

平战结合模式提高护士综合应急能力中的应用

覃婉宁, 张静, 夏秀芳, 陈琼*, 吴杰杰, 卢玉茜, 周婷, 赵丽丽, 李岚清, 罗欣

广西壮族自治区人民医院 广西南宁

【摘要】 目的 探讨平战结合模式在护士综合应急能力中的应用及效果。方法 采用平战结合模式对妇科 60 名护理人员实施培训并考核, 分析效果。结果 平战结合模式实施后护士理论知识储备、危急病情观察能力等均高于实施前($P < 0.05$)。结论 平战结合模式的应用可提高护士的综合应急能力。

【关键词】 平战结合; 应急能力; 妇科; 护理

【收稿日期】 2023 年 1 月 18 日 **【出刊日期】** 2023 年 2 月 3 日 **【DOI】** 10.12208/j.cn.20230044

Application of combining peacetime and wartime mode to improve nurses' comprehensive emergency ability

Wanning Qin, Jing Zhang, Xiufang Xia, Qiong Chen*, Jiejie Wu, Yuqian Lu, Ting Zhou, Lili Zhao, Lanqing Li
Xin Luo

People's Hospital of Guangxi Zhuang Autonomous Region, Nanning, Guangxi, China

【Abstract】 Objective to discuss the application and effect of the Pingli combination mode in the comprehensive emergency ability of nurse. **Methods** using the Pinglian combination model to train and evaluate 60 nursing staff in gynecology to analyze the effects. **Result**, the theoretical knowledge reserves of the nurse and the ability to observe the critical condition after the implementation of the Ping War combined mode were higher than before the implementation ($P < 0.05$). **Conclusion** The application of the Pinglian combined model can improve the comprehensive emergency ability of nurses.

【Keywords】 Peacetime and wartime; Emergency response capacity; Department of gynaecology. nursing

疫情防控期间, 平战结合模式为积极应对突发公共卫生事件取得了巨大成效^[1]。平时与“战时”的迅速切换, “战时”的精准评估、聚焦重点、职责明确、技术熟练等有效处理是关键举措。“平时状态”是医院根据自身定位和科室设置开展各项医疗服务, “战时状态”是以应对突发公共卫生事件为根本的医疗救治工作^[2]。我院妇科引入平战结合模式旨在提高护士的综合应急能力。现报告如下。

1 对象和方法

1.1 研究对象

由我院妇科在岗注册护士 60 人为研究对象, 均为女性。其中主管护师 25 名、护师 22 名、护士 13 名; 年龄 20~为 28 名, 30~为 30 名, 40~为 2 名; 工作年限 < 2 年 8 名, 2~5 年 27 名, 5~10 年 14 名, > 10 年 11 名; 学历: 研究生 1 名, 本科 25 名, 大专 34 名。

1.2 方法

(1) 现状调查

通过问卷调查 60 名护士的理论知识储备、危急病情观察能力、急救反应能力、急救处置能力、急救管理能力情况并进行统计学分析。查找并确定薄弱环节和影响因素, 包括人、物、环境三个方面。表现为护士应急意识不强, 对于专科性强的仪器设备不熟练, 对病情的评估、判断和疾病知识掌握不全面, 临场时心理压力大, 分工不明确, 流程不清楚等; 医疗物资管理不完善包括目录不全、排放不合理; 应急处置的环境设施不够灵活等。

(2) 医疗物资准备和环境设施准备

依托原有抢救物品、药品的目录和排放情况, 结合病区的抢救类型及经验, 制定符合自身实际的抢救用物, 包括抢救过程中需要的物品、药品和环境的准备。目录的制定应由参加多次抢救且经验丰富的护士进行多方面确认, 制成符合实际的“妇科急救箱”并

作者简介: 覃婉宁 (1987-) 女, 壮, 主管护师, 本科, 研究方向: 妇产科护理。

*通讯作者: 陈琼

放在抢救车旁,保证目录中所涵盖的药品、物品品种及数量既能充分应对常见急救的需求,又不造成浪费,保证“战时”物品、药品常处于量齐、集中、易取的战备状态。箱内放置留置针、敷贴、三通管、肝素帽、输血器、止血带、动静脉采血器、头皮针、250ml注射器、尿试管、复方氯化钠注射液 500ml、聚明胶肽注射液 500ml、羟乙基注射液 500ml 各 2 样,导尿包、吸氧面罩、剪刀、备皮刀、阴窥器、中单、灭菌手套、茂康碘、闹钟各 1 样、真空采血管和病号服各 1 套;目视化管理定制急救卡片和急救清单各 2 份,其中红色卡片内容包括:建立 2 组静脉通道、静脉采血、遵医嘱用药;橙色卡片内容包括:心肺复苏(需要时)、吸氧、心电监护、术前准备、床边心电图、留置尿管;黄色卡片内容包括:联系医技科(如 B 超室、手术室、麻醉科、重症医学科等)和常用号码、转运物品准备、送手术;绿色卡片内容包括:总指挥、记录员。保障应急物资的合理储备和环境设施的可变空间。

