

植入物提前发放率为 41.40% (65/157), 实施后植入物提前发放率为 13.44% (25/186), 两组比较有统计学差异($\chi^2 = 34.39, P < 0.01$)。

2.3 器械返回供应室清洗率 实施外来器械条码管理前器械返回供应室清洗率为 33.12% (52/157), 实施后返回清洗率为 96.23% (179/186) 两组比较有统计学差异($\chi^2 = 154.22, P < 0.01$)。

3 讨论

外来器械目前缺乏明确的规范管理, 潜在的隐患也较多^[5-6], 外来器械和植入物的管理是一个不断完善的过程, 科学的管理手段是提高护理质量和医疗安全的重要保证^[7]。外来手术器械采用追溯条码的管理方法, 对处理的每一环节都在科学严格的质量追溯控制中, 从接收、清洗、消毒、检查包装、灭菌、使用和使用后返回再清洗消毒进行全程信息化管理^[8-11], 对扫描信息(厂家信息、操作人员姓名、清洗灭菌设备等)实时动态采集, 对每个环节进行实时跟踪质控, 明确每个处理环节的责任人, 提高了工作人员责任心, 有效约束和监督了工作人员按规范操作流程进行操作, 提高外来器械的清洗质量, 保证外来器械的灭菌质量, 控制违规提前发放和私自带走行为。同时, 在器械的周转过程中, 降低了各方人员的感染风险^[12], 通过完整的追溯系统保障患者、医院和生产厂家三方共同利益^[13]。也能明确各部门的职责, 加强协调和沟通, 保证了外来医疗器械的使用安全。

参考文献

- [1] 医院消毒供应中心第 1 部分: 管理规范: WS 310.1 - 2016[S]. 北京: 中华人民共和国国家卫生和计划生育委员会, 2016.
- [2] 任华, 张宇晔, 黄三华, 等. 骨科内植入器械手供一体化管理的效果观察[J]. 护理实践与研究, 2015, 12(2): 109 - 110.
- [3] 李丽珍. PCDA 管理模式在消毒供应中心外来器械管理中的应用[J]. 护理研究, 2017, 31(4): 1277 - 1278.
- [4] 莫爱桃. 外来器械压力蒸汽灭菌湿包的原因分析及对策[J]. 中国消毒学杂志, 2013, 30(7): 690 - 692.
- [5] 侯二英, 冯美连. 追踪法在外来器械管理中的应用[J]. 护理研究, 2014, 28(9): 1131 - 1132.
- [6] 李海燕. 骨科外来器械管理中存在的问题及对策[J]. 全科护理, 2014, 12(12): 1133.
- [7] 徐静娟, 林素英, 倪静玉, 等. 外来器械及植入物的多科室协作管理[J]. 护理学杂志, 2015, 30(10): 1 - 3.
- [8] 秦朝阳, 计虹. 消毒供应中心质量移动追溯系统应用[J]. 中国卫生信息管理杂志, 2016, 13(1): 81 - 84.
- [9] 郑文, 桓丽倩, 周海燕, 等. 基于节点控制改进消毒供应中心信息追溯系统的效果[J]. 护理学杂志, 2017, 32(11): 11 - 14.
- [10] 方玲, 胡静, 刘海峰, 等. 外来器械与植入物的双闭环管理[J]. 护理学杂志, 2017, 32(19): 75 - 76.
- [11] 刘承军, 肖长, 林平冬. 消毒供应中心信息管理系统中“外来器械”管理模块的开发与应用[J]. 中国医疗设备, 2015, 30(2): 125 - 127.
- [12] 苏钰斌. 优化流程在外来器械与植入物管理中的应用体会[J]. 护理实践与研究, 2017, 14(12): 132 - 134.
- [13] 孔懿. 外来手术器械清洗灭菌国内外现状[J]. 中国感染控制杂志, 2015, 14(3): 214 - 216.

