

疾病防控有影响,而且还扮演着至关重要的角色。所以医疗卫生部门应当调动一切积极因素来促进患者健康素养的提升。

参考文献

- [1] Shirvani T, Javadi Z, Azimi S, et al. Community-based educational interventions for prevention of type II diabetes: a global systematic review and meta-analysis[J]. Systematic Reviews, 2021;10(81):2-12
- [2] 易波,文重远,蔡玉立,等.中国网民对糖尿病的关注程度和信息需求分析[J].中华健康管理学杂志,2021;15(01):25-29
- [3] 张海娟,叶凤琴,陈珊.老年糖尿病患者临床自我管理特点分析及护理对策[J].中国老年保健医学,2019;17(05):142-143
- [4] Su H K. Health literacy and diabetes self-care activities: The mediating effect of knowledge and patient activation[J]. International Journal of Nursing Practice, 2021;3(23):e12925
- [5] 汪池凤.健康教育在糖尿病前期患者中的应用及效果观察[J].齐鲁护理杂志,2013;07:122-123
- [6] 杨艳英,罗艳艳.糖尿病患者健康素养的研究进展[J].糖尿病新世界,2021;24(03):192-194+198
- [7] 谢欣欣,谢虹.糖尿病困扰指数测评社区2型糖尿病患者的效度和信度[J].中国实用护理杂志,2020(05):336-341
- [8] 王文佳.糖尿病足高危患者采用延续性护理对足部护理知识与患者自我管理能力的影晌[J].世界最新医学信息文摘,2019;19(86):354+366
- [9] 李静,邢秋玲.中文版诺丁汉足部护理评估量表的信效度研究[J].中国实用护理杂志,2015;31(06):450-453
- [10] 李莉,唐鑫汇,赖玲,等.回授法联合家庭参与对老年2型糖尿病患者健康素养和生存质量的影响[J].安徽医学,2020;41(12):1471-1475
- [11] 中国老年糖尿病诊疗指南(2021年版)[J].中华糖尿病杂志,2021;13(01):14-46
- [12] XU, Y., WANG, L., HE, J., et al. Prevalence and control of diabetes in Chinese adults[J]. 2013;9(9):007
- [13] Huang C, Wang R, Yan Z. Silver dressing in the treatment of diabetic foot: A protocol for systematic review and meta-analysis[J]. Medicine, 2021;100(7):e24876

核医学科护理服务质量改进措施

闫鹏慧,刘彩平*

(内蒙古医科大学附属医院 核医学科,内蒙古 呼和浩特 010050)

关键词:核医学科;护理服务;质量控制;改进措施

中图分类号:R471

文献标识码:B

文章编号:2095-512X(2021)S1-0151-03

核医学科是利用开放式放射性药物进行疾病的诊断和治疗的具有放射性的特殊科室。来核医学科就诊的大多数患者对放射性普遍都有恐惧心理,谈核色变。护理人员在核医学诊疗中担任着重要角色,保证护理环节质量是减少放射性辐射及环境污染的重要方法,同时对病人的治疗和康复也有重要意义^[1]。

1 核医学诊疗过程中护理人员服务意识方面存在的问题

1.1 护理质量管理有待提高

护理服务质量对科室整体诊疗水平的提升以

及降低医患矛盾起到重要作用。但在实际工作中,核医学科部分护理人员服务意识淡薄,机械地忙于各自指定的工作,思想比较松懈,认为质量管理都是领导的事,与自己无关,自己干好自己的事就行了,使得在日常护理工作中某个环节出现各种问题。

1.2 忽视潜在风险

核医学科在诊疗过程中,主要以注射放射性药物及核医学设备显像诊断为主,患者在科室停留时间相对较短,所以患者出现突发事件的几率小。很多核医学护理人员都认为来核医学科检查的患者不会有什么危险,所以比较松懈,不主动去学急救知识,一旦来科室检查的患者出现异常情况,就手

