

# 护理告知程序在心内科病人中的应用进展

崔妍婷 史秀山 牛晋艳<sup>通讯作者</sup> 李花英

山西白求恩医院 山西太原 030032

**摘要:** 随着“以患者为中心”的医疗服务价值理念逐渐融入医院护理工作,患者安全、环节服务质量、风险监测预警等护理问题越来越多地受到医院护理人员和医院管理人员的普遍重视关注。注重心血管病变的患者护理告知程序的正确实施,通过在广大患者入院、住院、出院护理过程中及时实施患者护理服务告知,拉近了患者护患间的关系,提高了护理人员的专业理论服务水平和护理沟通服务技巧,有效地提高了患者护理服务质量,确保患者护理安全,减少患者发生护理纠纷,真正为广大患者家庭提供安全、有序、优质的护理服务。

**关键词:** 护理告知程序; 心内科; 进展

## 1 护理告知程序概述

### 1.1 定义

临床护理通报程序是护士针对患者的具体疾病,在临床工作中,按照发生的先后顺序,结合临床护理通报的内容,对患者进行系统、规范的健康教育的过程<sup>[1]</sup>。随着社会的发展,特别是医疗事故处理条例的颁布,人们的自我保护意识不断增强,对医疗保健提出了越来越高的要求。《医疗事故处理条例》第十一条规定:“医务人员在医疗活动中,应当如实告知患者病情、医疗措施和医疗风险,并及时解答患者的会诊。”这是医疗机构和医务人员的执行,通知义务也是对患者知情权、同意权和选择权的要求。护理人员在临床护理工作中严格执行通报程序,可有效预防护理纠纷的发生,促进各项工作的有效开展。

### 1.2 种类

#### 1.2.1 一般患者的告知内容

心内科的患者由于年龄大,疾病较为复杂,老年人在生理和心理两个方面都是具有其中的特殊性,疾病本身和他们外部环境的复杂变化严重直接影响了他们的安全<sup>[2]</sup>。主班护士首先要真诚热情地欢迎接待住院病人,还要介绍住院病房的内部环境和配套设施,如病房卫生间的地理位置、膳食、开水器和供应器的时间、病床及各单元卫生管理功能要求、呼叫控制系统的正常使用等。接下来,介绍科室相关工作人员,包括负责填写主管医生、责任护士、科主任、护士长的真实姓名,主管医生及上级主任每天巡视病房时间,特别强调住院期间不得擅自离开病房或擅自离开医院,以免发生意外,否则后果自负。最后进行了安全介绍,告知患者要妥善保管贵重物品,防止意外伤害,以及年老体弱患者留在身边的注意事项,新冠的特殊时期,注意患者及陪侍人核酸的检测,行程码,健康码的查看,对患者的饮食,检查进行封闭管理。

#### 1.2.3 危重患者、急症患者的入院告知内容

心内科病房患者由于起病急、病情变化快,潜在并发症严重,例如对于进入内科病房的急性心肌梗塞梗死疾病患者,病情较为紧急,应优先抢救。立即及时给予患者心电监护、镇痛、吸氧、测量患者生命体征等,积极主动配合住院医生进行抢救,并及时做好相关护理询问记录,需在其他陪同医护人员身边或者进行护理询问时并了解患者病史,护士长应口头明确告知患者家属及其他陪同医护人员有关用药、治疗、护理等相关情况<sup>[3]</sup>。

#### 1.2.3 住院期间的护理告知

口服给药及注射用药的告知内容,心内科患者需要长期口服药,不可随意增减或停用,按医嘱规定给药<sup>[3]</sup>。对长期使用抗心血管活性酶类药物者,应定期进行针对体位性低血压的心理预防和有关急救治疗知识的学习指导,始终坚持随身携带少量硝酸甘油或硝酸异山梨醇,当患者出现剧烈胸闷、心前区不适时,立即将其含口或服于舌下,如果出现胸痛只能持续 15 分钟并且没有明显缓解,请立即停止就医。护士娴熟的护理技术、温和的护理动作、亲切的服务态度都会增加患者的信任感。

