

■ 护理管理

关爱护理队伍 提升护理服务质量

河南省人民医院 顾建钦

优质护理是建设健康中国的重要基石。2017年,政府工作报告明确把推进健康中国建设作为一项重要任务。

《全国护理事业发展规划(2016~2020年)》明确护理事业发展要凸显四大重点:大力发展护士队伍,争取到2020年,每千人口护士数达到3.14人;加强护士能力培养,建立护士在职培养培训体系;继续推进优质护理,扩大覆盖面,提升服务标准;加快发展老年护理,大力培养护理人员,增加老年护理人力资源。

从2017年开始,国际护士会开始关注护理行业的引领作用,希望护理领域在实现可持续发展方面发出引领之声,更好地发挥护士的力量,促进全民健康。

如何采取措施助力护理行业发展?在这方面,河南省人民医院有一些做法值得借鉴。

人才培养 注重培育精英人才,针对不同年龄阶段的护理人员进行侧重点不同的培养:对20~30岁博士进行零起点培养,培育种子人才;对30岁左右的年轻人进行专业培养,培育优秀人

才;对40岁左右的青年人才给予重点培养,打造栋梁人才;对50岁左右的优秀人才给予全方位支持,打造领军人才;对60岁左右的专家、教授给予荣誉地位,敬重功勋人才。此外,还引进护理博士生、专科团队,特聘首席护理专家,并设定了个性化、灵活性的引进人才优惠待遇措施,注重对在院护理人才的再教育。

学科建设 医院共设置了12个专科护理学组,包括护理品管圈学组、护理科研学组、疼痛管理

学组、护理人文专科学组、静脉治疗护理学组、护理科普学组、造口伤口护理学组、护理信息学组、男护士工作委员会、护理心理学组、糖尿病护理学组、管道管理护理学组等。

人文关怀 重视对护理人员的人文关怀:热心探望患病住院的护士及其直系亲属;成立了“志愿者服务亲友团”,向有困难的护士伸出援手;病区护士长每半年与全体护士至少进行1次面对面的沟通和交流;为退休护士举办“感恩会”。

护理管理 将全院护士分为5层12级,护理部垂直管理分级分

层考核,充分体现多劳多得;减少45岁以上护理人员的夜班数;出台招聘人员转人事代理身份管理办法,对工作10年以上的聘用人员,在重症监护及急诊工作5年以上者转人事代理,激发聘用护理人员的工作积极性。此外,还注意做好护士职业发展规划,明确护士发展的目标和方向;设立护理质控专家、管理专家、教学专家、科研专家、技术专家等岗位,做到精细化培养,使护士能在某个专业领域内做到省内领先、国内知名。

(本报记者索晓灿整理)



为了取得更好的治疗效果,减轻患者的疼痛,针对新开展的中医护理操作项目,濮阳市中医院外科的护士们聚在一起,在彼此的身体上进行扎针练习。

尽管有失误带来的疼痛,但最后的成功却让她们十分愉快,彼此间的欢笑见证了彼此间的追求。

“护士的工作就是护理患者的健康,尽可能地不给患者带来痛苦。有人说在自己身上试验那叫傻,我可没这么觉得。作为一名技术操作实施者,相互练针,一是体验患者的感受,二是熟练了技术,我们疼了,患者就不用疼了,我们是挺高兴的。这样练,值得!”一位护士这样说。

陈述明 魏亚林/摄

老年住院患者的安全照护要点

三门峡市中心医院院长助理 杨晓存
河南省职工医院院长 王旭东

从7个方面提升老年护理技能

针对老年住院患者的安全问题,护理人员应当从7个方面发力,提升老年护理技术能力和服务水平。

增强老年安全照护意识 老年护理知识培训可逐步融入“三基三严”培训计划中,促使护理人员了解老年护理的特点;增强与老年人沟通技巧的培训,适当加入手语、哑语等培训;护理人员适当进行角色转换,学会换位思考,站在老年人的立场上考虑护理方式。

给药精细化管理 医疗机构应通过增设自动摆药机摆药服务、严格患者自备药管理、引入发药色标管理、执行发药看服到口、运用PDA(掌上电脑)扫描识别身份,不仅能给护理人员节省时间,让护理人员把更多的时间用来服务患者,而且能为患者带来更好的护理体验,避免患者在服药方面出现问题。

跌倒、坠床个性化管理 在护理过程中,老年患者发生跌倒、坠床的风险较高。如何更好地避免发生这些危险?护理人员在实践中,不妨从这几个方面发力:高风险评估量表细化,把风险较高的患者从填写量表时就开始防患于未然;防跌倒宣教个性化,对容易发生跌倒危险的老年患者要特别留意;基础设施配置人性化,在医院、病房的基础设施建设之初,就普及防范措施。

