

理,参加过应急救援和应急培训演练者接受过专门培训和演练,通过理论与实践的学习,应急能力得到提高。这与有关报道^[14-15]一致。可见医院建立重大传染病疫情应急队伍十分必要,同时要注重对应急队伍进行定期培训和人员补充^[16],以保证护理队伍应对重大传染病疫情的能力。

4 小结

本研究显示,我国综合医院护士重大传染病疫情应急能力处于中等水平,应急知识和技能掌握较好,应急心理能力有待进一步提高。各医院护理部应将传染病相关应急培训与考核纳入常规管理工作中,定期开展传染病知识学习和应急救援演练;重视护士的心理建设,提高护士应对重大传染病疫情的心理能力。本研究的局限性:问卷中有些项目设计不够精确,如年龄、工作年限未采集实际数值而是分段采集,无法准确计算出均值;有的比较项中数值差额较大,如男护士仅 195 人(占 5.01%),有关男护士应急能力较强的结论还需进一步验证。同时护士重大传染病疫情应急能力的影响因素较多,后续可结合质性研究挖掘更深层的影响因素,为制订管理对策提供更全面客观的参考依据。

参考文献:

- [1] 李敏. 重大传染病疫情强制隔离和控制法律问题探讨[D]. 北京:中国政法大学,2008.
- [2] 张玲霞,王永怡,陈文,等. 2009 年全球传染病疫情聚焦[J]. 传染病信息,2010,23(1):4-7.
- [3] Shiwani H A, Pharithi R B, Khan B, et al. An update on the 2014 Ebola outbreak in Western Africa[J]. Asian Pac J Trop Med,2017,10(1):6-10.
- [4] Lam S K K, Kwong E W Y, Hung M S Y, et al. Nur-

(上接第 42 页)

- [9] Worsley P R, Prudden G, Gower G, et al. Investigating the effects of strap tension during non-invasive ventilation mask application: a combined biomechanical and biomarker approach[J]. Med Devices,2016,9:409-417.
- [10] Yoshimura M, Nakagami G, Izaka S, et al. Microclimate is an independent risk factor for the development of intraoperatively acquired pressure ulcers in the park-bench position: a prospective observational study[J]. Wound Repair Regen,2015,23(6):939-947.
- [11] Sanada H, Sugama J, Kitagawa A, et al. Risk factors in the development of pressure ulcers in an intensive care unit in Pontianak, Indonesia[J]. Int Wound J,2007,4(3):208-215.
- [12] Fred C, Ford S, Wagner D, et al. Intraoperatively acquired pressure ulcers and perioperative normothermia: a look at relationships[J]. AORN J,2012,96(3):251-260.
- [13] Gerhardt L C, Mattle N, Schrade G U, et al. Study of skin-fabric interactions of relevance to decubitus: friction and contact-pressure measurements[J]. Skin Res Technol,2008,14(1):77-88.
- [14] 马育璇,朱映霞,李文姬,等. 肝移植手术中发生皮肤压

ses' preparedness for infectious disease outbreaks: a literature review and narrative synthesis of qualitative evidence[J]. J Clin Nurs,2018,27(7-8):e1244-e1255.

- [5] Liu M, Yin L, Ma E, et al. Competency inventory for registered nurses in Macao: instrument validation[J]. J Adv Nurs,2009,65(4):893-900.
- [6] 王冬叶,张万里,项少梅,等. 温州市社区护士突发公共卫生事件应急能力调查分析[J]. 护理学杂志,2016,31(4):82-84.
- [7] 罗培培,蔡蕾,李莉莉,等. 新型冠状病毒肺炎定点医院护理梯队的应急培训策略[J]. 中华护理教育,2020,17(4):304-307.
- [8] 刘华玲,赵惠芬,曾奕明,等. 护士综合应急能力培训体系的构建和实践[J]. 中华护理杂志,2019,54(8):1136-1141.
- [9] 蔡婷. 急诊护士对有创呼吸机使用维护保养认知现状调查[J]. 中国医疗设备,2018,33(12):180-183.
- [10] 李六亿,吴安华. 新型冠状病毒医院感染防控常见困惑探讨[J]. 中国感染控制杂志,2020,19(2):105-108.
- [11] 董凡,刘海英. 新型冠状病毒肺炎防治一线护理人员焦虑抑郁及影响因素分析[J]. 护理学杂志,2020,35(12):81-83.
- [12] 刘玲玉,张宝珍,杨珍,等. 医务人员重大传染病疫情核心应急能力调查研究[J]. 护理学杂志,2019,34(5):75-77.
- [13] 修红,魏丽丽,张文燕,等. 护理应急队伍建设及效果分析[J]. 中国护理管理,2018,18(11):1507-1511.
- [14] 刘祯帆,代萍,严晓婷,等. 新型冠状病毒肺炎突发公共卫生事件医务人员核心应急能力的调查分析[J]. 重庆医学,2020,49(15):2444-2447,2450.
- [15] Kim D H. Structural factors of the Middle East respiratory syndrome coronavirus outbreak as a public health crisis in Korea and future response strategies[J]. J Prev Med Public Health,2015,48(6):265-270.
- [16] 赵庆华,刘捷,李雨,等. 应对新型冠状病毒肺炎疫情处理的应急队伍筹建与管理[J]. 重庆医科大学学报,2020,45(7):1073-1076.

