

## 门诊甲型 H1N1 流感成年患者的护理干预体会

文春霞

新疆兵团第二师铁门关市人民医院 新疆铁门关

**【摘要】目的** 调查甲型 H1N1 流感成年患者的门诊相关护理要点及现状,并对相关护理干预的实行价值作出研究。**方法** 研究经讨论后于 2020 年 7 月-2022 年 9 月实行,在门诊现有病例信息中遴选出 60 份,且所属信息的诊疗结果均为甲型 H1N1 流感,结合双盲法原则对信息予以组别匹配,研究组、对照组为该研究内执行比较的组别,组内对应的护理措施分为综合护理、常规护理,后续比较中提及的项目为相关管理评价、护理满意程度。**结果** 研究组在过程中对相关护理指标预见性防护措施的落实程度及对患者院内的预后保障性,均高于对照组,数据间比较价值较高 ( $P < 0.05$ );研究组在过程中对该项护理措施的选择倾向性及综合成效评价,均高于对照组,数据间比较价值较高 ( $P < 0.05$ )。**结论** 综合护理调节了各个阶段内门诊护理的相关工作流程,对于门诊护理质量有一定作用,适用于门诊护理中。

**【关键词】** 综合护理; 门诊; 甲型 H1N1 流感

**【收稿日期】** 2023 年 2 月 24 日 **【出刊日期】** 2023 年 4 月 18 日 **【DOI】** 10.12208/j.jacn.20230172

### Nursing intervention experience of adult patients with influenza A (H1N1) in outpatient department

Chunxia Wen

Tiemenguan People's Hospital of the Second Division of Xinjiang Corps, Xinjiang, Tiemenguan

**【Abstract】Objective** To investigate the outpatient nursing points and current situation of adult patients with influenza A (H1N1), and to study the implementation value of relevant nursing intervention. **Methods** After discussion, the study was carried out from July 2020 to September 2022. 60 cases were selected from the existing outpatient information, and the diagnosis and treatment results of the information were all influenza A (H1N1), and the information was matched by groups based on the principle of double-blind method. The research group and the control group were the groups for comparison in the study. The corresponding nursing measures in the group were divided into comprehensive nursing and routine nursing. The items mentioned in the follow-up comparison were related management evaluation and nursing satisfaction. **Results** The implementation degree of predictive protective measures for related nursing indicators in the study group was higher than that in the control group, and the relative value between the data was higher ( $P < 0.05$ ). The selection tendency and comprehensive effect evaluation of the nursing measures in the study group were higher than those in the control group, and the comparative value between the data was higher ( $P < 0.05$ ). **Conclusion** Comprehensive nursing can regulate the related work flow of outpatient nursing in each stage, and has a certain effect on the quality of outpatient nursing, which is suitable for outpatient nursing.

**【Keywords】** Comprehensive nursing; Outpatient service; 2009 H1N1 Flu

甲型 H1N1 流感泛指于以甲型 N1N1 流感病毒作为病原体的呼吸道疾病,研究中将其与季节性流感区分<sup>[1]</sup>,基因分析中检测出该病毒包含猪流感、禽流感、人流感,且人群易感性高,主要以人传人为传播方式。得益于我国门诊建设的完善,现阶段门诊可对此类流感患者予以集中诊治<sup>[2]</sup>,多数患者并不了解门诊的工作流程,在常规护理中很难与相关人员形成有效配合。

综合护理为门诊护理现状改变指明了方向,融入了多个护理理念,能够有效在根源处解决患者的就医难题<sup>[3]</sup>。本文主要调查甲型 H1N1 流感成年患者的门诊相关护理要点及现状,并对相关护理干预的实行价值作出研究,现内容如下。

#### 1 一般资料与方法

##### 1.1 一般资料

明确研究目的和要求后,准许执行。研究实行于 2020 年 7 月-2022 年 9 月,在该阶段共纳入 60 例诊疗结果为甲型 N1N1 流感的患者,经双盲法与研究内包含的相关措施进行匹配后,将单组内参与比对的患者数量固定在 30 例。研究组的平均年龄区间为 18-65 (41.52 ± 5.58) 岁,组内共纳入男性 13 (43.33%) 例,共纳入女性 17 (56.67%) 例,对照组的平均年龄区间为 18-66 (42.25 ± 5.41) 岁,组内共纳入男性 12 (40.00%) 例,共纳入女性 18 (60.00%) 例,资料中的比较项目未显示出一定统计价值 ( $P > 0.05$ )。

