

加强乡镇卫生院门诊注射室护理安全的管理措施与意义

李菊合¹ 张燕林²

1. 宁夏吴忠市利通区郭家桥乡卫生院 宁夏 吴忠 751100

2. 宁夏吴忠市利通区上桥镇卫生院 宁夏 吴忠 751100

摘要:目的: 分析加强乡镇卫生院门诊注射室护理安全的管理措施和效果。方法: 选取2023年4月-2024年4月本院62例乡镇卫生院门诊注射室患者开展研究, 用随机数字表法平均分为对照组31例, 行常规护理, 观察组31例, 加强护理安全管理, 比较两组护理管理效果。结果: 观察组的患者满意度、医院感染、护理记录、病区护理、分级护理、基础护理和护理安全评分均明显高于对照组, SAS、SDS评分和不良事件发生率均明显低于对照组 ($P < 0.05$)。结论: 于乡镇卫生院门诊注射室加强护理安全管理能有效提升护理质量, 防范不良事件。

关键词: 乡镇卫生院; 门诊注射室; 护理安全; 管理措施

乡镇卫生院人力资源有限, 服务对象主要为城乡结合居民, 担负着防治常见病、宣传疾病知识、开展日常保健等任务, 其设有门诊输液室, 结合患者病情, 依据医嘱、处方等, 选择适当药物, 提供静脉输液^[1]。静脉输液属于常用疗法, 输液过程中, 若出现不良因素, 例如管理不善、操作失误等, 可能导致风险事件, 干扰疗效, 影响输液安全, 患者出现负面情绪, 态度消极, 会抵触医护工作^[2]。加强护理安全管理, 深入探讨当下面临的问题, 完善护理策略, 可改善预后, 维护输液安全。本研究以门诊注射室患者为对象, 分析加强护理安全管理应用效果。

1 资料和方法

1.1 一般资料

选取2023年4月-2024年4月本院62例乡镇卫生院门诊注射室患者开展研究, 用随机数字表法平均分为对照组31例, 男16例, 女15例, 年龄为18-75岁, 平均年龄 (45.32 ± 4.39) 岁; 观察组31例, 男17例, 女14例, 年龄为19-76岁, 平均年龄 (45.44 ± 4.27) 岁。两组一般资料 ($P > 0.05$), 具有可比性。

纳入标准: 乡镇卫生院收治患者; 均行静脉输液; 有清晰认知; 知情同意本次研究。排除标准: 精神疾病; 血液系统疾病; 严重脏器受损; 沟通能力障碍。

1.2 方法

1.2.1 对照组

该组行常规护理: 依据基础护理流程, 展开干预, 将准备工作做好, 检查患者信息, 对处方/医嘱进行核对, 合理配置药物, 为其输注等。

1.2.2 观察组

该组加强护理安全管理: ①评估护理风险: 对既往

门诊室医护工作进行分析, 探讨常见风险事件, 研究其产生原因, 总结护理管理现存问题。根据门诊注射室实情, 包括环境条件、人力资源情况、管理制度等, 开展风险评估, 完善管理计划。②环境护理: 形成温馨、整洁的注射环境, 及时清洁, 合理管控温湿度, 做好消毒工作, 令患者自觉安全、舒适。了解静脉注射室需求, 进行合理分区, 共有三个, 一为医疗废物回收区, 二为静脉穿刺区, 三为配药区, 同时设置观察室。完成静脉输液后, 令患者留观, 持续0.5h, 监测是否出现不良反应。确保室内安静、整洁, 给予其温水。针对医疗废弃物, 展开分类处理, 收集时采取专用物品, 将包装袋密封, 交给专门机构, 令其进一步处置。③合理配置人员: 评估注射室具体情况, 合理配置人力资源。评估护理人员专业能力, 了解其经验、学历等, 对工作岗位进行安排。对于有丰富经验、较强专业能力者, 其主要处理疑难问题, 对于缺乏经验、新护士, 可开展基础护理。采取老带新原则, 定期召集护士, 开展培训, 内容既包含专业技能, 又涵盖法律意识、风险意识等, 培养工作技能。按照要求书写护理记录, 保证记录精准、客观, 符合及时性、真实性等原则, 可开展不定期检查, 或进行定期检查, 加大监督力度。④护患交流: 主动和患者交流, 和患者友好交流, 知晓其感受。站在患者角度思考问题, 患者多不了解静脉输注, 不知晓其目的、治疗风险及预期疗效等, 护理人员应详细、耐心为其解答。全面了解患者诉求、渴望等, 以此为参考, 建立护理计划。开展临床护理时, 保证技术精湛、娴熟, 取得患者信任, 提高安全感。和患者有效、积极交流, 给予正向引导, 调动其主动性。开展护患沟通时, 可以播放音乐, 友好沟通, 创建轻松、和谐的氛围, 防范过度恐

