

作:交班前 30 min 做好晨间护理,保持病区环境整洁,护士长和责任护士提前 15 min 上岗,巡视所负责的病房,了解病人的病情、治疗及护理重点,查看新入院病人的血、尿、便标本留取及各种器械检查如 B 超、心电图等检查情况。② 护士站交接班:全体医护人员在护士站进行交接班,夜班护士应重点突出、简明扼要地报告病人的病情、流动情况、危重、抢救、入院病人数以及特殊的病情变化、检查、处置。接班护士认真听取交班内容,不清楚的可以提出疑问。本班工作未完成需下一班继续完成的,应重点交接,如外出病人的血标本抽取。护士长评估并合理安排当天的护理工作,并提出工作重点和注意事项。③ 床头交接班:护士站交接工作结束后进行床头交接班,进入病房的顺序:责任护士和夜班护士在最前面,然后按照职务高低排列。床头交接班时,责任护士和夜班护士站在病人床头右侧,其他护士依次站立,护士长站在病人左侧,督查交接班情况,首先责任护士向病人问好,体现人文关怀,然后自我介绍:“早上好!我是 XX,是您的责任护士,这是 XX 护士长,您有什么要求,我们将尽最大努力满足您!按病人序号逐一进行,重点对象是新入院病人、危、重病人以及需特殊观察的病人进行交接,责任护士根据病人需求和具体情况,有重点、有针对性地进行初步健康教育,如饮食、活动、疾病的相关知识。④ 讲评与提问:交接班结束后,由护士长进行讲评,包括:交接内容是否全面、确切,护士仪表、仪容是否符合要求,语言是否规范,护士是否认真听取交班内容,病人的反馈情况等,同时,强调当天的工作重点并布置任务,根据交班时间的长短,护士长可以适当提问相关的专业知识和交班报告内容的反馈^[2]。

2 体会

2.1 融洽了护患关系,提高了满意度 床边交接班制度是病区常规工作之一,是加强护理工作连续性,保证病人治疗、护理不间断的必要措施。护士长每天带领全体护士按晨会要求床边交接班,详细了解病人病情和需要,征求意见,并予以有效的护患沟通,体现了“以病人为中心”的思想,无形地拉近了护患之间的距离,提高了病人对护理的满意度和信任度,科室平均满意度从 2007 年的 94.5% 上升到 2008 年的 97.4%,无一例因服务态度引发的护理纠纷发生。

2.2 提高了护理质量 医院服务质量的高低受多种因素影响,而服务态度是其主要的影响因素,规范了护士晨会交接班的内容和形式,确保了护理工作的连续性和针对性。细致的交接班,能准确地反映病人的病情变化和需要,并使有待解决的问题在下一个班次得到落实,缜密的交接班能有效地避免或减少护理差错和护理事故的发生,对需要重点护理的病人和每个病人的护理重点做到心中有数,加强护理,从而提高护理工作质量。

2.3 提高了护士的业务水平 在护士站交接班时,护士长根据所发现的问题或专科知识进行提问,一方面可拓宽护士的知识领域,同时对护士的业务学习起到督促作用,也真正提高了本病区护士的业务水平。

参考文献:

- [1] 梁晶,田梓蓉,赵倩倩. 护士晨会交接班模式的革新与成效[J]. 护理管理杂志,2007,11(7):53.
- [2] 袁丽,陈勤. 改进手术室晨间交班的方法与效果[J]. 护理管理杂志,2007,11(7):51.

