

[7] 李悦,杨会香,周洁,等. 职业获益感在网约护士心理资本与职业认同间的中介效应[J]. 中国健康心理学杂志, 2022,30(7):1028-1032.

[8] 刘倩雯,谢意兰. 广东省护士区域注册现状报告与风险分析[J]. 中华现代护理杂志, 2021,27(9):1196-1201.

[9] 刘晶晶,段晓侠,汪艳,等. 网约护士岗位培训现状及需求调查[J]. 护理学杂志, 2022,37(11):92-94.

[10] 胡琳莉. 基于社会需求的“互联网+护理服务”护士培训体系构建研究[D]. 南京:南京中医药大学, 2021.

[11] 许冰,张艳,吴松梅,等. 三级医院护士“互联网+护理服务”核心知识技能培训需求调查[J]. 护理学杂志, 2020, 35(12):90-93.

[12] 陈汝文,陈海婷,岳利群,等. 临床护士对“互联网+护理服务”认知及需求现状调查[J]. 中国医药科学, 2021,11 (16):25-28.

[13] 李鑫,秦月兰,胡婉琴,等. 三级医院护士开展“互联网+护理服务”意愿及需求的质性研究[J]. 护理学杂志, 2019,34 (20):61-64.

[14] 何雨芯. 供需双方对“互联网+护理服务”的认知、意愿及需求研究[D]. 重庆:重庆医科大学, 2021.

[15] 韩梦丹,赵明利,张雪葳,等. 护士对“互联网+护理服务”认知和参与意愿现况调查[J]. 护理学杂志, 2020,35(4): 53-56.

[16] 张莉黎,罗丹,何梦薇,等. 产妇对互联网+产科护士上门服务的认知及需求调查[J]. 护理实践与研究, 2021,18 (19):2875-2879.

[17] 马贵媛,张京慧,师正坤,等. 失能、半失能老年人家属对“互联网+护理服务”需求的调查分析[J]. 中国护理管理, 2022,22(3):386-390.

[18] 潘舒雯,王子晗,丁蕊,等. 江苏省老年慢性病患者对远程护理服务的需求及影响因素分析[J]. 护士进修杂志, 2022,37(11):993-998.

(本文编辑 赵梅珍)

急诊科灾害专科护士工作体验的质性研究

张绮珊¹, 赖锦佳¹, 黄蝶卿², 陈瀚熙³, 夏幸阁⁴, 申叶林⁵, 谭益冰¹

摘要:目的 了解灾害专科护士的角色体验和对临床实践感知,为灾害专科护士的职业发展和管理提供参考。方法 采用描述性质性研究方法,对广东省三甲医院急诊科的 15 名灾害专科护士进行半结构访谈,运用内容分析法分析资料。结果 提炼出灾害专科护士工作体验的 3 个主题(感知个人专科角色、参与专科临床实践、融入医院应急救援队伍建设)及 9 个次主题。结论 灾害专科护士在灾害护理继续教育、多学科合作和医疗紧急救援队伍建设等方面可发挥重要作用,医院需结合灾害护理多学科交叉的特点,明确灾害专科护士角色定位和岗位范围,进一步发挥专科护士价值。

关键词:急诊科; 专科护士; 灾害护理; 工作体验; 护理管理; 质性研究

中图分类号:R47;R129 **DOI:**10.3870/j.issn.1001-4152.2023.03.058

Qualitative study on working experience of disaster specialist nurses in emergency department Zhang Qishan, Lai Jinjia, Huang Dieqing, Chen Hanxi, Xia Xingge, Shen Yelin, Tan Yibing. School of Nursing, Guangzhou University of Chinese Medicine, Guangzhou 510006, China

Abstract: **Objective** To understand the role of disaster specialist nurses and their perception of clinical practice. **Methods** The descriptive qualitative approach was used. Semi-structured interviews were conducted with 15 disaster specialist nurses in emergency departments of 3A hospitals in Guangdong. The interview data were analyzed by content analysis method. **Results** Three themes (perception of disaster specialist nurse role, participation in advanced clinical practice, integration into hospital rescue team construction) and 9 sub-themes were condensed for the work experience of disaster specialist nurses. **Conclusion** Disaster specialist nurses can play an important role in disaster nursing continuing education, multidisciplinary cooperation and hospital rescue team building. Based on the multidisciplinary characteristics of disaster nursing, hospitals need to specify the role and responsibilities of disaster specialist nurses to fully demonstrate the value of advanced nursing.

