

抗击新型冠状病毒肺炎疫情联合病区的护理管理

郭巧珍¹, 陈利¹, 汪晖², 杨玲莉¹

Nursing management in joint ward for fighting against COVID-19 Guo Qiaozhen, Chen Li, Wang Hui, Yang Lingli

摘要:目的 总结驻地医院和驰援医疗队建立联合病区的护理管理经验。方法 由驻地医院和驰援医疗队建立联合病区,并通过全体人员的动员和准备、组建联合管理团队、分工与协作、培训与管理、强化支持系统等保障联合病区护理管理高效运行。结果 联合病区共收治新型冠状病毒肺炎危重患者 90 例,治愈出院 73 例,未发生医护人员医院感染。结论 积极探索驻地医院与驰援医疗队联合工作模式,可保障护理质量,保证患者救治效果,同时保障医护人员安全。

关键词:新型冠状病毒肺炎; 联合救治; 护理人力资源; 驰援医疗队; 驻地医院

中图分类号:R47;C931.2 **文献标识码:**C **DOI:**10.3870/j.issn.1001-4152.2020.19.072

新型冠状病毒肺炎(下称新冠肺炎)被国家疾病及预防控制中心纳入乙类传染病范畴,并采取甲类传染病防控措施^[1-2]。疫情期间,华中科技大学同济医学院附属同济医院作为新冠肺炎定点医院主要承担危重症患者的救治任务,全体医护人员面临严峻的考验。其中,光谷院区作为驻地医院,在医院医务处和护理部统筹安排下,积极探索与来自全国各地 17 支驰援医疗队的联合工作机制,以尽快全面开展抗击疫情的工作。本科室按照医院的统一部署,与中山大学附属第三医院联合管理 1 个重症病区,联合病区护理管理报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 本联合病区设有床位 50 张,主要收治新冠肺炎危重患者。本院护理人员 25 人,均为女性;年龄 21~43(35.2±4.7)岁;均为本科学历;护士 10 人,护师 11 人,主管护师 4 人;护士长 2 人(内科、外科各 1 人),护士 20 人(内科 16 人、儿科 4 人),助理护士 3 人(妇科 2 人、内科 1 人)。驰援医疗队护理人员 100 人,均为女性;年龄 25~50(36.2±5.3)岁;本科学历 96 人,硕士 4 人;护士 32 人,护师 43 人,主管护师 24 人,副主任护师 1 人;护理部主任 1 人,总护士长 10 人,护士 89 人。

1.2 方法

1.2.1 动员和准备 组建联合病区前,医院护理部和医务处召开动员会,动员本院医护人员需主动团结和关心驰援医护人员;工作中尽力为其创造良好的工作环境,积极协助驰援医疗队员与患者的沟通;物资上尽力优先满足驰援医疗队员;业务上虚心向驰援医疗队学习,相互合作,共同进步;生活上主动关心,了解驰援医疗队员在饮食、生活上的困难,及时予以帮助;同时了解其情绪和心理变化,积极给予心理关怀。

1.2.2 组建联合管理 团队管理团队由驰援医疗队

护理部主任及 4 名总护士长和本院 2 名护士长共同组成,护理部主任与本院护士长为总负责,4 名总护士长分别负责医院感染、人力资源管理、质量控制和后勤保障 4 个方面。

1.2.3 分工与协作 ①驰援医疗队员。主要负责落实患者的治疗和护理工作。驰援医疗队护理人员分为 3 个层级:第 1 层级为护理部主任和护理领队组成,统筹管理整个驰援医疗队。第 2 层级为总护士长,分别负责医院感染、人力资源、质量控制和后勤保障。第 3 层级为护士长和临床护士,对患者实行责任制护理,每 4 小时 1 个班次,每班由 10 名护士分成 6 个责任护理小组,其中,1 名护士长或高年资老师作为组长;6 名责任护士分别负责每组患者的治疗、护理及生活措施落实,2 名辅助护士予以协助;另设 2 名护士分别负责咽拭子标本采集送检和药品核对及摆放。除轮休人员外,另设置 1 组机动人员在酒店待岗,如临床值班人员遇到问题或有大批患者入院则随时进行调换和补充。②本院护士。主要负责对外联络事宜及 HIS 系统处置。1 名护士长负责协调物质,帮助患者订餐等外勤联络。清洁区设置 3 名护士,主班 2 名,主要负责与药房、静脉治疗配置中心沟通,落实患者出院手术办理,落实出院患者与社区对接,对文书书写进行质控。1 名作为医院感染管理控制员,负责落实清洁区、污染区清洁消毒工作,检查所有人员防护服穿脱是否规范等。隔离区内每班配备 2 名本院护士,每 6 小时一班^[3],主要协助驰援医疗队员在 HIS 中处置医嘱和书写护理记录中的问题,负责与各辅助科室沟通,以及应急解决医疗护理工作临时出现的各种问题。

1.2.4 培训与管理 联合管理团队共同负责本病区医护人员的培训和管理。①培训。培训内容包括医院传染病管理的各项规章制度与工作流程、新冠肺炎疾病相关知识及护理指南、各项护理操作技术等。采取线上和线下结合的模式^[4-5],对相关知识和制度流程,均发送到工作群内,供大家自学和线上交流,除完成线上考核外,由分管质量控制的总护士长

作者单位:华中科技大学同济医学院附属同济医院 1. 消化内科 2. 护理部(湖北 武汉,430030)