作者简介 杜佩玉(1967—),女,江苏省泰州人,护士长,主管护师,本科在读,从事临床护理工作,工作单位:225300,江苏省泰州市人民医院南院;孙兰珍工作单位:225300,江苏省泰州市人民医院南院。

(收稿日期:2008-08-25)

(本文编辑 郭海瑞)

产房医院感染管理与控制措施

陈丽华,陈笑珍,黄曼华

中图分类号:R473.71 文献标识码:C

文章编号:1674-4748(2008)10C-2807-02

随着医院新技术、新疗法的开展和应用,对医院感染管理工作也提出了新的挑战,医院感染管理的成效已成为评价医院综合医疗质量的重要指标。在二级综合医院评审实施方案中,产房是作为医院感染控制重点部门来进行管理的,因此做好产房预防与控制医院感染是医院感染管理科的一项重要工作,它不仅有助于保障产妇、新生儿健康,而且也能保证医护人员的职业安全。

1 建立健全各项规章制度做好各项监测工作

根据《医院感染管理办法》《医疗废物管理条例》《医疗卫生机构医疗废物管理办法》《消毒技术规范》,建立健全各项规章制度

度。对医务人员进行传染病的法律、法规及医院感染管理相关知识培训,提高自我防护意识。健全医院感染管理组织三级网络体系,即由医院感染管理委员会、医院感染管理科、科主任护士长及产房医院感染质控人员组成,每月医院感染管理科定期对产房空气、物体表面、无菌物品、医疗用品、消毒剂及医务人员的手进行抽样监测,并将监测结果及时反馈给科室,存在问题时要求科室及时进行原因分析、整改,并将整改措施上报医院感染管理科,医院感染管理科针对存在问题进一步督促落实。

2 控制产房医院感染的措施

2.1 布局与流程 产房布局与流程要合理,应严格划分无菌区、清洁区、污染区,区域之间标志明确,无菌区内设置正常分娩室一人一室、隔离分娩室、无菌物品存放间;清洁区内设洗手间、待产室、隔离待产室、器械室、办公室;污染区内设置更衣室,产妇与医务人员通道是分开的,并要求更鞋进入分娩室,同时更鞋处备有快速手消毒液;产妇接收区、污物间、车辆转换处。

- 2.2 环境管理 产房环境必须清洁卫生,无污染源,墙壁、天花板、地面无裂缝,表面光滑,有良好的排水系统,便于清洗和消毒。分娩室紫外线宜用动态紫外线消毒机,以便于在有人的情况下能进行空气消毒,每日2次,每次1h并记录。产房相对湿度为45%~60%,室温为24℃~26℃。
- 2.3 无菌物品管理 无菌包应存放在专用无菌橱柜内,按灭菌日期先后顺序排放,有效期为1周,远期近用,过期重新灭菌,无菌物品一人一用一灭菌。
- 2.4 一次性使用无菌医疗用品的管理 按要求物品必须存放于阴凉干燥、通风良好的物架上,发现有破损、潮湿、过期的一次性无菌医疗用品一律不得使用,并严格把关,监测合格后才能使用。
- 2.5 对疑似传染病病人或特殊传染病人的管理 应按传染病病人管理要求进行隔离,进入隔离待产室待产和隔离产房分娩,其所用物品均应严格按照消毒灭菌要求单独处理;用后的一次性医疗用品及胎盘必须放入双层医疗废物黄色塑料袋内密闭运送。房间应严格进行终末消毒处理。
- 2.6 医疗废物的管理 按照国务院令《医疗废物管理条例》、卫生部《医疗卫生机构医疗废物管理办法》进行分类收集、运送与暂时储存,如:感染性废弃物置于印有专用警示标识的黄色塑料袋内,并与院内医疗废物收集专职人员做好交接工作,密闭运送至暂时储存点。

2.7 人员管理 近年卫生部提出“以病人为中心,以提高医疗服务质量为主题”的医院管理年活动,规范消毒、灭菌隔离与医疗废物管理,有效预防和控制医院感染。上述各项工作均涉及医务人员,故应从医务人员方面着手做好各项控制工作。要求医务人员严格执行无菌操作技术,上岗前培训,首先要培养医院感染防控意识,从理论上认识无菌操作的重要性,自觉遵守无菌操作规范。

