

晨间重点查房指导在特诊综合外科中的应用

王丽, 谢小晴, 袁宝玉, 方海云

(中山大学附属第一医院特诊外科, 广东广州, 510080)

[摘要] **目的** 探讨晨间重点查房指导在特诊综合外科中的应用。**方法** 将 2012 年 1~12 月采用常规晨间护理查房 426 例病人设为对照组, 2013 年 1~12 月采用晨间重点查房指导 453 例病人设为观察组。比较两组总体护理质量、护士对病情知晓率及专业知识掌握率情况。**结果** 实施晨间重点查房指导后, 观察组总体护理质量得分明显高于对照组, 护士对病情知晓率及专科知识掌握率明显高于对照组, 两组比较, 均 $P < 0.05$, 差异具有统计学意义。**结论** 在特诊综合外科实施晨间重点查房指导, 能提高护士临床实践能力及专业知识水平, 从而提高护理质量。

[关键词] 护理查房; 特诊; 护理管理

[中图分类号] R47 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1671-8283(2014)09-0042-04 **[DOI]** 10.3969/j.issn.1671-8283.2014.09.013

Application of morning nursing round and direction for key patients in geriatric comprehensive surgery department

Wang Li, Xie Xiaoping, Yuan Baoyu, Fang Haiyun //Modern Clinical Nursing, -2014, 13(9):42.

[Abstract] **Objective** To explore the effect of morning nursing round and direction for key patients in geriatric comprehensive surgery department. **Method** Four hundred and twenty-six patients from January to December, 2012 were assigned to control group, where routine morning nursing round was carried out. Another 453 patients from January to December in 2013 were assigned to observation group, where the morning nursing round and direction for key patients was carried out. The two groups were compared in terms of the general nursing quality, the rate of nurses knowing the disease condition and the rate of professional knowledge acquisition. **Result** After the application of morning nursing round for key patients, the general nursing quality, the rate of nurses knowing disease conditions and the rate of professional knowledge acquisition in the observation group were all significantly higher than those the control group (all $P < 0.05$). **Conclusion** The morning nursing round and directions for key patients may remarkably improve the rate of nurses' knowing the disease conditions and professional knowledge acquisition and general nursing quality so that their professional skills and comprehensive quality can be further upgraded.

[Key words] nursing round; geriatric comprehensive surgery department; nursing management

护理查房是提高护理工作质量的关键环节,也是提升护士业务素质的重要措施。目前,虽然护理查房形式有多种,但效果并非很理想,存在着查房主题不突出等诸多问题。近年来随着以病人为中心的护理理念的转变,晨间床边护理查房在临床工作中的应用越来越广泛^[1]。本科室以往采用晨间护理查房,只注重观察病人病情变化和检查护理质量,忽略了护士对病人病情的掌握程度,存在责任护士未能全面了解自己负责的每一个病人的病情、心理、生理变化情况,对某些病人的

检查或化验结果不知晓或欠缺了解、专科知识和观察内容不全面、护理不全到位情况,护理查房未能达到理想效果。本科室为特诊外科综合科,涉及专科面广,病人护理要求高,这需要我们提供更全面、细致、高质量的护理服务。因此,本科室从 2013 年 1 月起实施晨间重点查房指导,了解护士对所管病人的病情掌握程度,发现护士工作中的薄弱环节和护士知识短板,由护士长或护理组长对存在问题进行点评和指导,取得较好的效果,现将方法及结果报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本科室护士 20 名(含护士长 1 名),均为女性,年龄 22~50 岁,平均 (29.40 ± 8.20) 岁。学历:

