

融,使气旺生血,心血充足能化神、养神,则心神灵敏不惑。

综上所述,对产后抑郁症的治疗,在口服舍曲林的基础上加归脾汤比单用舍曲林疗效更好。若再辅以良好的心理护理,对产后抑郁症患者的康复非常有利。

参考文献

[1] 简雅娟. 母婴护理[M]. 北京:高等教育出版社,2005:219.
 [2] 吴洁. 产后抑郁症的心理护理干预[J]. 现代医药卫生,2011,27(11):1654-1655.
 [3] 郑修霞. 妇产科护理学[M]. 5 版. 北京:人民卫生出版社,2005:183.
 [4] 冯文,卢晶梅,刘旭红. 家庭护理干预对产后抑郁症发病率影响的研究[J]. 中国实用护理杂志,2007,23(7S):48-

50.
 [5] 王爱琴. 中西医结合治疗产后抑郁症 7 例[J]. 河北中医,2001,123(3):222.
 [6] 乐杰. 妇产科学[M]. 7 版. 北京:人民卫生出版社,2008:220.
 [7] 林红霞,黄汝英,陈惠玲. 中医护理干预对脑卒中后抑郁症的影响[J]. 护理实践与研究,2008,5(21):117-118.
 [8] 徐岚,刘念稚,董国娟. 产后抑制症的病因研究进展[J]. 吉林医学,2010,31(4):435.
 [9] Mills EP, Finchilescu G, Lea SJ. Postnatal depression-an examination of psychosocial factors[J]. S Afr Med J, 1995,85:99-105.

(收稿日期:2012-11-21 修回日期:2013-02-16)

开展优质护理对护患关系的影响

但小琴(重庆市公共卫生医疗救治中心二病区 400036)

【摘要】 目的 探讨开展优质护理对护患关系的影响。**方法** 通过问卷调查了解患者及家属对护士的满意度,了解护患关系是否融洽。**结果** 通过开展优质护理,患者对护士满意度提高。**结论** 通过开展优质护理,护士自我素质提高,主动服务意识加强,患者对护士满意度增加,护患关系得到改善。

【关键词】 优质护理; 护患关系; 满意度

DOI:10.3969/j.issn.1672-9455.2013.14.072 文献标志码:B 文章编号:1672-9455(2013)14-1901-02

医患关系紧张,医疗纠纷增加,是当前我国医务人员行医中一个十分突出的问题^[1]。而良好的医患关系是医学模式转变的要求,是促进患者心理健康和社会和谐的必须途径^[2]。本院自 2010 年开展优质护理以来,通过把时间还给护士,把护士还给患者的方式,保证患者从入院到出院由一位责任护士全程管理到底,使护士对患者的关心照顾增多,患者对护士的满意度提高,护患关系得到改善。

1 资料与方法

1.1 一般资料 对 2011 年 1~12 月到本科室住院的患者每月进行 1 次抽样调查,了解患者对护士的满意度。共抽查 364 例,其中男 267 例,女 97 例,年龄 15~78 岁。

1.2 方法 患者入院后由一位责任护士全程护理,护士按责任制整体护理管理患者。每月由护理部人员不定期来科室发放调查问卷。调查的内容包括基础护理、生活护理、护士的操作技术熟练程度、护士的态度、语言、沟通技巧、对患者进行健康教育指导情况、出院指导、患者对疾病知识和药物的作用及注意事项是否了解、有关检查结果的认知情况等。护理部每月对护士进行考核,通过调查问卷评出优秀护士进行嘉奖。

2 结果

患者对护士的满意度明显提高,未开展优质护理时的满意度为 86.53%~95.56%,平均满意度为 90.68%;开展优质护理后的满意度 95.60%~100.00%,平均满意度为 97.70%,2011 年护理实现了全年零投诉。

3 讨论

3.1 开展优质护理,护士的素质得到提高 开展优质护理,对护士的要求逐渐提高,护士不仅负责专业护理,还要逐渐涉及生活护理,从而减少住院患者对家属或护工的依赖^[3]。护士既要不断加强自身理论和操作技术的学习,还要加强沟通技巧和人文修养的学习才能满足工作的需要。护理部通过绩效考核