收稿日期: 2018 - 10 - 05 编辑: 王国品

· 护 理 ·

健康教育临床路径表应用于产科护理中的效果观察

段小芳, 陈红珍

南京市溧水区人民医院, 江苏 南京 211200

摘要: **目的** 探讨健康教育临床路径表在产科护理中应用的效果。**方法** 将 2017 年 6 月至 12 月收住 90 例孕产妇随机分为观察组和对照组, 观察组按健康教育临床路径表的内容和要求进行宣教, 对照组按传统方式进行宣教, 对比两组孕产妇对母婴健康知识的知晓率、对护理工作满意度及产后母乳喂养率的差异。**结果** 观察组健康教育知识知晓率、护理工作满意度、母乳喂养率均高于对照组(86.67% vs 60.00%, $P < 0.01$; 97.78% vs 71.11%, $P < 0.01$; 97.78% vs 77.78%, $P < 0.01$)。**结论** 健康教育临床路径表在产科护理中应用能提高孕产妇的母婴健康知识的知晓率及产后母乳喂养率, 改善产科护理服务满意度。

关键词: 产科; 健康教育; 临床路径; 孕产妇; 母乳喂养; 知晓率; 满意度; 护理

中图分类号: R 473.71 **文献标识码:** B **文章编号:** 1674 - 8182(2018)12 - 1740 - 03

随着国家全面二胎政策的实施,产科床位周转加快,孕产妇在院时间缩短,产科护理人力短缺且低年资护士居多,护士宣教技能欠缺,出现产科健康教育不全面、不系统、无条理、针对性弱、效果差等问题。针对上述困境,本科自行设计了产科健康教育临床路径表,于 2017 年 6 月至 12 月应用此表对孕产妇及家属进行宣教,取得满意效果。现介绍如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

将本科 2017 年 6 月至 12 月收住孕产妇 90 例,按随机数字表法分为观察组与对照组各 45 例,观察组年龄 21~40(27.5±2.1)岁;初产妇 28 例,经产妇 17 例;自然分娩 29 例,剖宫产 16 例;孕周 35~41(37.4±0.9)周。对照组年龄 22~39(28.5±1.9)岁;初产妇 30 例,经产妇 15 例;自然分娩 31 例,剖宫产 14 例;孕周 35~40(36.7±0.8)周。两组年龄、孕周、产次、分娩方式比较差异无统计学意义($P>0.05$),具有可比性。

1.2 方法

1.2.1 制定产科健康教育临床路径表

由产科护士长 1 人、产房护士长 1 人、母婴专科护士 1 人、及高年资护士及助产士各 1 人,共同查阅有关文献,结合产科临床实践体验和本地区突出的传统产褥期习俗,从孕产妇入院始至出院为止^[1-3],制定产科健康教育临床路径表。见表 1。

1.2.2 宣教方法

健康教育临床路径表制定后,由护士长及专科护士,组织全科护理人员学习,使其熟悉该路径表,并将路径表中的相关知识及技能在科内组织多次业务学习及培训后,组织考核全员掌握。然后,观察组由护士对照健康教育临床路径表逐项进行宣教;宣教后,采用反问式进行宣教效果的评价,如有未掌握现象,再次进行重点宣教,直至产妇及家属掌握为止。宣教中,运用口头讲解、动作示范、提供文字材料及宣教彩页等多种形式。对照组采用传统的教育方法,每日对产妇进行宣教。

1.2.3 效果评价

(1)根据健康教育临床路径表内容,自行设计满分为 100 分的考核卷,由护士长在产妇出院日对产妇进行测评,得分 90 分以上为全部知晓,60 分以上为部分知晓,60 分以下为不知晓。以全部知晓例数+部分知晓例数计算知晓率。(2)出院日由护士长调查两组产妇对护理工作的满意度,包括很满意、基本满意、不满意,以很满意+基本满意计算满意率。(3)出院日由护士长评估两组产妇母乳喂养情况^[4],包括纯母乳喂养(除母乳外不添加任何食物)、基本母乳喂养(母乳喂养为主,24 h 添加配方奶

