

发热门诊消毒隔离和防护的管理研究

邵秋霞

前郭尔罗斯蒙古族自治县医院 吉林 松原 138000

[摘要]目的: 探究发热门诊接收患者后进行消毒隔离和防护管理的影响。方法: 选择我院2018.1-2019.1接收到的合适的患者130例, 根据门诊管理不同分组, 对照组进行常规管理, 观察组及时采取发热门诊消毒隔离和防护的管理策略, 针对实际情况进行对比。结果: 观察组患者在院期间进行科学管理出现感染的为1例, 占比1.54%, 明显比对照组的13.85%低。观察组患者经有效护理管理后患者的满意度评分为(86.76±2.92)分、临床护理质量整体评分为(87.58±2.24)分, 均比对照组的(78.73±1.72)分、(79.34±2.13)分高(P<0.05)。结论: 发热门诊及时落实消毒隔离和防护的管理相关策略存在明显优势, 避免出现感染, 增加患者和医护人员的安全性, 可以借鉴。

[关键词]发热门诊; 消毒隔离和防护; 管理研究

【DOI】10.12252/j.issn.2096-6261.2020.03.038

社会现代化发展中, 临床医学事业不断创新, 在现代医学研究中, 各种新型病毒逐渐涌现, 近些年受新冠疫情影响, 医院设置发热门诊, 根据当前的特殊条件, 日常发热门诊排除传染病并且进行相关疾病救治。通常情况下, 发热门诊接收的患者病情比较复杂, 需要工作人员在接诊后及时给患者进行诊断处理, 而且医护人员与患者接触时自身也存在一定危险。除此之外, 发热门诊今天的患者病症感染率非常高, 临床对医院医疗质量进行评估时主要是根据院内感染情况, 以临床护理质量和整体管理水平为基础指标, 在发热门诊消毒隔离和防护过程中加大管理力度, 避免院内引发大面积感染, 帮助控制患者病情, 避免患者在医院出现伤残死亡。在疫情严重期间, 发热门诊承担着重要任务, 需要及时对疾病排查, 此时对疾病控制有重要意义。本篇文章针对实际问题进行探究, 日常管理中加大发热门诊消毒隔离防护, 分析实际应用价值, 下面进行报告总结。

1 一般资料与方法

1.1 一般资料

研究选取我院2018.1-2019.1这一时间段接收的合适的发热门诊患者, 纳入研究的患者合计为130例, 年龄平均在(39.32±3.13)岁。患者入院后结合发热门诊消毒隔离和防护的管理措施差异进行分组, 对照组有65例患者, 组中男、女比例为38比22, 按照常规程序采取基本策略进行发热门诊消毒隔离和防护管理, 剩余65例为观察组, 此组中男性、女性占比分别为37和23, 积极利用发热门诊消毒隔离和防护策略进行专业管理。本次研究各项流程制定完全符合国家标准, 研究中各项操作坚持国家准则, 在研究开展前专门负责人员与院内管理组织进行报告, 在审批同意后方可进行。

本次研究明确具体的患者选取标准, 所有选取的患者必须满足以下条件: 患者对本次研究全面了解, 保证后续研究能够积极配合, 并且在家属了解状态下签订责任书。排除因素: 第一, 患者身体存在严重病症, 身体状态不稳定, 需要及时抢救治疗。第二, 患者在研究中不能积极配额。