惧、紧张等。静注时关注患者情绪，尽量维持愉悦、快乐的情绪。⑤风险管理：积极处理风险事件，及时消除危险因素，建立针对性、科学防控策略。健全管理体系，进行静脉输液时，持续监督。明确成员职责，面对各项护理操作，均要制定明确要求、标准，有效改善护理行为。围绕各种风险事件，先建立处理方案，一旦出现能马上干预。⑥服务管理：和患者交流前，应详细检查其病历，主动和患者、家属沟通，明确患者就诊原因，了解其病史，按照上述资料，评价潜在风险，输液前，先将抢救物品准备好，积极和患者沟通，询问其有无不适，监测生命体征，例如呼吸、面色等。合理控制给药时间，做好查房工作等。⑦护理评价：定期做好工作总结，围绕护理过程、结构及结果，展开综合评价。在评价过程中及时发现新问题，指出管理问题，提出不足或缺陷，制定适宜干预措施，持续改进护理方案。进行护理评价时，要持续关注安全隐患，便于及时发现、

处理，加强整体管理质量。

1.3 观察项目和指标

评价心理状态：观察两组SAS（焦虑，以57分为界）、SDS评分（抑郁，以55分为界）^[3]。评价护理质量^[4]：选用自拟问卷，包括患者满意度、医院感染、护理记录、病区护理、分级护理、基础护理和护理安全，百分制。评价不良事件^[5]：包括感染、错误用药和注射反应。

1.4 统计学方法

SPSS27.0处理数据，（ $\bar{x} \pm s$ ）与（%）表示计量与计数资料，分别行 t 与 χ^2 检验， $P < 0.05$ ，差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组心理状态比较

对比SAS、SDS评分，观察组均更低（ $P < 0.05$ ）。详见表1。

表1 两组心理状态比较[n($\bar{x} \pm s$)]

组别	例数	SAS（分）		SDS（分）	
		干预前	干预后	干预前	干预后
观察组	31	58.74±4.65	33.74±4.07 ^a	56.64±5.12	31.62±3.16 ^a
对照组	31	58.82±4.59	42.19±4.34 ^a	56.58±5.34	40.08±3.82 ^a
t	/	0.068	7.907	0.045	9.501
P	/	0.946	0.000	0.964	0.000

注：与本组干预前比较，^a $P < 0.05$ 。

2.2 两组护理质量比较

对比患者满意度、医院感染、护理记录、病区护

理、分级护理、基础护理和护理安全评分，观察组均更高（ $P < 0.05$ ）。详见表2。

表2 两组护理质量比较[n($\bar{x} \pm s$)]

组别	例数	患者满意度（分）	医院感染（分）	护理记录（分）	病区护理（分）
观察组	31	96.62±3.14	95.63±3.74	96.40±1.74	97.25±1.18
对照组	31	92.18±2.83	92.16±3.50	93.38±1.66	92.18±1.46
t	/	5.848	3.772	6.992	15.037
P	/	0.000	0.000	0.000	0.000

续表2 两组护理质量比较[n($\bar{x} \pm s$)]