Key words: emergency department; specialist nurses; disaster nursing; working experience; nursing management; qualitative study

作者单位:1. 广州中医药大学护理学院(广东 广州,510006);南方医科大学
附属广东省人民医院(广东省医学科学院)2. 服务监管中心 3. 护理部
4. 心儿科 5. 重症监护二科
张绮珊,女,硕士在读,学生
通信作者:谭益冰, tanyib@gzucm.edu.cn
科研项目:广东省本科高校教学质量与教学改革工程建设项目[粤教高函(2021)29];广东省医学科研基金立项项目(A2019023);2021 年国家
自然科学基金启动经费面上项目(广东省人民医院自筹项目, 7217040204)
收稿:2022-09-05;修回:2022-11-22

专科护士需要具备某个临床领域渊博的知识背景、丰富的临床经验、熟练的护理技能,是能为患者提供高质量护理服务的护士^[1]。2019 年,国际护士理事会(International Council of Nurses, ICN)发布第 2 版灾害护理能力指南,其中建议灾害专科护士应成为一个机构、组织或系统内的指定的救灾人员^[2]。护士是灾害救援中数量最多的卫生专业人员,发挥着非常重要的作用^[3]。截至 2018 年,我国已成立省级灾害

护理专业委员会 24 个^[4],高质量的灾害护理学术讨论及高层次人才培养体系逐渐发展^[5]。自 2020 年始,广东省护理学会灾害护理专业委员会举办了两届省级灾害专科护士培训班,共培养来自急诊科、ICU、感染科等科室共 114 名灾害专科护士。灾害专科护士作为新的专科方向,与急诊科临床工作存在较多交叉^[6-7]。本研究深度访谈 15 名急诊科灾害专科护士,了解他们对灾害护理和临床实践的感知,旨为灾害专科护士的职业发展和人才管理提供参考。

1 对象与方法

1.1 对象 采取目的抽样方法,于 2022 年 2~3 月选取已结业的灾害专科护士进行半结构化访谈。为保证研究对象的代表性和多样性,本研究根据最大差异法原则,充分考虑研究对象所在城市、参与紧急医疗救援队等级等因素。纳入标准:①经过广东省护理学会灾害护理专业委员会灾害专科护士资格认证;②专科培训后在急诊科工作;③语言表达清晰,自愿参与本研究。排除标准:因进修、休假、哺乳等不在岗。根据编码饱和原则^[8],访谈资料不再出现新编码,再追访 1 人证实资料饱和。共访谈 15 人,男 11 例,女 4 例;年龄 28~36 岁,中位数 32.0 岁。护理工作年限为 5~14 年,中位数 9.0 年;急诊科工作年限为 3~13 年,中位数 7.0 年。学历:本科 14 人,硕士 1 人。培训结束时间:2020 年 12 人,2021 年 3 人。参与医疗救援队等级:国家级 1 人,省级 1 人,市级 2 人,院级 4 人,科室级 2 人,未参与救援 5 人。所在城市:广州 6 人,深圳 4 人,东莞 2 人,韶关 1 人,佛山 1 人,珠海 1 人。

1.2 方法

1.2.1 制订访谈提纲 本研究基于国际护士理事会专科灾害护理能力要求^[2],结合 ICU 专科护士^[9]、急诊专科护士^[10]和军队护理人员^[11]的工作体验,参考其工作过程中的促进及阻碍因素,确定访谈提纲如下:①培训结业后,请具体介绍您参与了哪些灾害专科工作?②请结合临床实践,谈谈灾害专科护士与急诊专科护士的区别?③您觉得目前的工作是否符合您对灾害专科护士的理解?④您觉得科室/医院领导对灾害专科护士有什么样的看法?⑤你所在的医院为灾难护理专科护士提供了什么资源或平台?⑥您认为灾害专科护士的发展需要哪些层面的支持?

1.2.2 资料收集方法 访谈者 3 人具有硕士或在读硕士学历,均经过系统性的护理质性研究方法学培训。在取得广东省护理学会灾害专委会同意后,通过专委会秘书将研究信息发至灾害专科护士微信群,取得同意参加者联系方式,由研究者和研究对象确定访谈时间进行电话访谈。访谈前,向访谈对象说明本访谈内容仅作为研究应用,与所在单位无直接利害关系,减少研究对象对表达真实想法的顾虑;以字母 N1~N15 替代姓名,保护其隐私。访谈过程全程录音,访

