

■海外护理

新加坡中央医院的优质护理模式

□冯丽娟

新加坡中央医院历史悠久,专业发展领先,是新加坡最大的综合性公立医院。我于2011年4月大学毕业后开始在新加坡中央医院为期4年的工作,对新加坡医院的管理理念、员工培训、质量控制、团队建设等有所了解。现将该院的护士管理制度分享如下,以供同行参考。

护理管理的作用及影响

众所周知,护士在一所医院中占据了超过半数的人员储备力量。因此,优质护理管理在提高医院综合质量水平、提高医院管理水平及医院质量控制及提高患者满意度方面起着重要作用。

优质的护理管理体制

新加坡的护理事业发展很快,通过借鉴美国、英国等发达国家的护理理念与模式,再结合自己的国情加以完善和创新,逐渐形成了自己独有的一套优质护理管理模式。

新加坡中央医院的护理管理体制职权独立、结构清晰。新加坡护士管理局负责所有护士的注册工作,医院内部护理工作实行的是垂直管理,护理部主任被称为护理总监,护士长为病区经理。医院董事会负责聘用有能力、有资质的护理部主任,护理部主任与护士长、护士长与护士之间是聘用与被聘用的雇佣关系;上一级人员有权聘用或解聘下一级人员,而下一级人员的工资、晋升等均由上一级人员向人事部门推荐。这样做的好处是把权力和责任交到了基层管理者手中,每一层级的护理管理者都有自己职责范围内的负责群体,本着对自己聘用的员工负责及齐心协力为患者提供更优质服务的心愿,每一层级的管理者都会尽心尽力为自己招募到实干、笃行的优质员工来服务。反之,如果低层级的护士长不能决定聘用或者解雇自己科室的护士,对于科室里懒散、消极的护士无法处理,必定会影响到其他护士的工作努力程度,久而久之带来的消极影响是不可预估的。

护士层次设置清楚,职责明确

新加坡护理人员分为注册护士、助理护士、护工3个基本级别。注册护士工作职责包括:护理治疗和给药、跟随医生查房、护士交接班,查看医嘱并执行医嘱;为患者安排各项治疗和进行沟通、协调,观察患者病情、及时处理出入院事项、为患者做转院指导和安排;书写交班报告,指导和监督助理护士、护工完成对患者的生活护理等。助理护士工作职责包括:测量患者生命体征和做好其他护理相关记录,与护工一起为患者做生活护理(擦身、洗澡、大小便),协助注册护士工作;护工主要负责患者的基本生活护理及饮食供应。每个班次不同级别的护理人员组成一个护理小组,为患者提供无缝隙对接和优质服务。

医院优质的护理文化

“你们是最重要的,没有你们的努力工作,我的位置就毫无意义”——在新员工入职培训会上,新加坡中央医院的护理总监说的这句话,使我久久难忘,每次想到4年前在新加坡中央医院的工作经历就会感慨万千。新加坡的优质护理文化真的有太多值得我们基层医院学习及借鉴的东西。护士长在例会上时常对员工说的话就是:你们最近在生活上有没有什么困难啊,工作上有没有什么处理不了的问题啊,都要讲出来,大家一起解决。护士长不只是这么说的,

也是这么做的,她教会了护士怎样减压,怎样带着开心去愉快地工作,去为患者提供一流的优质服务。新加坡中央医院的护理文化理念执行得真是由点到面,并融入每一个护士的工作中,所以每个护士都为自己的工作自豪,并从工作中获得愉悦感,积极工作;这样,患者的满意度也会提高,投诉率也就降低了。

新加坡中央医院的医生“大咖们”是医院的硬实力,他们代表着新加坡中央医院站在世界前沿的攻克疑难杂症的水平;而优质的护理管理模式则是新加坡中央医院至关重要、必不可少的软实力,这代表着新加坡中央医院引领世界潮流的新型护理模式与创新,值得我们基层医院护理工作学习与借鉴。

(作者供职于登封市人民医院)