组别	例数	分级护理（分）	基础护理（分）	护理安全（分）
观察组	31	96.54±1.28	93.34±1.85	94.44±1.82
对照组	31	91.11±1.50	90.83±1.45	90.04±1.43
t	/	15.332	5.946	10.584
P	/	0.000	0.000	0.000

2.3 两组不良事件比较

对比不良事件发生率，观察组更低（ $P < 0.05$ ）。详

见表3。

表3 两组不良事件比较[n(%)]

组别	例数	感染	错误用药	注射反应	发生率
观察组	31	0	1	1	6.45
对照组	31	2	4	4	32.26
χ^2	/	/	/	/	6.613
P	/	/	/	/	0.010

3 讨论

乡镇卫生院设置有门诊注射室，为患者提供静脉输液，维护患者安全^[6]。分析门诊注射室护理现状，发现存在诸多风险，为了提升整体效果，应加强安全管理，全面分析安全隐患，探讨目前护理管理问题、不足处，制定针对性整改方案。

加强护理安全管理，做好风险评估工作，针对常见风险事件，将其视作警示，探讨护理时存在的薄弱环节，重点关注。对于门诊注射室，做好环境护理，若其条件差，不能满足无菌要求，则可能导致感染^[7]。静脉输液会给患者带来身心不适，滋长出负面心理，进而抵触医护工作。护理人员若缺乏经验、专业技能有限，则可能造成失误，产生风险事件。针对各项风险，制定改进措施，完善护理管理制度，创建舒适、温馨的就诊环境，保证可以无菌操作，防范病原微生物入侵，引发感染，保证光线适宜，温湿度合理^[8]。合理配备人力资源，定期培训，主动和患者交流，取得其信任，帮助其放松身心。研究结果显示和对照组比，观察组的SAS、SDS评分均更低（ $P < 0.05$ ），表示加强护理安全管理可缓解负面心理，帮助其舒缓身心。观察组的患者满意度、医院感染、护理记录、病区护理、分级护理、基础护理和护理安全均更高（ $P < 0.05$ ），代表该模式可提高整体护理质量。观察组的不良事件发生率均更低（ $P < 0.05$ ），表明该

模式能防范不良事件。说明加强护理安全管理可以及时消除乡镇卫生院门诊注射室风险因素，维护患者安全^[9]。

综上所述，于乡镇卫生院门诊注射室加强护理安全管理能有效提升护理质量，防范不良事件。

参考文献

- [1]王樱筱,肖菊芳.门诊注射室护理中应用护患沟通方法的研究[J].中国卫生标准管理,2021,12(3):153-155.
- [2]匡小兰,刘自湛,曾素梅,刘金兰.门诊注射室护理中采用人文关怀服务对改善护患关系和重要性[J].黑龙江中医药,2023,52(4):185-186.
- [3]吴徐新.护理安全管理在门诊注射室护理安全隐患防范措施应用中的探索与实践[J].婚育与健康,2023,29(9):169-171.
- [4]许瑶群.护理安全管理在门诊注射室护理安全隐患防范中的运用[J].中国卫生标准管理,2021,12(16):155-157.
- [5]余快.门诊注射室加强护理安全管理的效果观察[J].婚育与健康,2023,29(5):190-192.
- [6]陈金明,邓燕,刘美凤.以岗位管理为核心的护理绩效考核方案在门诊注射室中的应用[J].国际护理学杂志,2022,41(4):580-583.
- [7]罗秋琴,欧阳琴,彭永兰.个性化护理联合心理干预对静脉输液患者的影响分析[J].心理月刊,2022,17(13):153-155.
- [8]王云,张晓红,文焕.影响门诊注射室静脉输液患者满意度的因素分析及护理对策分析[J].贵州医药,2022,46(6):999-1000.
- [9]奚瑞.8S管理模式在门诊注射室病区管理中的应用效果[J].中国乡村医药,2022,29(10):70-71.