



体检护理路径对初次体检患者体检效率的影响研究

熊建英 徐林容 何秀金

新津县人民医院体检科 四川成都 611430

【摘要】目的 探讨体检护理路径对初次体检患者体检效率形成的影响。**方法** 抽取我院2016年9月-2017年10月期间收治的160例初次体检患者,依据体检先后顺序将其平均分为观察以及对照两组,各组80例。对照组实施基础护理,观察组实施体检护理路径,比较两种模式对体检效率产生的影响。**结果** 观察组体检患者护理满意度为97.5%;对照组体检患者护理满意度为85%;此外观察组体检患者体检时间少于对照组体检患者,体检质量分数、体检效率分数以及健康宣教分数均高于对照组体检患者,以上数据经对比差异显著,存在统计学意义。**结论** 初次体检患者采用体检护理路径模式后可将体检效率和护理满意度提升,临床应用价值存在。

【关键词】 体检护理路径;初次体检患者;体检效率

【中图分类号】 R47 **【文献标识码】** A **【文章编号】** 1674-9561 (2018) 02-158-02

体检则是对自身身体健康情况进行了解的主要途径,伴随现代人们对自身健康的重视程度逐渐提升和保健理念的加强,体检人数逐渐增加^[1,2]。医院体检中心体检人数较多,因为体检内容较多,体检者并不了解体检相关知识,如果护理人员未对其进行指导可对体检效率产生严重影响,进而出现漏检或者护患纠纷事件^[3,4]。本次研究主要分析体检护理路径对初次体检患者体检效率形成的影响,现将研究过程进行如下汇报:

1 资料与方法

1.1 一般资料

抽取我院2016年9月-2017年10月期间收治的160例初次体检患者,依据体检先后顺序将其平均分为观察以及对照两组,各组80例。对照组中男性体检患者50例,女性体检患者为30例,年龄跨度为20-60岁,(48.7±2.2)岁为患者平均年龄,观察组中男性体检患者45例,女性体检患者为35例,年龄跨度为22-66岁,(50.4±2.8)岁为患者平均年龄。对比两组体检患者的基线资料数据,组间无显著差异,未形成统计学意义。

1.2 入选和排除

入选: 入选患者年龄均在18岁以上;入选患者对本次研究知情并签署知情同意书;入选患者均为初次体检患者;入选者均选择自定套餐,如体格检查、血液检验、心电图、尿常规以及腹部B超等;入选患者均具有清除的意识可配合护理。

排除: 排除患有恶性肿瘤者;排除心理障碍者;排除无法配合护理或者失语者;排除患有精神疾病和心理疾病者。

1.3 方法

对照组体检患者护理模式为基础护理,观察组体检患者护理模式为体检护理路径,内容分为:

1.3.1 创建人性化体检环境。将绿色植物摆放在体检中心走廊处,将装饰画挂在墙上,候检室需要摆放一次性杯子和饮水机,将壁挂电视安装。而后创建健康宣传栏,在知识墙上张贴常规疾病相关知识,如高血压和糖尿病等,此外发放患者保健手册,电视机上播放和体检相关的操作流程和健康指导,创建健康咨询师将疾病预防、治疗和保健等相关知识进行讲解,使得体检患者能够对健康体检进行了解,缓解其焦虑情绪。

1.3.2 体检前。体检前1日接待人员需要对体检患者进行预约登记,前台护理人员需要依据患者的自身需求制定体检套餐。体检患者选择套餐后护理人员需要将其录入电脑内并打出指引单。当班护理人员对体检患者进行健康宣教,如体检

前需要注意的相关事项,体检流程、配合内容、环境情况和科室分布等,尤其是B超检查、尿常规以及血液化验等^[5]。

1.3.3 体检当日。导诊护理人员指导体检患者实施体检,将检查前需要注意的事项进行告知。依据如下顺序进行检验,即化学检验、超声检验、声影像检验、食用早餐和其他检查,对体检患者进行准备工作宣教,将人群进行疏导^[6,7]。告知体检患者首先进行空腹体检项目,包含抽血和腹部B超检查等。完成上述检查后当班护理人员指导患者食用早餐,而后实施尿常规、体格检查和心电图。在对体检患者进行检查时,对于等待检查的体检患者而言需要实施个性化健康宣教,包含情绪、运动和饮食等方面,对于体检患者提出的问题进行解答,进行人员分流,对秩序进行维持,指导其合理体检,以免出现排队拥挤现象。此外需要将男女体检室分开,对体检患者的个人隐私进行保护,询问其想法或者顾虑,对体检患者予以尊重,如果出现无意过失需要对表达自身的歉意。将体检患者带到医生诊室后需要陪同且安抚,指导体检患者配合医生,将其需求对医生进行反馈。