■小发明

一种新型家用妇科冲洗器的研制与应用

□李秀杰 殷慧香 刘玉灵 文/图

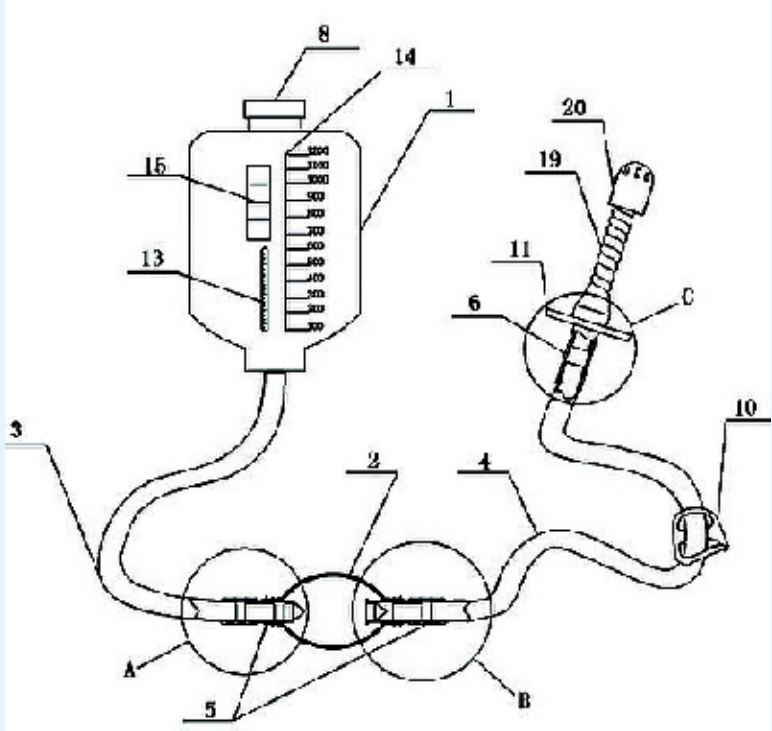


图1 新型家用妇科冲洗器结构示意图

目前,针对妇科肿瘤疾病,接受放射治疗的宫颈癌、子宫内膜癌和阴道癌的患者,在放疗期间进行阴道冲洗是重要的辅助治疗手段。阴道冲洗可以减轻阴道黏膜充血、水肿,并能及时清除放疗后肿瘤坏死物,提高组织对射线的敏感度,减轻放疗引起的阴道炎症状。放疗达到一定剂量后,阴道黏膜易纤维化,出现狭窄、粘连现象,致使宫腔引流不畅,从而引起宫腔积液或积脓,甚至全盆腔及全身感染,这会严重影响治疗效果。因此,妇科肿瘤患者放疗后仍需要坚持阴道冲洗一两年。可是,目前的家用妇科冲洗器结构简单,存在以下问题:冲洗压力不够,不能有效清除坏死脱落的癌组织;冲洗液温度仅靠手感把握,造成冲洗液温

度过高或过低,无法保持冲洗过程中温度适宜;还存在冲洗液反流现象,造成冲洗液污染。这些缺点造成妇科肿瘤患者放疗结束、出院后,不能简便、舒适且有效地进行家庭阴道清洁和护理。为此,河南省肿瘤医院妇科的护士结合临床实际,设计了一种新型家用妇科冲洗器,在应用中具有准确、省力和操作简单、方便等优点,还具有良好的经济效益和使用价值。具体制作过程介绍如下。

1.材料与制作:见图1。新型家用妇科冲洗器包括装液袋、加压球囊、导液管一和二、冲洗头和调节器;冲洗头包括流通管和喷头,装液袋出口与导液管一的一端连接,导液管一的另一端经过接头一与加压球囊进口连接;加压球囊出口

经过接头一与导液管二的一端连接,导液管二的另一端经过接头二与冲洗头流通管连接;装液袋顶端设有注液口,加压球囊进口端和出口端均设有向输液管二开通的单向流通阀,调节器设置在导液管二上,装液袋上设置有温度计和高锰酸钾溶液配比颜色涂层。

图1是新型家用妇科冲洗器结构示意图。具体说明:1.装液袋;2.加压球囊;3.导液管一;4.导液管二;5.接头一;6.接头二;7.单向流通阀;8.喷头;9.流通管;10.调节器;11.安全盘;12.注液口;13.温度计;14.体积刻度涂层;15.高锰酸钾配比颜色涂层;16.连接管;17.盘片;18.连接管头;19.弹性鸭嘴阀。

图2是新型家用妇科冲洗器实物



图2 新型家用妇科冲洗器实物图

图。(注:图中红色液体为高锰酸钾配制液体)

2.使用方法:更换好一次性喷头,把冲洗液从装液袋注液口处倒入装液袋中,根据装液袋上的体积刻度涂层控制冲洗液的量(300~500毫升/次);然后,开启调节器,排除管道中的空气,挤压加压球囊,让冲洗液流入冲洗头中,用手把持着安全盘前段部位将冲洗头插入阴道;然后挤压加压球囊,使冲洗液以脉冲式顺利进入阴道,如此重复冲洗,直至药液喷完为好。