(3) 总结经验,完善应急机制

组建应急小组,由病区护士长担任小组长,负责小组成员的应急意识培养,对护士培训和物资、环境处置进行指导和监督。通过总结以往经验,分别制定夜间、白天护士 2 人、3 人、4 人制的应急流程和分工方案,并进行应急预案演练和拍摄视频,每个护士均要掌握每个角色的内容和相应的技能,保证在实践中迅速展开救治工作。若为四人应急团队,一般由科室的护士长或者年资高的护士作为总指挥即执行绿色卡片的内容,根据当时在岗护士情况分配角色,由另外三名护士分别负责红色、橙色、黄色卡片上的任务。若为三人应急团队,一般由年资高的护士执行绿色和黄色卡片上的内容,安排另外两名护士分别负责红色和橙色卡片上的内容。若为二人应急团队,一名护士负责红色和黄色卡片王的内容,另一名护士负责橙色和绿色卡片上的内容。以上三组应急团队,可以根据具体情况互相协调,职责范围稍做微调,并针对白天、夜间的不同环境制定相应的流程和方案。

(4) 着眼平时的理论培训和情景演练

应急机制确定之后,护士的培训成果就是决定因素。对于理论知识采用课堂教学和小组培训的方式进行,课堂教学主要是授予疾病的基本知识和相关知识。小组培训的目的是集中解决某一问题,并在解决问题的过程中让护士领悟沟通和协作的重要性。理论考核通过提问、闭卷、知识竞赛等方式进行,让每位成员充分掌握。情景演练可提高应对突发事件风险意识和

应急反应能力,提高实战技能,及时发现问题并提出改进措施^[3]。演练由护士长进行案例介绍,参训人员根据突发抢救的指令立即进入“战时”状态,服从安排,各司其责,互相配合,快速且有条不紊地进行卡片上的指令。如演练四人抢救技能时,红色卡片护士快速建立 1-2 条静脉通路,抽血、配血、血和执行用药等。橙色卡片护上给予吸氧、上心电监护,完成床边心电图、留置尿管等。黄色卡片护士负责联系医技科室,进入多学科协作合作抢救患者,做好安全转运的物品准备。绿色卡片护士作为本次抢救的总指挥,维护抢救秩序,做好各项记录包括生命体征、用药时间、处理项目和时间。根据演练设计,患者需要手术时,橙色卡片护士负责做好术前准备。黄色卡片护士负责运送患者至手术室。

情景拟定为术后患者突然出现意识丧失、呼吸、心搏骤停时,橙色卡片护士立即行胸外心脏按压。演练三人抢救时,前两名护士分别快速执行红色和橙色卡片上的指令,第三名负责黄色卡片和绿色卡片的指令,包括安排分工后联系医技科室,准备好安全转运用物,做好各项临时记录。演练二人限分口后联系医技科室,准备好安全转运用物,做好各项临时记录。演练二人抢救时,两名护士紧密协作,抢救条理清晰,一名护士负责红色和黄色卡片上的内容,包括快速建立 2 条静脉通路,抽血、配血、输血和执行用药等,联系医技科室,做好安全转运准备。另一名护士负责橙色和绿色卡片上的内容,开包括给予吸氧、上心电监护,完成床边心电图、留置尿管等,同时做好各项临时记录。演练结束后,由护士长组织总结,实施演练效果评价,针对问题改进措施。

1.3 评价指标

观察指标为护士突发公共卫生事件应急能力量表^[4],包括理论知识储备,危急病情观察能力,急救反应能力,急救处置能力,急救管理能力等 5 个维度,28 个条目,量表采用 Likert5 级计分,即 5 分为“做得很好”、4 分为“做得好”、3 分为“做得一般”、2 分为“做得差”、1 分为“做得很差”,所有条目均采用正向记分,量表总分为 28~140 分,得分越高说明应急能力越强。