对表现好、得到患者及家属认可的护士进行嘉奖,评出明星护士并在全院张榜表扬。通过嘉奖让护士的工作得到患者及医院的认可,人生价值得到体现,自我实现需要得以满足,求知的愿望更加强烈,工作更加认真,积极性更高,护士的责任感也增强,对护理的患者也更细致、更周到、更加关心。护士自身的素质也在不断地提高,服务观念得到转变,主动服务的意识加强。

3.2 开展优质护理,使护患关系更加融洽 护士依照社会发展的客观要求及时调整权利义务的变化,改善人际关系特别是护患关系,有助于减少医疗矛盾和纠纷^[4]。随着医疗活动制度化、法律化的推广以及患者维权意识的增强,患者对疾病的认知权和知情同意权日益重视,对检查治疗方案的选择权也日益在意^[2]。开展优质护理,护士的沟通技巧得以加强,和患者接触的时间增多,能及时给予患者情感上、信息上和价值上的支持,患者对护士的信任得以增加。责任护士根据患者的个体情况,提供有针对性、个体化的护理服务和康复指导,按照责任制整体管理患者,时刻掌握患者的动态情况,患者的问题能及时得到解决;护士随时对患者进行健康教育,患者了解的疾病知识增加,服药依从性加强,有利于疾病的转归。开展优质护理,患者的生活得到及时照顾,解决了家属的后顾之忧,患者及家属对护士的满意度提高。护士还会认真听取患者及家属的意见,及时改进自己的工作,使护患关系更加融洽,医疗纠纷减少。

3.3 开展优质护理,医护关系和谐可以更好地为患者服务 开展优质护理,实行医护一体模式管理患者,护士除了认真执行医嘱外,还要及时主动与医生沟通患者的病情观察要点、治疗要点、饮食和营养状况,护士可以获取全面而准确的健康信息,为患者制订个体化的护理计划。患者病情发生变化时,责任护士要及时和医生沟通,及时解决问题。在护理患者的过程中医护紧密合作,建立良好的合作关系,可以保证医疗过程的

完整性,在信息交流过程中不断协作,优势互补,从而充分发挥
医务团队的整体功能^[5]。医护关系和谐,患者得到较好的服
务,患者及家属对医生的工作加以肯定,医患关系更加和谐。

开展优质护理是响应卫生部的要求,是护理发展的必然途
径。满意度是患者对其接受的服务价值的感受,满意度结果是
患者及其家属对医护人员服务质量的回馈,是考核护理质量和
回馈护理效果的一项重要指标^[6]。中国的护理事业快速发展,
完善护理程序,提升护理管理品质都是护理向纵深发展不可缺
少的促进要素。通过开展优质护理,护士的素质修养提高,不
仅可以为患者提供必需的诊疗技术服务,还可以为患者提供精
神的、文化的、情感的服务,满足患者的身心健康需求,使患者
和家属对护理的满意度提高,护患关系得到改善。

参考文献

[1] 严金海,肖健,吕群蓉. 医务人员行医行为规范体系研究

[M]. 广州:中山大学出版社,2011:104.

[2] 姜乾金. 医学心理学[M]. 2 版. 北京:人民卫生出版社,
2010:199-208.
[3] 黄燕. 医改医管赢策略[M]. 北京:清华大学出版社,
2012:125.
[4] 史瑞芬,史宝欣,护士人文修养[M]. 北京:人民卫生出版
社,2012:33.
[5] 李小妹. 护理学导论[M]. 3 版. 北京:人民卫生出版社,
2012:164.
[6] 黄金月. 高级护理实践导论[M]. 2 版. 北京:人民卫生出
版社,2012:203.

