

《现代医院》杂志栏目

- | | |
|---------|-------|
| 现代化纵论 | 专业技术篇 |
| 学科进展 | 论著·论述 |
| 实验与应用研究 | 临床经验 |
| 传统医学 | 医技诊疗 |
| 临床药学 | 护理技术 |
| 心理医学 | 医改实践 |
| 质量管理 | 应急管理 |
| 文化建设 | 人力资源 |
| 后勤支持 | 信息服务 |
| 社区卫生服务 | 预防保健 |
| 医师手记 | 港澳台链接 |
| 科技新知 | 辞海查新 |
| 院刊集锦 | 医院采撷篇 |

杂志社服务电话

020—83310901
83310902

历年期刊

更多>>

- 2010年9月第10卷第9期
- 2010年8月第10卷第8期
- 2010年7月第10卷第7期
- 2010年6月第10卷第6期
- 2010年5月第10卷第5期
- 2010年04月第10卷第4期



文章检索

文章标题

所有栏目

关键字

搜索

静脉溶栓治疗中应用护理流程图的效果分析

[作者: 杨淑群 黎惠芬 冯翠连] 来源: 本站原创 阅读量: 126

广州市白云区人民医院 (510500)

摘要 目的 爱通立静脉溶栓治疗急性心肌梗死护理流程图运用,提高了护理工作效率和护理质量。方法 选用我院2006年-2009年6月收治的急性ST段抬高型心肌梗死病人,其中实施爱通立静脉溶栓治疗护理流程图的为观察组,未实施爱通立静脉溶栓治疗护理流程图的为对照组,对两组患者的病人、护士和医生满意度、护理质量进行比较。结果 病人、护士、医生满意度显著上升,护理质量明显提高。结论 应用静脉溶栓流程图提升了护理质量,显著提高了病人满意度,获得了良好的社会效益和经济效益。

急性心肌梗死起病急,病死率高,在最短的时间内迅速开通梗死相关冠脉,实现血运重建,就拟使顿抑心肌和冬眠心肌恢复灌注,坏死心肌周围存活心肌得以挽救,缩小梗死面积,从而减轻心室重构,改善心脏功能,改善长期预后。我科从2006年起开展了爱通立静脉溶栓治疗心肌梗死,并运用护理工作流程图,取得了良好效果,现报告如下。

1. 资料与方法

1.1. 对象 2006年6月-2009年6月共收治的急性ST段抬高型心肌梗死患者192例,全部病例均符合WHO规定的AMI诊断标准。选取实施爱通立静脉溶栓治疗护理流程图的患者作为观察组,共96例。其中男性68例,女性28例,年龄42-75岁,平均61.8岁。选取未实施爱通立静脉溶栓治疗护理流程图的患者作为对照组,共96例,其中男性66例,女性30例,年龄45-72岁,平均62.9岁。两组病例性别比例、年龄、病情轻重均无显著差异。

1.2. 调查工具 满意度的调查不仅为医院的工作提供了客观、实用有效的量化指标,同时也反映出了医院工作中存在的一些亟待解决的问题,为改进医院工作指明了方向[1]。[A1]我院采用问卷调查法,满意度调查采用我院自制的“住院病人满意度调查表”,采用无记名问卷形式,由质控小组成员在病人出院时交病人填写,问卷由两部分组成,第1部分为一般资料调查表,收集病人的一般情况,如年龄、性别、经济收入、医疗费用支付方式等;第2部分是根据文献自行设计的住院病人对护理服务的满意度调查问卷。评分方法 采用Likert 4级评分法(非常满意4分,满意3分,不满意2分,非常不满意1分),单项得4分为100%满意。根据各项得分判断病人的满意度,分数越高说明病人的满意度越高。

1.3. 资料收集方法 取得病区领导同意,选取符合“急性心肌梗死”诊断标准的病人。病人接受调查时病情平稳、情绪稳定。所有问卷均由调查者亲自发放,发放后给予统一指导语,由被调查者自己填写,对阅读有困难或活动受限者,由病人家属读给病人听,根据病人的选择进行填写。当场检查问卷的完整性,如有空缺或遗漏,当场补充完整,回收率100%。

1.4. 治疗方法 全部病例均无溶栓禁忌,胸痛症状持续时间 $\leq 6h$,治疗除给予吸氧,心电监护外,均用50mg爱通立8mg静脉推注,余42mg90分钟内静脉推注完毕后,肝素12500u加入盐水250mL滴入,输液泵控制滴速20mL/h。溶栓前口服拜阿司匹林0.3,波立维0.3,肝素4000u+NS100mL快速静脉滴注,溶栓后1、2、3、4小时各描记心电图一次,2小时抽血查心肌酶,直到发病后20小时。肝素使用48h后改为低分子肝素钠0.5mLQ12h腹壁皮下注射7天,有心律失常,心功能不全,休克者予以处理。

1.5 护理流程图

1.5.1 做好心理护理

1.5.2 溶栓前准备

1.5.3 配合医生静脉溶栓

1.5.4 观察要点

1.6 统计学处理 将问卷所得资料用SPSS 13.0 软件进行分析,用均数 \pm 标准差($\bar{x} \pm s$)描述住院病人满意度各项指标。采用t检验, $p < 0.05$ 为差异有显著意义。

