神经内科病房无陪护的管理体会

谭小燕(重庆市黔江中心医院神经内科 409000)

【关键词】 护士; 神经内科; 无陪护; 病房管理

DOI:10.3969/j.issn.1672-9455.2012.20.068 文献标志码:C 文章编号:1672-9455(2012)20-2644-01

神经内科收治对象为脑血管、神经方面疾病的患者,其病房的特点是中老年患者、痴呆患者、危重患者、瘫痪卧床生活不能自理患者多,患者住院时间长等。因此实行无陪护管理其需要的护理人员与其他普通病房相比也相对多,护理员承担了患者的日常生活护理,一方面,能使护士把主要精力放在治疗和观察病情上,对护理工作是一种有益的促进;另一方面,护理员并不像护士一样进行过专科训练,他们专科护理知识不熟悉,存在着一定的医疗事故隐患,一旦操作不当,则会出现意外事故。如何对护理员进行科学管理,满足患者的需求,体现人性化护理,是护士长病房管理中的一个重要组成部分。2011 年以来,本科室对无陪护实行规范化管理后,无一例患者出现护理并发症,患者满意度达 98% 以上,取得了较好的效果,现将管理方法介绍如下。

1 护士统一思想,人人参与陪护人员工作质量管理

1.1 明确责任,护士分级管理 责任组长负责评估患者的情况,根据病情制订护理计划;护士对护理员起到指导、检查、监督、协助的作用,并非全推给陪护人员,患者的日常生活护理是基础护理的重要组成部分,是护士应完成的职责^[1]。

1.2 责任落实到人 每位护士分管一定床位数的患者,对其进行心理护理、康复指导^[2]。护理员的工作质量与主管护士的护理工作质量挂钩,提高护士自觉管理的主动性,严抓陪护工作质量。

1.3 护理员的管理 (1)护理员对患者的护理如:基础护理、生活护理,护士长要对其工作能力进行评估,了解其是否能胜任护理工作,如示范操作翻身、床上擦浴、协助大小便、喂食、抱扶患者等日常生活护理所必须掌握的技能,不正确之处进行指导和及时纠正。对科室招聘的新进人员,上岗前,护士长要组织他们进行培训,内容:①介绍科室的环境、简介;②卫生常识、病房环境管理的基本要求;③文明礼貌礼仪常识;④患者及家属常见心理反应和护理^[3-4];⑤示范操作并考核日常生活护理

技能操作,如擦浴、协助大小便、喂食、抱扶患者等;⑥根据住院患者的特点,针对性强化训练预防褥疮发生的措施,瘫痪肢体功能位的摆放,患者坠床、跌倒、走失等意外事故的防护等。(2)责任护士负责监控本组患者的护理工作质量,护士长定期或不定期进行检查,把护理员的服务态度和工作的主动性列入质量考核的范畴,质量与工资挂钩,有奖有罚,提高护理员的责任心、主动性。(3)关心护理员的生活,尊重他们的人格,与他们交流时要做到礼貌、热情,不能把他们当成下等人随意使唤,护士长应每月召开陪护人员座谈会,征求意见,改进工作,并指出护理中的不足,进行整改,使他们感到他们是护理队伍中的一分子,受人尊重,激发出他们的工作热情及积极性。

2 体会

通过对护士分级管理患者,杜绝患者家属陪护,能提高工作质量及效率,利于病房管理。护士长工作繁忙,精力有限,患者的管理单靠护士长一人的力量难以做好,以上措施充分发挥了其他护理人员的积极性,人人参与管理,无陪护病房护理可以提高护理质量。

参考文献

- [1] 毕宇. 医院陪护的提供与管理[J]. 护理学杂志, 2001, 16(6): 370.
- [2] 吴革, 项晖, 吴艳艳. 消化内科重症患者无陪护病房的管理[J]. 中国医药科学, 2011, 1(17): 138-139.
- [3] 张利利. 初探个性化心理护理在神经外科无陪护病房的应用[J]. 吉林医学, 2011, 32(7): 1395-1396.
- [4] 赵丽. 浅谈开展无陪护病房护理体会[J]. 中国中医药现代远程教育, 2011, 9(7): 96-97.

(收稿日期:2012-03-26)

(上接第 2638 页)

去白效果均令人满意。

采用特制的白细胞滤器将血液成分中的白细胞滤除,是目前医院和血站采用最多、也最为实用的去白方法^[2]。其基本原理是依靠范德华力和静电引力将白细胞吸附至滤过膜上^[3]。目前第 4 代白细胞滤器可使残留白细胞量降低到 $10^5/U$ 以下^[4]。主要是聚酯纤维做成的无纺布和醋酸纤维做成的片状膜,不仅有着很大的比表面积,而且在成纤维生产过程中添加了精心配制的高分子聚合材料,使纤维制成的无纺布在成膜状态下临界表面张力明显增大,滤膜浸润性好,血液容易通过,主要通过吸附与深层过滤方式来滤除白细胞。这几年国产滤器的性能有了很大提升,通过试验可见,如果严格按厂家说明书要求的过滤时的温度和时间,国产滤器也能达到很好地去除白细胞的效果,而且成本较低。进口滤器在对“热血”过滤白细胞的性能上有独特的优势,可以收到很好的效果^[3]。本地区冷沉淀凝血因子的大量使用,必须确保新鲜冰冻血浆在全血采集后 8 h 内制备,因此根据本站实际,用于制备冷沉淀凝血因子的

血液使用进口滤器四联袋进行采集,其他的使用国产滤器四联袋。不同厂家滤器的性能和白细胞清除效果仍有差异,因此在使用前应进行质量评估,择优使用,以确保输注的有效和安全。

参考文献

- [1] 全国实用输液器具标准化技术委员会. 一次性使用去白细胞滤器 YY0329-2009[S]. 北京: 国家食品药品监督管理局, 2009.
- [2] 梁文华, 孙波, 王群, 等. 国产一次性去除白细胞采血袋的应用评价[J]. 中国输血杂志, 2006, 19(3): 226-227.
- [3] 陈民才, 金玉, 邵春燕, 等. 几种血站型白细胞滤器质量的比较[J]. 实用医学杂志, 2009, 25(2): 222-224.
- [4] Dzik S. Leukodepletion blood filters; filter design and mechanisms of leukocyte removal[J]. Transfusion Med Rev, 1993, 7(2): 65-77.

(收稿日期:2012-03-26)