1.3.4 体检后。(1)创建体检患者健康数据。完成体检后将体检结果及时发送给患者。依据体检结果对其实施健康咨询以及治疗咨询。如体检患者的结果出现异常,护理人员需要第一时间通知并进行就医,实施相应检查,如果体检患者需要住院,应联系床位,并将患者转送专科。与此同时对于单位集体体检而言,不但需要统计体检结果,还需要为体检患者打印报告单。(2)长时间追踪体检患者。对于健康体检患者需要向其手机或者邮箱发送定期体检检查中隐患指标的生活指南,经过电话回访对体检患者情况予以了解,获取更多的信息及时联系体检患者进行复查。

1.4 评估指标

比较观察组和对照组体检患者的护理效率,即体检时间,为体检患者进入至体检中心直至体检项目检查完毕后所用时间;体检质量分数、体检效率分数以及健康宣教分数,上述三个指标满分均为10分,分数和评估指标呈现正相关性;而后通过我院自制护理满意度调查问卷对两组体检患者的护理满意度进行评估,满意度分为非常满意、满意以及不满意。

1.5 统计学数据

文中观察组和对照组体检时间、体检质量分数、体检效率分数以及健康宣教分数经SPSS19.0统计学软件计算后表现形式为计量资料,t值对数值进行检验,护理满意度经SPSS19.0统计学软件计算后表现形式为计数资料,卡方值对数值进行检验,两组数据经过统计对比后以P<0.05为差异



表示,存在统计学意义。

2 结果

2.1 体检效率

观察组体检患者体检时间少于对照组体检患者,体检质量分数、体检效率分数以及健康宣教分数均高于对照组体检患者,数据见经过比较后形成统计学意义($P < 0.05$),数据由表1可知。

表1 比较两组体检患者体检效率

组别	例数	体检时间 (min)	体检质量 分数(分)	体检效率 分数(分)	健康宣教 分数(分)
观察组	80	55.17±20.36	8.43±0.69	8.28±1.11	8.69±1.16
对照组	80	80.44±18.74	6.12±0.89	6.41±1.45	6.44±1.06
t		8.1680	18.3469	9.1593	12.8070
P		< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

2.2 护理满意度

通过调查可知,观察组体检患者护理满意度为97.5%,对照组体检患者护理满意度为85%,前者显著高于后者,组间数据经比较后形成统计学意义,由表2可知相关数据。

表2 对比两组体检患者护理满意度(n%)

组别	例数	非常满意	满意	不满意	满意度
观察组	80	50 (62.5)	28 (30)	2 (2.5)	78 (97.5)
对照组	80	38 (47.5)	30 (37.5)	12 (15)	68 (85)
χ^2					7.8278
P					< 0.05

3 讨论

评估体检患者健康情况,有助于及早发现急诊诊断,制定健康干预措施的主要方法为健康体检,伴随生活水平的提升人们对于健康理念发生了变化,增加了自愿进行健康体检的人数^[8,9]。体检组成包含多种检查项目,如果体检患者人数增加,需要排队进行检查,延长了体检时间,降低了体检效率。

传统体检护理服务极易延长体检患者的等待用时,少数体检患者均需要忍受禁食引发的低血糖,或者因为憋尿产生不适感,进而降低了患者的满意度,会出现终止检查或者另外选择时间检查现象,从而资源浪费^[10]。临床护理路径将纵轴设为时间,将横轴设为护理内容,此护理模式可将护理人员操作规范化和系统化进行提升,对体检患者采用体检护理路径能够将体检效率和整体效果提升。

