

尿粪标本留取示意图在体检人员尿粪标本留取中的应用

沈华, 王敏, 崔承盼, 刘琳, 耿芊*

海军军医大学第一附属医院 上海

【摘要】目的 尿粪标本留取示意图在尿粪标本留取正确率中的应用效果。**方法** 将需要留取尿粪标本的114例人员随机分为对照组和观察组, 对照组给予常规健康教育, 观察组给予尿粪标本示意图健康教育, 比较两组人员尿粪标本留取正确率及满意度。**结果** 观察组人员尿粪标本留取正确率及满意度均高于对照组 ($P<0.05$)。**结论** 尿粪标本留取示意图应用于需要留取尿粪标本的人员的健康宣教中, 有助于提高尿粪标本留取率和正确性, 提高满意度。

【关键词】 尿粪标本; 留取示意图; 常规检验; 体检人员

【收稿日期】 2024年8月16日 **【出刊日期】** 2024年9月29日 **【DOI】** 10.12208/j.jnm.20240463

Application of urinary and fecal specimen retention diagram in medical personnel

Hua Shen, Min Wang, Chengpan Cui, Lin Liu, Qian Geng*

The First Affiliated Hospital of Naval Medical University, Shanghai

【Abstract】Objective The application effect of urine feces sample in the retention rate of urine feces specimen. **Methods** The 114 patients who needed to keep urine feces samples were randomly divided into control group and observation group. The control group was given routine health education, and the observation group was given health education on urine feces sample drawing, and the accuracy and satisfaction of urine feces samples of the two groups were compared. **Results** The accuracy and satisfaction of urine feces samples were higher than that of the control group ($P<0.05$). **Conclusion** The retention drawing of urine feces specimen is applied to the health education of those who need to retain urine feces specimens, which is helpful to improve the retention rate and correctness of urine feces specimen and improve the satisfaction.

【Keywords】 Urine feces specimen; Drawing drawing; Routine examination; Physical examination personnel

尿粪标本经过物理技术、生物技术以及化学技术, 能够对其进行检测, 并由此来判断患者是否存在机体上的异常, 这也是常见的诊断方式。尿粪标本正确留取并及时送检关系到检验质量的优劣, 同时也关系到医生的诊断以及医院病案质量^[1]。在临床粪、尿标本检测过程中应针对相应的影响粪、尿常规检验合格率的因素进行相应的分析, 在检验前进行质量控制^[2], 为了保证得到准确的检验结果, 我们对检测前标本进行了质量控制^[3]。分析临床粪、尿常规检验标本留取不合格因素, 2023年9-11月选取尿粪标本114份进行了分析及观察。报道如下。

传统的健康宣教以面对面的口头宣教形式为主, 但本科体检人员检查项目居多, 相对记忆较差等使宣

教重复率高, 耗时多, 护士工作倦怠。本科将尿粪标本留取量制成指导图应用于临床宣教活动中能够更好地探索教育的方式。现汇报如下。

1 对象与方法

1.1 研究对象

采取方便抽样法抽取2023年9月—11月在上海某三甲医院特需诊疗科行尿粪检查的体检人员114例为研究对象。

纳入标准: (1) 所有体检行尿粪常规检查的人员;

(2) 交流能力正常, 能配合完成尿标本采集; (3) 年龄 ≥ 18 岁, 男女不限。

排除标准: (1) 行动不便; (2) 双目失明; (3) 精神系统疾病, 无法进行有效沟通者^[4]。根据房间单双号

*通讯作者: 耿芊

将纳入的 114 例体检者分组, 单号为对照组; 双号为观察组, 其中男性患者 68 例, 女性 46 例, 年龄 28—80 岁, 平均 53.9 ± 25.9 岁。两组人员一般资料不具有比较差异, 均有统计学意义 ($P < 0.05$)。

1.2 研究方法

1.2.1 对照组

采用常规护理, 由责任护士以口头讲述的方式对体检人员进行宣教指引。内容包括留取尿粪标本的方法、注意事项、时间等, 并强调尿粪标本正确留取并及时送检, 关系到检验质量的优差, 同时也关系到医生的诊断。向病人发放一次性尿杯、尿沉渣刻度试管和一次性粪便样本盒, 并于次日晨提醒病人留取。

1.2.2 观察组

观察组采用除常规的口头宣教外, 在对照组的基础上增加尿粪标本示图, 具体如下: ①制作尿粪标本留取示图。组建标本留取健康教育小组, 小组成员学习标本留取相关知识及注意事项、标本留取示图制作等内容, 并收集尿粪标本的相关证据“尿标本、粪标本”为中心关键词, 向外发尿粪标本留取注意事项、留取过程、留取时间等, 同时讨论尿粪标本留取不合格的原因, 根据不合格的原因分解步骤, 制作示图, 详见示图。②由另 1 名形象良好、口才良好的护士担任讲解员, 并围绕示图进行详细讲解。③干预方法: 体检人员住院医嘱下达后, 由责任护士发放示图, 按示图详细讲解, 同时回答体检人员的提问及遇到的困难。

1.3 观察指标

1.3.1 由 2 位责任护士用科室统一设计的表单记录相关数据^[5]。记录内容包括两组留取尿粪标本中污染、

过少、合格、重留、未留取标本的结果。

1.3.2 满意度调查问卷

调查问卷前查阅相关文献, 最终修订确定, 采用自拟满意度调查问卷进行评价, 该量表分为两部分, 第 1 部分是对患者基础信息的统计, 包括性别年龄等, 第 2 部分则是对检查满意度的统计分析, 在问卷的设置上可以分为三个大的方面, 即健康宣教的方式服务质量以及尿粪标本的质量。

