

预见性护理对感染科满意度、医院感染率及护理满意度的影响

王雪

(吉林市中心医院 吉林省吉林市 132000)

摘要: 目的研究预见性护理对感染科陪护管理满意度、医院感染率及护理满意度的影响。方法选取 2019 年 1 月—10 月首都医科大学附属复兴医院感染科住院患者 160 例为研究对象,采用随机数字表法分为观察组 80 例和对照组 80 例,观察组给予预见性护理,对照组实施常规护理,比较两组患者对感染科陪护管理满意度、医院感染率及护理满意度。结果观察组科室陪护管理满意度明显高于对照组 ($P < 0.05$);观察组院内感染率低于对照组 ($P < 0.05$);观察组护理满意度高于对照组 ($P < 0.05$)。结论在感染科应用预见性护理可减少患者院内感染的发生率,提高患者治疗效果,加强护理质量,具有一定的临床应用价值。

关键词: 预见性护理;感染科满意度;医院感染率;护理满意度;影响

引言

感染科是医院的重要科室部门,以传染性疾病为主,目前临床常见的陪护方式多为家属陪护及护工陪护,但感染科患者的陪护一直以来都是病房管理的一个难题。为了提高护理陪护的质量,应建立并完善相关的护理管理模式,使其更好地为护理工作开展服务。预见性护理管理模式是一种先进的管理模式,已经被实践证明应用在感染科护理陪护中具有十分重要的作用。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择 2019 年 1 月—10 月我院感染科病房收治的患者 160 例为研究对象,患病种类包括流感、乙型肝炎、发热原因待查等。根据不同的护理模式分为对照组与观察组,各 80 例,观察组女 34 例,男 46 例;年龄 56~<96 岁,平均 (76.6±5.20) 岁。对照组女 44 例,男 36 例;年龄 46~98 岁,平均 (76.2±4.0) 岁;两组年龄、性别比较,差异无统计学意义 ($P > 0.05$),具有可比性。

1.2 方法

所有患者入院后,均给予我院感染科常规护理,常规护理:①首先患者入院后,先了解病情,对住院患者进行查体,测量生命体征,询问患者饮食、睡眠、大小便情况、服用药物过敏史,同时协助医师完成各种辅助检查及化验标本的留取。②根据病情给予饮食指导,禁吸烟、饮酒。③密切观察病情变化,评估患者生命体征、持续时间及伴随症状等。④遵医嘱正确采集痰标本、血清标本,做细菌培养或药敏试验。⑤及时做好专科各项检查或治疗护理,做好患者健康指导。⑥患者急性期需卧床休息,病情危重时绝对卧床休息,恢复期可下床活动。保持环境整洁,空气清新,并经常性通风换气。⑦入院后按病种隔离,根据需要备隔离衣,洗手设备及隔离用具。⑧根据病情做好患者的卫生处置,并更衣、剪指甲,有条件洗澡安排单间隔离治疗。⑨严格执行消毒隔离制度,除做好随时消毒外,患者出院,转科,死亡后均进行终末消毒。⑩加强患者的心理护理和健康教育,做好消毒隔离指导。观察组在我院感染科常规护理基础上,实施预见性护理管理,预见性护理措施包括:①健康宣教。加强对患者及陪护人员的健康宣教,使患者及陪护人员了解传染病的传播方式及预防措施,同时给予患者相关疾病饮食指导。②陪护人员的管理。首先向患者陪护人员介绍医院的管理制度,严禁陪护人员随意在不同病房内进出,需要进出时做好防护措施,其次,陪护人员需要按照医

院以及科室的规定完成必要的陪护,对于危重症患者,科室应当选择感染科护理经验丰富的陪护人员。③治疗宣教。首先医生根据患者的病情以及相关病原学检查结果规范使用抗生素。④心理干预。由于患者对于传染性疾病预防甚少,往往会有恐惧心理,从而产生焦虑、烦躁、情绪不稳定,护理人员要针对性的进行心理护理,给予更多的关心和爱护,对患者存在的问题进行耐心细致的解释,使其能够正确地理解疾病,提高治疗的配合度。

