

新型冠状病毒肺炎防控门诊预检分诊护理干预效果

刘娜 常娟 郭腊梅

酒泉市人民医院甘肃 甘肃酒泉 735000

摘要：目的：分析门诊预检分诊护理措施实施后，新型冠状病毒肺炎防控效果，评估该措施的实际应用价值。方法：2020年3月到2021年3月，选择我院526例发热患者，所有患者均给予随机分组法（两组：各263例）。组别设置：研究组、对照组，上述组别分别给予患者预检分诊护理、常规护理。对比上述措施的临床效果。结果：与研究组相比，对照组满意度较低， $P < 0.05$ ，统计学分析有意义；两组治疗后依从性状况分析结果显示，研究组优于对照组， $P < 0.05$ ，统计学结果有意义。结论：门诊预检分诊护理具有较高的可行性，可以显著提升新型冠状病毒肺炎防控效果，改善疾病治疗、预后效果。

关键词：门诊预检分诊护理；发热患者；新型冠状病毒肺炎防控；应用价值

新冠病毒肺炎是一种新的传染病，具有起病快、传染性强的特点，对患者的健康产生严重威胁^[1]。门诊诊疗实施常规门诊治疗模式可能引起大规模感染，对疾病防治产生严重威胁。因此，为有效提高门诊防控工作质量，将门诊预检分流应用于门诊患者，可有效降低感染可能性、提高诊断效率，对疾病防控工作的开展具有推动作用^[2-3]。本文主要是对526例发热患者进行分析，表明门诊预检分诊护理应用价值较高。

1 资料与方法

1.1 一般资料

以526例发热（2020.3月到2021年3月）患者为研究对象，在随机分组下，分为研究、对照两组。前者263例：男、女分别160例、103例；14岁以下儿童、成人分别为260例、3例；平均年龄（40.49±1.59）岁（6岁-76岁）。后者263例：男、女分别163例、100例；14岁以下儿童、成人分别为258例、5例；平均年龄（40.50±1.61）岁（8岁-77岁）。SPSS26.0：研究组、对照组上述指标显示 $P > 0.05$ ，统计学无意义。

1.2 方法

对照组：常规护理。研究组：预检分诊护理，措施为：（1）成立疫情期间发热患者防控管理小组：选择科室护理经验丰富的护理人员组成护理小组，并定期组织培训，提升其护理专业性。（2）负责肺炎爆发期间各项防控工作的部署、实施、监督，根据医院实际情况，制定防控策略，规范预检分流流程，对于儿科发热患者，及时通知儿科门诊坐诊医生，医生初步排查以后排除流行病学史，随后入诊。（3）设置一站式发热门诊：实行封闭式管理，量体温、查健康代码，做好患者和人员渠道的划分，降低交叉感染的风险。（4）多层

次人员配置：根据需求合理进行人员配置、分工，各类人员严格按照岗位职责开展防疫工作。做好排班准备，防止突发事件。（5）四级筛查：在院门口进行一级筛查，在检查前门诊进行二次筛查，三级筛查位于发热诊所，第四级筛查为发热门诊医生。（6）实施标准化消毒隔离措施：严格执行消毒隔离制度，每天用紫外线消毒空气三次，每次不少于1小时。（7）预检处检测发热需及时拨打总院120电话，并接患者入总院进行排查，对于此过程出现的不配合患者，护理人员需要及时给予其疏导，鼓励患者积极配合检查与治疗，提升患者依从性。

1.3 观察指标

分析两组患者护理后依从状况，主要分析指标为：全部依从、部分依从以及不依从，将该指标总分设置为100分，分数越高表示依从性越高，上述指标分值分别为85分以上、65-84分之间、64分以下；对患者满意度进行分析，计算满意度（总分设置：100分），根据实际评分结果，将其满意情况分为以下三种：非常满意、一般满意、不满意，以上指标评分结果为90分及以上、70-90分、70分及以下。

