

士的人文关怀能力及专业能力,使护士能够为患者提供高质量的护理服务,有利于提高患者对责任护士的满意度;同时,通过网络、微信等方式对肿瘤患者情况进行实时了解,及时发现居家患者的病情变化及护理需求,从而减少了患者及家属的担忧,提高了患者的满意度。

4 小结

本研究将全病程护理管理模式用于肿瘤科临床,结果显示有利于提高护士的人文关怀能力、职业认同感及专业能力,从而提高患者对责任护士的满意度。本研究仅观察了该模式对肿瘤科护士的效果,下一步将探索该护理管理模式对肿瘤患者生活质量、心理状态、非计划性入院及照顾者负担等方面的影响。

参考文献:

[1] Cummings G, Olson K, Raymond-Seniuk C, et al. Factors influencing job satisfaction of oncology nurses over time[J]. Can Oncol Nurs J, 2013, 23(3):162-181.
 [2] Flynn S, Hulbert-Williams L, Bramwell R, et al. Caring for cancer patients with an intellectual disability: attitudes and care perceptions of UK oncology nurses[J]. Eur J Oncol Nurs, 2015, 19(5):568-574.
 [3] 周焜, 万永慧, 邱艳茹, 等. 肿瘤科护士人文关怀能力与工作满意度的现状及其相关性[J]. 现代临床护理, 2017, 16(9):55-59.

[4] 许娟. 医院护理人员关怀能力调查研究[D]. 武汉: 华中科技大学, 2008.
 [5] 刘玲, 郝玉芳, 刘晓虹. 护士职业认同评定量表的研制[J]. 解放军护理杂志, 2011, 28(3):18-20.
 [6] 中华人民共和国国家卫生计生委. 全国护理事业发展规划(2016—2020年)[S]. 2016.
 [7] 中华人民共和国国务院办公厅. 国务院办公厅关于印发全国医疗卫生服务体系规划纲要(2015—2020年)[EB/OL]. (2015-03-06) [2020-10-30]. http://www.govcn/zhengce/content/2015-03/30/content_9560.html.
 [8] 覃美凤, 莫喜萍, 杨立倩, 等. 医护同步全程服务责任制管理模式护理质量评价指标的初步构建[J]. 护理学杂志, 2016, 31(6):53-56.
 [9] Kassouf E, Tehfe M, Floresci M, et al. Impact of the continuity of nursing care delivered by a pivot nurse in oncology on improving satisfaction and quality of life of patients with advanced lung cancer[J]. J Thorac Oncol, 2018, 13(4):S138.
 [10] Siow E, Wypij D, Berry P, et al. The effect of continuity in nursing care on patient outcomes in the pediatric intensive care unit[J]. J Nurs Adm, 2013, 43(7-8):394-402.

(本文编辑 韩燕红)

儿童内分泌功能检查门诊的构建及实施

王力¹, 林琴², 马勤香², 王红梅², 吴利平³

Construction and practice of outpatient clinic examining children's endocrinology function Wang Li, Lin Qin, Ma Qinxiang, Wang Hongmei, Wu Liping

摘要:目的 构建儿童内分泌功能检查门诊并评价实施效果。方法 制订儿童内分泌功能检查流程和规范, 选拔出诊护士, 成立儿童内分泌功能检查门诊。便利选取 2017~2019 年在儿童内分泌功能检查门诊行促性腺激素释放激素刺激试验或生长激素药物刺激试验的患儿为观察组, 同时期住院行以上同种试验的患儿为对照组。结果 观察组无需预约等待, 就诊费用、直接和间接护士工时显著低于对照组(均 $P < 0.01$)。结论 建立儿童内分泌功能检查门诊有利于缩短患儿预约等待时间, 降低医疗费用, 节约护士工时, 提高专科护理质量。

关键词: 儿科门诊; 儿童内分泌功能试验; 预约等待时间; 就诊费用; 护士工时

中图分类号: R473.72; C931.2 **文献标识码:** C **DOI:** 10.3870/j.issn.1001-4152.2021.08.043

儿童内分泌功能试验, 包括下丘脑-垂体功能试验、肾上腺功能试验、性激素分泌功能试验等, 其中促性腺激素释放激素(Gonadotropin Releasing Hormone, GnRH)刺激试验(下称 GnRH 试验)是诊断儿童性早熟的必要检验项目之一^[1]。目前我国城区女孩乳房发育年龄属世界上较早人群之列, 初潮年

