

- 3.4 对于出现皮肤瘙痒的病人要耐心做好解释工作,加强皮肤护理,保持皮肤清洁,及时更换衣物,防止抓伤,轻度瘙痒一般1~2 d可自行消失,严重者应给予非那根等抗组胺药物治疗。
- 3.5 当患者血压比基础血压降低10%的时候,根据病人的病情及身体条件,适当加快输液速度继续观察,当血压比基础血压降低20%的时候,予补液,加快输液速度,使用升压药物,严密监测患者的生命体征变化,暂时关闭PCA镇痛泵。
- 3.6 出现呼吸抑制时,应严密观察患者的呼吸频率、节律和

深浅,监测血氧饱和度等生命体征的变化,发现异常及时处理,必要时应用洛贝林等呼吸兴奋剂。

参考文献

- 1 王国良,张美云,郑鹏,等.强力宁预防吗啡硬膜外术后镇痛并发病的观察[J].中华麻醉学杂志,1998,18(2):86.
- 2 蒋宗滨.疼痛诊疗[M].北京:人民卫生出版社,2000:14.

[收稿日期 2010-05-26][本文编辑 刘京虹 韦颖]

护理研讨

新型农村合作医疗对基层医院护理工作的影响

黄艳清

作者单位: 532700 广西,隆安县人民医院

作者简介: 黄艳清(1975-),女,本科在读,主管护师,研究方向:临床护理管理。E-mail:gxhyq512@126.com

[摘要] 目的 了解新型农村合作医疗对基层医院护理工作的影响,为护理管理提供参考。方法 对实施新型农村合作医疗后护理工作上凸现的主要问题进行分析,制订应对措施。结果 实施新型农村合作医疗后,由于病人的大量增加,护理工作量明显增加,出现了护理人员不足的问题。结论 通过制订有效应对措施,做好细节管理,可提高护理工作效率和护理质量,提高住院患者满意度。

[关键词] 新型农村合作医疗; 基层医院; 护理

[中图分类号] R 197-1 **[文献标识码]** B **[文章编号]** 1674-3806(2011)01-0082-02

doi:10.3969/j.issn.1674-3806.2011.01.35

我县自2008年开始实施新型农村合作医疗以来,有力地推进了各级卫生事业的发展,尤其是县、乡两级医疗机构住院病人明显增加,但由于护理人员配备不足,所以也对护理工作带来了一些新的问题。现就新农合工作开展以来结合我院的情况对基层医院护理工作所带来的影响分析探讨如下。

1 我院护理队伍基本情况

我院是一所集医疗、科研、教学为一体的综合性二级甲等医院,全院共设12个护理单元,护士总数154名,其中主管护师45人,护师39人,护士70人,大专以上学历占53%。护士人数与工作量增长情况见表1。从2008年开始实施新型农村合作医疗以来,护理工作量呈大幅上涨趋势,而护士人数增加幅度不大,导致护士超负荷工作,极大影响了护理工作质量。

表1 2007~2009年护士人数与工作量情况统计

年份	护士总数	实际占用总床日	出院人数	门诊输液人数
2007	128	83676	11010	54750
2008	136	131485	17076	91256
2009	154	173219	22792	109500

2 存在问题

2.1 护理人员严重缺编 护理人力配置不足是制约护理质量提升的重要因素。从表1可以看出,床护比远低于卫生部1978年《综合医院组织编制原则(试行草案)》要求^[1],因此,导致护士长期超负荷工作,除经常加班、拖班外,由于护理人员忙于应付日常大量的一般护理工作,导致各项护理工作做得不深、不细致、不到位,严重影响了护理质量,成为护理纠纷、护理事故发生的隐患^[2]。

2.2 病床需求严重不足 实行新农合后,由于住院人数剧增,导致实际开放床位数远远满足不了住院病人数的需求,致使某些科室或病区以加床、挂床来解决。此部分住院病人由于因设施简单,管理不规范,使护理工作存在诸多隐患,比如由于加床致使走廊通道变窄,严重影响危重症的抢救工作,另外由于加床标识不清,容易发生输液、发药差错,再者由于加床无相关的急救设备和条件,很容易发生意外。

2.3 消毒隔离难以保障 由于住院人数成倍增长,使消毒隔离工作难以保障,严重存在交叉感染的潜在风险。

3 对策

3.1 科学配备护理人力,确保护理质量和护理安全^[3] 护

理部积极与院领导沟通,每年有计划招聘一定数量护士,不断充实临床一线护理力量,逐步扭转缺编状况;树立全院一盘棋的观念,推行弹性排班制,根据各病区护理工作量的科学调配护理人力,确保护理质量和护理安全。