表 1 产科健康教育临床路径表

日期	健康教育内容	日期	护士签名	产妇签名
入院指导	1 入院介绍(环境、设施、人员) 2 探视陪护制度、母婴用物准备 3 跌倒、坠床、压疮、深静脉血栓等预防 4 饮食、吸氧、左侧卧位的要求 5 自数胎动的方法,胎心监护的要求 6 乳房乳头的准备,母乳喂养的好处			
分娩指导	1 先兆临产征兆,分娩过程介绍及配合 2 分娩前、中、后的心理及技术指导 3 拉玛泽呼吸法 4 无痛分娩及导乐分娩介绍 5 术前心理指导及手术准备,术后注意事项			
产后第一日	1 正确的母亲喂养体位及婴儿含接姿势 2 早接触、早吸吮、按需哺乳、夜间哺乳、母婴同室 3 促进乳汁分泌的技巧 4 产后及术后的休息、卫生、饮食、活动 5 新生儿的观察与护理指导			
产后第二至五日	1 母乳喂养知识及技巧 2 新生儿护理指导 3 挤奶手法及储奶方法 4 如何防止乳头皲裂 5 出生医学证明办理 6 新生儿听力筛查、疾病筛查、预防接种			
出院指导	1 产后避孕指导 2 产褥期饮食、卫生、休息、心理、活动 3 母乳喂养热线及支持组织 4 婴儿预防接种 5 产后母婴随访 6 出院流程,发放儿童保健手册,协助办理出院			

少于 50 ml)、基本人工喂养(以配方奶为主)以纯母乳喂养+基本母乳喂养计算母乳喂养率。

1.2.4 统计学方法

应用 SPSS 13.0 软件对数据进行统计分析。计数资料采用 χ^2 检验。 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组孕产妇健康教育知识知晓率比较

观察组 45 例,全部知晓 20 例,部分知晓 19 例,不知晓 6 例,知晓率 86.67%;对照组 45 例,全部知晓 10 例,部分知晓 17 例,不知晓 18 例,知晓率 60.00%。两组孕产妇健康教育知识知晓率比较差异有统计学意义($\chi^2 = 8.182, P < 0.01$)。

2.2 两组孕产妇对护理工作满意率比较

观察组 45 例,很满意 26 例,基本满意 18 例,不满意 1 例,满意率 97.78%;对照组 45 例,很满意 16 例,基本满意 16 例,不满意 13 例,满意率 71.11%。两组孕产妇对护理工作满意率比较差异有统计学意义($\chi^2 = 12.180, P < 0.01$)。

2.3 两组产妇母乳喂养情况比较

观察组 45 例,纯母乳喂养 33 例,基本母乳喂养 11 例,基本人工喂养

1 例,母乳喂养率 97.78%;对照组 45 例,纯母乳喂养 23 例,基本母乳喂养 12 例,基本人工喂养 10 例,母乳喂养率 77.78%。两组产妇母乳喂养率比较差异有统计学意义($\chi^2 = 8.389, P < 0.01$)。

3 讨论

孕产期的健康教育是爱婴病房产科护理工作的重点,孕产妇对母婴保健知识的知晓直接关系到母婴健康水平。为了有效应对国家二胎政策的全面实施,近两年来,各家接产医院爱婴病房都新进较多低年资护理人员,新进人员普遍存在自身知识缺乏、沟通能力弱、宣教意识薄弱、宣教技能不足的缺陷,导致产科健康教育质量下滑、孕产妇母婴保健知识严重缺乏,产褥期母婴安全受到威胁。本科通过收集多名高年资护理人员临床护理经验结合相关文献,制定的健康教育临床路径表,内容全面、系统性强,通过培训后,能使新进护理人员快速掌握爱婴病房宣教重点,凭借该表,全面、系统、规范地对孕产妇开展路径教育,路径化健康教育明确了护士开展健康教育的步骤、顺序、内容及应达到的效果^[5]。