推行标准化导管固定 为了达到这一目标,护理人员应当参加统一组织的导管固定标准化培训,并运用品管圈活动改善管路护理质量。

关注身份识别重点环节 在护理过程中,护理人员有时需要多次核对患者和护理服务信息;对特殊患者识别核对两遍以上,改进床头卡的放置位置,主动邀请患者家属参与核对,必要时进行护士双人核对,确保准确无误地执行医嘱。

采取预见性安全护理措施 护理人员不仅要准确无误地执行医嘱,更要能预见一些危险,并采取相关的护理措施,如对环境安全进行评估、对行动安全进行评估、对潜在并发症进行评估等。

全方位多维度关注老年患者安全 医院可以从建筑设计、无障碍医院建设、医院照明安全配置等方面发力,全程关注安全措施的落实,全面保障老年患者的安全。

关注老年患者口腔照护

相关研究数据表明,在老年患者的医养照护中,口腔卫生是薄弱环节。因肺炎、支气管炎死亡的人群中,65岁以上的老年人占95%,所以肺炎又被称为老年病。老年性肺炎患者中因误吸引起的吸入性肺炎的比例特别高。相关研究表明,80%是由于吸入口腔、眼部含有细菌的分泌物,这些分泌物大多数来自口腔疾病,最常见的是龋病,其次是牙周炎和牙龈炎。

对于卧床不起或者失智老人、失能老人,护理人员常常忙于照顾饮食、排泄物和体表卫生,很少顾及口腔卫生。同时,老年患者的口腔自洁能力比较差,经常会发生因不洁的牙齿、龋病和牙周感染引发肺炎和支气管炎。

此外,呼吸机相关性肺炎是具有生命危险、需要特殊护理的患者在进行机械通气超过48小时后出现的一种肺炎。口腔护理对呼吸机相关性肺炎有一定的预防作用,护理人员需要高度重视。

在护理中,护理人员要注意老年人的口腔护理,通过牙齿、口腔的彻底清洁,积极治疗牙周炎,这对吸入性肺炎有预防作用。

实践证明,在接受了3个月的口腔护理后,老年患者的牙周炎减少到开始时的1/9,咽部细菌数也明显减少,不明原因的发热明显减少。

不过,当前口腔卫生照护还没有一个明确、统一的标准,来规范进行口腔护理的必要任务、方法和频率,但是有一些国外的做法值得借鉴。比如,在康复医院设立口腔中心,主要针对瘫痪患者、失智患者和儿童的口腔疾病进行护理和治疗;或者开展一些专门针对老年人口腔治疗的口腔住院医师培训项目。

(本报记者索晓灿整理)

《小发明》栏目征稿啦

在护理工作中,为了方便护理人员提供优质的护理服务,让患者更好地、更舒适地接受治疗,护理人员不断发挥聪明才智,对护理器具等进行发明创造,为护理工作带来裨益。本版《小发明》栏目为您提供一个展示才华的机会。请将您的小发明拍成图片,并附上文字说明(发明的原因和效果),发送至邮箱570342417@qq.com。

联系电话:(0371)85967338

联系人:刘静娜

■ 海外护理

新加坡的护理系统有明确分工

□冯娟娟

时光荏苒,10年的光阴呼啸而过。我18岁出国去新加坡大学深造,毕业后在新加坡中央医院工作了4年,回国后又任上海德达医院工作一年半,到如今30岁的我辗转又回到了家乡——美丽的小城登封,来到登封市人民医院,回到了我熟悉的工作岗位上。

在新加坡学习及工作的这10年里,作为一名注册教育护士,我在新加坡中央医院直接参与了临床护理工作,对其“以病人为中心”的护理服务理念感触很深。这10年的经历不仅拓宽了我的视野,提升了我的专业知识,也让我更深刻地认识到作为一名医务工作者的责任。在此跟大家分享一下我眼中分工明确的新加坡护理系统。