谈者记录笔记,如访谈对象情绪变化时的内容,对沉默停顿较多或矛盾点和模糊点,并进一步追问和澄清。本研究访谈时间为 27~70(43.0±12.0)min。访谈结束后 48 h 内转录访谈稿,并反馈给研究对象核对确认,访谈者根据反馈意见进行修改。

1.2.3 资料分析 本研究采用内容分析法^[12]对访谈稿进行分析,具体步骤如下:①结合访谈音频、访谈稿和访谈笔记充分熟悉研究对象,并记录整体印象。如 N7 整体印象是专科经验丰富(包括组织演练、脚本编写、学会灾害授课、2 次直升机救援经验),在工作上强调灾害专科工作实用性,以及组织支持对灾害专科护士管理能力的影响。②识别意义单元(meaning unit)。对访谈稿中明显的或具有潜在的情感意义的表达句进行标记。③浓缩意义单元。将访谈稿导入 NVIVO12.6.1 软件,联系上下文及研究主题对意义单元反复研读,用简短的语句对意义单元进行概括或解释,形成编码。④聚类主题。将所有编码导出至一个表格中,反复阅读确定初级编码间的逻辑性和共同性,合并形成次主题及主题。分析过程中课题组定期开展组会,讨论每一级主题的表达是否模糊或存在歧义、主题与次主题间的包容性和主题间表达一致性,最后经多次讨论达成一致。

2 结果

2.1 感知个人专科角色

2.1.1 救灾备灾使命感 受访者认为参与灾害救援是专科护士最重要的职责,在灾害发生时应尽快参与救援响应。部分受访者还强调自己有备灾职责,需要做好护士和医院的灾害准备。N1:“虽然救护理论知识与其他专科相同,但我们需要随时面对一些不能预料的问题。所以平时应该未雨绸缪,不能临渴掘井,应经常去思考有准备。”N9:“如果突然间有疫情了,或者台风来了,就要马上启动应急梯队,我们(专科护士)要随时处于备战状态。”N10:“灾害专科(需要)更加夯实基础技能,强化应急能力,在应对突发事件时,能迅速上场的专科护士。”

2.1.2 专科方向认同感 受访者认为灾害专科较急诊专科有明显不同,灾害专科除了掌握创伤治疗、重症仪器使用等护理技术外,还需要有救护心理学、野外生存和物资人力管理的知识背景。丰富的学科内涵使受访者更加认可自己的专科方向。N3:“我们这个专业涉及的方向和范围会比较广一些,不仅仅说是急救这一块,你还要学会一些统筹方面的东西。就像你整个灾害的前期怎么去准备,然后怎么去培训这些人,还有应急抢救时,你需要对人员、设备仪器、物资进行调配,可能会比他们(急诊专科)想的更全面一些。”N9:“灾害救护涉及面挺广,进修时要去骨科、手术室等科室,增加了我的见识。”

2.1.3 专科技术不确定感 受访者认为自身在灾害专科实践上缺乏前人经验参考,以及救灾经验积累不

足,因此对自己的灾害专科技术产生不确定感,担心自己能力不足。N6:“在灾害救护方面找不到一些相关资料……,之前医院也没有先例,只能自己去摸索。”N9:“有时候要做一些带教,其实我们也没有具备灾害救护的实践能力,我们也没经常去那些灾害现场对吧?所以对这个带教其实有点虚了。”

2.2 参与专科临床实践

2.2.1 推动护士灾害能力培训 受访者在返岗后往往会承担急诊科或全院护士的带教任务,设计应急演练方案或参与灾害护理学会的建设,以提升医院在职护士的灾害护理能力。N3:“近几年因为灾难医学会发展起来了,所以我们第1次举办了一个急诊与灾害的护理学术会议。”N13:“我上次培训了骨髓腔穿刺,然后下次可能我会讲在红会(红十字会)学习的创伤、还有烫伤的处理等,每个季度会讲一些相关的外出学习的知识与技能。”

2.2.2 难以平衡急诊工作 目前灾害专科护士尚无明确的岗位职责,受访者在返岗后仍以原来的急诊临床工作为主,导致对外防灾教育、多部门协作和培训管理精力受限。且部分受访者认为急诊专科护士与所在科室工作契合度更高,进一步降低了灾害专科工作开展动力。N4:“我们是急诊科的,但他(急诊专科护士)开展的工作可能会更细致,更擅长一些,更实用一些。而灾害涉及到的科室特别多,然后你开展的项目也是特别多,你可能不是仅限于急诊这一块,也可能对群众……对现场(管理)……都不一样的。它的项目范围广,会显得你开展起来会比较麻烦,在急诊不容易开展。”N10:“本身你是急诊科护士,你要干活,你不能少了这些工作。”