3.本设计的优点:①挤压加压球囊形成脉冲式冲洗模式,加大了冲洗力度,更有利于阴道分泌物排出;②加压球囊顶端的单向流通阀,避免了冲洗液回流污染冲洗液;③使用一次性喷头,干净卫生,可避免感染;④高锰酸钾溶液配比颜色涂层设计,使患者更容易掌握高锰酸钾的浓度,避免了高锰酸钾溶液浓度过高刺激阴道黏膜,使高锰酸钾溶液配制更加科学、客观,更具有可操作性;⑤如果冲洗液温度小于37摄氏度,要把装有冲洗液的装液袋放入热水中加热到37~40摄氏度后再使用,装液袋上温度计的设置使冲洗液的温度更容易掌控。

该项设计结合临床实际,采用单一无菌包装、有刻度、袋容量为2000毫升,不用任何辅助物,患者本人即可完成该操作。一人一管一用,符合防止交叉感染原则,用后即毁或用500ppm(溶液浓度)含氯消毒剂浸泡30分钟后晾干,可再次使用,免除了清洁、消毒环节。况且,该冲洗器上插入阴道的冲洗管,对阴道壁无压迫力,损伤程度较轻,适用于所有需要阴道冲洗的医院及家庭,特别是妇科肿瘤放疗后出院的患者使用,可显著提高阴道冲洗质量,可有效预防放疗后产生并发症,保证治疗效果。该产品已经试生产并在临床试用,得到了患者的好评,具有良好的经济效益和使用价值,值得大家推广。

(作者供职于河南省肿瘤医院)

■专科护理

起搏器植入术后要进行健康教育

□孙安琪

心脏起搏器植入术是心律失常介入性治疗的重要方法之一,但其术后需要护理人员严密观察及长期随访;同时,患者出院后在家的注意事项和护理服务成为困扰诸多患者的问题。河南大学第一附属医院心血管内科一病区护理人员通过创新健康教育方式,使这个问题迎刃而解。

这不,在河南大学第一附属医院心血管内科一病区的病房内,来自杞县的患者刘女士正在一边聚精会神地看手机视频,一边比划着……67岁的张先生笑着说:“有了它,觉得很有安全感,再也不用担心会忘了怎么安全地使用心脏起搏器啦,真方便!”

原来,为了减轻患者的痛苦和减少术后并发症的发生,在该科主任任惠学志、护士长杨铭霞的带领下,护理人员刘瑞娜、滕伟、翟淑芳、杨玉茹、张韩精心制作了关于《起搏器植入术后患者的健康教育》视频,帮助患者科学、正确地使用心脏起搏器。此视频在河南省护理学会举办的河南

省首届护理健康教育视频大赛中荣获优秀奖。

心脑血管疾病的患者存在高龄、视力听力差、记忆力减退、无固定陪护人等特点。传统的宣教模式主要是护士发放宣传资料、口头讲解相关知识,难以收到良好的健康宣教效果。为此,她们想到创新宣教方式,让健康教育多元化。

将健康教育以视频的形式呈现给患者,与文字图片类的健康教育资料相比,具有播放视频更受患者欢迎、让患者愿意看、可以反复看、看后记得住的特点。目前,健康教育视频已经在该科室投入使用,护理人员定期将患者召集到办公室观看视频,并通过微信推送的方式把健康教育视频发送给患者,视频内容详细、实用且通俗易懂,画面精美,让患者更容易掌握相关疾病的健康知识。这一举措获得了患者及家属的一致好评。

(作者供职于河南大学第一附属医院,本文由本报记者李季提供)

征 稿

您可以谈一谈护理工作中的心得体会,护理上取得的新进展,对某种疾病的护理思路,以及对护理学发展、管理、改革和教育的建议和意见,也可以写一写护理的现状与存在的问题……《护理管理》《专科护理》《海外护理》《护理小发明》(请将您的小发明拍成图片,并附上文字说明)《护士手记》等栏目真诚期待您的参与!

欢迎来稿发送至 619865060@qq.com

本版未署名图片为资料图片

与患者互动很重要

□徐林超

一天早晨,发完药、开晨会后,我径直走向理疗室。推开门的一瞬间,我看到几位患者坐在理疗室的椅子上等着我,其中秦某也在。看到我走过来,秦某微笑着说:“徐护士,今天我第一个做理疗吗?”惊喜之余,我及时回答:“当然可以呀!”