[收稿日期] 2014-03-20

[作者简介] 王丽(1979-),女,广东人,护师,本科,主要从事临床护理工作。

[通信作者] 方海云,科护士长,主任护师,本科,
E-mail: hifhy@163.com。

本科 13 名,大专 7 名。职称:副主任护师 1 名,主管护师 2 名,护理师 8 名,护士 9 名。岗位:高级责任(高责)护士 10 名,初级责任(初责)护士 10 名。工龄:20 年及以上 2 名,15~19 年 3 名,10~14 年 2 名,5~9 年 4 名,5 年以下 9 名。2012 年 1~12 月实施晨间重点查房指导前收治病人 426 例,设为对照组,其中男 235 例,女 191 例,年龄 3~82 岁,平均(55.70 ± 12.35)岁。疾病类型:胃癌 43 例,肠癌 68 例,胰腺癌 26 例,肝癌 32 例,肺癌 30 例,肾癌 28 例,膀胱癌 26 例,甲状腺肿物 67 例,乳腺癌 38 例,子宫肌瘤 23 例,其他 45 例。2013 年 1~12 月实施晨间重点查房指导后收治病人 453 例,设为观察组,其中男 238 例,女 215 例,年龄 4~91 岁,平均(58.30 ± 9.73)岁。疾病类型:胃癌 48 例,肠癌 62 例,胰腺癌 32 例,肝癌 38 例,肺癌 36 例,肾癌 24 例,膀胱癌 32 例,甲状腺肿物 72 例,乳腺癌 42 例,子宫肌瘤 18 例,其他 49 例。实施前后两组病人一般资料比较,均 $P > 0.05$,差异无统计学意义,具有可比性。

1.2 方法

1.2.1 对照组 采用晨间常规护理查房,在集体医护交班后,由护士长带领当天所有入组护士共同巡房交接班,主要查看病人的病情、管道、基础护理质量、医嘱执行情况等,根据病人的病情变化讲解一些护理注意事项,时间 20~30 min。

1.2.2 观察组

1.2.2.1 人员的确定及查房形式 重点查房指导人员由护士长及 4 名组长担任。组长入选条件:护理师及工作时间 15 年以上。本科室病人分为两组,每天每组护士 2~3 名,由高责护士(或组长)1 名、初责护士 1~2 名组成。两组每天晨间重点查房指导 1 次,主要查房对象:危重、大手术后、特殊、新收、罕见及突发病情变化的病人,每天抽查的病人和护士不定,抽查 1~2 例病人,由被抽查病人的管床护士回答。每周抽查高责护士 3~4 人次,初责护士 8~10 人次,查房时间 30~40 min。

1.2.2.2 查房内容 由病区自行设计重点查房及指导记录本(6 项内容),在实施前对所有护士进行培训,了解内容及查房的方式。6 项内容包括:病人一般资料(床号、姓名、年龄、诊断或手术方式等);病人的病情(包括饮食、治疗、用药、相关检

查、检验结果、专科知识等);病人对治疗配合状况及护理安全情况(防压疮、防跌倒、防坠床、防意外脱管等);基础或生活护理重点;相关疾病知识健康教育及康复护理知识;心理状况及心理支持方法。

1.2.2.3 查房方法 护士长或组长提前 1 d 了解将要被抽查的重病、新收、罕见等病人的病情。提前 1 d 安排好明天入组护士的分管床位,次日早上在科室集体医护交班后,由护士长或组长带领当天入组护士进行查房,查房时带上指导本,护士长或组长根据 6 项内容现场抽查管床护士对病人病情的掌握情况,同组另 1 名护士负责记录在指导记录本上,结合病人相关病情特点向在场护士提问相关专科知识和护理重点,通过抽查和提问,了解管床和在场护士对病人情况是否掌握和护理措施是否到位,及相关专科知识或新技术知识情况,根据发现问题由护士长或组长进行相应的重点指导和提出解决疑难问题方法,引导护士有针对性、有重点、有计划地护理病人。如抽查的护士不能回答或答错 6 项内容的大部分内容,护士长或组长根据回答情况扣管床护士绩效分,绩效与奖金挂钩,而且 1 周内还会反复再查,直到能准确回答相关问题;反之,回答正确和优异者给予加分和表扬。另外,通过查房,将查房中发现的问题、病人病情变化、心理需求及时反馈给医生,给予跟进和处理。

1.3 评价内容及方法

分别于实施前后对两组总体护理质量、护士病情知晓率与专科知识掌握率 3 个方面进行评价。总体护理质量主要包括护士对病情“十知”(床号、姓名、性别、年龄、饮食、治疗用药、病情、护理、心理、社会支持),及时发现病人存在问题及相应护理措施,医嘱处理,医嘱执行,安全措施,基础护理质量,心理支持等掌握情况,满分 100 分。由特诊科 4 个病区护士长每月交叉抽查 1 次,评分 90 分以上为合格。护士对病人病情知晓率包括重点查房 6 项内容,6 个项目能答出为知晓,否则为不知晓。由本病区护士长每月抽查 15 名护士,1 年共抽查 180 人次。专科知识实行理论考试:内容主要包括常见外科疾病的病因、临床症状、治疗及围手术期护理要点等,每季度抽考 15 名护士,其中高责护士 5 名,低责护士 10 名,1 年抽考 60