同时也可以通过 5 级评分法来对患者的评估进行汇总, 且每一个项目为 1~5 分分值高则满意度高。在调查前应当告知研究对象调研的内容和方式, 并且以匿名的方式进行确保。研究对象以真实的态度来回复内容。另外在问卷填写完毕之后, 从本次回收情况中看, 共计发放 114 张且全部回收。

1.4 统计学处理

采用 SPSS26.0 软件进行统计分析, 计数资料采用%描述, 配合卡方检验, 检验水准设为 0.05, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组人员尿标本采集结果比较 (见表 1)

由卡方检验可知, 对照组与观察组尿标本采集差异具有统计学意义 ($\chi^2=24.613$, $P < 0.001$)。

2.2 两组人员粪标本采集结果比较 (见表 2)

由卡方检验可知, 对照组与观察组粪标本采集差异具有统计学意义 ($\chi^2=27.256$, $P < 0.001$)。

2.3 两组人员满意度结果比较 (见表 3)

由卡方检验可知, 对照组与观察组满意度差异具有统计学意义 ($\chi^2=24.886$, $P < 0.001$)。

表 1 两组人员尿标本采集结果比较

	污染	过少	合格	重留	未留取	卡方值	P 值
对照组	0	17	31	9	3	24.613	<0.001
观察组	0	3	52	0	5		

表 2 两组人员粪标本采集结果比较

	污染	过少	合格	未留取	重留	卡方值	P 值
对照组	12	10	29	2	7	27.256	<0.001
观察组	2	0	51	5	2		

表 3 两组人员满意度结果比较

	不满意	一般满意	较满意	满意	卡方值	P 值
对照组	0	4	26	30	24.886	<0.001
观察组	0	0	4	50		

3 讨论

3.1 尿粪标本留取示意图可提高尿粪标本合格率

临床尿粪标本检验过程中标本不合格的因素主要包括标本采集量不足、标本被污染等因素^[6]；标本量不足的原因，可能体检人员检查项目多，口头宣教由于信息量大，难以在短时间有效掌握，导致体检人员忘记留取，除此之外，护理人员要指导患者进行标本的采集，确保采集过程合规，以针对性讲解帮助患者了解标本采取的正确过程，若采集量少，也无法满足实验的确切需求。标本污染可能与排泄物从马桶内取出引起。本研究表明，尿标本观察组人员达标者为 52 例，对照组为 31 例，对照组与观察组尿标本采集差异具有统计学意义 ($\chi^2=24.613$, $P<0.001$)，粪标本对照组达标者为 51 例，观察组为 29 例，对照组与观察组粪标本采集差异具有统计学意义 ($\chi^2=27.256$, $P<0.001$)。说明尿粪标本留取示意图可提高尿粪标本留取率和留取正确率。我科将尿粪标本留取示意图贴在厕所墙壁上，随时提醒体检人员留取标本；尿粪标本留取示意图以图谱的形式展现给体检人员，通过图谱可以给体检人员提供更直观的形象，使其能有效掌握知识重点及难点，使体检人员的接受度及依从率增加，提高了体检人员对宣教内容的知晓率，从而提升了满意率^[7]。

3.2 尿粪标本留取示意图可提高满意率

本研究表明，观察组满意度调查中满意率高于对照组，说明尿粪标本留取示意图可提高体检人员满意度。分析原因可能由于尿粪标本留取示意图能让其对留取尿粪标本的步骤有深入的认识及了解，从而避免体检人员由于认识不足而导致标本留取不正确的情况发生，并可降低其重复留取的发生率。另外，让体检人员反复留取标本，还会导致其就医体验度和满意度下降。

综上所述，尿粪标本留取图能提高特需诊疗科体检人员标本留取合格率及满意率，降低尿粪标本临床被退回发生率，提高体检人员就医体验度和满意度，在临床宣教中值得推广^[8]。然而，本研究还存在以下不足：研究内容局限于尿粪标本留取污染率、不达标率等，需进一步扩宽研究范围、扩大样本量以及进行多中心的调查研究，从而使得研究结果更具科学性和代表性^[8]。

同时还要严格按照标本采集要求进行，避免不合格标本产生，为临床提供真实可靠的检验结果^[9]。

参考文献

- [1] 郭士梅,沈亚丽.品管圈在提高患儿尿粪标本留取及时率中的应用效果分析[J].医药卫生 2021,7(0):0045-0046.
- [2] 王洪松.尿粪常规标本不合格的因素及对策分析[J]中国医药指南,2015,13(28):121-122
- [3] 余治.临床粪尿常规检验标本不合格因素研究[J]中国社区医师杂志,2019,35(1):127-129.
- [4] 王颖,李敏,潘家琪,等.品管圈在提高不卧床患者尿常规及尿培养标本留取正确率中的应用效果[J].临床医学研究与实践,2021,6(01):172-174.
- [5] 乔梦瑶,白云霞,胡梦曼.应用品管圈降低老年住院患者常规体液标本(尿、粪、痰)留取错误率的效果评价[J].全科口腔医学电子杂志,2019,6(31):140.
- [6] 丁青.消化内科病房标本留取的管理体会[J].中医药管理杂志,2019,27(15):149-151.
- [7] 张蝶.正确留取尿液标本[J].开卷有益-求医问药,2023,(03):46-47.
- [8] 赖蓓,葛春悦,宋刚,等.2016年至2020年老年患者尿标本分离细菌的耐药性变迁的研究[J].中国临床药理学杂志,2022,38(24):3031-3035.
- [9] 罗毅,张彩凤,胡肖银,等.基于i-PARIHS框架提高婴幼儿尿标本留取成功率的循证实践研究[J].上海护理,2022,22(05):6-10.

版权声明：©2024 作者与开放获取期刊研究中心 (OAJRC) 所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS