

SBAR 交班模式在普通外科交接班中的应用研究

尚轶, 杨彩霞

兰州大学第二医院普通外科一病区 甘肃兰州

【摘要】目的 探讨 SBAR 交班模式在普通外科交接班中的应用效果。**方法** 将我科 2021 年 7 月至 2022 年 3 月住院的患者 553 例设为对照组, 将 2020 年 10 月至 2021 年 6 月的住院患者 560 例纳入试验组。**结果** 两组交接班问题发生率、医护对交班现状的满意度、护士对危重患者病情的掌握, SBAR 沟通模式交接班前后护士自我效能感比较差异均有统计学意义 ($P < 0.05$)。**结论** 使用 SBAR 沟通模式后, 降低了交接班问题发生率, 提高了医护人员的满意度, 提高了护士对危重症患者的病情掌握程度, 提高了护士自我效能感, 从而保障了患者安全。

【关键词】 SBAR 交班模式; 护理交接班; 自我效能

Application of SBAR shift handover mode in general surgery

Yi Shang, Caixia Yang

General Surgery Ward 1 of Lanzhou University Second Hospital Gansu Lanzhou

【Abstract】 Objective To explore the application effect of SBAR shift handover mode in general surgery. **Methods** 553 inpatients from July 2021 to March 2022 in our department were set as the control group, and 560 inpatients from October 2020 to June 2021 were included in the test group. **Results** There were significant differences between the two groups in the incidence of shift handover problems, satisfaction of doctors and nurses with the current situation of shift handover, nurses' mastery of the condition of critical patients, and nurses' self-efficacy before and after the shift handover of SBAR communication mode ($P < 0.05$). **Conclusion** The use of SBAR communication mode can reduce the incidence of shift handover problems, improve the satisfaction of medical staff, improve nurses' mastery of critical patients' conditions, and improve nurses' self-efficacy, thus ensuring the safety of patients.

【Keywords】 SBAR shift handover mode; Nursing shift handover; Self efficacy

交接班是护理质控的重要环节, 同时体现以患者为中心的理念和确保不间断的诊疗与护理服务, 而我科现行的书面护理交班本已运行多年, 弊端为程序化重复书写、机械执行医嘱、评估漏项、重点交班内容和风险提示不突出, 已远远与现代护理理念和信息化管理相脱节。根据中国医院协会发布的《患者安全目标 (2019 版)》目标五: 加强医务人员之间的有效沟通。因此, 如何在交接班过程中使交接班双方信息高效清晰地传递, 是目前预防护理不良事件发生的一个重要研究课题^[1-2]。

SBAR 是一种以证据为基础的标准化的沟通模式^[3]。与普通交班相比, 把 SBAR 交班模式简化成表格形式, 汇报内容全面、层次清晰, 更标准化、规范化。尤其是提高医生对护理交接班的满意度, 有利于医护配合、创造和谐的医护关系, 也迎合了当前的安全医疗管理模式。本研究基于标准化的 SBAR 沟通

模式, 设计并使用 SBAR 模式护理交班单, 旨在通过本课题的研究提高医护对交班现状的满意度, 护士对危重症患者病情的掌握, 降低交接班问题发生率, 现报告如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料

将我科 2021 年 7 月至 2022 年 3 月住院的患者 553 例设为对照组, 其中男性 275 例, 女性 278 例, 平均年龄 (53 ± 7.3) 岁, 住院时长 4-18 天; 将 2020 年 10 月至 2021 年 6 月的住院患者 560 例纳入试验组, 其中男性 324, 女性 236, 平均年龄 (57 ± 6.1) 岁, 住院时长 3-20 天。对比两组患者年龄、性别、基础疾病、病情、住院时长等一般资料比较进行统计学分析, 差异均无统计学意义 ($P > 0.05$), 具有可比性。

1.2 方法

对照组采用传统交班模式, 即对照组按照常规护

理交班模式交班, 即接班护士于交班前 10 min 到达护士站, 对患者的病情及医嘱进行了解, 并认真参加晨会交班, 对病区患者的基本情况及流动情况进行了解。随后进行床旁交班, 交班过程中认真交代患者的病情, 观察患者生命体征、手术情况、留置引流管及静脉输液情况, 并对护理计划进行深入讨论, 完善护理计划。