2. 结果

实施爱通立静脉溶栓护理流程图组的病人满意度最高分为4分,最低分为2分,平均值为: 3.56 ± 0.54 ;而未实施爱通立静脉溶栓护理流程图组的病人满意度最高分为4分,最低分仅为1分,平均值为: 2.91 ± 0.59 。两组对比存在显著差异。同样两组患者在护士满意度、医生满意度和护理质量方面均存在显著差异。详见表1:

表 1 两组患者的病人、护士、医生满意度和护理质量比较

项目

病人满意度 (%)
护士满意度 (%)
医生满意度 (%)
护理质量 (平均分)

对照组

2.91±0.59

2.85±0.60

3.05±0.52

91.21±1.25

观察组

3.56±0.54*

3.60±0.38*

3.45±0.45*

96.22±3.84*

注: *两组对比, p<0.05

3. 讨论

3.1 医院服务流程就是以美国迈克尔·哈默博士“业务流程”管理理念为指导[3],其核心概念是建立趋于“顾客满意”的业务流程。护理流程就是以业务流程为指导,以病人为核心,以流程导向为目标,以顾客满意为标准,运用现代人文手段,建立起畅顺的护理服务链[4]。近3年来我科通过对护理流程的改变、简化,建立人性化、系统化的流程链,给护理人员创造了一个能够充分发挥聪明才智的广阔空间,有效地提高了护士工作效率、护理质量。本研究中未实施护理流程图对照组患者中病人满意度最高分4分,最低分却仅1分,存在非常不满意的现象,平均分亦低于3分(2.91分);而实施了护理流程图的观察组中病人满意度最高分4分,最低分2分,不存在非常不满意的现象,平均分亦显著高于3分(3.56分)。两组对比存在显著差异(p<0.05)。同样两组在护士、医生满意度和护理质量比较中亦存在显著差异(p<0.05)。证明了在爱通立静脉溶栓治疗急性心肌梗死过程中,实施了护理流程图将明显提升病人满意度和显著提高护理质量。

3.2 增强专科知识应急综合能力,推进专科护理建设

由于急性心肌梗死起病急,抢救病人要争分夺秒,因此,病房护士的知识综合能力培养显得尤为关键。护士细致观察病情,及时发现潜在危险对于患者来说无疑是最有力的安全防护,但如何在复杂的病情变化中保持头脑冷静、沉着应对,考验了护士应急调度能力、协调综合能力及专业知识的基本功。低年资护士独立值班,对危重病人有着不同程度的畏惧情绪,故此科室调动高年资护士积极性,参与制定专科护理流程图,并组织学习,便于年轻护士尽快掌握。鼓励护士进行多种渠道学习,了解专科医疗、护理前沿知识,不断充实、更新、拓宽知识面,发挥团队智能优势;另一方面还组织专科知识的系统培训,有效提高专科护理技能,如通过心电图知识学习,异常心电图知识、心电监护技术、留置针熟练穿刺术,有效地提高了低年资护士独立处理问题的自信心,保障了患者安全。

3.3 提高护士能动性,有利于安全护理,避免不规范护理行为的发生。

护理流程图简单、直观,可操作性强的模式,有程序化、规范化、制度化[5]。对护士有指导作用,规范了护理内容和护士的行为[6]。护理流程图内容一目了然,使护士知道工作的内容,什么时间应该做什么,措施落实,更加准确到位,不是机械地执行医嘱,而在执行医嘱时能知其然并知其所以然,使工作有条不紊,工作的随意性减少了,加强和提高各个环节工作的衔接,有效地杜绝了护理缺陷的发生,是提高护理工作效率和护理质量的有效措施,并最终完美地完成抢救危重症病人的护理。

3.4 有利于进修、实习护士教学过程

运用先进程序化管理,将溶栓治疗、护理工作以流程图形式表示,有形地展示了各个步骤先后次序、详细用药、病情观察,符合护理工作细致、科学、系统的要求,不仅方便护士医生操作,也为进修生实习生记忆与理解、强化训练与运用提供了帮助,能高质量地学习、完成临床抢救危重患者的护理任务,提高了抢救速度和成功率。

小结 采用爱通立静脉溶栓流程图是经主任、护士长和专科护士共同审定的科学、实用的护理路线图,这样,医疗护理就有计划性和预见性,使医生和护士的沟通更直接、更有效、更准确,护理的针对性增强,护理的预见性得到加强,使医护关系更协调,护士的工作和心理压力减少,对工作更加有信心。因此,值得临床推广使用,特别适用于不能开展PCI手术,转运患者不便的基层医院。

参 考 文 献

[1]田巍,赵晓光,王妍艳.满意度调查设计与服务质量评价[J].现代医院,2007,7(4):110-112[A2]

[2]叶任高,陆再英,主编.内科学.第6版.北京:人民卫生出版社,2004,1:294.

[3]刘罗薇.流程再造在静脉输液中的应用体会[J].中华护理杂志,2005,40(11):856.

[4]马安定,黄进,张洪才.医院服务流程再造机制和构架[J].卫生经济研究,2003,8:11

[5]沈剑英,谢华,章瑞云.流程管理在预防老年患者摔倒中的应用.护士进修,2009,23:2134.

[6]黄金秀,易璜,陈莉.临床护理路径在儿童动脉导管未闭封堵术中的应用.护士进修杂志.2009,23:2164.

[A1]增加这一段

[A2]增加这一段

[A2]增加这一段

Copyright© 2010《现代医院》杂志社 | 粤ICP05105826号

地址：广州市惠福西路进步里2号之一1楼 邮编 510180

电话：020-83310901 83310902 传真：020-83308884

E-mail: xxddy@163.com