加强手部卫生管理,有研究表明,医务人员手上携带的细菌与医院感染密切相关,医院感染源传播最主要的媒介是污染的手。而医务人员常常重视操作后洗手而不重视操作前洗手;洗手时常漏洗拇指或指间;洗手后不擦干或在工作衣上擦干后再执行无菌操作。另外在实际工作中,医务人员很难做到一人一巾一用一消毒,这给医院感染留下很大的隐患,所以,加强对医务人员洗手的培训,掌握正确的六步洗手法,水龙头采用非手触式开关及用洗手液洗手,并配备一人一巾一用一消毒的擦手巾,从而大大提高了医务人员洗手的依从性,有效预防和控制医院感染。

作者简介 陈丽华、陈笑珍、黄曼华工作单位:364000,福建省龙岩人民医院。

(收稿日期:2008-08-25)

(本文编辑 郭海瑞)

浅谈门诊分诊护士的素质

侯玉枝

中图分类号:R197.323 文献标识码:C
文章编号:1674-4748(2008)10C-2808-02

门诊是医院的窗口,既是轻病人的诊疗所,又是重病病人的转运站。随着医学科学的发展,临床分科越来越细,专业科室越来越多。为了方便病人就医,医院自2007年7月18日设立了分诊台,安排了分诊护士。为了做好分诊工作,作者总结了8年来做好分诊护理工作的经验,认为分诊护士应具备诸多素质。现将体会分述如下。

1 具有崇高的职业道德

分诊护士的服务应做到“四心:(爱心、热心、细心、耐心)“三问”(问好、问病情、问需要)“二微笑”(微笑服务、微笑接待)“一是”(服务到位)。要做到用我们的爱心,换取病人的放心;用我们的热心换取病人的宽心;用我们的细心换取病人的舒心;用我们的耐心换取病人的信心。尊重、关心、爱护病人。分诊护士应该热爱护理事业,热爱集体,与其他医务人员互敬互助,以诚相待,团结合作,密切配合。有圣洁仁爱的心灵和无私的奉献精神。应具有高尚的道德情操,正确处理和协调与病人及病人家属的关系,建立良好的护患关系。坚守岗位,语言文明,举止稳重,急病人所急,帮助病人排忧解难。并虚心听取病人的意见,耐心解答,百问不厌。把救死扶伤、防病治病、全心全意为病人的身心健康服务作为自己的最高职责。

2 具有熟练的护理技能和渊博的知识

随着医学护理模式的改变,分诊护士要有扎实的基础护理

理论、丰富的临床经验,熟识医院各科的方位和人体解剖位置以及各科室治疗病种的范围。使用标准的普通话语言,较强的语言沟通能力,使护患融洽,有利于了解病人病情,要有精湛的护理技术、渊博的护理知识、敏锐的思维,迅速准确地将病人分到相对应的科室,不延误诊治,使病人在短时间内得到救治。

3 具有周到的服务和敏锐的观察力

我院是三级甲等医院,门诊有25个科室10个分诊台,10位分诊员。分诊护士通过门诊部考试合格后上岗,他们具有高中、中专、大专等护理专业以上文化水平,年龄在40岁以上,具有20年以上临床护理工作,能掌握新科学、新理论、新技术的老护士。分诊员岗位定时调换,当分诊员被调到某一科室时,首先应掌握科室专家及普通大夫的名字,专家有何特长,了解科室治疗范围以及急腹症病人的处理,做到心中有数,分诊有序。因此分诊护士不是单一的挂号护士,而是对病人整体护理的护士。他们素质的高低直接影响到医院声誉,也直接关系到病人的就诊情绪、心态变化以及病情预后。在市场经济下,医院面临着竞争,谁拥有优质的服务、精湛的技术、良好的人才素质,谁就拥有病人。因此,加强分诊员的基本素质势在必行,既要有渊博的知识,更要有敏锐的观察力。

4 具有良好的心理素质

分诊员要有良好的职业形象;衣着整洁素雅,举止大方,动作轻盈敏捷。当分诊员面对不同文化层次及宗教信仰及理解程度不一的病人时要细心引导、耐心的解释。分诊员更要有健康的心理、情绪要稳定,不要把家里不愉快的事带到工作中来,保持良好的心态,善待病人的言行和观察病人情绪的变化。要具有强烈的情绪感染力和情绪稳定性^[1],用自己的行为感染病人。