(本文编辑 王菊香)

疮的高危影响因素分析及护理对策[J]. 中华护理杂志,2007,42(11):1045-1046.

- [15] 刘莹. 我国综合医院住院卧床患者压疮发生现况及影响因素相关研究[D]. 北京:北京协和医学院,2017.
- [16] Scheel-Sailer A, Wyss A, Boldt C, et al. Prevalence, location, grade of pressure ulcers and association with specific patient characteristics in adult spinal cord injury patients during the hospital stay: a prospective cohort study[J]. Spinal Cord,2013,51(11):828-833.
- [17] 江小琼,蔡福满,侯祥庆,等. 皮肤温度监测在压力性损伤风险预警中的应用研究[J]. 中华护理杂志,2020,55(1):32-38.
- [18] Chanmugam A, Langemo D, Thomason K, et al. Relative temperature maximum in wound infection and inflammation as compared with a control subject using long-wave infrared thermography[J]. Adv Skin Wound Care,2017,30(9):406-414.
- [19] Petrofsky J S, Berk L, Alshammari F, et al. The interrelationship between air temperature and humidity as applied locally to the skin: the resultant response on skin temperature and blood flow with age differences[J]. Med Sci Monit,2012,18(4):201-208.

(本文编辑 丁迎春)

关爱护士小组在应对突发重大疫情中的作用探讨

熊莉娟,刘义兰,李芬,吴丽芬,王玉梅,何嘉,向御婷

摘要:目的 探讨综合医院在应对突发重大疫情时关爱护士小组的作用,为护理管理提供参考。方法 充分发挥护理部关爱护士小组的关爱职责,给予一线护士准备期、支援期、支援结束隔离期各阶段特殊的关爱,观察一线护士问题反馈的数量变化。结果 在护理部倡导下,160名护士长参与了一线护士关爱行动,关爱小组平均每日关爱一线护士约600名。一线护士反馈的问题主要为生活、身体、工作、心理问题,随着关爱小组对问题的协调解决,一线护士各方面的问题逐渐减少。结论 关爱护士小组将关怀融入实践,对突发重大疫情的防控具有重要意义。

关键词:突发重大疫情; 新型冠状病毒肺炎; 关爱护士小组; 准备期; 支援期; 隔离期; 人文关怀

中图分类号:R473;C931.3 **文献标识码:**A **DOI:**10.3870/j.issn.1001-4152.2021.04.062

The role of nurse caring team in an infectious disease epidemic Xiong Lijuan, Liu Yilan, Li Fen, Wu Lifan, Wang Yumei, He Jia, Xiang Yuting. Department of Nursing, Union Hospital, Tongji Medical College, Huazhong University of Science and Technology, Wuhan 430022, China

Abstract: **Objective** To explore the role of nurse caring team in an infectious disease epidemic and to provide reference for nursing management. **Methods** The nurse caring team well played the role in providing caring for first-line nurses during on-call period, working period and quarantine period in an infectious disease epidemic. The number of front-line nurses' feedbacks of problems was calculated. **Results** Under the initiative of the nursing department, 160 head nurses provided caring for first-line nurses, and about 600 nurses received caring from the nurse caring team per day. Feedbacks of the first-line nurses were related to daily life, physical, work-related and psychological problems, and were decreased after running the nurse caring team. **Conclusion** Motivating the nurse caring team to practice caring for the first-line nurses plays an important role in prevention and control of infectious disease epidemic.