龄呈显著年代提前趋势^[2], 需行 GnRH 试验的患儿数量随之逐年上升。随着我国社会经济水平提升, 家长对儿童身高的关注度增高, 生长激素(Growth Hormone, GH)药物刺激试验(下称 GH 试验)作为生长激素缺乏症的确诊试验^[3], 需求量也不断增长。GnRH 试验和 GH 试验是用药物刺激体内激素分泌, 并定时采血 3~5 次, 试验过程中患儿可能会发生不良反应, 存在一定风险^[4]。我院既往行以上 2 种试验有门诊和住院方式, 接诊医生根据家属意愿和个人经验等综合判断选择。门诊静脉采血窗口高峰时段工作量大, 试验质量和安全难以保障; 而住院排期长、流程繁琐, 占用住院医疗资源, 增加患儿就诊费用。依照《进一步改善医疗服务行动计划》(2015—2017 年)实施方案精神^[5], 为满足专科患者

作者单位: 重庆医科大学附属儿童医院(儿童发育疾病研究教育部重点实验室; 国家儿童健康与疾病临床医学研究中心; 儿童发育重大疾病国家国际科技合作基地; 儿科学重庆市重点实验室) 1. 分诊科 2. 内分泌科 3. 护理部(重庆, 400014)

王力: 女, 硕士在读, 主管护士

通信作者: 林琴, linqincq@163.com

科研项目: 重庆市科学技术委员会基金资助项目(cstc2018jxscx-msybX0077)

收稿: 2020-11-16; 修回: 2020-12-30

和医院发展需求,提升儿童内分泌功能试验质量,保障医疗安全,我院内分泌科于2017年3月在分院建立儿童内分泌功能检查门诊并取得一定成效,报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 便利选取我院2017年3月至2018年3月在内分泌科行GnRH或GH试验的患儿为研究对象,根据家属自愿选择就诊地点分为对照组和观察组,分院内分泌科功能检查门诊的患儿为观察组,本院内分泌科病房收治住院的患儿为对照组。纳入标准:患儿年龄 ≥ 2 岁;由内分泌科医生开具GnRH或GH试验申请单;需行GnRH或GH试验;患儿家属知情,同意参与本研究。排除标准:合并其他疾病,如肥胖症、性腺功能低下、先天性肾上腺皮质增生症等;住院后发生上呼吸道感染、支气管肺炎、发热等院内感染者。观察组行GnRH试验643例,男72例,女571例,年龄3~17(6.80 \pm 2.12)岁;行GH试验328例,男171例,女157例,年龄3~15(7.28 \pm 1.89)岁。对照组行GnRH试验174例,男18例,女156例,年龄2~16(4.02 \pm 2.54)岁;行GH试验270例,男152例,女118例,年龄2~17(3.87 \pm 1.82)岁。两组年龄比较, $t = -11.665, P = 0.000$;两组性别比较, $\chi^2 = 25.930, P = 0.000$ 。

1.2 干预方法

对照组患儿在内分泌科门诊就诊,医生开具住院申请单,患儿家属到入院管理科办理预约住院。通常在患儿入院后第2天进行GnRH和GH试验,患儿完成所有检查后当日或次日办理出院手续,一般住院时间2~3 d。观察组在分院内分泌科门诊就诊,在内分泌功能检查室行GnRH或GH试验,具体如下。

1.2.1 成立儿童内分泌功能检查门诊团队 团队由儿童内分泌科医生3名和内分泌科护士6名组成,包括主任医师2名,副主任医师1名;副主任护师1名,主管护师1名,护师4名;儿童内分泌科工作 ≥ 5 年。科主任和护士长负责门诊管理的决策和质量控制;护士与出诊医生共同实施方案。功能检查室每周二、四、五分别派2名护士出诊,与医生出诊时间一致。护士出诊人员均为科内业务骨干,已熟练掌握儿童内分泌各种功能试验的操作。上岗前均进行为期1 d的实地培训和考核,培训内容包括功能检查门诊布局、物资放置位置,并完成应急预案演练,儿童心肺复苏为考核必达标项目。

1.2.2 制订工作流程及内容 经查阅相关文献,结合实践经验及试验量确立适合门诊开展的功能试验包括GnRH试验、GH试验、口服葡萄糖耐量试验、胰岛素释放试验等;制订每个试验的标准操作流程。邀请3名儿童内分泌医疗专家及2名护理专家对工作流程和操作流程进行审核修订,经团队讨论最终确定工作流程。