临床中,护士宣教多采用灌输式,宣教后较少关注患者的掌握程度和依从性,该健康教育临床路径表,有每日效果评价栏,要求宣教者对每次宣教效果进行自评,评价的过程中,发现不足进行及时纠正和强化,通过这种方式,培养护理人员对宣教效果的评价意识和能力,切实提高健康教育的效果。另外,责任组长和护士长通过不定期对孕产妇的督查,可观察到责任护士是否进行有效性的客观评价,将督查结果向责任护士反馈,督促其健康宣教质量的持续改进。

该健康教育临床路径表,设有产妇签名一栏,护士宣教结束后邀请孕产妇签名强调了孕产妇参与自我健康管理的重要性^[6-9],培养了孕产妇自我护理和参与新生儿照护的意识与能力,同时,护士对家属的健康教育也可减少家属照顾不当引起的危害,家属的参与也给予孕产妇良好的支持^[10-15]。该表的实施,增加了责任护士陪伴孕产妇的时间,促进了护患间的交流,通过口头讲解、动作示范、互问互答等形式,帮

助孕产妇提高技能,培养孕产妇对责任护士的信任和依赖,提高了对护理工作的满意度。同时,护士体验到工作的实效,提高了对自身工作的认可度。

产科护理管理人员为提高母婴健康水平,有必要设计切合临床工作的健康教育路径表,方便护理人员开展对孕产妇全面、规范、系统、有效的健康教育。

参考文献

- [1] 许敏,张海霞,胡传凤. 健康教育临床路径在产科中的应用[J]. 临床合理用药杂志,2017,10(4):59-61.
- [2] 许小芳,郭玉萍,谢月珍. 健康教育临床路径在产科的应用效果[J]. 中国卫生标准管理,2017,8(1):186-189.
- [3] 任玉平,刘静梅,曹莉,等. 健康教育路径在产科自然分娩中的应用[J]. 国际护理学杂志,2015,34(8):1024-1025,1099.
- [4] 董梅,李桂芹,刁晓丽. 系统化个性化健康教育对母乳喂养的影响[J]. 齐鲁护理杂志,2017,23(10):56-58.
- [5] 白永韬,高旭平. 路径化健康教育对提高乳头凹陷产妇母乳喂养率的效果观察[J]. 护理研究,2017,31(35):4580-4582.
- [6] 贾玉玲,马红梅,吴佼佼,等. 健康促进模式在慢性病患者健康教育中的应用现状[J]. 中华现代护理杂志,2018,24(9):1103-1106.
- [7] 吴佼佼,马红梅,刘春英,等. 家庭参与式健康教育在脑卒中患者中的应用[J]. 中华现代护理杂志,2018,24(7):763-767.
- [8] 邢艳梅,魏晨彬. 孕晚期健康教育在产科护理应用中的有效性分析[J]. 当代护士(下旬刊),2016,23(7):150-151.
- [9] 周琼娜. 互动式健康教育路径在产科优质护理服务中的应用[J]. 齐齐哈尔医学院学报,2016,37(25):3222-3223.
- [10] 杨素芬. 全程健康教育在妇产科门诊优质护理服务中的应用[J]. 当代护士(中旬刊),2016,23(12):122-123.
- [11] 张汉英,李建敏. 健康教育路径在剖宫产围术期中的应用分析[J]. 中国基层医药,2018,25(5):669-671.
- [12] 傅桂芬,韦靖,何静,等. 基于健康教育路径的多维管理模式在心脏瓣膜置换术患者中的应用[J]. 广西医学,2018,40(6):710-712,718.
- [13] 高云燕. 全程分阶段健康宣教在产科护理中的应用[J]. 实用临床护理学电子杂志,2017,2(33):99-100.
- [14] 殷素珍,赵如萍,徐云,等. 阶段性健康教育对母乳喂养产妇认知水平及乳房并发症的影响[J]. 护理实践与研究,2017,14(19):79-80.
- [15] 吕天芬,马洪燕. 母乳喂养健康宣教临床路径在产科适应性研究[J]. 实用临床护理学电子杂志,2017,2(32):89-90.

收稿日期:2018-08-12 编辑:王国品