大多数患者对做理疗很积极,都盼着早日康复、出院,回到家人身边,但是秦某却是需要我反复督促才做理疗的患者之一。他患有较为严重的精神分裂症,大脑里有很多幻觉、妄想,常常沉浸在自己的世界里,有时喃喃自语,或一个人躲在角落里,不与任何人交往!他今天能够这么主动做理疗,让我惊讶。同时,我看到他的精神状态有所改善,脸上焕发出

光彩,目光坚定不再躲闪,腰身也比之前挺拔了许多,仿佛变了一个人一样。

随后,他告诉我,前不久做理疗时,我对他的开导和鼓励让他很感动,当天晚上是他长期以来睡得最好的一次。醒来时,他看到和煦的阳光,友善的病友,还有忙碌中的白衣天使,感到世界如此美好!那天,当他谈到他是一名乡村医生,擅长运用中医疗法治疗疾病时,恰好我的孩子近日感冒了,加上积食引起了发热,我便把孩子的情况告诉了他。他听后,便问孩子的症状,并分析疾病的发生、发展情况,告诉我应该给孩子吃什么药、具体怎样服用,还嘱咐了注意事项。想不到需要

我照顾的患者竟然懂得这么多医学知识。

下班后,我便去药店买了秦某建议给孩子服的药。接下来的日子里,他每天都主动询问我孩子的病情,直至孩子康复。同时,我也问了他一些其他疾病的相关知识,他均详细回答,还告诉我他多年的行医经验,我们就渐渐地成了好朋友。没过多久,他告诉我:“徐护士,明天我闺女来接我回家!”听到这句话后,我的内心充满了不舍,就像多年的好友突然要分别一样!他出院的那天,我上夜班,没能叮嘱他出院后的注意事项,但愿他能很好地生活着、快乐着!

(作者供职于新乡医学院第二附属医院)

榜样教育法的应用

□张倩倩 张宏雨



对处于实习阶段的护理专业学生使用榜样教育法进行思想政治教育,是提高其实习阶段思想政治教育实效的有效方法。

护理专业学生是我国医疗卫生行业护理人才的后备力量。

其实习阶段在校外医疗机构完成,是将理论知识运用到实践中,并在实践中进行检验和巩固的过程,是护理专业教育的关键环节和重要组成部分。其中,实习阶段的思想政治教育是护理

学实践性特征、职业性特征的必然要求。在护理专业学生初次将理论运用于实践的实习阶段加强思想政治教育,在入职前提高其思想品德和职业道德素养,对全面提升我国医疗卫生行业队伍整体素质有着重要作用。然而,一方面,我国对学生实习阶段的思想政治教育重视不够,实习阶段一直是思想政治教育的薄弱环节;另一方面,由于护理专业学生实习阶段教育,在专业特点、生源特点、学习环境、教师队伍等方面均有别于普通学生群体,其思想政治教育也随之具有特殊性。寻找适合此阶段的思想政治

教育模式和方法,完善实习阶段思想政治教育显然具有重要意义。榜样教育法作为思想政治教育教育方法之一,更符合青年求知欲强、鉴别力低的特征。对处于实习阶段的护理专业学生使

用榜样教育法进行思想政治教育,是提高其思想政治教育实效的有效方法。

要提高榜样教育法在护理实习学生中运用的有效性,要注意导入方法。一方面,要注意榜样的层次性。受教育者的思想观念是发展的,世界观、人生观、价值观是变动的,教育者应注意让受教育者向他们能够看得到的榜样学习。如果层次差距过大,会使受教育者产生距离感而放弃向榜样学习。学生在医疗机构完成实习,身边不乏贴近生活的榜样素材。对护理专业学生在实习阶段使用榜样教育法进行思想政治教育,要选取学生身边无距离感的符合其心理需求的榜样以产生共鸣,避免因缺乏生动性和直观性而影响榜样教育法的实效。另一方面,教育形式要具有创新性。新时代学生群体思想越来越开放和活跃,思想政治

教育的形式和方法也应该有所创新。榜样教育法中最重要的是领会其精神实质,使受教育者能够将其榜样的精神实质融入自己的工作和生活中。因此,在榜样的选取和教育方法上,应该与时俱进。例如,将榜样的事迹采取微电影等形式进行传播,采取自媒体信息平台投票方式,让学生参与投票等。

总之,对处于实习阶段的护理专业学生使用榜样教育法进行思想政治教育,是提高其实习阶段思想政治教育实效的有效方法。利用此种方法加强这一特殊群体在特殊阶段的思想政治教育,可以使受教育者积极向榜样学习,形成符合一定社会期望的思想道德品质。在新形势下,如何合理、有效地运用榜样教育法,值得我们继续探索。

(作者供职于河南大学第一附属医院)