(收稿日期:2012-11-23 修回日期:2013-02-23)

产房助产士对梅毒的职业安全防护

徐云芳(四川省泸州市人民医院妇产科 646000)

【摘要】 目的 探讨产房助产士在助产梅毒产过程中的自我防护和预防措施。**方法** 根据梅毒生物学特征
及传播途径采取严密的消毒隔离措施,助产人员在助产和护理操作过程中实行标准预防。**结果** 在助产过程中有
5 例医务人员发生职业暴露,未出现感染。**结论** 助产士在为梅毒感染的产妇助产过程中,职业安全的防护措施关
键在于做好消毒隔离和标准预防,尽量减少和避免职业暴露。

【关键词】 产房; 梅毒; 助产; 防护

DOI:10.3969/j.issn.1672-9455.2013.14.073 文献标志码:B 文章编号:1672-9455(2013)14-1902-02

梅毒是由梅毒螺旋体所致的具有高度传染性的性传播疾
病。本病的表现极为复杂,几乎可侵犯全身各器官、组织,出现
各种症状。早期主要侵犯心血管及中枢神经系统,还可通过胎
盘传给下一代,引起胎传梅毒,危害极大。近年来妊娠合并梅
毒有逐年增多趋势,助产人员由于职业的特殊性,职业暴露危
险性大,如何既保证护理质量又保证助产人员职业安全,为此
本文进行了一些探讨,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 收集本院检验科 2008 年 1 月至 2011 年 12
月对产科住院分娩前检测梅毒的产妇 5 766 例的检测资料进
行分析。产妇年龄 18~40 岁,平均年龄(22.8±1.4)岁。

1.2 检测方法 与试剂 用梅毒酶联免疫吸附试验(ELISA)检
测,阳性标本再用梅毒螺旋体明胶凝集试验(TPPA)确证。试
剂分别由北京万泰生物药业股份有限公司和日本富士瑞必欧
株式会社提供。

2 结果

2.1 5 766 例产妇进行梅毒 ELISA 检测,共筛查出阳性产妇
111 例,经梅毒 TPPA 确证 96 例阳性,占住院分娩产妇人数的
1.66%。

表 1 助产人员职业暴露情况

暴露原因	人数	抗梅毒治疗	预后
针刺伤	3	是	无感染
皮肤污染	2	否	无感染

2.2 助产人员发生职业暴露情况 发生职业暴露 5 例,3 例
针刺伤,2 例助产士皮肤被羊水大面积喷溅污染。5 例职业暴

露者均经及时评估,根据评估结果决定是否进行预防性抗梅毒
治疗。所有职业暴露者经 12 个月追踪复查,以确定是否感染
梅毒。职业暴露情况,见表 1。

3 讨论

3.1 消毒隔离措施 根据梅毒螺旋体具有高传染性、在体外
不易生存、一般消毒剂很容易将其杀死的特性,采取下列护理
措施:(1)产妇入住院隔离待产室,隔离产房待产及分娩,强调实
行床边隔离及接触隔离。病历本及床头卡上贴上橙色的接触
隔离标志。在治疗室及隔离病房的显眼地方贴上接触隔离操
作指引,给医务人员明确的工作指引。(2)使用一次性用品。
产妇病床单元尽可能使用一次性的用品,床单、垫巾、尿盆及接
产产包均使用一次性用品,用后置双层黄色胶袋包装交医院按
医疗废物集中销毁。(3)患者排泄物处理。患者均使用一次
性便器,用毕加含氯消毒液 1 000 mg/L 作用 30 min 后倾入下水
道。(4)一般诊疗用品处理。一般诊疗用品专人专用,患者出
院后行终末消毒,用后的听诊器、多普勒探头用 0.2% 安尔碘
消毒液消毒,皮尺、血压计袖带、胎心监护仪的束带用
250 mg/L 含氯消毒液浸泡 30 min 消毒,再用清水清洗晾干备
用。(5)器械处理。使用后器械用 500 mg/L 含氯消毒液浸泡
后,以双层黄色胶袋包装送供应室单独清洗消毒,外包装上标
明病原体名称^[1]。

3.2 助产人员的职业暴露及自我防护措施

3.2.1 助产士的工作流程 助产士的工作主要包括观察产
程、监护心肺、检查子宫颈口开大程度、接生、协助生活护理、指
导母乳喂养等。以前躯、站立位较多,身体易疲劳,且助产士的
面部易受污染物污染。针对助产士的职业性质,科室应合理设
计工作流程,实行弹性工作制,根据分娩数量决定助产士的上