1.3 判定标准

比较观察两组患者科室陪护管理满意度、院内感染率、临床护理效果满意度。其中院内感染率越低表示科室护理效果越好。采用自制调查问卷测定两组科室陪护管理满意度、护理满意度,对护理满意度的评估采用护理满意度评分表进行评估,≥90 分判定为非常满意,70~<90 分判定为满意,<70 分为不满意。护理满意包括非常满意和满意。调查问卷信效度进行测试,KMO 系数为 0.8、巴特利球形检验的显著性为 0.02,满意度 (%) = (非常满意+满意)例数/总例数×100%。

1.4 统计学方法

采用 SPSS23.0 对所得数据进行统计学分析,计量资料采用均数±标准差 ($\bar{x} \pm s$) 表示,组间比较采用 t 检验;计数资料采用例数和百分率表示,组间比较采用 χ^2 检验。以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组对科室陪护管理满意度比较

观察组患者对陪护管理满意度高于对照组,差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。(6/80);观察组出现 1 例院内感染,感染率为 1.25% (1/80),观察组的感染率低于对照组,差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。

2.3 两组护理效果满意度比较

观察组护理满意度高于对照组,差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。

3 结论

感染科患者大部分为慢性病,因病程时间较长,治疗周期长,容易反复住院。因此患者常常对医院的医疗和护理工作不信任,有些患者表现不合作,甚至对护理人员采取的消毒隔离措施存在抵触心理。临床中有许多患者因缺乏对疾病的正确认知,加上卫生环境较差,容易出现交叉感染风险,或再次引发感染。除了这些因素外,还与护理管理工作有关,护理人员在护理过程中,工作不够深入,护理工作仅仅是强调患者

配合治疗,而对患者心理、饮食、作息等方面的干预较少,进而影响患者对护理工作的满意,且患者容易受到不良情绪的影响,严重影响预后。患者的陪护人员能够为患者提供生活上的服务以及心理安慰,但是患者陪护人员大多因为文化程度不高,缺乏对消毒隔离的正确认知,没有经过系统有效的疾病知识培训,缺乏安全健康的防护意识,在陪护过程中,容易出现交叉感染风险。加之医院对陪护人员的探访次数有所限制,令患者陪护需求无法得到满足,降低了患者满意度。而护理人员因为忙于对患者健康宣教、落实医嘱或安置患者等工作,疏忽了对陪护工作的管理,令陪护管理工作处于被动状态,不能预见性的对陪护工作提供相应的帮助,从而增加了感染风险,降低护理质量。针对目前感染科严峻的陪护管理工作,更需要一个高效、全面的管理模式进行管理,提高护理质量。预见性护理管理是一种新型的护理模式,通过完善相关的陪护管理制度,严格执行消毒隔离程序,并对患者家属及陪护人员进行健康宣教,令其知晓预防感染的措施,令陪护管理工作由被动转为主动,同时加强对护理人员的培训工作,令护理人员可以迅速有效的判断患者病情,并给予及时的处理。通过加强与患者的沟通,让患者感受到护理人员的关怀,提高患者治疗依从性,进而改善护患关系,令患者满意度提高。在本次研究中,研究组消毒质量以及规范性方面得分均显著高于对照组,研究组护理质量各项指标得分均显著高于对照组,结果可见,预见性护理管理提高了护理质量,改善了护患关系。研究组患者作息时间合理性、治疗依从性、护理满意度比例均高于对照组,并发症发生率低于对照组。结果可见,预见性护理管理不但提高患者治疗依从性,令作息时间更加合理,还可以保障治疗效果,降低并发症发生率,有助于改善患者预后。同时,通过临床陪护管理提高了护理质量,改善了护患关系。综上所述,在感染科临床陪护管理中选择预见性护理管理可显著提高护理质量以及患者治疗依从性,改善作息规律,促进建立良好的护患关系,值得在临床上推广使用。

