

不同学历、职称的 ICU 护士重症护理思维能力的评估与管理对策

袁旭阳

中南大学湘雅二医院重症医学科 410000

【摘要】目的 探索不同学历、职称的 ICU 护士在评估重症患者中的思维能力及管理对策。**方法** 在 2017 年 8 月 14 日至 2018 年 8 月 14 日期间采用计算机自动化抽取本院 55 例护理人员为对象, 先由专门记录人员负责记录每位护理人员的工作情况, 总分 100 分, 随后向每位护理人员发放评估量表, 总分为 100 分, 将专门记录人员的记录情况和护理人员自行填写的评估量表进行总和, 对比不同学历、不同职称护理人员的优良率。**结果** 从学历角度分析, 硕士优良率为 91.67%, 全日制本科优良率为 78.79%, 大专生优良率为 60.00%; 从职称角度分析, 主管护师优良率为 100.00%, 护师优良率为 85.19%、护士优良率为 53.33%。**结论** 不同层次的护理人员存在不同的认知情况和思维能力, 因此还需根据护理人员的学历、职称来实施相应的分级管理模式, 提升临床护理质量。

【关键词】 不同层次; 护理; 重症; 护理思维能力; 管理

【中图分类号】 R47

【文献标识码】 A

【文章编号】 1672-0415 (2019) 09-173-02

目前可通过评估护理人员生活护理是否到位、基础护理是否实施、床单位清洁度来判定当前护理工作的质量和效率, 而随着研究深入, 可发现不同层次的护理人员存在不同的理论知识掌握度和思维能力, 为了保证临床护理服务质量, 充分展现不同阶段护理人员的思维能力, 还需加强相应管理对策^[1]。而本文便对不同层次护士实施相应管理工作和护理思维能力评估, 具体如下文报道。

1 资料和方法

1.1 资料

在 2017 年 8 月 14 日至 2018 年 8 月 14 日期间采用计算机自动化抽取本院 65 例护理人员为试验对象。护理人员平均年龄 (33.65±5.45) 岁, 平均工作年限 (12.89±3.61) 年; 性别: 男性 10 例, 女性 45 例; 学历: 12 例为硕士, 33 例为全日制本科, 10 例为大专生; 职称: 15 例为初级护士, 27 例为护师, 13 例为主管护师。

护士主要负责监护病情较轻、较为平稳患者; 护师负责病情较重患者, 负责对护士培训和教导; 主管护师负责病情危重患者, 负责对护士、护师培训和教导, 解决其无法解决的护理工作和任务。

1.2 方法

调查方法: 主要评估本次选取的 55 名护理人员护理工作情况, 由专门记录人员负责记录每位护理人员的工作情

况, 总分 100 分, 根据实际情况, 拟定评估量表, 内容主要包括对患者病情进展情况和抢救方法 (10 分), 护理人员如何进行分析、整体评估 (20 分), 当时护理重点在哪里 (10 分), 医生如何进行分析、整体评估 (20 分), 对患者和家属如何进行指导 (10 分), 怎样果断处理问题和判断病情 (30 分)。向每位护理人员发放评估量表 (根据我院实际情况拟定评估量表), 内容包括根据病情准确判断护理问题 (20 分)、处理方法 (20 分)、患者病情整体分析方法和护理 (40 分)、病情过程中护理注意事项 (20 分) 等内容, 且根据护理人员作答情况进行评估, 总分为 100 分。将专门记录人员的记录情况和护理人员自行填写的评估量表进行总和, 分数 ≥ 180 分, 即为优秀; 110-179 分, 即为良好, < 110 分即为不合格。

1.3 观察指标

对比不同学历、不同职称护理人员的优良率。

1.4 统计学处理

需运用 SPSS20.0 软件, 在差异具有意义时, 用 $P < 0.05$ 表示。

2 结果

硕士优良率高于全日制本科、大专生优良率 ($P < 0.05$)。如表 1 所示:

N3 级护理人员优良率高于 N2 级、N1 级、N0 级护理人员 ($P < 0.05$)。如表 2 所示:

表 1: 对比不同学历护理人员的优良率

学历	例数 (n)	优秀 (n; %)	良好 (n; %)	不合格率 (n; %)	优良率 (n; %)
硕士	12	10 (83.33%)	1 (8.33%)	1 (8.33%)	11 (91.67%)
全日制本科	33	20 (60.61%)	6 (18.18%)	7 (21.21%)	26 (78.79%)
大专生	10	3 (30.00%)	3 (30.00%)	4 (40.00%)	6 (60.00%)

表 2: 对比不同职称护理人员的优良率

职称	例数 (n)	优秀 (n; %)	良好 (n; %)	不合格率 (n; %)	优良率 (n; %)
初级护士	15	4 (26.67%)	4 (26.67%)	7 (46.67%)	8 (53.33%)
护师	27	17 (62.96%)	6 (22.22%)	4 (14.81%)	23 (85.19%)
主管护师	13	11 (84.62%)	2 (15.38%)	0 (0.00%)	13 (100.00%)

3 讨论

重症患者具有病情进展快、预后差、病死率高等特点, 对护理要求较高, 因此需要护理人员具有广泛的专科知识、善于发现问题、应用逻辑思维能力、总结经验。从不同学历护理人员角度分析, 可发现硕士优良率高于全日制本科、大专生优良率 ($P < 0.05$), 由此说明, 硕士护士更能够提前

发现患者病情突发性, 且对工作更为细致, 能够了解疾病的全面知识, 减少疾病突发性, 同时此类护理人员还具有较好的表达能力和分析能力, 可为患者提供更好、更全面的护理指导, 促进疾病康复, 有效指导患者进行全面护理工作, 对此还需增加硕士、全日制本科护士的比例, 从而为医疗质量

(下转第 175 页)

表 2: 2 者教学满意度的比较 (%)

组别	例数	非常满意	一般	不满意	总满意度
观察组	20	12	7	1	95.00%
对照组	20	6	6	8	60.00%
卡方值	-	-	-	-	7.025
P 值	-	-	-	-	0.008

理计划,其主要是通过应用图表的形式将何种情况下实施何种护理进行明确,从而促进护理工作的规范化、程序化,同时具有一定预见性,能够使各项工作均能够按照计划进行,防止护理工作的盲目性,避免遗漏事件发生,降低护理差错风险^[6]。本次研究中通过查阅文献方式,并与临床经验结合,将内分泌科护理实习生从入院第一天直至出院的各项工作进行归类和总结,从而对护理人员在不同阶段所需实施的不同护理进行明确,并将其制成临床护理路径表,并要求每位护理人员在执行后签字确认。该种标准化、程序化的路径表能够对实习生起到指导以及规范的作用,使其能够在短时间内对疾病各阶段的护理需求充分掌握,并明确自身下一步计划,使护理工作更具有计划性和预见性,能够弥补实习生由于临床经验不足所致的护理内容缺陷、护理内容不到位以及临床观察不足等情况,从而提升其临床实践能力。

研究显示,2型糖尿病临床护理路径在临床护理带教中具有较好的教学效果,且能够促进护理实习生对理论知识的理解加深,使其与患者的沟通能力得以增强,同时能够使其能够改变以往被动的护理模式,能够主动发现问题,并对患者需求进行充分了解,主动给予患者照护^[6]。在本研究中,开展基于临床护理路径的带教模式,护生初期主要是观看教师执行路径,后能在教师的指导下完成路径,该种教学遵循从浅到深、由易到难的原则,能够使护生的学习兴趣得到激发,使其学习2型糖尿病相关知识的积极性和主动性得到调动,在学习和操作过程中能够使护生独立解决问题、分析问题能力得到培养,并建立临床批判性思维和整体护理意识,将理论和临床实践的差距缩短,从而达到提高其临床综合能力的

目的。另外该种教学方式能够使患者对自身疾病的了解程度提高,其原因是由于该种教学方式将护理人员作为主体,其在护理过程中重视对患者的健康宣教,从而使患者对2型糖尿病的相关知识充分掌握。