作者简介:闫鹏慧(1981-),女,内蒙古医科大学附属医院核医学科主管护师。

通讯作者:刘彩平,副主任护师,硕士研究生导师,E-mail:283252032@qq.com 内蒙古医科大学附属医院核医学科,010050

忙脚乱,惊慌失措,只好求救相关的急救科室人员来救援,中间耽搁了宝贵时间,最终给患者带来不良后果。

1.3 责任意识淡薄

核医学科护理人员主要职责之一是淋洗、标记和注射放射性药物。需要操作人员做到规范并记录相关操作的质控记录。但在实际操作中经常出现护理人员责任意识不强,对药物的剂量把握不准确,注射的药物偏多或偏少,导致患者显像时图像质量不清晰,影响最终的诊断结果。

1.4 对患者的关爱程度不够

有的患者对核医学存有畏惧、担心的心理,害怕射线对自身造成更大的危害,易抗拒检查。有的患者检查后担心自身健康受到重大影响出现焦虑情绪等。因此,检查前后不停地询问护理人员,护理人员由于工作忙,未给与详细的解释而发生纠纷。这体现出我们的护理人员在关爱程度方面有所欠缺。

2 核医学科护理人员服务质量改进措施

2.1 提高护理质量,保证医疗安全

护理质量是衡量医院服务质量的标志之一,护理质量高低直接影响着医院的医疗质量和患者的生命与健康^[2]。加强技术培训,强化护理人员的职业技能及专业素质。要求护理人员勤学苦练,刻苦专研,提高操作技能及成功准确率。每年进行三基、三严考核,利用业余时间多参加护理部举办的专科知识培训和专科学术会议讲座,通过网络、媒体、文献等多渠道、多方面寻找良好的学习机会,从而达到提高护理人员综合素质的能力。鼓励护理人员参加护理高层次学历考试和学习,拓宽知识面^[3]。熟练掌握护理技术,为挽救患者生命赢得时间,减少患者在生理上的痛苦,也使患者在心理上感到满意、信赖、具有安全感。

2.2 加强培训力度,提高急救能力

核医学科诊疗患者病情复杂且多元化,多以肿瘤患者和老年患者为主,病情重且行动不便,容易发生突发事件。针对这些情况,科室制定了相关的急救应急预案,核医学护理人员经常进行急救知识的培训,主要包括心肺复苏、电除颤、猝死、休克、跌倒等病症的应急抢救操作标准流程,熟记抢救药品的作用、副作用、使用方法、适应症和禁忌症等,并定期进行相关知识考核。

2.3 完善护理环节质量的评价指标

护理环节质量指标必须保证科学化、标准化、规范化,对于重点的质量指标必须做到制度化、具体化、明确化,确保质量评价指标具有科学性、合理性和可操作性的特征,同时需保证日常工作中能够落实各项规范的医疗护理制度和护理质量标准,使得科室护理工作始终保持最佳状态^[4]。因此,在临床工作中,我们通过品管圈中的头脑风暴法激励护理工作人员提供更完善的护理标准,还通过满意度中患者的意见和建议重新修订我们的护理制度和护理质量检查标准,不断完善急救药品、科室质量、消毒隔离、安全管理四方面管理内容,使得科室护理环节的质量流程变得更加规范及合理。

2.4 提高护理人员的责任感

主动与核医学科显像检查患者进行交流,本着“以患者为中心,以提高护理质量为核心”的服务理念,注射放射性药物前护理人员要与患者沟通,通过口头讲解、多媒体播放等形式告知其相关的注意事项,消除患者紧张心理,放心接受显像检查,显像中指导患者取正确体位,消除其紧张、焦虑等不良心理,积极配合技师工作。显像后告知患者避免接触孕妇和儿童,多饮水等。通过提高护理人员的责任感为核医学科患者显像前、显像中、显像后提供全面的护理服务,尽量满足患者需求,消除其内心疑虑,从而提高患者对核医学科显像检查的满意度,积极配合显像工作。

3 结语

目前,随着人们的知识水平不断提高,法律意识也在逐渐增强,对医疗护理的要求也越来越高^[5]。使得临床护理模式也在不断改进,以往为患者实施护理服务模式主要是责任制整体护理,责任护士从病人入院到出院由专人负责全面计划和实施护理,责任护士24h负责,存在一定的弊端,目前实施的优质护理是以质量为核心、强化基础护理,深化护理专业内涵,提升护理服务水平^[6]。核医学科护理服务质量从增强质量管理意识、提高急救能力、完善护理环节质量、提高护理人员责任感等方面改进后,为患者提供了更加安全、温馨、全方位的护理服务^[7]。