试验组采用 SBAR 交班模式, SBAR 交流模式具体内容是: S 即 situation 状态, 指病人一般情况, 如: 床号、姓名、诊断、本班的情况; B 即 background 背景, 指病人既往史, 异常检查结果, 用药经历; A 即 assessment 评估, 指对目前病人特殊用药, 风险因素, 各种管道的评估; R 即 recommendation 建议, 指导下班重点关注和需要处理的问题。见表 1。在进行 SBAR 交班模式前, 首先对所有护理人员进行 SBAR 交班模式培训, 培训内容包括使用原因、优势、内容、意义和使用方法等, 通过培训使所有护理人员对 SBAR 交班模式有深入的认识, 所有护理人员考核合格后进行临床运行。

1.3 评价指标

①交接班问题发生率: 护士交接过程中未达到一次性信息交接完整或出现信息沟通错误, 就属交接班问题 1 例, 发生问题例数除以交班总例数即为交接班问题发生率。②医护对交班现状的满意度: 即为从交班的完整性、条理性、时效性、重点突出 4 个方面进行调查 采用 Likert5 点计分法, 1—5 分依次对应很不满意、不满意、一般、满意、很满意。每份问卷全部很满意为 20 分, 满意度为所得分数 / 很满意的应得分数。③护士对危重患者病情的掌握: 即从危重患者诊断、治疗、阳性体征、风险评估、病情观察、护理重点、理论知识掌握情况等方面进行评价, 采用个案追踪法, 按照我院危重患者护理质量标准检查表为依据, 全部知晓为掌握, 1~2 项知晓不全为部分掌握, ≥3 项知晓不全或 1 项不知晓为不掌握。④护士自我效能感: 即调查护士的自我效能感, 采用一般自我效能感量表 (general self-efficacy scale, GSES) 该量表具有良好的 consistency 系数, 中文版 Cronbach's α 为 0.75~0.91。共有 10 个项目, 被试者根据自己的实际, 按照“完全不正确, 有点正确, 多数正确, 完全正确”四个等级进行评定, 各项目均以 1~4 分计分。把 10 个项目的得分加起来除以 10, 即为总量表得分。得分越高, 表示自我效能感水平越高。

1.4 统计学处理

数据应用 SPSS20.0 软件进行数据处理, 定量数据采用 $\bar{x} \pm s$ 描述及完全随机设计方差分析; 定性资料采用例数和百分比描述并采用 χ^2 检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 应用 SBAR 沟通模式交接班前后交接班问题发生率比较。见表 1

表 1 应用 SBAR 沟通模式交接班前后交接班问题发生率比较

组别	例数	交接班问题发生率	
		例数	百分比 (%)
对照组	553	48	8.6%
实验组	560	21	3.8%
χ^2 值		11.62	
p 值		0.001	

2.2 应用 SBAR 沟通模式交接班前后医护对交班现状的满意度比较

2.3 应用 SBAR 沟通模式交接班前后护士对危重患者病情的掌握程度比较

2.4 应用 SBAR 沟通模式交接班前后护士自我效能感比较

3 讨论

SBAR 沟通模式规范了护理交接班, 降低了在交接班过程中发生的遗漏事件, 进一步确保了患者安全。传统的交接班模式存在诸多缺陷, 如千篇一律、表述不清、遗漏治疗、不能正确及时反映患者目前状况, 交班流于形式等。SBAR 沟通模式是以证据为基础的标准化实践沟通方法, 其在临床护理工作中的应用能够有效地避免沟通缺陷, 在患者病情交接方面开创一个新思路。SBAR 沟通模式通过情景化简约模式来改善交接班程序。有学者通过系统评价的方法对 SBAR 沟通模式在 ICU 重症监护中心交接班使用中的方法、出现问题及效果进行了调查发现, SBAR 沟通模式能够规范交接班模式, 保障病人安全^[4]。有研究发现用 SBAR 标准化模式交接显著降低了床旁病情交接漏项^[5]。我们的研究显示应用 SBAR 沟通模式交接班前后交接班问题发生率从 8.6% 下降至 3.8%。从表 2 中可以看出 SBAR 组发生交接班问题明显低于对照组 ($P < 0.05$)。有效的确保了患者安全及护理质量。