本文研究数据显示,观察组内分泌科护理实习生理论成绩(93.45±1.23)分、实践操作成绩(95.34±1.22)分与对照组相比较,具有差异(P<0.05)。观察组20例内分泌科护理实习生和对照组20例内分泌科护理实习生教学满意度相比较,前者更高,P<0.05。

综上所述,2型糖尿病临床护理路径在临床护理带教中具有显著效果,同时能提高患者满意度以及对疾病的认知,值得进一步推广与探究。

参考文献

[1] 杨小娜,黄贤恩,陈海蓉, et al. 临床护理路径标准化管理应用在2型糖尿病健康教育中的临床研究[J]. 中国全科医学, 2017, 20(s1):212-214.
 [2] 张道秀,张琳. 语音对话平台教学模式在临床护理带教中的应用[J]. 护理研究, 2017, 31(4):1397-1399.
 [3] Lawrence, J.M., Black, M.H., Zhang, J.L. et al. Validation of pediatric diabetes case identification approaches for diagnosed cases by using information in the electronic health records of a large integrated managed health care organization[J]. American Journal of Epidemiology, 2014, 179(1):27-38.
 [4] 尹好,杨小玲,徐杰,等. 临床路径在2型糖尿病医疗成本控制中的应用与分析[J]. 四川医学, 2018, 39(2):235-238.
 [5] 杨少蓉. 糖尿病护理小组在糖尿病内分泌科护理实习生临床护理中的应用效果分析[J]. 中国妇幼健康研究, 2017, 28(S4):44-45.
 [6] 张静敏,叶磊,邹利群. 启发式临床医学与以问题为基础的联合教学模式在急诊科护理带教中的应用[J]. 基础医学与临床, 2019, 39(01):144-147.

(上接第173页)

打下良好基础。除此之外,还要求本院资历高、经验丰富的护理人员为院内医务人员讲解常见危重症患者临床表现、监护、抢救工作,让其对抢救流程具有一定的了解度和掌握度,且需锻炼其独立分析病情能力,提高自主思维能力^[2-3]。

对于重症患者而言,除了需具备扎实的理论知识外,还需拥有广泛的实践经验,做到工作细致耐心、操作敏捷、处变不惊。分析本次结果,主管护师优良率高于护师和护士(P<0.05),由此说明,护理人员随着工作时间的延长,资历的提高,能够提高自主思维能力,进而准确处理、面对临床各项抢救工作。护师、护士相对主管护师而言,其临床思维处于一个晋升阶段,通过时间的累积经验,具备一定的技能操作能力和扎实的理论知识,对于此阶段的护理人员,需重点进行科室难点、要点培训。对于护士、护师阶段的护理人员,不仅需加强诊疗思路和处理方法的培训,还需培养其临床思维能力、解决问题能力,不断鼓励其累积临床经验,尤其在查房期间,不断学习、自我补充^[4-5]。

总而言之,不同层次的护理人员思维能力均有所不同,为了保证日后临床医疗质量,还需建立科学化管理模式,根

据护理人员学历、职称,实施相应的培训管理模式,且合理分配护理人员工作、排班,保证临床护理质量。

参考文献

[1] 刘学. 护理管理者对实施护士分层次使用的态度思考及对护理质量的影响[J]. 中国卫生产业, 2018, 15(7):74-75.
 [2] 张轶俊,张宇,柏倩雯等. 不同层次护士重症护理思维能力的评估与管理对策研究[J]. 中国社区医师, 2018, 34(33):183, 185.
 [3] Pamela M. Karagory, Sara McComb. Measuring the Vital Signs of the Health Care System With the First Clinical Experience: Sophomore Nursing Students Rise to the Challenge[J]. The Journal of nursing education, 2014, 53(9 Suppl.):S97-S100.
 [4] Guo, P., East, L., Arthur, A. et al. Thinking outside the black box: The importance of context in understanding the impact of a preoperative education nursing intervention among Chinese cardiac patients[J]. Patient education and counseling, 2014, 95(3):365-370.
 [5] 史四季,王素枝,刘秀芹. 不同层次护士重症护理思维能力的评估与管理对策[J]. 世界临床医学, 2016, 10(2):151-151.