人次,满分 100 分,80 分以上为掌握。

1.4 统计学方法

数据应用 SPSS19.0 统计软件包进行统计分析。计数资料采用 χ^2 检验,计量资料采用 t 检验。检验水准 $\alpha = 0.05$ 。

2 结果

2.1 晨间重点查房指导实施前后两组总体护理质量比较

晨间重点查房指导实施前后两组总体护理质量比较见表 1。由表 1 可见,晨间重点查房指导实施后观察组总体护理质量得分明显高于对照组,两组比较, $P < 0.05$,差异具有统计学意义。

表 1 晨间重点查房指导实施前后两组总体护理质量比较 (分, $\bar{x} \pm s$)

组别	抽查次数	总体护理质量
对照组	12	92.25 \pm 1.56
观察组	12	96.58 \pm 0.79
t		7.29
P		< 0.05

2.2 晨间重点查房指导实施前后护士对病人病情知晓率、专科知识掌握率比较

晨间重点查房指导实施前后护士对病人病情知晓率、专科知识掌握率比较见表 2。由表 2 可见,晨间重点查房指导实施后护士病情知晓率、专科知识掌握率明显高于对照组,两组比较,均 $P < 0.05$,差异具有统计学意义。

表 2 晨间重点查房指导实施前后护士对病人病情知晓率、专科知识掌握率比较 人次 (%)

组别	人次	病情知晓率	人次	专科知识掌握率
对照组	180	158 (87.78)	60	50 (83.33)
观察组	180	175 (97.22)	60	58 (96.67)
χ^2		11.57		4.54
P		< 0.05		< 0.05

3 讨论

3.1 常规晨间护理查房存在问题分析

常规晨间护理查房是由护士长带领当天护士巡房,以查看病人、检查护理质量为主,无提问护士,不能了解管床护士是否掌握病情,是否知道病人现存的问题和解决问题的措施、护理方法,是否

了解病人相关检查和检验的目的及结果,是否了解疾病的相关知识和注意事项等,重知识传播轻能力培养,也缺少互动交流。本科室涉及各专科疾病,年轻护士居多,经验少,如果管床护士未能掌握病人病情变化情况,不了解相关专科知识和护理要点,就难以提供有效、有计划、有针对性的护理对策。另外,查房中护士长讲解的一些注意事项没有记录,难以有效传达给每一位护士,使知识传播受到限制。

3.2 晨间重点查房指导在特诊综合外科中应用效果分析

3.2.1 晨间重点查房指导提高护士病情知晓率和专科知识掌握率 针对传统查房存在问题,本科室设计了查房记录本,实施晨间重点查房,提问、指导护士,做好记录,提高护士的理论知识 and 实践技能。实施晨间重点查房指导期间,护士长或组长提前 1 d 在下班前安排好护士分管床位,使管床护士提前了解所管病人情况,对于少见、罕见病人能预先通过各种途径学习相关专科知识,提高护士学习与工作的主动性。而护士长或组长作为指导者也必须全面了解病人病情、相关检查结果和意义、专科知识、存在护理问题等,才能正确指导下级护士,因此也激发护士学习的积极性。护士长或组长根据病人每天病情情况及病人特点进行重点查房,查房原则:危重病人重点查,突发病情、罕见病人、特殊病人及时查,疑难问题预期查,技术操作随时查,新收治病人必定查等灵活机动原则^[2]。被抽查的护士根据 6 项内容汇报病人情况,其余护士可作补充回答,护士长或组长再根据病人疾病特点提出相关专科知识问题,并请在场护士回答。如病人有低蛋白血症、全身皮肤水肿,提问血清白蛋白正常值是多少,有哪些情况会导致低蛋白血症,有哪些治疗方法,如何进行饮食指导,现存的主要护理问题是什么,现阶段应采取什么措施预防并发症及皮肤压疮等。根据回答了解护士欠缺哪方面专科知识,对观察和护理病人方面有哪些内容未掌握或有漏项,再根据这些问题作重点指导、总结。对于不能回答或未能完全回答病人情况者,护士长或组长有针对性地引导护士从病情特点去思考、掌握知识重点和护理难点,提高护士病情知晓率和专科知识掌握率。另外,查房指导由专人负责做好记录,提供给

