

构建静音病房管理体系对肛肠外科护理质量的提升作用

王珊珊

哈尔滨医科大学附属第一医院 黑龙江哈尔滨

【摘要】目的 探讨构建静音病房管理体系在肛肠外科护理质量提升方面的作用,旨在为优化病房环境管理、提高患者就医体验提供科学依据与实践指导。**方法** 选取 2024 年 1 月-12 月期间,肛肠外科收治的 100 例患者作为研究对象。采用随机数字表法将患者分为对照组和实验组,每组各 50 例。对照组实施常规病房管理模式,实验组构建并实施静音病房管理体系。在干预前后,分别从病房噪音水平、患者睡眠质量以及患者满意度三个维度进行观察与评估。**结果** 实验组干预后病房噪音低于对照组 ($P<0.05$);实验组患者睡眠质量 PSQI 总分优于对照组 ($P<0.05$);实验组患者满意度达 85%,高于对照组的 60% ($P<0.05$)。**结论** 构建静音病房管理体系能够有效降低肛肠外科病房噪音水平,显著提高患者睡眠质量和满意度,对提升肛肠外科护理质量具有积极作用,值得在临床护理管理中推广应用。

【关键词】 静音病房管理体系;肛肠外科;护理质量;病房噪音;患者满意度

【收稿日期】 2025 年 3 月 21 日

【出刊日期】 2025 年 4 月 23 日

【DOI】 10.12208/j.cn.20250174

The promoting effect of establishing a quiet ward management system on the nursing quality in anorectal surgery

Shanshan Wang

The First Affiliated Hospital of Harbin Medical University, Harbin, Heilongjiang

【Abstract】 Objective To explore the effect of establishing a quiet ward management system on improving the nursing quality in anorectal surgery, aiming to provide scientific basis and practical guidance for optimizing ward environment management and enhancing patients' medical experience. **Methods** A total of 100 patients admitted to the anorectal surgery department from January to December 2024 were selected as the research objects. The patients were divided into a control group and an experimental group by the random number table method, with 50 cases in each group. The control group was managed with the conventional ward management mode, while the experimental group established and implemented the quiet ward management system. Before and after the intervention, observations and evaluations were carried out from three dimensions: ward noise level, patients' sleep quality, and patient satisfaction. **Results** After the intervention, the ward noise in the experimental group was lower than that in the control group ($P<0.05$); the total score of the Pittsburgh Sleep Quality Index (PSQI) of the patients' sleep quality in the experimental group was better than that in the control group ($P<0.05$); the patient satisfaction in the experimental group reached 85%, which was higher than 60% in the control group ($P<0.05$). **Conclusion** Establishing a quiet ward management system can effectively reduce the ward noise level in anorectal surgery, significantly improve patients' sleep quality and satisfaction, and play a positive role in enhancing the nursing quality in anorectal surgery. It is worthy of popularization and application in clinical nursing management.

【Keywords】 Quiet ward management system; Anorectal surgery; Nursing quality; Ward noise; Patient satisfaction

引言

随着医疗服务理念更新,患者对就医环境要求提高。病房环境影响患者身心健康与治疗效果,肛肠外科患者术后尤需安静环境恢复。但病房噪音普遍,干扰患

者休息、引发不良情绪,影响康复^[1]。虽部分医院采取降噪措施,但效果不佳。本研究构建静音病房管理体系,探讨其对肛肠外科护理质量的提升作用,为临床护理管理提供新思路。

1 研究资料与方法

1.1 一般资料

2024 年 1-12 月选取我院肛肠外科 100 例 18-70 岁、意识清、符合肛肠外科疾病诊断且能配合调查的患者。排除严重精神疾病、听力障碍等影响噪音感知评价的患者。用随机数字表法分两组，每组 50 例。对照组男 28 例、女 22 例，平均年龄（45.5±8.5）岁；实验组男 30 例、女 20 例，平均年龄（46.2±8.2）岁。两组在年龄、性别、病情严重程度等方面无显著差异（ $P>0.05$ ），具可比性。

1.2 实验方法

对照组采用常规病房管理模式，实验组构建并实施静音病房管理体系，具体措施如下：

（1）医护人员培训：组织肛肠外科全体医护人员参加噪音控制知识培训，邀请相关专家进行讲座，内容包括噪音对人体健康的危害、病房噪音的来源及控制方法等。同时，开展沟通技巧培训，指导医护人员在病房内轻声交流，避免不必要的大声喧哗。培训时间为 2024 年 3 月，为期 1 周，通过理论考核和实践操作评估医护人员的培训效果^[2]。

（2）宣传教育：制作静音病房宣传手册和海报，内容涵盖静音病房的意义、病房内噪音的常见来源以及患者和家属如何配合保持安静等。在患者入院时，由责任护士向患者及家属发放宣传手册，并进行详细讲解。在病房走廊、护士站等显著位置张贴海报，营造静音病房的气氛^[3]。此外，利用病房内的电视播放静音病房宣传视频，以生动形象的方式向患者及家属普及噪音控制知识^[4]。

（3）制度建设与执行：制定严格的病房噪音管理制度，明确规定病房内的噪音标准（白天不超过 45 分贝，夜间不超过 35 分贝）。限制探视时间，每天上午 10:00-12:00，下午 16:00-18:00 为探视时间，每次探视人数不超过 2 人，避免探视人员过多造成噪音污染^[5]。规范医疗设备的使用，对发出较大声音的设备进行定期维护和调试，确保其正常运行且噪音最小化。同时，在病房内设置噪音监测仪，实时监测病房噪音水平，一旦发现噪音超标，及时采取措施进行干预^[6]。