### 1.2 方法

对照组实行常规护理,主要以指导为主,评估患者患病情况后引导就医。

研究组实行综合护理,内容为:①个人防护。向门诊调配充足的相关防护设备,并督促人员按照防护制度予以操作,在接触前和接触后清洁手部。②为了尽快提高护士应对甲型 H1N1 流感疫情的能力,确保护理质量和患者、工作人员的安全。根据实际情况。采取集中教学与个人自学相结合的方式组织理论培训,要求全体护士通过多种渠道自学甲型 H1N1 流感相关知识,并通过考试督促自学效果,组织全体护士加强预防、诊断、治疗、消毒隔离及个人防护技术等相关知识的规范培训。在防控专家指导下,确保培训效果。③物品管理。门诊防护中主要涉及到的相关物品有消毒物品、体温计、血压计袖带等,完成温度测量后,对温度计予以清洁,可将其浸泡在氯消毒液中,用完的医疗废物按照管理制度处理。④接触管理。统计好疑似患者、确诊患者、密切接触者的相关信息,单独观察 1 周内上述患者的病情变化,若已经产生明显症状则通知医疗机构进行隔离诊治。⑤区域划分严格划分清洁区、半污染区和污染区。明确区分医务人员和患者专用通道,各区均贴有醒目标识并用颜色区分。且做到功能到位。流程合理。做好空气消毒。开窗通风,加强空气流动。潜在污染区、污染区每日紫外线消毒 2 次,每次 1 h。另外污染区还采用了循环风式空气消毒机进行空气消毒。每日定时进行物体表面、地面的湿式清洁。清洁工作从清洁区、潜在污染区、污染区逐区进行。抹布、拖把分区使用。及时更换。消毒剂选用有效氯为 200~400 mg/L 的含氯消毒剂,将一次性医疗垃圾严格按要求处理。⑥人性化护理。人在患病时,通常会伴随性格和行为的改变。一般会感到害怕、恐惧、焦虑、急躁、孤独等。有些学校发现有甲流患者后,让学生放假,患者进入医院后,惧

怕隔离,没有家属陪护,不积极配合,拒绝提供个人资料信息。这时护理人员应热情帮助患者熟悉环境,给予心理疏导。与院领导协调,及时与家长联系。开通绿色通道,保证患者及时就医。此外,护理人员为患者提供一次性用品、热水、热饭,使其感到温暖,愿意积极配合医疗工作。⑦心理干预。利用自身沟通技巧了解患者情绪波动的原因,并从患者角度考虑问题,以安慰、鼓励为主增加患者的康复信心,同时调整患者的心理状态,构建和谐医患关系的同时也要注重患者情绪的变化,让患者能够积极参与到护理工作中。

### 1.3 判定指标

①后续比较中提及的项目为相关护理评价,该项目内用于比对的指标分为护理态度、就医环境、护患沟通、综合水平,0-100 分为以上指标的比对范围,护理后最终值稳定在 60 分以上,即可说明护理质量高。②后续比较中提及的项目为护理满意程度,比较标准:门诊中沟通无阻碍,患者自主配合度高,则为非常满意;门诊中沟通难度低,患者经指导后配合度高,则为满意;门诊中沟通难度高,患者经指导后配合度低,则为不满意。

### 1.4 统计学分析

研究中涉及到的组间数据测定方式均参考于 SPSS20.0 标准,(%)与( $\bar{x} \pm s$ )分别代表比对计数资料、计量资料,若数据在后续的可用价值高,均表示为  $P < 0.05$ 。

## 2 结果

### 2.1 分析相关护理评价

研究组在过程中对相关护理指标预见性防护措施的落实程度及对患者院内的预后保障性,均高于对照组,数据间比较价值较高 ( $P < 0.05$ )。

### 2.2 分析满意程度

研究组在过程中对该项护理措施的选择倾向性及综合成效评价,均高于对照组,数据间比较价值较高 ( $P < 0.05$ )。

## 3 讨论

发热、咳嗽、咽痛等为甲型 H1N1 流感患者的常见表现<sup>[4]</sup>,人与人交流时病毒可通过飞沫传播,附着在呼吸道中经增殖和发展后即可引发感染,此前甲型 H1N1 流感患者分布全球<sup>[5]</sup>,经集中干预与控制后有明显减少趋向。研究内指出,甲型 H1N1 流感有着更长的潜伏期,通常以 1-7d 为主,部分患者病情在短时间内发展迅速,处于高温状态<sup>[6]</sup>,可成为引发严重肺炎、肺出血等疾病的主要因素。

