

移动护理信息系统在日间病房临床护理中的应用体会

乔久尔

华中科技大学同济医学院附属协和医院乳腺乳腺疾病诊疗中心外科 22 楼 湖北武汉 430022

【摘要】移动护理信息系统是医院信息系统在床边工作的延伸,是医院信息化闭环管理的重要阶段,其应用提高了护理管理的质量和效率,有效降低了医疗风险,提高了患者满意度。本文通过介绍移动护理信息系统的相关功能及相关应用体会,供同行参考。

【关键词】移动护理信息系统;临床护理;日间病房;护理质量

【中图分类号】R47

【文献标识码】A

【文章编号】2095-9753 (2019) 05-148-02

近年来,随着科学技术的发展,计算机技术和网络技术普及,其在医院信息化建设中大量使用,很多业务都是依靠电脑实现。移动护理信息化系统是一种先进的现代护理工作系统,其设计和应用具有小巧、携带方便、流程简单、易于操作等特点,使护士有尽可能多的时间在患者身边,既能照顾患者,又可以完成病历书写等工作。可以拉近护士站与患者之间的距离,有效的降低护理人员的劳动,将护理人员从大量重复的劳动中解救出来。同时也节约了资源,实现无纸化办公^[1]。而日间病房工作人员的日常工作量、患者流动速度快且集中、而且具有将强的随机性,从而导致出错率可能性增大,患者的安全存在安全隐患^[2]。

1 PDA 和移动护理信息系统

PDA 的全称是个人数字助理,是移动信息终端设备的主要类型,其借助无线网技术将医院的服务器与便捷性终端联合在一起,借助条形码等信息技术,从而及时对信息进行收集和传递,确保及时的接收信息,对医院内部的人力资源信息有效的掌握。PDA 非常容易携带,是一类常见的移动终端,操作便捷,应用价值强,为患者提供更加周全的护理,也能更加全面的收集患者的信息,在患者信息管理、临床数据收集环节中,严格按照医嘱进行操作,替代了纸质护理文书录入的方式,提升了护理文书录入的效率,为患者提供更高质量的护理服务。

2 PDA 在移动护理信息系统中的应用

2.1 患者身份识别

患者在入院后,患者身上要佩戴条形码作为身份标识,将患者所处的病区、姓名、性别和年龄等都写上面,再次入院患者在电脑上有记录保存,手腕带上信息都较齐全,首诊患者手腕带上可能会缺失一些信息如诊断、过敏史等,应由接诊护士询问患者或家属获得后用圆珠笔手写到手腕带上,协助患者佩戴手腕带并告知入院期间需随身携带,如有丢失或字迹模糊不清应重新打印补发佩戴。护理人员在为患者提供护理服务环节中,要先扫描条形码,在确定了患者的信息后,再为患者提供输液,手术等服务,从而减少护理失误的产生。

2.2 患者信息的录入

护理人员在工作中将 PDA 随时佩戴,对患者的护理数据和信息及时的收集和录入,在进行保存后,可以将信息直接传送到护士站中,主治医生也能及时的收取这些信息,有助于了解患者的病情,使患者及时的接受临床治疗。护理人员通过这种方式可以将收集到的信息及时的存储到医院的数据库中,确保医护人员对患者的信息及时掌握,提升信息的即

时性和准确性。护理人员采用 PDA 终端将患者的全部信息收集起来,患者在接受生命体征检测中,护理人员可以将患者的体温、体重、液体出入量、呕吐物等信息及时的收集,从而为主治医生的治疗提供科学的依据,提升治疗的效果。

2.3 医嘱的查询执行

护理人员在工作环节中,很多时候都是围绕在患者身边,所以护理人员在护理工作中还要跑到护士工作站执行医嘱会浪费很多时间,降低护理效率。PDA 的采用可以提升护理人员执行医嘱的效率,可以及时提醒护理人员执行医嘱,护理人员在巡查病房的环节中就能及时的完成一些临时和特殊的操作,有效的防止医嘱执行不及时的问题,或者导致医嘱遗漏的问题,患者如果对某些药物的使用存在疑问,知识护理人员就可以采用 PDA 查询,帮助患者打消疑虑,确保患者可以积极的配合医生治疗,及时康复。