2.2.3 科室医生参与不足 部分受访者表示,在科室实施应急演练时感知医护之间缺少沟通途径,医生支持配合不足,使演习内容被动集中于护士间的抢救,或依靠护士扮演医生角色完成演习。N4:“灾害演习时让我去找医生,其实是找不到的,没有哪个医生会愿意上班跑过来,然后陪你们一起做这些(灾害演习)。”N14:“基本上医护之间肯定不会说聊这些(灾害相关)内容,可能会基于一些疑难病例讨论,然后医护一起去讨论这些内容,不会考虑说某一些急救或灾害(流程)的相关工作。”

2.3 融入医院应急救援队伍建设

2.3.1 灾害救援现场的技术主力 灾害专科护士认为自己受过多学科的教育,能突破急诊科单一科室的局限,采取各种救援措施,有效应对患者的复杂情况。N9:“你去到那里(救援现场)首先需要合理分配资源,对吧?还会用到检伤分类,创伤类、心理治疗的一些专科知识,针对不同的灾害类型处理重点会不一样,起码会有这个(综合性)意识理念。”N10:“灾害专科涉及的专科技术较多,ECMO也学了,IBP也学了,血透也学了,因为血透本身的话也是肾科、ICU用的

比较多嘛,都学了,其实它更擅长的就是一个全科的感觉,全科护士的感觉。”

2.3.2 发挥组织协调作用 护士作为灾害救援的主要实施者,还是医生、后勤和患者的协调者。N5:“实际上我觉得这方面(灾害救援)很多东西执行和谋划还是护士居多,我觉得需要一个护理队长,然后或者说副队长来统筹会好很多。”N13:“毕竟医院是一个公共场合,在科室内点火(火灾演习需要)肯定会引起患者恐慌。演习之前,我就会咨询保安队队长,保障演习安全、顺利完成。”

2.3.3 建设医院应急救援队伍 目前许多医院的灾害医疗救援队伍尚未建立,或相应的工作流程机制仍待完善,使灾害护理专科感知职能发挥范围有限,因此部分受访者在自身的职业规划中提出建设院内规范的应急队伍的目标,具体如加强多学科合作培训,规范物资管理制度、明确救援人员资质等。N11:“当时计划书我也是这样写的,就建立一个比较规范固定的(院内)应急队,因为我在学习的时候跟其他同学交流,有的医院已经建立了,感觉非常有价值。”N2:“我们希望能把灾害相关的东西,能全部带回到院内,因为在灾害防控方面需加强,需要跟领导建议,将来能够把它健全完善。”

3 讨论

3.1 加强培训灾害专科护士教学和应急演练能力 本研究发现,灾害专科护士返岗后主要承担了科室或院内灾害护理培训的职责,是灾害护理继续教育的重要推动者。据课题组前期调查发现,广东省仅有45.2%急诊护士接受过灾害护理相关培训,灾害护理能力处于中等水平^[7],急需加强对在职护士的灾害护理能力培训。因此,需将教育技能培训纳入灾害专科护士培养目标,增设相关教育教学方法学内容,开设微格教学工作坊,提升专科护士的教学技能,以适应专科教培工作要求。同时,本研究发现,专科护士普遍认为灾害救援并不是简单的急诊业务叠加,自身救护能力仍需提升。一项研究表明,急诊科护士在救援过程中不仅需要救治患者,也需要对灾害事件采取措施,如适应不同的救援场景、合作团队、治疗流程和伦理冲击等^[13]。灾害救援需要多学科的合作参与,而灾害演习被认为是灾害教育中最有效的方式之一^[14]。因此,灾害专科护士的培养中可适当补充跨学科人员的指导,提供对外联合演习机会^[15],联合医护、消防、警察、应急志愿者等多组织开展户外救援实战演习或桌面演习,为灾害专科护士提供实践积累。

3.2 护理管理者需完善灾害专科管理与建设制度 本研究发现,灾害专科护士认为在急诊科工作难以突出专科,缺乏灾害专科工作积极性。因此,护理管理者应结合科室与医院的发展需求,指导规划专科护士的灾害专科发展。随着护理专科化的发展,专科护士在医院的话语权提升,工作职责拥有更多自主性和独