#### 1.2.4 特殊护理操作前及特殊检查的告知

向需要检查的患者详细解释了该检查的主要目的、方法和操作过程,并详细告诉该患者如何互相配合,减少恐惧。心内科疾病患者经常需要做一些小的检查:例如脑的心电图、心脏病的彩超、动态的心电图、动态的心血管等,应及时告

知内科患者这些检查的主要目的,检查前患者应该要做好哪些术前准备,检查工作过程中如何相互配合,检查时的注意事项,检查结束后可能会出现什么不适,如何进行预防。

#### 1.2.5 手术护理告知

介入手术患者应提前 1 天告知术前准备、术中配合及术后恢复过程中可能出现的不适。冠脉造影术以及支架置入术的患者术前可少量进食,询问患者对碘的过敏史,手术区域备皮;射频消融术的患者则需要准备两袋食盐以及颜色较浅且干净的毛巾,鼓励患者练习卧床排尿,术区备皮,对于房颤射频消融术,由于手术时长较长,需要手术当日留置尿管,则应向患者讲解留置尿管的注意事项;植入永久起搏器的患者也需要准备两袋食盐以及颜色较浅且干净的毛巾鼓励患者练习卧床排尿,术区备皮;射频消融术及永久起搏器的患者术前禁食 6-8 小时,术前一晚保证睡眠质量,必要时肌注地西洋,消除患者紧张和恐惧。

## 2 告知方式

### 2.1 口头告知

即在护理活动中,护士与患者或家属之间进行信息和情感交流的过程,优点是简单明了容易理解,缺点是不具有法律效力<sup>[5]</sup>。

### 2.2 书面告知

以书面形式告知患者相关信息并要求患者或家属签署通知的过程。比如对于有跌倒以及压疮高风险的人群,需要患者或者家属签署知情同意书,其优点是与病历一起保存,具有法律效力,但受教育程度低的患者或家属在阅读理解方面存在缺陷。

### 2.3 公示告知

履行风险告知义务,规避相关法律风险,公告是指以公开的“商店公告”的形式告知患者其已履行向患者告知风险的义务的一种方式。一旦发生医疗纠纷,《公告》可以作为证明被告所在医院履行风险告知义务的重要证据<sup>[6]</sup>。

## 3 总结

护理告知程序的统一还仅限于科内,系统培训有待完善,缺乏分层培训机制,加强科室之间的合作,从而不断提高护理告知程序的应用。

## 参考文献

- [1] 陈小艳, 黄志坚, 欧素珠, 巫丽娜, 卓娜, 骆美云, 魏茜雯. 护理告知程序在肝胆术后引流护理中的应用效果[J]. 中国继续医学教育. 2021, 13(23): 178-181.
- [2] 陈晓丽. 胸腔闭式引流管护理中的护理告知程序联合健康教育的护理效果研究[J]. 智慧健康. 2020, 6(26): 163-164+167.
- [3] 苑世莹, 金星. 护理告知程序对胃镜检查患者护理满意度及临床新效果的影响[J]. 临床医药文献电子杂志. 2019, 6(59): 108.
- [4] 刘瑶, 朱文婷, 张倩睿, 王莉云, 王晔. 多阶段结合多形式护理告知在产科病房中的应用效果[J]. 国际护理学杂志. 2020, 39(17): 3237-3239.
- [5] 胡道艳. 护理告知程序行健康教育在肝胆手术后引流管护理中的应用及对并发症的影响[J]. 吉林医学. 2020, 41(02): 461-463.
- [6] 何洪全. 论告知承诺制的性质——基于信用担保的简易程序[J]. 华南理工大学学报(社会科学版). 2021, 23(03): 58-68.