2.4 条码扫描检验标本

传统的条码扫描核对都是采用人工核对的方式,常常会出现条形码收集错误的问题。PDA 的使用后,条形码的核对工作效率和质量都得到提升,护理人员可以及时的核对患者的信息是否与检验标本具有一致性,在确认了信息的基础上,护理人员可以按照医嘱进行标本的收集工作。在标本收集工作中,如果发现医嘱存在改动的问题,要及时采集新的标本,从而从源头上解决检验标本采集源头上的问题。

2.5 护理文书的录入工作

护理人员在进行各项护理操作环节中,要对一些工作内容及时的录入和签字,采用纸质记录的方式会降低工作效率,而且会出现各类差错,容易导致记录的丢失和损毁。当患者对护理服务提供问题时,护理人员不能及时的解答。PDA 的使用可以及时的记录护理人员的各项操作,对输液的具体情况记录,有效的调节滴注时间、对药物使用的种类也能明确下来,实时录入患者体温、血压等生命体征,并自动回传 HIS 系统,提高了数据录入的准确性;提升护理工作的安全性。PDA 的使用提升了护理效率,确保患者的数据可以及时记录,促进了护理的后续工作顺利进行,有利于规范护理服务。

2.6 统计护理巡查

对于传统护理工作来讲,护理人员在输液时不仅需要加强巡视工作,同时还应签写相关的补液巡视单,在患者完成输液后还需将巡视单取回,签写巡视单不仅会浪费时间,而且在患者存在异议时常因巡视单字迹潦草无法提供凭证。选择移动护理信息系统,输液期间,通过对输液瓶上的二维码进行扫描就能及时将输液情况录入,保证护理工作的安全

性,而且还能节省时间,让护理工作效率和护患满意度提高。

3 讨论

日间病房的床位周转频繁,患者流动性,病种多样,用药种类多样、给药方式复杂,护理人员的工作量大^[3]。移动护理系统在临床护理工作中减少了护理差错,提高了工作效率,规范护理行为,是保障日间病房患者用药安全的重要手段。护理人员使用移动护理系统进行日间病房用药护理,必须完成药物核对、药物与执行单匹配核对、具体执行以及完成执行等步骤^[4]。同时,护理人员应使用 PDA 进行药液使用情况核对,该核对操作可在很大程度上提高患者错误、药品放错或是药液遗漏、重复等错误的发现率,以便及时纠正错误^[5]。临床上使用 PDA 可有效对医嘱的进行跟踪,使临床医嘱管理制度得以不断的完善,护理人员更加的规范的完成医嘱执行。PDA 的使用提升了护理效率,确保患者的数据可以及时记录,促进了护理的后续工作顺利进行。

医院,病区要想实现长远的发展,必须完善医院的信息化建设水平,建立移动护理信息系统,确保每名护理人员都

能熟练操作 PDA 终端,提升护理质量

参考文献:

- [1] 史超雄,王素英.移动护理信息化系统在药疗护理工作实践中的实践与思考[J].全科护理,2016,14(20):2138-2140.
- [2] 陈梅青,周艳,胡艺,等.应用移动输液系统构建患者用药安全防线[J].中国民康医学,2014,27(15):83-85.
- [3] 姬秋晨,王莉莉,王蓓.移动护理系统在优化日间化疗病房用药安全中的应用[J].国际护理学杂志,2017,36(3):388-390.
- [4] 王莉莉,王蓓,韩玲,等.运用海恩法则进行乳腺日间病房护理安全风险管理[J].护理学报,2016,23(23):16-20.
- [5] 陈翠卿,李建修,欧银燕,等.PDCA 干预对提高我院合理用药指标的效果分析[J].中国医药科学,2014,4(14):13-16,33.

