

程序化护理在健康管理中心的应用效果及对体检者满意度的影响

赵 婧

北部战区总医院和平院区 辽宁沈阳 110000

摘要:目的:分析在健康管理中心应用程序化护理的效果,及对体检者满意度的影响。方法:研究样本筛选时间起于2023年11月、止于2024年1月,样本量为200名,均为于健康管理中心体检者,以随机数字表为方法,将研究样本均等分为两组,一组100名为对照组(以常规护理为方案),另一组100名为观察组(以程序化护理为方案)。对比不同护理方案的效果。结果:体检等待时间和体检时间进行组间对比,结果为观察组短、对照组长($P < 0.05$);体检者满意度各维度评分和护理质量各项内容评分进行组间对比,结果为观察组高、对照组低($P < 0.05$)。结论:在健康管理中心应用程序化护理,不仅可以缩短体检者的体检等待时间和体检时间,还提升了体检者满意度和护理质量,效果显著。

关键词:健康管理中心;程序化护理;应用效果;体检者满意度

健康管理作为医学管理体系的一种,不仅包含了管理学和传统医学保健,还包含了现代医学的内容,通过对体检者实际身体情况进行全面检测,明确可能影响健康的因素,并进行针对性的指导^[1]。健康管理中心是为体检者开展相关体检活动的重要场所,是开展健康管理的客观条件^[2]。体检过程中环节较多、流程较繁琐,部分体检者检查过程中会出现负性情绪,会影响体检结果和体检满意度。程序化护理是新型护理模式的一种,可为患者提供程序化、规范化、科学化的护理服务^[3],为了分析将其用于健康管理中心的效果,本文进行了下文研究:

1. 资料与方法

1.1 临床资料

2023年11月为研究样本筛选起始时间、2024年1月为截止时间,以200名健康管理中心体检者为研究样本,设立对照组和观察组2个组别,以随机数字表进行均等分组。

纳入标准:①无明确疾病史者;②年龄为18岁及以上者。

排除标准:①合并精神障碍者;②视听、认知及语言交流方面存在障碍者;③合并机体严重感染者;④合并恶性肿瘤者;⑤依从性较差者。

对照组100名体检者中男女例数分别为62名(占比为62.00%)、38名(占比为38.00%),最小、最大和平均年

龄分别为21岁、65岁和(43.28 ± 4.76)岁,文化程度:中学及以下、高中、大专、本科及以上分别为12名(占比为12.00%)、27名(占比为27.00%)、38名(占比为38.00%)、23名(占比为23.00%)。

64名(占比为64.00%)男性体检者、36名(占比为36.00%)女性体检者组成了观察组,年龄区间为[20, 66]岁、经计算(43.19 ± 4.82)岁为平均年龄,文化程度:中学及以下学历为11名(占比为11.00%)、高中学历为26名(占比为26.00%)、大专学历为39名(占比为39.00%)、本科及以上学历为24名(占比为24.00%)。

将两组体检者上述资料录入统计学软件中进行分析 and 对比,结果显示: $P > 0.05$,说明对比性研究可进行。

1.2 方法

将常规护理用于对照组体检者中:体检者到达健康管理中心后,护理人员需指导其按照体检顺序领取相应的检查表,并告知体检者各检查项目的具体检查方法、目的和相关注意事项,之后指导体检者逐一完成体检项目。护理人员收集体检者的检查表进行相应分析,并对体检者进行潜在疾病预防措施及生活习惯的指导。

以程序化护理为方案,对观察组体检者进行干预:(1)组建程序化护理小组:包括1名护士长、2名护师、4~6名

护士, 护士长组织小组成员学习程序化护理的相关内容, 并制定符合健康管理中心的程序化护理流程, 根据护理人员的岗位及职责分配不同的任务, 以确保程序化护理贯穿于体检者体检的全过程。(2) 协助体检: 体检者达到健康管理中心后, 护理人员指导其填写基本资料, 根据体检项目和季节气候提供私密、舒适的检查环境, 并对体检顺序进行优化, 以缩短体检等待时间, 提高体检效率。(3) 体检指导: 体检过程中体检者出现心理和生理方面的应激反应后, 护理人员需要通过讲解体检方法、目的和注意事项对体检者进行针对性的疏导, 以促使其顺利完成体检。(4) 体检后科普: 护理人员需根据体检结果问题项目, 对体检者进行详细的科普, 以帮助其树立正确的疾病认知, 并通过提问的方式夯实其相关知识的掌握情况。

1.3 观察指标

(1) 体检等待时间和体检时间。

(2) 体检者满意度, 以自制满意度调查问卷为评估方法, 共4个维度, 第一个维度为体检环境、第二个维度为体检项目知识宣教、第三个维度为体检秩序维持、第四个维度为个人隐私保护, 每个维度的最低分、最高分分别为0分、50分, 且评分的高低与相应维度护理满意度的高低呈正相关。