其他护士查阅、学习,使知识得到传播。结果显示,实施晨间重点查房指导后,观察组护士对病情知晓率、专科知识掌握率明显高于对照组,两组比较,均 $P < 0.05$,差异具有统计学意义。

3.2.2 晨间重点查房指导有利于提高护理质量 晨间重点查房指导,高责护士是年轻护士的指路灯,给护理工作指明方向,促使管床护士全面掌握病人病情。查房过程,护士长或组长根据病人的病情结合诊疗方案总结出当天护理工作重点,再由管床护士根据病人具体情况进行客观全面评估,提出护理问题并进行讨论分析,制订预见性护理计划,重点在于解决临床实际问题,控制护理质量的薄弱环节,使病人获得更为安全优质的个性化护理,提高护理质量。另外,医生也能通过护士及时了解病人的心理状态、精神状态、饮食、生命体征、引流液情况、病人愿望等,医生从反馈信息中不断充实、完善自己的诊疗方案,确保治疗手段的及时跟进^[3],加强医护合作与沟通。结果显示,晨间重点查房指导实施后观察组总体护理质量得分明显高于对照组,两组比较, $P < 0.05$,差异具有统计学意义。

3.2.3 晨间重点查房指导有助于护士分析高风险环节,规避风险 病人病情变化莫测,风险无处不在,只有不断探索、改进查房模式,才能为临床提供切实可行的指导和帮助,对高危因素、高风险环节有预见性,规避风险。通过晨间重点查房指导方式,高责护士重视引导年轻护士从不同角度分析问题、发现问题,预测未知,制订策略,防患于未然。如从主观因素到客观资料,从基础护理到专科护理,从一般情况到特殊病情变化,从现存的护理问题到潜在的并发症,从与病人安全有关的每一个环节,预测可能产生的不良后果,变被动为主动,增强了护士主动防范意识,提高护士前瞻性思考能力^[4]。

3.2.4 晨间重点查房指导有助于提高护士分析、判断和归纳表达能力 护士不仅需要具备医学、护理、人文、心理及相关学科的知识,还需要具备

观察、分析、解决问题的能力^[5]。评判性思维是运用已有的知识经验,对问题及解决方法进行选择、识别假设,在反思的基础上进行分析、推理,做出合理判断和正确取舍的高级思维方法及形式^[6]。护理学科中的评判性思维是对护理问题进行反思和推理过程。在查房中培养护士评判性思维能力,由被动学习向主动学习转变,将理论知识和临床实践有机结合,有利于提高发现问题、解决问题的能力^[7]。晨间重点查房指导启发护士运用评判性思维,有效培养护士主动寻求问题、激发讲评的兴趣,活跃讲评气氛,增强学术氛围,鼓励求新、求异。讲评中由于各人的看法和思路不同,发言时提到的问题和深度都不一样,这样就使各层次护士通过晨间重点查房指导从不同程度得到收获,达到互相学习的目的,拓宽了护士的思路。

4 结论

在特诊综合外科实施晨间重点查房指导,能发现工作中的薄弱环节、护士的知识短板,有重点对各层次护士进行知识指导,培养护士临床实践能力,提高了护士临床实践能力及专科理论知识水平,从而也提高护理质量。

参考文献:

- [1] 林雪.常规护理查房和晨间床边护理查房效果的对比分析[J].临床医学工程,2014,21(4):501-502.
- [2] 陈璐,陈湘玉,沈小芳.晨间床边护理查房模式在神经内科的应用[J].护理学杂志,2011,26(19):48-49.
- [3] 肖晓玲,张东华,高建智,等.责任护士与主管医师联合查房的实践[J].中华护理杂志,2011,46(9):935.
- [4] 贾俊格,胡云霞,安淑君,等.前瞻性护理业务查房的实践[J].中华护理杂志,2013,48(9):838-839.
- [5] 黄晓静,陈恒媛,李洁益,等.护理查房在产科护理管理中的应用[J].现代临床护理,2013,12(7):64-66.
- [6] 陈玉霞,朱娟,梁焕兰,等.护理组长评判性思维能力的培养在提高护理查房质量中的作用[J].现代临床护理,2011,10(8):62-63.
- [7] 王清,沈小芳.两种不同护理查房模式效果比较[J].齐鲁护理杂志,2012,18(10):109-110.

[本文编辑:刘晓华]