1.2 方法

对照组患者在进入到医院发热门诊时并没有采取相应的

消毒隔离护理管理策略, 按照医院常规程序, 对发热门诊进行日常管理。

观组积极落实消毒隔离防护管理策略, 下面针对具体管理方法详细分析。第一, 针对发热门诊相关知识进行专业培训。给医护人员讲解患者发热症状基本知识, 了解临床诊断指标, 根据病症留学并采取有效防护隔离策略, 同时让医护人员学习防护服穿脱规范, 针对具体的防护流程进行培训, 不断提升医务人员的专业能力, 让患者在发热门诊就诊过程中能够快速操作, 尽可能保证生命安全。第二, 对发热门诊布局进行完善。根据实际情况, 对发热门诊科室区域进行划分, 严格按照标准对客区设定明确警示牌。除此之外, 加大发热门诊管理力度需要制定专门的管理制度, 要求医务人员按照要求进行消毒隔离, 进行环境监测等。根据医院发展要求, 制定专门的考核标准, 日常要加强对卫生环境的检查, 及时对医务人员进行考核, 可以根据日常表现与绩效挂钩, 并且设定专门人员对发热门诊医务人员日常工作情况进行专门检查。了解日常消毒隔离和防护中的问题, 及时就问题进行分析并且进行反馈, 组织医务人员进行专业探讨分析有效解决策略, 使医院发热门诊日常管理逐渐规范化发展。第三, 对发热门诊护理人员配置进行优化调整。日常管理中针对发热门诊要求创建专门的急救医疗团队, 根据护理需要成立多梯队队伍, 每个队伍工作人员都有其具体的岗位职责, 同时要求各护理团队有专门的负责人员, 需要根据每一个护理人员的专业水平进行明确分工, 保证患者进入发热门诊后能够使各项工作有序开展。第四, 做好发热门诊日常消毒隔离防护工作。物体表面的消毒隔离处理, 在有创诊疗操作过程中需要按照要求更换床单, 给患者检查使用的床椅等设备需要在每个人使用完成后利用消毒剂擦拭。如果相关设备存在液体污染需要提前用纸巾吸收, 然后再进行消毒擦拭。在临床诊疗区, 在上、下午工作结束后, 按照要求进行消毒处理, 利用合适浓度的含氯消毒液进行擦拭, 电脑等相关设备需要使用薄膜覆盖, 在完成工作后及时更换。地面处理: 如果诊疗过程中地面有明显的污染物, 需要提前利用纸巾进行擦除, 然后利用消毒剂进行擦拭。在上下午诊疗结束后, 对

各区域地面进行全面消杀。空气消毒处理, 诊治过程中各个区域需要及时通风, 保持空气畅通。医疗器械消毒处理, 日常, 有些器械是一次性使用物品使用后及时科学处理, 有些物品需要反复使用, 在使用完成后用酒精擦拭消毒。医疗设备需要与患者皮肤接触时, 需要在每个人使用前进行消毒, 或者是使用一次性物品进行代替隔离。日常工作和清洁过程中, 相关工作人员必须穿戴防护用品, 在完成工作后及时进行消毒。发热门诊使用的各类物品需要分类别消毒, 如果是一次性使用物品, 需要及时按照规范处理。第五, 针对发热门诊患者隔离防护管理。如果患者存在或者是疑似有传染病病症, 需要及时同疾控中心联系, 进行防护隔离, 记录患者各项信息, 后续进行随访, 让患者进入单间隔离, 按照临床处理要求给患者进行基础护理操作。第六, 加强对患者的精细化护理。根据国家当前的防疫政策, 日常加大宣传力度, 让患者深刻认识到消毒隔离防护的意义所在。根据患者的心理状态进行科学指导, 让患者了解防疫相关知识, 避免患者心理过于抵触, 同时消除患者的恐慌等负面情绪。如果患者存在相关症状, 需要及时帮助患者补充氧气, 密切关注患者的身体变化情况, 按照要求对患者的身体相关指标进行检测记录, 告知患者氧气补充中的相关注意事项。患者身体恢复后及时进行健康宣教和指导, 加大相关知识的普及, 让患者认识到隔离防护的重要性, 叮嘱患者居家做好防护, 日常根据身体状态进行适当运动, 每日合理饮食, 保持足够休息时间, 根据身体状态指导患者科学用药。