1.3 观察指标

（1）病房噪音水平：采用专业的噪音测量仪，在

每天的固定时间段（上午 9:00-10:00、下午 15:00-16:00、晚上 20:00-21:00）对病房内的噪音进行测量。每个病房测量 3 个不同位置，取其平均值作为该病房当天的噪音值。分别记录对照组和实验组干预前（2024 年 2 月）和干预后（2024 年 10 月）的病房噪音水平^[7]。

（2）患者睡眠质量：采用匹兹堡睡眠质量指数（PSQI）对患者的睡眠质量进行评估。该量表包括 7 个维度，每个维度按 0-3 分计分，总分范围为 0-21 分，得分越高表示睡眠质量越差^[8]。

（3）患者满意度：在患者出院前 1 天，采用自制的患者满意度调查问卷对两组患者进行调查。

1.4 研究计数统计

用 SPSS 22.0 这个专门统计数据的软件来分析数据。要是数据是那种有具体数值，能算平均值的数据，就用平均数再加上或者减去标准差的方式，写成（ $\bar{x} \pm s$ ）这样的形式。要是想看看两组这种数据有没有差别，就用 t 检验这个办法。要是数据是像人数、个数这种能数清楚的，就用 χ^2 检验来分析。最后看结果的时候，要是 P 这个数值小于 0.05，那就说明这两组数据的差别是有意义的。

2 结果

2.1 病房噪音水平

从表 1 可以看出，对照组干预前后病房噪音均值无明显变化（ $P_1>0.05$ ），说明常规病房管理模式对病房噪音的控制效果不佳。实验组干预后病房噪音均值显著降低（ $P_2<0.05$ ），且低于对照组（ $P_3<0.05$ ）。

2.2 患者睡眠质量

由表 2 可知，对照组患者入院时和干预后的 PSQI 总分无明显变化（ $P_4>0.05$ ），说明常规病房管理模式对患者睡眠质量的改善作用不明显。实验组患者干预后的 PSQI 总分显著降低（ $P_5<0.05$ ），且低于对照组（ $P_6<0.05$ ）。

2.3 患者满意度

从表 3 可以看出，对照组患者满意度为 60%，实验组患者满意度提升至 85%，两组差异具有统计学意义（ $P<0.05$ ）。

3 讨论

本研究结果表明，构建静音病房管理体系对肛肠外科护理质量的提升具有显著效果。

表 1 两组效果对比

指标	对照组（干预前）	对照组（干预后）	实验组（干预前）	实验组（干预后）	p 值
病房噪音均值（dB）	（55.2±3.5）	（54.8±3.2）	（55.0±3.3）	（42.5±2.8）	$P<0.05$

表2 两组效果对比

指标	对照组（入院时）	对照组（干预后）	实验组（入院时）	实验组（干预后）	p 值
PSQI 总分	(13.5±2.5)	(13.2±2.3)	(13.6±2.4)	(8.5±1.8)	P<0.05

表3 两组效果对比

指标	对照组	实验组	p 值
患者满意度 (%)	60%	85%	P<0.05

通过医护人员培训,提高了医护人员对噪音控制的重视程度和专业能力,使其在日常工作中能够自觉控制噪音,为患者创造安静的就医环境。宣传教育措施增强了患者及家属对静音病房的认知和配合度,形成了全员参与噪音控制的良好氛围。严格的制度建设与执行从根本上规范了病房内的行为,有效降低了病房噪音水平。病房噪音水平的降低直接改善了患者的睡眠质量。睡眠对于肛肠外科患者的术后恢复至关重要,良好的睡眠可以促进身体的新陈代谢,增强免疫力,有利于伤口愈合。患者睡眠质量的提高进一步提升了患者对护理服务的满意度。满意度是衡量护理质量的重要指标之一,高满意度不仅体现了患者对护理工作的认可,也有助于建立良好的医患关系,提高患者的治疗依从性。

4 结论

综上所述,构建静音病房管理体系能够有效降低肛肠外科病房噪音水平,显著提高患者睡眠质量和满意度,对提升肛肠外科护理质量具有积极作用。该管理体系为优化病房环境管理提供了新的思路和方法,值得在临床护理管理中广泛应用。在推广过程中,应不断总结经验,针对存在的问题进行改进和完善,以进一步提高护理质量,为患者提供更加优质的医疗服务。

参考文献

[1] 吴奕.肛肠外科病房开展预见性护理对护理质量及患者

满意度的影响[J].当代护士:中旬刊,2014(4):2.

[2] 章新花."五心"工作法在肛肠外科护理管理中的应用效果[J].中医药管理杂志,2015(6):2.

[3] 涂腾兵,涂兵英,胡建华,等.智能镇痛管理在肛肠外科患者术后疼痛护理中的作用[J].中文科技期刊数据库(引文版)医药卫生,2022(6):6.

[4] 向桂玲.质量控制小组管理模式应用于肛肠外科护理管理中的价值体会[J].中国卫生产业,2019,16(10):2.

[5] 李长英,荣桂芳,林代琼.肛肠外科优质护理服务实践与成效[J].四川医学,2013(012):034.

[6] 汤敏,王丽萍,石莹,等.责任制护理在肛肠外科围手术期的应用效果观察[J].健康大视野,2021,000(004):149.

[7] 闻玉清.早期护理干预对肛肠外科手术后的患者的排便影响[J].饮食保健,2019,6(001):233-234.

[8] 毛晓华.质量控制小组管理模式在肛肠外科护理管理中的应用效果评价[J].养生保健指南,2018,000(032):185.

版权声明: ©2025 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