1.4 统计学分析

SPSS26.0软件：526例发热患者数据资料；统计结果以P值为评估标准：当 $P < 0.05$ 时，表示统计学研究结果有意义；计量资料：T检验；计数资料： χ^2 检验，以上表现形式分别为 $\bar{x} \pm s$ 、%。

2 结果

2.1 护理后两组患者依从性差异分析结果显示：研究组依从性高于对照组，统计学分析有意义（ $P < 0.05$ ）。见表1：

表1 两组患者依从性对比

组别	例数	全部依从	部分依从	不依从	总依从性
研究组	263	170 (64.64%)	90 (34.22%)	3 (1.14%)	260 (98.86%)
对照组	263	102 (38.78%)	111 (42.21%)	50 (19.01%)	213 (80.88%)
χ^2	-	-	-	-	46.3494
P	-	-	-	-	0.0000

2.2 两组患者护理满意度分析结果显示：对照组低于研

究组， $P < 0.05$ ，统计学差异分析存在对比意义。见表2：

表2 两组患者满意度对比

组别	例数	非常满意	一般满意	不满意	总满意度
研究组	263	160 (60.84%)	100 (38.02%)	3 (1.14%)	260 (98.86%)
对照组	263	100 (38.02%)	110 (41.83%)	53 (20.15%)	210 (79.85%)
χ^2	-	-	-	-	49.9620
P	-	-	-	-	0.0000

3 讨论

发热门诊是筛查新冠病毒感染者的第一道防线,在疾病防控中占据不可忽视的地位。受疫情的影响,以往发热门诊的常规管理模式已不能满足相关防控需要^[4]。因此,为确保患者、医务人员安全,临床需不断改进和完善发热门诊的管理模式,防止疫情蔓延。对感染新型冠状病毒的发热门诊患者进行感染前分流是预防和控制疫情的第一步。在新型冠状病毒的传播阶段,积极建立一站式发热门诊,实行分诊、四级筛查、预检查,并分区进行规范化管理,提高疫情防控有效性的同时,可以最大限度地降低病毒感染风险^[5]。儿童大多都是一些感冒、胃肠感冒,通过预检分诊,通知儿科门诊坐诊医生,将发热患儿进行初步排查,随后结合患儿实际状况进入儿科就诊;对于发热的成人,需去总院发热门诊进行进一步排查,结果显示无确诊病例。在患者数量不断增加,使用分诊系统可以更好的保障患者的安全,提高工作效率。优先考虑病情较重的患者,并帮助急诊部门人员迅速识别需要隔离处理的患者,合理配置和利用急诊室和医疗资源,防止在高峰期发现不足或过度。

综上所述,门诊预检分诊护理干预的实施临床价值较高,不仅可以提升新型冠状病毒肺炎防控效果,而且对患者不良

情绪状况的改善具有促进作用,可以帮助患者加快疾病恢复速度,提升患者满意度,改善预后,减少纷争,提高生活质量。

参考文献

- [1] 张晓琳,李春娥,沈云霞, et al. 基于思维导图的快速预检分诊培训在新型冠状病毒肺炎疫情防控中的应用[J]. 中西医结合护理(中英文), 2020, 6(3):117-120.
- [2] 戚桂珍. 持续性护理质量改进模式在新型冠状病毒肺炎疫情防控期间门诊预检分诊中的应用[J]. 饮食保健, 2020, 7(34):177-178.
- [3] 李会娜,安红,郭乔智,等. 新型冠状病毒肺炎疫情期间综合性医院儿科门诊急诊预检分诊及病房分区的防控管理[J]. 中华护理杂志, 2020, 55(z2):471-473.
- [4] 李颖,孙丽. 新型冠状病毒肺炎常态化期间专科医院门诊预检分诊防控的精细化管理[J]. 天津护理, 2021, 29(3):325-326.
- [5] 余媛,汪晖,曾铁英,等. 新型冠状病毒肺炎疫情防控期间武汉大型综合医院内科普通门诊预检分诊及管理[J]. 护理研究, 2020, 34(4):569-570.