

儿外科护理过程中实施优质服务的探析

曾丽丽

(白银市第二人民医院 甘肃 白银 730900)

摘要:目的:对医院外科护理中的护理风险因素进行分析,探讨其防范措施。方法:回顾性的分析了医院外科护理存在的风险因素,总结护理措施及护理经验。结果:医院外科护理过程中突出的风险因素为专业人力资源不稳定,护士工作满意度低,专科护士能力不足,专业技术水平有待于提高等。结论:在医院外科开展人性化护理服务,加强人员专业技术培训,加强护理安全质量的提升,可以提高外科患者的满意度及护理质量。

关键词:医院;外科护理;风险因素;

新医改以来,国家对医院和社区医院的扶持力度和政策偏斜越来越大,医院在为人民医疗卫生事业中发挥越来越大的作用。而随着医院医疗技术提高的同时,护理服务水平也应该随之提高,才能满足患者日益提高的医疗需求。医院的普外科护理工作存在诸多困难,护理工作的质量如何,不仅关系到手术的结果,还关系到患者的恢复情况,甚至关系到整个医院的服务质量及声誉,因此护理人员有责任做好护理工作。本文主要对医院在实施外科护理时应注意的一些事项进行探讨,以供同行参考。

1.注重业务培训,提高护理技术水平:随着医疗水平的提高,人们对健康的认识加深,对健康的需求增强,对护理质量的要求不断提高,护理工作的范畴也在扩大,要求护士不仅要有多学科的知识结构,护理知识和社会学、心理学、伦理学知识有机的结合起来,还要有丰富的临床经验和熟练的操作技能,因此,护士在不断提高理论知识水平的同时,应更加重视实践经验的积累,不断提高业务水平,满足患者的需求。

2.加强病房环境管理

2.1 病房的清洁:病房整齐是护理工作内容之一,陈设力求简单、方便、整齐、规范化。每晨应按时搞好晨间护理,说服病人将多余东西带回或统一进行保管。暖瓶、输液架、痰盂均应放在固定地方,抢救设备应有专人保管,这样可使工作井井有条。病房床单整齐统一,床间相隔 1m,床头两固定,物品应定点、定位,便于工作。做好卫生宣教工作,明确职责。应定时、定人、定制度。应将卫生宣教工作做到实处,动员大家齐心协力,搞好卫生工作,为病人创造一个良好的治疗和休养环境。

2.2 病房安静:采取一切措施,避免噪音。首先工作人员应做到“四轻”,即说话轻,走路轻,操作轻,开关门轻。因噪音对病人是不良刺激,甚至可以加重病情,病人入院时应做好宣传教育工作,使病人与陪护人员自觉保持病房安静。午休及熄灯后尽量减少治疗处理,以保证病人的充分休息。

3.改善护患关系,建立和谐的护理氛围:护患关系和谐直接影响到正常治疗和护理工作的展开,并且对病人的身体健康和心理健康都有很大影响。外科护理人员要注意护患关系的和谐,护理人员要态度温和,服务热情,遇到问题沉着冷静,要具有很好的解决处理能力,使病人对护理人员产生信任,并积极面对病情的治疗。在护理工作当中,要着重注意高龄老人和儿童的护患关系和谐。高龄老人往往由于年龄过高,身体状况除了外科疾病外还存在有其他的内科疾病或慢性疾病,例如语言出现轻度障碍、听力水平下降、视力出现模糊及反应不灵敏等现象和症状。比如,在对高龄老人进行静脉穿刺操作时,由于老人年龄很大,静脉大都显露在浅表处,皮下脂肪过少导致弹性缺失,因血管缺乏弹性支撑而使静脉穿刺工作很难顺利进行。在这种情况下,就要求外科护理人员在静脉穿刺前要看清血管的走向,在针头进入血管时力求快、准、稳。这样进针

快速的操作也会使回血速度变快,并且可以减缓老人在静脉穿刺时感受到的疼痛感。

4.术前护理体会:仔细的术前护理是完成手术的必要条件之一,如术前禁食、皮肤消毒准备、普鲁卡因皮试、术前用药、专科术前准备等。遵照操作常规,认真仔细的做术前专业护理,是保证手术成功的首要条件之一。

5.术后护理体会:腹部手术后常常放置各种引流条,便于引出腹腔创面的残留体液。因此。术后切口敷料在术后前期出现淡血性渗出是正常情况,如发生鲜血性渗出、胆汁样渗出、肠液渗出等均为异常情况,应尽快向医师报告。引流管、引流液的观察与护理:遵从术后医嘱,连通各种管道,并妥善固定引流管,严防管道滑脱和移位,保持引流管道畅通。加强对引流液的察看,详细记录引流液的性质以及量的大小。对引流管要精心护理,对引流液药细致观察,重视各项基本护理,提升术后护理质量,以上因素是确保手术成功的关键所在。

6.护士的应急能力提升:主要指在临床护理过程中,护士能够及时发现患者的不良情况,并进行分析,再运用熟练的护理技巧,对患者采取配合抢救和护理的能力。护士的应急能力高低与患者的生存率的关系密切。由于外科重症患者较多,护士要面对的突发事件也较多,护士必须要具有较强的专业性和实践性。然而,由于目前年轻护士较多,在对外科病患者进行护理时,若遇到各种突发事件,经常会出现束手无策、程序混乱、应急能力下降等问题,从而导致医患纠纷现象的出现,因此,必须要加强对护士应急能力的培养。

综上所述,在医院外科护理管理过程中,均体现了“小科室一大综合—小专科”的护理工作模式,对护理管理工作的要求更加科学化、系统化、规范化。提高护理人员的综合素质是一项长期的系统工程。每一名护士都要有良好的个人修养,要有“以人为本”的服务观念,从根本上体现出“以患者为中心,以质量为核心”的服务宗旨。这样才能真正做到常见病、多发病不出院;急、危、重、险不适宜转院患者就地抢救治疗;对疑难重症、无条件医治患者及时转到上级医院诊治。这些就是医院外科护理工作的出发点和落脚点。

参考文献:

- [1]周青. 医院护理管理模式初探[J]. 护理实践与研究, 2010, 7(18): 83.
- [2]周小菊. 提高医院护理质量的难点与对策[J]. 卫生职业教育, 2010, 28(5): 133—134.
- [3]杨小红, 阮爱娟. 人性化护理在手术室护理中的应用[J]. 护士进修杂志, 2007, 22(2): 121.
- [4]曹启莲, 刘英, 闫正芬. 人性化护理在产科病房的应用[J]. 护理研究 2008, 22(1): 256—257