在新加坡中央医院,每个科室都有一个总护士长,统管整个科室的一切护理事务,然后还有3个分管护士长,分别负责不同的小病区(A、B、C不同的分区),

每个分管护士长下面都有几个责任护士和助理护士,每个班次,一个注册责任护士要分管12个病人,但是会有一个助理护士和一个护工协助责任护士工作。

责任护士会跟随医生查房,查看医嘱记录,及时把医嘱通知到助理护士和护工,大家一起合力尽快把医嘱执行完全,达到病人满意。责任护士负责所有的药物给予及换药,书写所有的护理记录单及做好接受医生医嘱指令,并确保助理护士及护工把当天所有医嘱执行完毕。助理护士负责执行除给药之外的其他医嘱,如抽血,测血糖、血压及其他生命体征监测。护工负责病人的生活护理,扫床铺床,协助助理护士帮病人翻身及其他职责范围之内的工作。

这样做的好处是,分工具体,每个人很清楚自己的当班职责是什么,病人也很清楚自己的

责任护士是谁,有什么样的问题应该找谁,有效避免了病人有问题不知道找谁进而对护士服务不满的状况,提高了护理质量。

在新加坡,医护比例大致为1:1.5,医生少而护士多,值班的医生往往要管几个病区,大部分的时间,他们都是在医院行色匆匆地从这个病区赶往另一个病区。对病人的观察看护就全靠责任护士,从心理护理到病情护理,从住院期间的衣食起居到出院后的生活安排,责任护士都了如指掌。医生安排了检查,她们负责帮病人预约,送病人去检查。检查完毕,护工会带病人回到病房,责任护士会随时关注病人的检查结果是否出来,并提醒医生注意检查报告。在病房,病人接触最多的是护士,他们的痛楚、烦恼都会先告诉自己的责任护士,而责任护士则会想尽办法帮助病人解决问题。

(作者供职于登封市人民医院)



6月15日,河南省疾病预防控制中心、洛阳市疾病预防控制中心联合定鼎门社区开展了一次迎“七一”、保健康、病媒生物防制宣传进社区活动。活动组织方免费发放杀虫气雾剂、粘鼠板、粘蟑屋、苍蝇拍等杀虫用品,以帮助居民预防病媒传染病,保障社区居民身体健康。

此次社区宣传活动,省市相关专家和群众面对面交流,讲解了什么是病媒生物、它们都有什么样的生活习性、在哪里孳生、都能传播哪些疾病、在家庭和社区都有那些方法可以控制和杀灭病媒生物等。据悉,通过综合环境治理,科学使用杀虫剂,可降低病媒生物密度,有效控制相关传染病的传播。

杨须/摄

洛阳市隆重召开无偿献血表彰大会

本报讯(记者刘永胜 通讯员张广钰)今年6月14日是第14个“世界献血者日”。当天,洛阳市隆重召开无偿献血表彰大会,褒扬无偿献血者的无私奉献精神,倡树新风正气,激励更多市民加入无偿献血的行列。

据介绍,开展无偿献血工作26年来,洛阳市已累计无偿献血104万人次,2016年人口献血率达12.48%,高于全省、全国平均水平。去年,该市第10次

荣获“全国无偿献血先进城市”荣誉。统计显示,目前,该市百次以上献血者46人,献血次数最多的达220次。2014~2015年度,全市荣获全国无偿献血奉献奖金奖484人、银奖676人、铜奖1978人,无偿献血促进奖获奖单位2家、先进个人2人,无偿献血先进部队奖1个,无偿献血志愿服务奖19人,无偿献血造血干细胞奉献奖5人。他们持之以恒地默默奉献,挽救了无

数人的生命,又感化、带动了更多市民加入无偿献血的队伍,起到了显著的模范带头作用,为全市无偿献血工作做出了突出贡献。

在会上,洛阳市卫生计生委党组成员、副主任廖明早宣读了国家卫生计生委、中国红十字会、中央军委后勤保障部卫生局《关于表彰2014~2015年度无偿献血奉献奖金奖等获奖者的决定》以及百次献血

者表彰决定。河南科技大学第一附属医院急诊科护士杨荣彪作为百次献血者代表,结合自身职业特点及百次献血经历,呼吁更多健康公民参加无偿献血,并宣读了无偿献血倡议书。

为了进一步做好无偿献血工作,提高血液保障能力和水平,对于无偿献血工作,会议要求,一是各级政府 and 有关部门要高度重视和大力支持无偿献血工作,为广大献血者提供安

全、便利、温馨的献血环境;二是各企事业单位和社区积极组织无偿献血宣传和献血活动,让无偿献血进机关、进企业、进社区、进学校、进部队;三是提高市民无偿献血知识知晓率,引导更多健康、适龄公民积极加入无偿献血队伍,推动全市无偿献血事业持续、稳定、健康发展,继续保持全国、全省先进地位,为健康洛阳建设做出更大的贡献。



全国无偿献血奉献奖金奖获奖代表登台领奖

张广钰/摄