意以及不满意中做选择, 并采用百分制对护理满意度进行评估, 分数越高表示患者对护理工作满意程度越高。

1.4 统计学分析

实验期间所有数据均采用 SPSS19.0 统计学软件进行处理分析, 其中护理质量评分及护理满意度评分以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示, 行 t 检验, 而计数资料以 (%) 表示, 行 χ^2 检验。当 $P < 0.05$ 时, 表示数据结果之间存在较大差异性, 具有明显分析意义。

2 结果

2.1 将护理质量以及患者护理满意度进行分析比较, 结果表明实验组护理质量明显高于对照组, 而对对照组患者护理满意度显著低于实验组, 数据结果之间存在较大差异, 具备可比性 ($P < 0.05$), 见表 1。

表 1 两组护理质量评分以及护理满意度评分比较

组别	例数	护理质量评分	护理满意度评分
实验组	30	88.56 ± 1.25	92.47 ± 1.21
对照组	30	74.23 ± 2.32	82.14 ± 2.34
t 值		29.7833	21.4778
p 值		0.0000	0.0000

3 讨论

由于社会经济持续发展和生活水平的提高, 人们存在各种不良生活习惯, 导致疾病种类逐渐呈现多样化趋势, 使消化内镜中心在诊疗期间存在各种隐患, 其中包括: (1) 管理因素。由于患者数量较多、秩序紊乱, 导致患者在预约过程中出现拥挤、插队等现象, 使部分患者因无法挂号或错过预约时间产生烦躁情绪, 严重影响护理人员的正常工作^[4-7]。因此需要安排专业人员对诊疗秩序进行管理, 并根据患者预约时间合理安排就诊科室。同时在工作期间护理人员需要保持良好的工作态度, 耐心倾听患者内心需求, 使其充分感受到尊重和关怀, 进一步避免医患纠纷事件的发生, 从而建立良好、和谐的医患关系^[8]。(2) 环境因素。由于护理人员工作量不断提高, 使其忽视环境因素中存在的安全隐患, 如通道拥挤、床板不合适、地面湿滑等, 这些情况很可能引发护理隐患, 导致不良事件的发生率逐渐提高。同时患者人数的

增加将会影响消化内镜中心的空气质量, 从而提高感染情况的发生率, 进一步阻碍患者疾病康复^[9]。因此在护理期间, 护理人员需要制定相应的管理制度, 并定期对诊室以及病房进行清洁和消毒, 从而避免交叉感染。(3) 人员因素。由于护理人员工作压力较大, 且知识技能参差不齐, 导致护理人员在面对紧急情况时无法及时给予患者相应的解决措施。因此需要加强对护理人员的培训力度, 并定期组织护理人员进行业务培训, 使其逐渐提高自身的专业技能, 避免因操作不当影响患者疾病康复^[10]。(4) 患者因素。由于患者在发病过程中疼痛感增强, 使其存在紧张、恐惧等负面情绪, 在一定程度上阻碍后续治疗方案的开展和实施。因此护理人员需要密切观察患者的心理状况, 并以亲切和蔼的态度与患者进行交流和沟通, 进一步提高患者对护理工作的满意度。

本次研究数据显示, 实验组在实施全面干预护理措施后护理质量评分以及护理满意度评分分别为 (88.56 ± 1.25)、(92.47 ± 1.21), 而对对照组护理质量评分及护理满意度评分分别为 (74.23 ± 2.32)、(82.14 ± 2.34), 两组数据之间存在明显差异, 具备可比性 ($P < 0.05$)。

综上所述, 全面性护理干预措施不仅能够提高护理质量、提升患者护理满意度, 而且有助于预防不良事件的发生, 值得在临床实践中广泛应用和推广。

参考文献

- [1] 杨金明. 消化内镜中心存在的护理隐患与有效护理干预措施[J]. 临床医药文献电子杂志, 2019, 6(61): 94.
- [2] 沈苑丹. 对消化内镜室的护理工作规范化流程管理的效果研究[J]. 当代医药论丛, 2020, 18(2): 261-263.
- [3] 曹惠. 探讨消化内镜中心存在的护理隐患与有效护理干预措施[J]. 饮食保健, 2018, 5(41): 203-204.
- [4] 舒淑萍. 消化内镜的清洗消毒护理措施分析[J]. 饮食保健, 2019, 6(41): 151-152.
- [5] 郭燕. 内镜中心护理过程中常见安全隐患及预防对策[J]. 实用医技杂志, 2019, 26(12): 1606-1607.
- [6] 徐雪萍. 消化内镜诊疗中的隐患因素及护理对策[J]. 世界最新医学信息文摘 (连续型电子期刊), 2018, 18(11): 197, 199.
- [7] 施红林. 消化内镜中心存在的护理隐患及护理干预方法分析[J]. 东方食疗与保健, 2017(11): 372.
- [8] 胡志光, 胡晓枝. 消化内镜中心诊疗的护理隐患分析与护理措施分析[J]. 中国保健营养, 2017, 27(22): 300-301.
- [9] 杨宇梅. 分析存在于消化内镜中心诊疗中的护理隐患及护理干预措施[J]. 养生保健指南, 2017(41): 131.
- [10] 卢红伟. 规范化流程管理在消化内镜室护理质量管理中的应用效果[J]. 饮食保健, 2019, 6(5): 3.