Key words: infectious disease epidemic; coronavirus disease-19; nurse caring team; on-call period; work period; quarantine period; humanistic caring

突发重大疫情是指突然发生,造成或者可能造成社会公众健康严重损害的疫病^[1]。新型冠状病毒肺炎(下称新冠肺炎)疫情发展迅速,2020年1月国家卫生健康委员会将其纳入《中华人民共和国传染病防治法》规定的乙类传染病,并采取甲类传染病的防控措施^[2]。与此同时,WHO宣布新冠肺炎疫情为国际关注的公共卫生紧急事件^[3]。紧急时刻,医护人员第一时间奔赴一线参与救援,成为救援队伍的核心力量^[4]。研究显示,一线医护人员因为在特殊形势下参与临床患者的救治而产生巨大的工作压力,直接影响其临床医疗、护理工作的落实,更不利于自身的身心健康^[5]。我院地处武汉,是收治新冠肺炎的定点医疗机构,承担着院内院外多个区域紧急救治任务,面对疫情护理部迅速建立反应机制,从临床各科室抽调护理人员支援疫情一线。为解决一线护理人员生理、心理、社会支持等需求问题,我院护理部充分发挥“关爱护士小组”的作用,为一线护理人员提供关爱支持,提

高队伍凝聚力与向心力,保障了抗疫工作的进行,介绍如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 我院是一所国家卫生健康委员会直属的大型综合性三级甲等医院,由本部、肿瘤中心、西区3个院区构成。医院现有注册护士3890名,临床护理单元181个,本院区护理单元分为9个片区管理,形成护理部主任—片区总护士长—病区护士长的垂直管理结构。2013年5月,护理部成立关爱护士小组,由护理部主任指导并参与重要活动设计与实施,分管护理人力资源的护理部副主任负责统筹管理。下设组长1名,由1名总护士长担任;副组长9名,由各片区安排1名护士长担任;成员为各护理单元的护士。关爱小组成员的遴选以自愿参与、病区推荐相结合,主要负责每年为全院护理人员开展暖心关爱活动。

1.2 方法

新冠肺炎疫情中,我院3个院区均被列为发热定点医院救治机构,并肩负帮扶我院医联体单位协和武汉市红十字会医院,同时还承担着武汉市卫健委的医疗救治任务——支援武汉市金银潭医院,以及医院主管的2个方舱医院,支援战线跨越院内、院外多个区域。新冠肺炎疫情发生后,护理部迅速向关爱护士小组成

作者单位:华中科技大学同济医学院附属协和医院护理部(湖北 武汉, 430022)

熊莉娟:女,本科,主任护师,护理部副主任

通信作者:刘义兰,yilanl2020@163.com

收稿:2020-09-12;修回:2020-11-06

员发出《关爱疫情一线护理人员倡议书》，倡导给予一线护士全程特殊的关爱。针对特殊时期的现状，对关爱护士小组队伍进行调整，指定专人承担已上一线的原组长、副组长职责，同时将全院所有护理单元的护士长纳入关护士小组成员，成员中具有心理咨询师证的共 12 人，形成了疫情期特别的关护士小组。疫情期关爱小组主要负责各自层面问题资料的收集并给予针对性关爱支持，其中成员负责收集本科室一线支援护士的需求问题，副组长负责汇总本片区问题，组长负责整理汇总全院各片区问题。

1.2.1 准备期 准备期的护士振奋与畏惧并存，一方面处于情绪亢奋状态，沉浸于职业使命感、自豪感，另一方面又存在害怕心理，担忧疫情对自身安康造成威胁^[6]。因此，在每位护士到一线支援前，作为关爱小组成员的科室护士长与其进行思想沟通，指导护士调整自身定位，既要认识到支援一线的使命重担，对护士进行传染性疾病护理、隔离技术操作等知识的应急培训，又要克服紧张恐惧的畏怯情绪，告知护士沟通渠道畅通，有困难及时向科室及组织反馈。