参考文献

- [1]赵莎,徐秀惠,王淑梅,等.临床核医学科的放射防护和护理管理的探讨[J].中国医药指南,2016;14(5):237-238

- [2] 韦媛.核医学科护理人员的职业风险与应对措施[J].全科护理,2015;13(13):1239-1240
- [3] 李东娟,严春雷,潘颖.核医学科护理环节质量存在的问题及改进措施[J].临床监护,2017;17(1):230
- [4] 王艳秋.核医学科的放射防护与护理管理[J].中国辐射卫生,2017;36(1):148-150
- [5] 王洪,杨静,王传英.人性化护理在核医学特殊防护病房中

- 的应用[J].山西医药杂志,2016;45(22):2711-2713
- [6] 张朝莉.研究人性化护理在核医学中的应用[J].中西医结合心血管病电子杂志,2016;4(23):190
- [7] 张凤萍.探讨人性化护理在核医学中的应用效果[J].中外医疗,2017;36(1):148-150

护理本科生毕业实习期间亚健康现状及其影响因素分析

曹 丽,王 园*

(内蒙古医科大学附属医院 急诊科,内蒙古 呼和浩特 010050)

关键词:护理本科生;亚健康;影响因素

中图分类号:R471

文献标识码: B

文章编号:2095-512X(2021)S1-0153-04

“亚健康”主要是人们在生理、心理、社会适应和道德规范方面的不良状况的体现。主要表现为生理功能受损和非特异性抵抗力下降,从而增加了对各种疾病的易感性。有研究表明,亚健康在大学生群体中有较高的发生率^[1],而医学生由于其专业特殊性,来自于学习繁重、生活作息不规律、实习内容复杂等各方面的压力,较之其他专业的大学生亚健康发生率更高。亚健康已被证实与心血管疾病等慢性非传染疾病密切相关^[2]。因此,做好亚健康管理有利于提高毕业实习期间护理本科生的健康状况和生活质量。本研究通过了解内蒙古医科大学护理本科生毕业期间的亚健康现状的调查分析,探索性地提出相应对策与改进建议,从而改善毕业实习期间护理本科生的身体素质^[3]。

1 研究对象与方法

1.1 研究对象

按照简单抽样规则选取内蒙古医科大学附属医院及内蒙古自治区人民医院2016级护理本科生实习生150人。纳入标准:内蒙古医科大学2016级护理本科生,毕业实习阶段。排除标准:毕业实习阶段的专升本全日制护生,专科护生。

1.2 方法

采用问卷调查方式。内容包括:(1)一般情况调查表:性别、是否经常熬夜、每周吃早餐次数、每

周体育锻炼次数、每周上网次数;(2)亚健康状态自评表(SRSHS):该大学生亚健康调查问卷共有30个条目,分为三个维度,生理维度,心理维度和社会维度。总分范围为30~150分,分数<40分者处于健康状态,分数≥40分处于亚健康状态。得分越高,亚健康状态越严重。

1.2.1 调查工具 本研究的调查问卷分为两部分,第一部分为一般情况问卷,第二部分为亚健康状况自评表。

1.2.2 一般情况问卷 由研究者自行设计,调查包括性别、是否经常熬夜、每周吃早餐次数、体育锻炼次数、每周上网次数。

1.2.3 亚健康状态自评表 亚健康状态自评表应用的是广州中医药大学修改后的大学生亚健康评估量表。修改后的评定量表(见表1)Cronbach α 系数为0.9036,有较好的信度和效度,可以用于测量护理专业本科实习生亚健康状况。此大学生亚健康调查问卷共有30个条目,分为三个维度(见表2),题目选项分为没有、偶尔出现、有时出现、经常出现、经常出现而且很严重,分别记为1~5分,总分范围30~150分。

1.3 统计学分析

采用SPSS 19.0统计学软件进行数据分析。计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示,采用 t 检验;计数资料以 $n, \%$ 表示,采用 χ^2 检验。检验水准为 $\alpha=0.05$,以 $P<0.05$ 说明具体统计学差异。

作者简介:曹丽(1985-),女,内蒙古医科大学附属医院急诊科主管护师。

通讯作者:王园,副主任护师,硕士研究生导师,E-mail:2646068368@qq.com 内蒙古医科大学附属医院急诊科,010050