SBAR 沟通模式提高了医护人员交接班现状的满意度。SBAR 交流方式作为护士向医生汇报病情的模式, 能够规范医护之间的沟通及时帮助医护人员及时

干预病人突发的一些不良情况,在医护人员交接中使用 SBAR 沟通模式护士可以对病人的一些情况先做预判判断和处理。SBAR 沟通模式促进了医护之间的有效沟通,使医护关系更和谐、协作更顺利,提升了优质护理服务内涵。从表 3 中可以看出实施 SBAR 模式交接表后医生、护士对交接内容的完整性、条理性、时效性、重点突出方面满意度均高于对照组 ($P < 0.05$)。这与王玲^[6]易江^[7]等的研究发现 SBAR 交班模式能够改善医生及护士对护理交班工作的满意程度是一致的。

SBAR 沟通模式提高了护士对危重患者病情的掌握能力。相对于传统的交班模式存在的诸多缺陷,如随意性、盲目性、重复性等,不能正确及时反映患者目前状况,而 SBAR 沟通模式为使接班者快速了解患者病情,就需要交班者全面系统的收集患者病史资料,并指出下一班需重点关注和处理的问题,同时提高了交接双方对危重患者病情的掌握,无形中对护士的观察能力和优先处理的评判性思维能力得到极大提升。郭娟等^[8]的 Meta 分析也指出 SBAR 沟通模式不仅可以增强护士对患者诊断及病情的掌握,同时有助于对患者辅助检查等护理重点的熟悉,从而提高护士对患者病情的全面掌握。从表 4 中可以看出使用 SBAR 沟通模式后护士对危重患者诊断、治疗、阳性体征、风险评估、病情观察、护理重点、理论知识的掌握情况等方面均高于对照组 ($P < 0.05$)。

综上所述,SBAR 沟通模式确保了患者安全及护理质量,提高了医护人员的满意度,提高了护士对危重症患者的病情掌握程度,提高了护士自我效能感,但在使用过程中仍存在问题,如因教育背景不同个人的理解能力及对事件认知能力的不同,导致交接班存在个体差异,因此,需要进一步临床研究。

参考文献

[1] 王小波,王欣怡,70 例护理不良事件原因分析及预防措施

施 [J].河北医学,2012,18(8):1163-1165.

- [2] 吕宝玉,施淑玲,148 例护理不良事件的原因分析及对策 [J].全科护理,2011,9(7B):1288-1290.
- [3] 何正超,钟兰兰,陆群峰.SBAR 沟通模式在临床护理应用的研究进展[J].2017,31(3):271-274.
- [4] De Meester K, Verspuy M, Monsieurs KG, et al. SBAR improves nurse-physician communication and reduces unexpected death : apre and post intervention study [J] .Resuscitation, 2013, 84(9) : 1192-1196.
- [5] 吕红,金琳.SBAR 指引单在心脏术后患者床旁病情交接中的应用[J].护理学杂志,2016,23(1):15-17
- [6] 王玲,王威.SBAR 交班模式在外科护理交班中的应用[J].齐鲁护理杂志,2019,25(24):131-133
- [7] 易江,罗建卫,廖代英.SBAR 模式交班表在危重患者晨交班中的应用效果[J].当代护士(下旬刊),2020,27(1):168-170.
- [8] 郭娟,马玉霞,李琳杰,李苗苗,廖婷,马琳,韩琳.SBAR 标准化沟通模式在护理交接班中应用效果的 Meta 分析[J].护理管理杂志, 2018, 18(12):865-869

收稿日期: 2022 年 5 月 17 日

出刊日期: 2022 年 12 月 8 日

引用本文: 尚轶, 杨彩霞, SBAR 交班模式在普通外科交接班中的应用研究[J]. 当代护理, 2022, 3(10) : 91-93.

DOI: 10.12208/j.cn.20220472

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网 (CNKI Scholar)、万方数据 (WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明: ©2022 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