1.4 统计学处理

采用 SPSS26.0 软件。 $\bar{x} \pm s$ 表示,t 检验, $P < 0.05$ 差异有统计学意义。

2 结果

平战结合模式实施前后各项考核成绩比较见表 1。

表 1 考核成绩比较 (分)

时间	护士理论知识储备	危急病情观察能力	急救反应能力	急救处置能力	急救管理能力	综合应急能力总分
实施前	15.69±1.67	18.47±2.61	17.58±1.72	16.22±1.54	47.55±7.21	113.51±8.83
实施后	17.98±1.07	19.07±2.21	18.58±1.92	17.22±1.50	50.15±8.21	120.08±7.83
P 值	<0.001	<0.001	<0.001	<0.001	<0.001	<0.001

3 讨论

以往抢救患者时存在急用抢救用物时耗时、费力、漏拿、少拿等问题,以及出现分工不明确、流程不清楚、操作不熟练等乱的现象出现。患者如果发生病情变化,护士如能做到早判断、早采取有效措施、可以提高抢救成功率和预后。平战结合模式的实施首先要功能完整,将预防与救治相结合,做好用物准备、产能储备、实地储备和人力储备^[5],其重点强调应对应急情况时快、准、稳,要求对病情变化需要抢救的患者快速响应,应急团队快速启动,准确评估病情,急救过程中又快又稳。快速反应和强大的“作战”能力是抢救成功率的重要保障。在瞬息万变的“战场”上,迅速集中优势力量,发挥“作战”的最大潜能是成功的关键。基于“平战”结合理念,让护理团队成员在遇到抢救事件时迅速转换意识,改变工作方式,形成反应迅速、服从指挥、各司其职、相互协作、有效配合、措施得力的急救团队。让护士从意识上发生改变,保证学习的积极性和有效性。在临床工作中,抢救患者发生的时间无法预料,代表着当时上班的护士人数和结构的不同,在保障病区其他患者的护理质量的同时还要负责病情变化和急症患者的抢救工作^[6-12]。

在突发抢救时,护士的应急反应迅速,保证救治工作及时顺利进行,需要娴熟的操作技能和抢救流程。通过目视化管理的“卡片分工”、“抢救清单”、情景演练等多种模式加强护理团队成员的相关理论知识和操作技能的培训,提升护士的应急能力,通过有效整合科室现有的资源和人力,形成一套符合本科室的规范化急救培训。

综上所述,平战结合模式可有效提高护士的急救理论知识和技能、反应能力、配合意识。

参考文献

[1] 肖顺贞. 护理学研究[M]. 长沙: 湖南科学技术出版社, 2001: 56.

- [2] 任静. 平战结合模式下公立医院纪检监督工作的实践与思考[J]. 中国医药导报, 2021, 18(9): 193-196.
- [3] 冯冬梅, 李燕. 情景模拟演练在提高低年资助产士应急能力和急救技能中的应用[J]. 护理实践与研究, 2019, 16(5): 121-122.
- [4] 张绍果, 赵浚竹, 杨辉, 石美霞. 非急诊科护士临床急救能力测评问卷的初步研制[J]. 中国医学创新, 2016, 13(34): 92-94, 95.
- [5] 白雪, 姜博文, 方鹏骞. 基于“十四五”规划的我国公立医院平战结合实现路径探讨[J]. 中国医院管理, 2021, 41(3): 11-14.
- [6] 王韶莉, 常佳怡, 刘燕, 等. 综合病例站点式培训模式在提高手术室护士急诊手术应急能力中的应用[J]. 齐鲁护理杂志, 2021, 27(8): 4.
- [7] 许晓龙. 建立应援队伍提升应急处置能力[J]. 中文科技期刊数据库(全文版)工程技术, 2016(7): 00156-00156.
- [8] 陈向荣, 林静, 马容莉, 等. 军队医院干部病房护士综合应急能力培养实践[J]. 解放军医院管理杂志, 2017, 24(7): 3.
- [9] 张洋. 野战医院护士平战结合训练初探[J]. 养生保健指南, 2019, 000(024): 327.
- [10] 张帅, 张秀坤, 郭英俊, 等. 智能高效一体化护士工作站的升级研发与应用[J]. 中国数字医学, 2018, 13(6): 3.
- [11] 王锦云, 张华芳, 朱海虹, 等. 基于危机资源管理的护士综合应急能力巡查实践应用[J]. 中华危重症医学杂志: 电子版, 2019, 12(2): 3.
- [12] 刘五月, 程莉. 浅析临床护士卫勤保障应急能力的提升[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2017(39): 2.

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