立性^[16]。管理是促进专科发展的重要因素,研究发现,适当的头衔和授权比专科教育能更好地预测护士专业实践水平^[17]。护理管理者可通过组建医院内灾害护理小组,联合各科室设置阶梯式岗位,如灾害护理专科组长、灾害专科护士、应急联络员等,为专科职业发展提供条件。本研究通过对比 ICN 专科灾害护理能力要求^[2]发现,灾害专科护士的实践在沟通、事件管理、法律和道德层面涉及较少,医院管理者可授权灾害专科护士参与或负责全院应急事务,如负责应急培训、演练等,进一步发挥护士灾害管理角色。

4 小结

本研究发现,灾害专科护士在灾害护理继续教育、多学科合作和医疗紧急救援队伍建设等方面可发挥重要作用,医院需结合灾害护理多学科交叉的特点,明确灾害专科护士角色定位和岗位范围,进一步发挥专科护士价值。目前,我国灾害护理人才在临床中尚无明确的岗位职责,且缺乏应急救援机会和演习经验。医院管理者应充分考虑灾害护理全科性、管理性等学科交叉特点,组建多部门间的灾害演习,提供灾害专科护士在应急沟通和灾害事件管理上的培养和实践机会。本研究中的灾害专科护士培训结束时间较短,可能对灾害护理角色的体验认知不足,今后可继续跟踪专业发展情况。

参考文献:

[1] 黄蝶卿,黄惠根,陈凌,等. 专科护士的培养与管理实践[J]. 护理学杂志,2018,33(3):73-77.

[2] 魏玉玲,谢慧芳,彭超,等. ICN 灾害护理核心能力 2.0 版介绍[J]. 护理学杂志,2021,36(3):86-85.

[3] 新华社. 2.86 万名护士支援湖北[EB/OL]. (2020-02-29) [2022-05-20]. http://www.gov.cn/xinwen/2020-02/29/content_5485063.htm.

[4] 叶磊,成翼娟. 汶川地震灾后十年我国灾害护理发展回顾与展望[J]. 中国护理管理,2018,18(7):870-874.

[5] 魏玉玲,谢慧芳,彭超,等. 灾害护理专科护士培训的研究现状[J]. 护理研究,2021,35(14):2531-2536.

[6] 陈志刚,潘鑫,吴敏. 灾难医学、救援医学与急诊医学的思辨[J]. 中华灾害救援医学,2015,3(8):456-458.

[7] Wang J, Sun X, Lu S, et al. Disaster preparedness and

associated factors among emergency nurses in Guangdong province, China: a descriptive cross-sectional study [J]. Disaster Med Public Health Prep, 2021;1-10.

[8] Hennink M M, Kaiser B N, Marconi V C. Code saturation versus meaning saturation: how many interviews are enough? [J]. Qual Health Res, 2017, 27(4):591-608.

[9] 程子卉,夏海鸥. ICU 专科护士培训后工作内容变化的质性研究[J]. 中华护理杂志, 2017, 52(12):1427-1431.

[10] Kerr L, Macaskill A. Advanced nurse practitioners' (emergency) perceptions of their role, positionality and professional identity: a narrative inquiry[J]. J Adv Nurs, 2020, 76(5):1201-1210.

[11] 刁子晏,毛亚詹,徐月,等. 抽组执行卫勤保障任务的军队护理人员真实体验的质性研究[J]. 解放军护理杂志, 2022, 39(2):88-91.

[12] Graneheim U H, Lundman B. Qualitative content analysis in nursing research: concepts, procedures and measures to achieve trustworthiness[J]. Nurse Educ Today, 2004, 24(2):105-112.

[13] Hammad K S, Arbon P, Gebbie K, et al. Why a disaster is not just normal business ramped up: disaster response among ED nurses [J]. Australas Emerg Care, 2018, 21(1):36-41.

[14] Loke A Y, Guo C, Molassiotis A. Development of disaster nursing education and training programs in the past 20 years (2000-2019): a systematic review [J]. Nurse Educ Today, 2021, 99:104809.

[15] Eddy K, Jordan Z, Stephenson M. Health professionals' experience of teamwork education in acute hospital settings: a systematic review of qualitative literature [J]. JBI Database System Rev Implement Rep, 2016, 14(4):96-137.

[16] Schirle L, Norful A A, Rudner N, et al. Organizational facilitators and barriers to optimal APRN practice: an integrative review [J]. Health Care Manage Rev, 2020, 45(4):311-320.

[17] Sevilla Guerra S, Miranda Salmerón J, Zabalegui A. Profile of advanced nursing practice in Spain: a cross-sectional study [J]. Nurs Health Sci, 2018, 20(1):99-106.

(本文编辑 赵梅珍)