表 1 分析相关护理评价 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

组别	护理态度	就医环境	护患沟通	综合水平
		护理前		
研究组 (n=30)	52.37±2.35	51.56±2.31	51.74±2.19	51.52±1.33
对照组 (n=30)	52.41±2.33	51.52±2.28	51.78±2.21	51.54±1.23
<i>t</i> 值	0.066	0.067	0.070	0.060
<i>p</i> 值	0.947	0.946	0.944	0.952
		护理后		
研究组 (n=30)	90.24±3.32	91.28±2.44	90.47±2.65	92.31±2.54
对照组 (n=30)	84.23±2.74	85.25±2.14	84.31±2.47	85.62±2.33
<i>t</i> 值	7.647	10.176	9.313	10.630
<i>p</i> 值	<0.001	<0.001	<0.001	<0.001

表 2 分析满意程度[例/%]

组别	不满意	满意	非常满意	总满意度
研究组 (n=30)	0 (0.00)	12 (40.00)	18 (60.00)	30 (100.00)
对照组 (n=30)	5 (16.67)	13 (43.33)	12 (40.00)	25 (83.33)
$\chi^2$ 值	-	-	-	5.454
<i>p</i> 值	-	-	-	0.019

经现有医疗技术参与研究和分析后,认为甲型 H1N1 流感得到有效治疗后则可在 1-2 周内完全康复,若期间内出现其他并发症,则康复日期有一定延长<sup>[7]</sup>。

工作程序、流程的预设及相关制度的修订是保证各项制度落实的关键;重视参与发热门诊工作人员的岗前培训是质量的保证。工作流程及指引的制订使各项护理工作井然有序。在严格执行国家卫生部有关技术规范文件的前提下,结合本院门诊可对甲型 H1N1 流感患者予以专业诊治,轻症患者予以对症治疗,重症患者予以收治入院,实际情况,制订严格的消毒隔离及防护制度和操作规程,并认真实施,落实到位。现阶段门诊护理优化方向是研究内的主要讨论热点,多项研究表明<sup>[8]</sup>,常规护理很难提高甲型 H1N1 流感患者在护理中的配合度。综合护理认为提高护理的全面性和针对性是解决目前护理问题的关键,合理规范医疗人员在防控过程中的行为,加强医务人员知识培训和防护操作演练;严格遵守分级防护原则,并采取多种综合措施,预防控制甲型 H1N1 流感在人群的传播和蔓延。检查防控物品准备情况,强化人员的卫生意识,并对已经有明显症状的患者予以单独监管<sup>[9]</sup>,在交流时了解到心理压力来源,从专业角度出发不断对患者的心理状态予以干预,提高康复信心。所属数

据表明,研究组在过程中对相关护理指标预见性防护措施落实程度及对患者院内的预后保障性,均高于对照组,数据间比较价值较高( $P<0.05$ );研究组在过程中对该项护理措施的选择倾向性及综合成效评价,均高于对照组,数据间比较价值较高( $P<0.05$ )。

综上所述,综合护理指明了门诊护理的优化方向,对于院内护理质量的提升有显著成效,其推广价值高。

### 参考文献

- [1] 崔二平,张亚琼,曾改换.甲型 H1N1 流感患者中西医结合预警护理干预[J].医学新知杂志,2019,29(2):231-232.
- [2] 祝利红.H1N1 甲型流感合并 ARDS 伴发腹内高压患者的护理[J].齐鲁护理杂志,2018,24(22):114-117.
- [3] 陈秀萍,张晓春.大学生甲型 H1N1 流感患者焦虑状态分析及护理策略研究[J].中华养生保健,2020,38(4):96-97.
- [4] 张国宏,张云霞.小儿流感患儿门诊诊治及早期重症甲型 H1N1 流感识别联合护理干预[J].山西医药杂志,2020,49(14):1928-1930.
- [5] 黄运荣.磷酸奥司他韦联合板蓝根颗粒治疗甲型 H1N1 流感疗效观察与护理探讨[J].海峡药学,2019,31(1):233-234.

- [6] 王聿珍.1例负压病房重症甲型H1N1流感合并尿毒症患者的护理体会[J].医药前沿,2018,8(36):324.
- [7] 魏红,范建桢,张敏.维持性血液透析患者并发甲型 H1N1 流感 13 例的护理体会[J].基层医学论坛,2019,23(33):4862-4863.
- [8] 王淑芹,万娜,徐新等.应用多种 ECMO 模式救治一例危重症甲型 H1N1 流感产妇的护理[J].中国急救复苏与灾害医学杂志,2020,15(11):1341-1344.
- [9] 王玉红.目标策略的针对性护理干预在甲型 H1N1 流感患儿中的应用观察[J].现代诊断与治疗,2019,30(16):2911-2912.

**版权声明:** ©2023 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**