3.2 加强护理人员基本知识、基本技能训练 在现有人力资源不足,护理工作量又不断增加的情况下,为保证护理质量,加强了专业基本知识和技能的培训,采取护理部、科室二级培训考核方法,护理部每季度进行共性基础知识理论考试一次,科室每月组织专科知识考试一次,经过反复培训考核,使护理人员对基础知识和专科技术都有比较全面的提高。

3.3 不断改进、简化工作流程,提高工作效率 根据护理工作需要,护理部组织修订了患者出入院、执行及核对医嘱、特殊检查、发药等 26 项常用护理工作流程,并对全体护理人员进行统一培训,使护理服务流程规范化、简洁化,让护理服务更贴近患者,有效地提高患者满意度。

3.4 加强加床患者的管理 一是加强了加床病人的巡视,及时发现问题,及时处理,确保输液安全。二是重视加床患者的隐私保护^[4],在实施暴露性操作时尽量使用屏风遮挡。三是加强安全管理,除加强对患者及家属的宣教外,同时走廊安装监控录像,以确保加床患者的人身和物品安全。

3.5 认真履行消毒隔离制度,严防院内感染现象的发生

耐心做好病人及家属的心理疏导工作,尽量减少家属陪护的人数及院内滞留的时间。保持空气清新,每天保持湿式扫地,必要时用 500~1 000 mg/L 含氯消毒液擦拭床单位、桌、椅及湿拖地面等,做好出院病人床单位的终末消毒工作,认真做好护士操作前后的手卫生工作,督促保洁员搞好病区清洁卫生工作。

3.6 加强后勤支持,确保临床一线物资供应 护理部加强和后勤部门的沟通与联系,实行物品做到供应室收下收送,药品实行中心药房管理,药品配送到科室,以满足临床工作需求。

参考文献

- 郭燕红. 贯彻实施《护士条例》保障护士合法权益全面履行护士义务[J]. 中华护理杂志, 2008, 43(5): 390.
- 林素兰, 王梅新, 王淑霞. 临床科室常用护理操作耗时统计分析[J]. 中国实用护理杂志, 2006, 22(7): 71-72.
- 余金莲. 新型农村合作医疗对基层医院护理人力资源的影响因素分析[J]. 中国护理管理, 2007, 7(8): 57-58.
- 宋锦平, 成翼娟, 曾继红, 等. 对住院加床病人护理管理现状的调查与分析[J]. 护理管理杂志, 2008, 8(2): 17-18.

[收稿日期 2010-05-12][本文编辑 刘京虹 吕文娟]

护理研讨

玻璃体切除联合显微镜直视下冷凝术患者的术前护理干预

雷考华

作者单位: 530021 南宁, 广西壮族自治区人民医院眼科

作者简介: 雷考华(1965-), 女, 大专, 主管护师, 研究方向: 眼科手术室护理。E-mail: 237264117@qq.com

[摘要] **目的** 探讨术前护理对玻璃体切除联合手术显微镜直视下巩膜外冷凝术患者的效果。**方法** 44 例 44 眼复杂性视网膜脱离的患者术前分组进行观察, 其中 22 例采用常规护理和健康教育方法; 22 例在采用常规护理和健康教育的基础上进行术前护理干预。**结果** 干预组在进行术前护理干预后焦虑程度明显低于对照组。**结论** 术前护理干预可减轻玻璃体切除联合手术显微镜直视下巩膜外冷凝术患者的焦虑情绪, 加快手术后的康复。

[关键词] 术前护理干预; 显微镜直视下冷凝术; 焦虑

[中图分类号] R 779.61 **[文献标识码]** B **[文章编号]** 1674-3806(2011)01-0083-02

doi:10.3969/j.issn.1674-3806.2011.01.36

巩膜外冷凝是治疗视网膜脱离的主要方法, 在玻璃体手术中采用手术显微镜联合广视野镜倒像装置系统直视下巩膜外顶压并冷凝视网膜裂孔的方法, 治疗复杂性视网膜脱离效果满意。视网膜脱离病因复杂, 治疗费用较高, 部分患者愈后不良, 手术是一种强烈的应激源, 更易导致患者产生紧张、焦虑、恐惧的心理应激反应, 术前护理干预是围术期护理

重要环节^[1]。术前对复杂视网膜脱离患者进行护理干预, 能减轻患者的焦虑情绪, 保证手术的顺利进行和术后恢复。现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 本次病例取自 2006-03~2008-10, 本组 44 例均为单眼, 男 30 例, 女 14 例。年龄 15~66 岁, 平均年龄