1.2.3 功能检查室布局功能 检查门诊与内分泌科门诊医生诊室相邻,方便医护沟通。同楼层50 m处设抢救门诊,配置抢救车及相应抢救药物和器材。功能检查门诊分为操作区、观察区。操作区配备儿童内分泌功能试验所需要的办公用品、药品和卫生耗材。观察区配置留察椅数张,便于患儿休息,以减少不良反应的发生。墙上张贴儿童内分泌科健康教育资料、科普知识、医院宣传资料等,内容包括门诊的范围、特点、专家门诊时间、地址、挂号方式等,提高患儿及家属对专科疾病的认识,了解医生出诊时间,方便复查就诊。

1.2.4 医护一体化工作 护士和医生根据患儿及家属需求共同制订试验方案。方案确定后,患儿至功能检查门诊接受护士评估,如禁食时间、有无药物过敏反应等;评估不合格者,预约登记下次检查时间并指导注意事项。评估合格者进行试验。试验过程中,护士严密观察患儿,及时识别异常情况并处理,必要时通知医生共同处理,达到与住院试验患儿同等的专科医疗支持。试验完成后,护士指导家长取报告和复诊事宜。

1.2.5 质量控制 出诊护士每天填写内分泌功能检查门诊工作日志,发现问题及时反馈上报。护士长每月收集患儿家属投诉建议,出诊医生意见,检验科、核医学科反馈标本质控指标数据,分析总结,进一步规范流程,在质控会上对小组成员进行培训,下个月继续追踪,不断总结完善。

1.3 评价方法 ①门诊工作量。调取2017~2019年在分院行GnRH试验和GH试验的患儿数量。②就诊费用(剔除就诊费用里含有与性早熟或生长激素缺乏症诊断不相关的费用)。通过医院信息系统收集两组患儿此次就诊的费用。③护士工时测定。自制表格,由1名观察员观测5名功能检查门诊护士分别在门诊和在病房完成GnRH试验和GH试验的工时,每名护士完成每种试验分别测量3次^[6]。直接护理工作测定,即护士直接接触患儿时需要花费的时间。观察组包括接诊、试验时间、对患儿及家属进行激发试验相关的健康宣教,对照组包括出入院护理办理、基础护理、试验时间、对患儿及家属进行激发试验相关的健康宣教。间接护理工作时间即护理过程中未接触患儿所需要花费的时间,观察组包括医嘱处理,对照组包括护理文书书写、医嘱处理。

1.4 统计学方法 采用SPSS19.0软件进行 t 检验,检验水准 $\alpha = 0.05$ 。

2 结果

2.1 儿童内分泌功能检查门诊工作量 自我院儿童内分泌功能检查门诊开诊以来,门诊工作量逐年增加,其中GnRH试验和GH试验2017年检查量为310例次和202例次,2018年为462例次和292例次,2019年为770例次和690例次。

2.2 两组就诊费用比较 见表 1。

表 1 两组就诊费用比较

组别	GH 试验		GnRH 试验	
	例数	费用(元, $\bar{x} \pm s$)	例数	费用(元, $\bar{x} \pm s$)
对照组	270	2915.98±736.20	174	2392.21±253.54
观察组	328	1909.50±701.09	643	1277.01±398.67
<i>t</i>		17.079		35.023
<i>P</i>		0.000		0.000

2.3 两组护理工时比较 见表 2。

表 2 两组护理工时比较 min, $\bar{x} \pm s$

组别	次数	GH 试验		GnRH 试验	
		直接工时	间接工时	直接工时	间接工时
对照组	15	32.00±3.96	24.73±1.22	27.07±4.61	23.07±1.94
观察组	15	17.87±2.36	4.07±1.03	12.93±1.33	3.53±1.13
<i>t</i>		11.871	50.115	11.178	33.708
<i>P</i>		0.000	0.000	0.000	0.000

3 讨论

床位紧张是国内三甲儿童医院的普遍现象^[7]。通过开展内分泌功能检查门诊,原本需要住院检查的项目在门诊完成即可离院,大幅缩短患儿就诊时间,且能优化床位使用率,最大化利用住院医疗资源^[8]。我院通过不断改进完善,扩大专科声誉和影响力,儿童内分泌功能检查门诊工作量逐年增加。表 1 显示,观察组 GH 试验和 GnRH 试验的就诊费用显著低于对照组(均 $P < 0.01$),表明在儿童内分泌功能检查门诊行 GH 试验和 GnRH 试验有利于减轻患儿的医疗经济负担。虽住院可部分通过居民医保报销,但根据重庆市三级甲等医院医保报销起付线和报销比例的规定,此类住院患儿一般报销 200~700 元。考虑到时间成本,住院生活开支,患儿家属误工等经济损失,现有报销金额不足以覆盖。因此建立内分泌功能检查门诊,有效缓解了患儿“看病难、看病贵”的问题。