结语

感染科患者在接受治疗的过程中,陪护人员可以发挥出非常关键的作用,集中表现在对患者生活的打理和心理上的安慰,生理和心理的双重服务,能够快速地促进患者的健康恢复。但是,多数陪护人员未能够接受系统的培训和教育,缺乏相应的安全防护措施,很多时候可能反而会给患者的健康恢复带来不同程度的负面影响。与此同时,医院各科室部门对家属的探访都有一定的约束和限制,使得患者的陪护需求同医院的制度发生了分歧,影响到了患者的满意度,埋下了护患纠纷的隐患。与以往的护理模式不同,预见性护理是一种新颖的护理模式,护士从患者病情出发,为患者制订预防性的护理措施,最大程度地改善患者的预后,减少患者的并发症。预见性护理根据疾病发生、发展以及病情演变的规律,以及推测疾病可能发生的并发症,探求患者可能存在潜在的护理风险问题,提前对患者的全身情况做综合的评估,根据患者实际情况,提前采取个体化的护理措施,以减少患者病情的痛苦,最大程度减少并发症,尽快使患者病情得以恢复。特别是急危重症患者,病情重,病情变化快,病情发展方向未知,非常需要护理人员对其提前做好预后判断,从而更好地作出正确的护理措施,减少死亡风险。感染科陪护人员对患者治疗的效果具有重要的影响;而预见性护理可提高护理人员的服务意

识,可对患者的病情变化进行判断,保证了护理的质量。在科室陪护人员的管理中,对相关陪护人员进行规范化系统的培训,开展必要的健康教育,加强感染科陪护人员的传染疾病防护意识,能够有效地减少院内感染的发生率,增强患者的治疗效果,提高患者的满意度。医疗机构是非常特殊的机构,也是传染病传播的高风险机构。医疗机构的院感防控工作一方面和医患双方的健康安全相关,另一方面又关系到集聚性疫情的发生,位置非常特殊。院内感染的发生,会影响患者的治疗效果,尤其是对于手术患者,如果出现院内感染,则会进一步影响手术预后效果,不利于患者生活质量的改善。感染科住院患者极易受到陪护人员携带的各种病菌的感染,而造成医院内的感染,与交叉性感染的重要因素之一就是探视人员和陪护人员流动性过大。在本研究中发现,相比较于常规的护理措施,预见性护理在一定程度上提高了感染科的护理质量,降低了科室院内感染的发生率,这与相关研究结果基本一致。总之,在感染科对住院患者实施预见性护理干预,可以提高患者对科室护理工作的满意度,大大降低了院内感染的发生率,值得临床上进一步推广应用。在感染科护理陪护中实施预见性护理管理模式,是对传统的护理管理模式的突破与创新,建立在传统护理管理模式之上,不仅提高了护理管理人员的能力和水平,也增强了陪护人员的护理意识。在具体的实施过程中,将预见性的护理管理理念融入护理管理工作中,能够对病情发展方向做出预判,并对可能出现的病情做出一定的防范,减少了潜在不安全因素对患者的威胁,保证了护理管理的安全性。本文研究结果显示,观察组在陪护管理、消毒质量、护理质量以及满意度评分等各项护理指标评分方面,均要明显高于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$),充分说明了预见性护理管理模式的作用,将其应用在感染科护理陪护中,更加有利于护理管理工作的开展。综上所述,感染科护理陪护中应用预见性护理管理模式,可以有效提高护理管理的质量,为患者疾病的安全顺利恢复提供重要的保障。感染科多数患者均为慢性疾病,病程较长,治疗周期长,病情易反应,且患者会反复住院,从而降低了患者对医疗护理工作的不信任,甚至表现出不合作,对护理工作产生抵触心理。此外,再加上感染科患者对疾病缺少正确认知,再加上患者卫生环境较差,易出现交叉感染风险,从而增加感染发生率。临床发现,护理人员在护理过程中,工作不深入也会影响护理管理效果。因此,在感染科陪护中采用预见性护理管理至关重要。在护理管理中,对陪护人员开展健康教育,实施系统性培训,提高其安全防护意识,提高护理质量,减少感染事件,有效提高患者满意度。综上所述,感染科陪护中应用预见性护理管理,可行性较高,值得临床推广应用。

参考文献:

- [1]周素芳.预见性护理在内科重症监护室感染控制中的应用价值[J].中西医结合心血管病电子杂志,2019,7(8):123-126.
- [2]林翠娟,王先翠.预见性护理管理在感染科陪护中的应用效果[J].中国卫生产业,2020,17(22):28-30.
- [3]郭春竹.预见性护理管理在感染科陪护中的应用效果分析[J].保健文汇,2020(14):86-87.
- [4]禹周萍.预防性护理对老年呼吸内科医院感染的控制效果[J].实用临床护理学电子杂志,2017,2(49):42-43.