1.2.2 支援期

此期个体的内心活动较复杂。疫情特殊时期，工作重、风险大、任务艰巨，同时，由于新冠肺炎被证实具有人传人风险，护理人员容易产生心理压力^[6]。临时抽调的支援护士重组队伍，护士多来自非传染性疾病科室，陌生的环境，全新的隔离、防护流程，都必须尽快掌握与适应，彼此熟悉也存在磨合期，此外，工作内容改变、日常生活规律变更等，均可致一线护士产生忐忑不安感，内心防御能力减弱^[7]。特别是，支援院外救援任务的护士缺乏组织归属感。对此，护理部制定关心抗疫一线护士反馈表，内容由支援护士基本资料、问题反馈情况、回访三部分组成，其中问题反馈情况包括身体、心理、生活、工作 4 个方面，无问题记录“无”，有问题用文字具体记录。针对反馈情况，关爱小组成员一副组长/组长—护理部三级联动，给予一线护士支持。

1.2.2.1 关爱小组成员 每日电话或微信问候本科室支援护士，给予精神支持、心理疏导，将支援护士反馈的问题及待解决问题集中反馈副组长。

1.2.2.2 副组长/组长 发挥上下协调枢纽作用，每日汇总各片区反馈的问题，解决职能范围内对一线护士的物质帮助、协调关系，并将待解决问题集中反馈至护理部，同时准确记录护士支援时间及支援动向，及时提醒护理部轮换支援人力。对于因身体原因确不能支援一线护士者，与护理部协调及时调整人员。

1.2.2.3 护理部 发挥职能管理作用，协调各部门全力给予支持保障。①协调总务处落实后勤保障：首先，规范防护物资的申领，护士长根据科室岗位、班次、在岗人员情况合理领用，经护理部审核后至总务

处领取，保障一线病区物资的供给并避免物资滥用现象；规范住宿管理，安排 3 名关护士小组成员配合总务处管理征集的酒店，专项负责一线护士、换岗护士、隔离护士的酒店住宿管理，并协助提供酒店消毒物资供给和生活用品的保障；规范饮食就餐管理，配合总务处提供一线护士的班次及作息，定时定点送餐至一线岗位和一线护士住宿的酒店。②协调捐赠办发放关爱物质：与捐赠办配合，为一线护士针对性发放关爱福利，如提高呼吸道病毒抵抗力的重组人干扰素鼻喷雾剂、复方中药制剂，预防护目镜和口罩所形成压力性损伤的压疮减压贴，长期快速手消毒剂引起手部损伤的修护霜，以及应对中央空调不能启用的抗寒羽绒服等。③协调一线病区调整工作模式：增加一线病区人力配置，协调一线病区调整战时工作时长及排班模式。④协调心理咨询师给予心理建设：回访过程中若发现有存在明显心理问题的一线护士，及时协调关爱小组中具有心理咨询资格证的成员给予干预，加强心理建设。⑤协调院外组织增强归属感：对于支援院外的一线护士，根据支援医院的不同分别建立专项微信沟通群，如“武汉市金银潭医院支援护士群”，由护理干事集中解答和收集该部分护士的困难及需求；与对口支援医院协调沟通，调派我院临床及管理经验丰富的护士长，在帮扶医院接管 3 个病区，调整支援方式为病区整建制^[8]。护理部主任、副主任多次到隔离区慰问、安抚一线护士。

1.2.3 支援结束隔离期 护士连续奋战在疫情防控阻击战一线，除了完成日常的病情监测、治疗护理等，还要以较强的同理心抚慰患者的惶恐和无助，体力、情感被消耗，身心处于疲惫状态^[7]，支援结束期望能尽快确保身体无恙，与家人团聚。对此，护理部对支援一线的护理人员实行轮岗制，每 3 周予以轮换，对支援结束的护士进行为期 2 周的自我隔离。与体检中心协调，安排关护士小组成员为结束一线支援的护士集中预约检查，组织行免费 CT、新冠病毒核酸检测、新冠病毒抗体检测。隔离期间，在关爱小组组长/副组长组织下在全院或片区内进行云分享会，分享一线实战经验，树立榜样，提高荣誉感。

2 结果

自 2020 年 1 月 27 日《关爱疫情一线护理人员倡议书》发出之后起，于第 1 周、第 3 周、第 5 周、第 7 周末，统计一线护士当日反馈问题的数量变化情况。一线护士反馈最多的需求/问题表现在生活方面，其次为身体、工作方面，心理问题反馈相对较少；随着关爱小组对问题的逐步解决，一线护士各方面的问题/需求均逐渐减少，不同时间一线护士需求/问题反馈情况，见表 1。160 名护士长参与一线护士关爱行动，关爱小组平均每日关爱一线护士约 600 名。关爱小组极大程度缓解了护理部工作量，在抗疫工作中发挥了重大作用，见表 2。