郭巧珍:女,本科,主管护师,护士长

通信作者:陈利,329401050@qq.com

收稿:2020-04-02;修回:2020-06-05

和各组组长一起随机抽查考核,保证人人达标。穿脱隔离衣、手消毒、咽拭子标本留取等操作,实行现场培训和模拟操作考核,必须考核合格方可进入隔离病房工作。②管理。为保证护理质量,对病区实行三级质控:一级质控由各班次护理组长负责,根据每班每岗职责,查看护士日常治疗和护理工作落实情况;二级质控由本病区护士长及驰援医疗队护理领队负责,每日对各组工作进行巡查,发现问题除现场督导及时解决外,每日还会对疑难危重症患者的进行查房,督查高风险人群评估是否到位、警示高风险环节是否处置得当、保证高风险操作安全。每日在晨会交接班时进行工作总结,指出亮点及不足。科室质控小组每周在工作群召开例会,反馈本周工作情况,及时进行质量改进。三级质控由医院护理部督察员不定期对各科室护理工作质量进行督查,发现问题及时提醒病区管理人员,分析原因并进行持续质量改进。

1.2.5 支持保障工作 ①药品领取和集中配置。所有药品的领取由本院支助中心辅助护士完成,静脉治疗药物由静脉配置中心统一配制。病房护士在 HIS 完成医嘱后,由静脉配置中心通知药房准备药物,支助中心人员取药后转运至静脉配置中心,药品配制完成后再由支助中心护士转运至科室,科室专人核对无误后收取并落实药物的摆放。②患者检查和转运。患者需要外出检查或转运,由病房护士联系支助中心护士,采取相应级别的防护措施后,将患者由专门通道或救护车进行转运。病情危重患者由病房医护人员共同完成,以保障患者安全。③后勤支持和保障。由 1 名驰援医疗队总护士长和 1 名本院护士长共同负责整个团队的后勤保障工作。首先在保障科室各项医疗物资供应充足、完好的基础上,为驰援医疗队员提供衣食住行全方位的支持。科室联系餐饮部给驰援医疗队员配备营养丰富、口味清淡的餐食,医院特别为驰援医疗队配备了从医院至隔离酒店的交通车和应急通勤车,以保障队员出行安全。各组组长随时了解并每日上报本组护士身体和心理状况,随时了解他们的需求及心理动态,及时向病区护士长反馈,便于及时满足队员的各种需求。医院和各科室建立了医护人员心理干预工作群,必要时由专业心理咨询师进行心理干预,及时解决护士的心理困扰,保障其以饱满的精神状态投入工作。

2 结果

截至 2020 年 3 月 31 日,本联合病区共收治新冠肺炎患者 90 例,年龄 29~75 岁,平均 61.8 岁;轻型及普通型 13 例,重型 51 例,危重型 26 例。治疗后重症、危重症转为轻症 77 例,治愈出院 73 例。医护人员均未发生新冠病毒感染。

3 讨论

驻地医院和驰援医疗队联合作为新的工作模式,没有成熟经验可供借鉴,为抗击疫情,需要联合工作

团队尽快发挥积极高效的作用。驻地医院通过早期思想动员和充分的准备,为驰援医疗队入驻奠定了良好的基础。两组护理人员目标一致,通过合理分工、相互协助,严格的培训和护理质量管理,取得较好的效果。

3.1 发挥各自优势,提高救治效率 本次驰援医疗队员均为当地医院精心选派的感染科、呼吸科及重症监护方面的护理人员,具备一定的医院感染防控知识和丰富的临床护理经验,具有较好的患者病情观察、病情变化处置和应急救治能力,但对本地医院工作环境不熟悉且存在语言沟通困难,以及对新冠肺炎疾病治疗护理相关知识还需进行适应和提高。联合工作团队合理分工,驰援医疗队以完成患者的治疗护理工作为重点,本地医院护士主要负责协助其尽快适应环境及与患者沟通,协助 HIS 操作和对外联络,尤其在支持系统和后勤工作方面提供全方位的保障,使驰援队员能够充分发挥自己的专业优势,使患者得到及时有效的治疗护理,工作得心应手。有文献报道,抗击新冠肺炎疫情期间,部分一线护士存在焦虑及睡眠障碍等心理健康问题^[6-7]。联合病房建立心理干预工作群,在充分了解护士心理健康状况基础上,积极实施团体和个人心理干预,保障了医护人员的身心健康。

3.2 完善培训考核,保障护理质量 实行由护理部一护士长/护理领队一组长为主体的三级护理质量控制网络。病区护士长与驰援医疗队分管护理质量的管理人员每日进行查房,梳理工作流程,保证护理质量。培训小组对全体护理人员进行同质化培训和考核,采取一课多讲,线上与线下相结合的方式,保证人人过关;护士分层级管理、人员分工细致、全面,有效激发其潜在能力^[8-9]。驰援医疗队员以主人翁的精神,发挥团队精神,充分发挥各人所能,满足患者的需要,使患者能够得到高品质安全的护理服务。医院感染管理人员通过现场跟班、查看各病房电子屏了解院感工作落实情况,及时发现感染控制问题并立即给予指导改正,确保感染控制标准落实,持续提升感控质量,确保了医护人员零感染。

综上所述,驻地医院驰援医疗队组成联合病房,可解决驰援医疗队整建制接管过程中的工作环境不熟悉、沟通困难等问题,保障了抗击新冠肺炎救治工作顺利高效进行。

参考文献:

- [1] 中华人民共和国国家卫生健康委员会. 新型冠状病毒传播途径与预防指南[EB/OL]. (2020-01-27) [2020-03-28]. <http://www.nhc.gov.cn/jkj/s3578/202001/9e73060017d744aeaff8834fc0389f4.shtml>.
- [2] 武汉同济医院新型冠状病毒肺炎救治协作组. 重症新型冠状病毒感染肺炎诊疗与管理共识[J]. 内科急危重症杂志, 2020, 26(1): 1-5.