本研究对照组住院行 GH 试验和 GnRH 试验,按医院要求,医生对住院患儿每日至少 2 次查房,书写首次病历、每日病程、查房记录、完成出入院等医疗文书;责任护士也要填写各种评估表、护理记录表、体温单、出院记录等护理文书。而这类入院待检查的患儿,一般情况良好,按其他住院患儿相同的标准来要求,增加了医护人员不必要的工作量。患儿在内分泌功能检查门诊进行相关检查,将医生护士从重复的文书、办理出入院手续和生活护理中解脱出来,护士无硬性规定的文书书写,发生异常情况时随时记录。医生门诊电子病历和医嘱规范由院门诊部质控,每月进行处方点评。表 2 显示,观察组 GH 试验和 GnRH 试验直接工时和间接工时显著低于对照组(均 $P < 0.01$),说明设立儿童内分泌功能检查门诊有利于提高护士工作效率,护士可以有效深化以患儿为中心的优质护理服务理念,使护理工作更贴近患儿。

医护一体化是一种积极、健康及有效的工作方

式,使医患双方受益^[9-11]。儿童内分泌功能检查门诊摒弃了传统医患、护患的单边模式,重新构建了医、护、患三位一体的有机模式,以患儿和家庭的需求为出发点,为其提供适宜的诊疗方案,真正做到以家庭为中心的治疗和护理。医护密切配合,如患儿在试验过程中发生恶心、呕吐、过敏等异常情况,执行护士在第一时间识别并反馈给医护一体化团队医生,医护共同完成对患儿的处置,进一步保障了医疗安全,提高了专科医疗质量。在门诊工作期间,医护之间的沟通和协作加深,护士参与患儿检查治疗方案制定,提高了护士的责任心和对职业的认同,促进护士对业务知识学习的积极性,提高其专科业务能力^[12]。护士在门诊独立操作,对患儿病情观察和处理危急情况的能力提出了更高的要求。要求护士不断学习,有利于提升专科知识。

综上所述,构建儿童内分泌功能检查门诊,开展医护一体化工作实践,有利于降低就诊费用,提高医护工作效率,进而提升专科医疗质量。接下来将逐步增加儿童内分泌功能检查门诊出诊时间,满足日益增长的患儿需求;并进一步完善基于“互联网+”的试验标本采集平台系统,实现从采集准备到报告解读的闭环管理,持续提升医疗护理服务质量。

参考文献:

- [1] 中华预防医学会妇女保健分会青春期学组. 性早熟诊疗指南(试行)[J]. 中国儿童保健杂志, 2011, 19(4): 390-392.
- [2] 中华医学会儿科学分会内分泌遗传代谢学组青春发育调查研究协作组. 中国九大城市女孩第二性征发育和初潮年龄调查[J]. 中华内分泌代谢杂志, 2010, 26(8): 669-675.
- [3] 中华医学会儿科学分会内分泌遗传代谢学组. 矮身材儿童诊治指南[J]. 中华儿科杂志, 2008, 46(6): 20-21.
- [4] 颜纯, 王慕逖. 小儿内分泌学[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2006: 737-738.
- [5] 中华人民共和国国家卫生与计划生育委员会, 国家中医药局. 关于印发进一步改善医疗服务行动计划实施方案(2015—2017 年)的通知[EB/OL]. (2015-05-29)[2019-11-25]. <http://www.nhc.gov.cn/wjw/gbjh/201506/dafdbd15b3d94ca181f322c52a0aec9c.shtml>.
- [6] 李继平. 护理管理学[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2014: 104-105.
- [7] 王珊. 我国大型医院床位发展成因与适宜模式研究[D]. 北京: 北京协和医学院, 2015.
- [8] 李林, 刘丽华. 国外医院床位规模研究文献综述[J]. 中国医院, 2016, 20(12): 75-77.
- [9] Liaw S. Collaboration between hospital physicians and nurses: an integrated literature review[J]. Int Nurs Rev, 2013, 60(3): 291-302.
- [10] 王兰, 许莹, 全蕾. 医护合作提升腹膜透析中心护理科研管理质量的实践与效果[J]. 中华护理杂志, 2013, 48(5): 423-425.
- [11] 唐鹤淑, 姚志清, 张梅. 口腔颌面外科日间病房医护一体化模式的探索[J]. 护理学杂志, 2019, 34(14): 11-13.
- [12] 雷巧玲, 张娜, 张茹, 等. 医护一体化晨交班模式的构建与实践[J]. 护理学杂志, 2016, 31(9): 69-70, 81.

(本文编辑 韩燕红)