(3) 护理质量, 以自制护理质量的调查问卷为评估方法, 共包括3项内容, 第一项内容为环境、第二项内容为操作技能、第三项内容为态度, 每项内容的最低分、最高分分别为0分、100分, 且评分的高低与护理质量的高低呈正相关。

1.4 统计学方法

本次研究中所有观察指标均为计量资料, 表示、分析方法分别为 $(\bar{x} \pm s)$ 、t 检验, 经 SPSS26.0 统计学软件分析和对比后, $P < 0.05$ 则说明数据间存在显著的统计学意义。

2. 结果

2.1 体检等待时间和体检时间

组间体检等待时间和体检时间对比如表1所示: 观察组 $<$ 对照组 ($P < 0.05$)。

表1 比较体检等待时间和体检时间 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	体检等待时间	体检时间
对照组 (n=100)	32.64 ± 7.29	69.76 ± 8.83
观察组 (n=100)	23.52 ± 6.14	59.57 ± 8.15
t	9.569	8.480
P	< 0.001	< 0.001

2.2 体检者满意度

组间体检者满意度对比如表2所示: 各维度评分, 观察组 $>$ 对照组 ($P < 0.05$)。

表2 比较体检者满意度 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	体检环境	体检项目知识宣教	体检秩序维持	个人隐私保护
对照组 (n=100)	39.74 ± 4.18	38.69 ± 3.83	39.18 ± 4.03	40.16 ± 4.25
观察组 (n=100)	43.65 ± 4.86	42.75 ± 4.42	43.27 ± 4.71	43.52 ± 4.96
T	6.100	6.942	6.598	5.144
P	< 0.001	< 0.001	< 0.001	< 0.001

2.3 护理质量

表3中列出了组间护理质量各项内容评分的对比结果: 观察组 $>$ 对照组 ($P < 0.05$)。

表3 比较护理质量 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	环境	操作技能	态度
对照组 (n=100)	82.31 ± 3.52	83.41 ± 3.75	81.96 ± 3.39
观察组 (n=100)	93.48 ± 4.15	92.64 ± 4.27	92.17 ± 4.08
t	20.526	16.242	19.248
P	< 0.001	< 0.001	< 0.001

3. 讨论

相关数据统计结果显示, 体检可发现约80%疾病的症状, 通过对体检者生活方式的指导, 可避免因长期不良生活方式而引起的健康困境^[4]。近年来, 因人们生活水平和生活方式的改善, 其重视健康的程度日益提升。健康管理中心的理念为“人以健康为本、健康以体质为本”, 通过为体检者提供正确的疾病预防、治疗、养生和保健知识, 可提升体检者相关知识的掌握程度, 以帮助体检者控制自身的健康程度^[5]。

但健康管理中心每天接待的集体体检或个人体检较多, 每日的人流量较大, 良好的护理服务不仅可以提升体检的流畅度, 还可为体检者提供专业、有效的指导, 使体检者的体

检等待时间和体检时间缩短^[6]。将程序化护理用于健康管理中心,对相关护理人员进行了培训,优化了其专业素养,使具体护理措施更为有序,提升了体检效果,且通过更为系统、全面的护理减轻了体检者的心理压力,提升体检者的护理满意度和护理质量,故本次研究中,观察组体检者的体检等待时间和体检时间更短,护理满意度和护理质量更高。

综上所述,在健康管理中心应用程序化护理,不仅可以缩短体检者的体检等待时间和体检时间,还提升了体检者满意度和护理质量,效果显著。

参考文献:

[1] 种丹丹.基于“治未病”理念下的中医体质辨识应用于健康管理中心护理中对亚健康人群的效果[J].中国医药科学,2022,12(15):131-134.

[2] 左娟,柏丽.细节护理在健康管理中心护理服务中的

应用及体检满意率分析[J].中国社区医师,2021,37(16):163-164.

[3] 葛晓燕,刘正淑.基于老年体检者需求的程序化护理对其满意度及遵医行为的影响研究[J].现代医药卫生,2020,36(11):1656-1658.

[4] 栗淑敏,黄文博.探讨人性化管理模式在健康管理中心护理管理中的应用效果[J].中国卫生产业,2023,20(19):109-111,127.

[5] 李光华,姚春,周雁娟.基于马斯洛需求层次理论的健康管理及护理在体检中心的应用[J].海南医学,2022,33(8):1086-1088.

[6] 潘晓雯,施耀程,周淳秀,等.体检时护理宣教联合随访教育在对体检高脂血症并发症患者并发症的影响[J].生命科学仪器,2023,21(z2):97.