本文中将体检护理路径应用于初次体检患者中,并和基础护理患者进行比对,研究结果表明观察组体检患者护理满意度为97.5%;对照组体检患者护理满意度为85%;此外观察组体检患者体检时间少于对照组体检患者,体检质量分数、体

检效率分数以及健康宣教分数均高于对照组体检患者,说明体检护理路径具有可行性。护理人员依据路径表对体检患者进行护理,可按照顺序性和时间性,进而提升了护理人员的责任心,加强护理人员和体检患者的交流,将体检过程中的无效时间减少,因为对体检患者予以及时指导,将体检患者等待用时减少。体检护理路径将体检分为化学检验、超声检验、声影像检验、食用早餐和其他检查等,依据体检内容的差异性,科学安排体检项目,将体检患者的各个检查项目停留时间减少。同时护理人员对其进行健康宣教,可使体检患者了解健康知识和体检的目的等,在对其进行护理时,护理人员进行规范护理,防止因为工作较为繁忙产生的疏忽,将整体工作效率提升。

综上,体检护理路径可提升初次体检患者体检效率和护理满意度,临床应用价值存在。

参考文献:

- [1] 高秀红. 体检护理路径对初次体检患者体检效率的影响[J]. 健康研究, 2017, 37(5):591-592.
- [2] 邹剑铭, 李蕊均. 探讨定期进行健康体检的重要性以及完善健康体检的相应措施[J]. 中国疗养医学, 2013, 22(12):1142-1143.
- [3] Liu T, Sun L, Zhao X L, et al. Discussion on the influence of physical path in nursing service of physical examination center[J]. Journal of Clinic Nursings Practicality, 2017.1123-1125
- [4] 吴茂林, 陈瑜, 梁晓辉, 等. 健康体检对早期预防治疗疾病的重要性分析[J]. 引文版: 医药卫生, 2015(4):257-257.
- [5] 余杏芳. 健康体检路径在体检中心优质护理服务中的应用效果[J]. 医学信息, 2015, 28(8):148.
- [6] Li S, Center M E. The Application Effect of Healthy Physical Examination Path to High-quality Nursing in Medical Examination Center[J]. China & Foreign Medical Treatment, 2015.166-168
- [7] Xiaobei W U. Physical Examination Application in High Quality Nursing Service Path in A Medical Center[J]. China Continuing Medical Education, 2016.238-239
- [8] 姜文强. 健康体检中开展健康促进工作的实践探索[J]. 临床医药文献电子杂志, 2016, 3(32):6489-6490.
- [9] Li L. Application Effect of Health Check-up Way in the Nursing Service of Physical Examination Department[J]. China Health Industry, 2015.71-74
- [10] Niu C. Discussion on the Problems and Countermeasures in the Nursing Work of Physical Examination Center[J]. China Health Standard Management, 2016.133-135

(上接第157页)

4 讨论

综上所述,妊娠合并阑尾炎的患者围手术期需要护理人员特殊的生理护理以及心理疏导。手术期对妊娠期患者进行病情的客观讲解,可以减少产妇胡思乱想造成的精神紧张影响胎儿健康,及时确诊并及时手术是减少妊娠合并阑尾炎并发病发生的关键。但是在手术后我们应引导患者要有面对困难和挫折的勇气,并对胎儿实施密切的关注,对孕妇术后的切口、卧床、活动、疼痛等多方便要进行合理的知道和护理,并与患者家属及时沟通,共同合作尽可能减轻患者的痛苦,

确保母婴平安,提高患者的恢复速度,尽早出院。

参考文献:

- [1] 杨巧珍, 冯艳梅. 妊娠合并阑尾炎围手术期护理体会[J]. 中外健康文摘, 2016, 8(24):389.
- [2] 韦兰静, 覃献明. 妊娠合并阑尾炎患者围手术期的临床观察及护理[J]. 医学信息, 2014, 3(4):210.
- [3] 刘晓莹. 77例妊娠合并急性阑尾炎围手术期护理体会[J]. 中外医疗, 2011, 30(33):168.
- [4] 王艳涛, 白燕, 刘小荷. 经输尿管镜双J管置入术治疗妊娠合并肾绞痛的护理[J]. 当代护士(中旬刊).2014, 4(2):19-21