1.3 观察指标

(1) 结合患者感染情况进行记录, 两组对比。(2) 制定调查问卷分析满意度, 汇总得分。制定专门量表对护理质量进行总评, 获取有效评分。

1.4 统计学方法

本次研究各项数据分析按照统计学知识要求开展, 分析过程中使用SPSS22.0软件, 两组之间进行检验需要结合t。

2 结果

2.1 患者护理管理中出现感染情况比较

表1 患者护理管理中出现感染情况比较表

组别	感染人数	占比情况
对照组 (65例)	1	1.54%
观察组 (65例)	9	13.85%
t	\	6.756
p	\	0.001

由上面表1的数据可知, 观察组患者在院期间进行科学管理出现感染的为1例, 占本组人数的1.54%, 对照组出现感染的为9例, 占本组人数的13.85%, 差异显著, 具有统计学意义。

2.2 患者临床护理管理效果情况比较

根据本次研究数据可知, 观察组患者经有效护理管理后患者的满意度评分为(86.76±2.92)分、临床护理

质量整体评分为(87.58±2.24)分, 对照组患者的满意度评分为(78.73±1.72)分、临床护理质量整体评分为(79.34±2.13)分, 差异显著, 具有统计学意义。

3 讨论

近些年来社会发展中人们的意识有所改变, 目前人们非常注重自身的身体健康, 针对医院临床治疗护理提出更高要求。根据医院当下发展而言, 在发热门诊加大防护, 避免患者出现感染, 保障患者安全是基本工作要点, 因此需要针对日常发展问题进行总结, 及时进行消毒隔离防护, 把风险降到最低。临床在发热门诊进行消毒隔离防护护理, 通过采取有效策略提升医护人员和患者的意识, 避免在医院出现交叉感染, 使相关病症传播得到有效控制。医院组织医护人员进行专业培训增强护理技能, 在接诊后及时为患者服务, 改善彼此之间的关系。对发热门诊布局进行调整, 科学划分区域, 有效避免感染。针对当前的人员配置进行合理调配, 保障各项工作的顺利开展。根据发热门诊日常防护要求, 对各项设备及时进行消毒, 关注医护人员和患者的防护, 尽可能保证患者临床治疗的安全性, 如果患者存在或疑似有感染性病症, 需要及时隔离处理, 同时为其进行精细化护理指导, 及时给予高质量的护理服务, 增加配合度, 帮助患者身体快速恢复。

根据本次研究可知, 观察组患者在院期间进行科学管理出现感染的为1例, 占本组人数的1.54%, 对照组为9例, 占比13.85%, 明显观察组感染占比较低。观察组患者经有效护理管理后患者的满意度评分为(86.76±2.92)分、临床护理质量整体评分为(87.58±2.24)分, 对照组评分分别为(78.73±1.72)分、(79.34±2.13)分, 明显观察组各项评分均较高。

综上所述, 发热门诊患者入院后及时落实消毒隔离和防护的管理措施, 严格按照制度落实各项策略, 避免出现感染, 保证为患者高质量服务, 增加认可度, 可以在临床推广。

参考文献

[1]舒展容, 张春燕, 余雪梅, 等. 发热门诊消毒隔离方法的研究[J]. 中华医院感染学杂志, 2019, 21(11)

[2]陈玉林, 严小蓉. 发热门诊消毒隔离的护理管理[J]. 医学信息, 2019, 000(029).

[3]霍海英, 岳继娥, 幸福敏. 当前发热门诊消毒隔离与管理对策[J]. 中国寄生虫病防治杂志, 2019, 16(4).

[4]张叶红. 发热门诊护理管理体会[J]. 健康周刊, 2017, (39): 69, 76.

[5]王丽萍. 浅谈发热门诊护理不安全因素分析与对策探讨[J]. 临床医药文献电子杂志, 2018(67): 2.

[6]孙洁. 探究非特殊时期发热门诊护理管理的实践与效果[J]. 健康大视野, 2018, (16): 284.