(上接第 145 页)

则考虑脑血管痉挛可能。患者出现头痛、脑水肿、癫痫甚至出血,可能是过度灌注综合征及时发现病情,及时汇报医生,必要时可静脉输注血管解痉剂尼莫地平,使脑血管逐渐适应新的血流动力学变化。术后早期嘱病人多饮水和适量补液以促进造影剂的排出,定时观察尿量、颜色并记录其变化,作常规尿液检查,禁止使用肾毒性抗生素,有尿少或血尿时,及时检测尿常规、凝血四项、肌酐、尿素氮,及时调整肝素用量。

3.4 出院健康指导

嘱患者保持情绪稳定,避免过度紧张、兴奋以及情绪波动过大等。根据恢复情况,适当活动和体育锻炼;低盐低脂饮食,多食水果蔬菜;戒烟戒酒;按医嘱服药,讲解药物副

作用及不良反应的观察要点,定期到医院复查肝肾功能、血脂、凝血功能。

4 小结

通过实施系统的介入治疗前、中、后及出院的细心观察、护理和健康指导,患者均能很好的配合介入治疗及护理,保证医疗工作顺利进行,大大降低术后并发症的发生。缩短了患者住院时间,减少住院费用,提高患者及家属对科室的满意度。

参考文献:

- [1] 廖平.缺血性卒中血管内介入治疗技术与临床应用.2016.
- [2] 中华医学会神经病学分会脑血管病学组缺血性脑血管病血管内介入诊疗指南撰写组.中国缺血性脑血管病血管内介入诊疗指南[J].中国神经科杂志,2011,44(12):863-869.

(上接第 146 页)

产妇的乳汁分泌,提高喂养的比例。

综上所述,在对初产妇实施的产前、产后护理是有助于提高产妇的乳汁分泌,有效的改善了以往护理方式的弊端,提高了母乳喂养的比例,在临床领域值得推广应用。

参考文献:

- [1] 张雅楠.产前产后护理对初产妇母乳分泌及喂养的临床影响分析[J].中国社区医师,2018,34(2):150,152.

(上接第 147 页)

者讲解心衰早期症状,避免患者发生不良结局。产后 1d,对患者子宫、阴道是否异常进行密切观察,叮嘱患者保持绝对卧床休息并给予患者实施饮食干预,叮嘱患者进食易消化软食、新鲜蔬果等,严格遵循少食多餐原则,限盐,给予心功能Ⅲ级及以上患者实施人工喂养,告知其他患者尽量减少哺乳次数^[4]。出院前,为患者及其家属实施健康宣教,指导患者如何有效避孕。本组结果:实验组患者产后 2h 出血量、24h 出血量、住院天数、护理满意度均明显改善。

综上,妊娠合并心脏病孕妇实施优质护理的应用效果理想,对明显缩短患者产后住院天数、提高患者护理满意度、

- [2] 由瑞鑫.产前产后护理对初产妇母乳分泌及喂养的临床影响观察[J].中国保健营养,2017,27(11):223.

- [3] 过亚群.产前产后护理对初产妇母乳分泌及喂养的临床影响观察[J].实用临床护理学电子杂志,2017,2(7):109,111.

- [4] 郑天莲.产前、产后护理对初产妇母乳分泌及喂养的临床影响分析[J].中国社区医师,2017,33(32):143,145.

- [5] 徐慧慧.产前产后护理对初产妇母乳分泌及喂养的影响分析[J].医药前沿,2017,7(27):266-267.

减少患者出血量存在积极作用,值得临床推荐。

参考文献:

- [1] 买日木沙汗·阿不力孜,吐尼沙古丽·阿纳也图拉.优质护理干预措施在预防妊娠期糖尿病孕产妇并发症中的效果探究[J].实用妇科内分泌杂志(电子版),2017.
- [2] 王文希.优质护理在预防妊娠期糖尿病孕产妇并发症中的应用研究[J].糖尿病新世界,2017,20(23):136-137.
- [3] 唐玉梅.优质护理在预防妊娠期糖尿病孕产妇并发症中的应用价值[J].人人健康,2016(23).
- [4] 何素芳.探讨优质护理服务在高危妊娠孕妇产前护理中的应用效果[J].世界临床医学,2016,10(1):135-135.