

品管圈工具可提高护士的积极性

□宋卓玲

品管圈工具提升了护士素质

在品管圈的推广过程中,圈员参与程度越高,圈员共同成长的速度就越快。尤其是圈长,从专业能力、处理问题能力、管理能力、组织能力、沟通能力、演讲能力、协作能力、创新能力、拓展

能力,甚至包括处理图片的能力、把控事件的能力等,得到了全方位锻炼。

品管圈工具的推广,可促使护士的沟通技巧和应变能力得到加强,综合素质得到了提高。

品管圈工具检验了一个集体的创新能力

品管圈工具要解决的问题,都是临床中的疑难问题,并不是一个人的力量或者采取一项措施就能全部解决的。因此,在多年的陋习中积累下来的问题,如果想要彻底解决,就需要集体的智慧,需要一种创新的能力和决心。

我们在第一期品管圈活动中挑战了权威理论,保留了红外线照射治疗,创新性地应用婴儿油保护老年患者的皮肤。在第二期品管圈活动中挑战了沟通极限,除了动员全体医生参与,还邀请了手术室麻醉师和护士参与,克服了时间与空

品管圈工具实现了知识与实践的融合

品管圈工具可从各个方面检验护士临床理论与实践相结合的能力。在护士完成护理工作的过程中,工作质量在很大程度上取决于个人素养与能力。同样是有5年工龄的护士,工作能力的差别却拉开了很大距离,其中最主要的差别就是对理论知识的运用能力。而品管圈最需要的是举一反三的能力,发挥拓展的能力和创造能力。比如交接班问

题,哪些是交接班中的缺陷与亟待解决的问题,每一位资深护士都心知肚明。一些有担当且能力强的护士会承担改善现状的任务,并在自己的工作中坚持原则,也会在完成工作任务外,主动加强对患者的人文关怀,或者自行设计交接班表格,使交接班更加方便、快捷、实用。

品管圈活动的最终目标是建立管理细则,让每一位护士都

每一位圈长在参加品管圈活动后,总能令人刮目相看。同时,每一位圈员在参与品管圈活动的过程中,也会重新认识集体的力量,重新认识自我能力,从而焕发出朝气与活力。

间限制,取得了创新性成果。第三期品管圈活动则发挥了护士的主观能动性,对每一个阶段的任务进行了分解,真正做到全员参与、全员管理、全员发动。这是依靠集体的智慧与力量的结果,促使集体更加强大,更加具有凝聚力。



自2015年以来,濮阳市中医院积极参与河南省品管圈工具的推广活动,并在医院护理管理工作中积极推行。在这两年里,濮阳市中医院骨二科已成功完成3期品管圈活动,第四期品管圈活动正在运行中。

我作为辅导员,通过对这3期品管圈活动的指导和参与,不仅看到了3位圈长的成长,还看到护士参与管理的积极性、主动性得到明显提升,并且品管圈成果在工作中逐步呈现出来。这增强了我继续推进品管圈活动的决心。

品管圈工具提升了护士参与管理的能力

护士参与管理,并不是一件新鲜事物。早在2009年,我与同事到浙江医科大学附属邵逸夫医院学习,就领略了该院护理专业委员会管理的魅力,这是护士主导护理管理的典范。但在内地一些基层医院,护理管理仍然由护理部主导。

目前,临床护士的护理水平参差不齐,学习意识欠佳,再加上护士职业发展的局限性等原

因,导致护士对职业前景缺乏信心,一些护士仅满足于完成本职工作,而不愿过多地涉足护理管理。但是,品管圈工具打破的就是管理的固有形式,它是自下而上的管理,圈长的权力呈现最大化,肯定了每一位圈员的作用,最大限度地激发了创新思维,从而将护士从思维固化中解放出来,将管理变成护士自己的事情,成为每一位圈员的事情。

护士手记

护士要用自己的光和热温暖患者

□姚海华



从走上护理工作岗位的那一天起,我就怀着一颗仁爱之心,全身心地投入护理工作中。也许有人会说护理工作是平凡的,不过

去年3月的一天上午,在护理治疗室内,大家都在紧张、有序地忙碌着,护士一边不停地喊着患者的名字,一边核对着药房发

来的各种药品,还时常有患者来询问皮试的时间。护士在核对过程中,时常有药品和处置单不相符的情况,还有经过几轮排队的家属已经急躁了,催促声此起彼伏。但是,我的情绪并没有受到影响,而是微笑着告诉患者:“叔叔,您别着急,请您先坐在椅子上歇一会儿。等我把您的药单核对清楚后,就会交给配药的护士,对治病用的药物我们必须谨慎才行。”听到这番话后,焦躁不安的患者终于恢复平静,坐在椅子上耐心地等待。这样的事情在治疗室是一种常见现象,因为我们面对的是身患疾病、情绪低落的患者。有时候,不经意间的一句话、一个动作、一个眼神,都有可能是产生矛盾的“导火索”。因此,即使是小问题,我们也要认真对待,努力让患者满意。

去年,我在上级指导下开展了健康扶贫工作。我幸运地成

为健康扶贫队伍的一员。我的工作也就更加充实、丰富起来,除上班外,下乡入户检查就成了家常便饭。冬天寒风刺骨,不利于开展工作。但是,我依旧奔波在健康扶贫的路上,很累却很充实。

今年4月25日,杨沟村老杨的爱人打来电话说:“姚护士,老杨又该换尿管了,你来一趟吧!”虽然我已记不清这是第几次接到老杨爱人的电话,但我顾不了这些,立刻往老杨家跑去。在为老杨换完导尿管后,老杨激动地说:“谢谢您、姚护士!”霎时,我看到他的眼角流出了感激的泪水。在那一刻,我的眼睛也湿润了,心里久久不能平静,我感觉这些天来我所有的付出和辛苦都是值得的,同时这更加坚定了我扶贫的决心和勇气。老杨是杨沟村的贫困户,3年前他的儿子死于一场车祸,留下一个孙子和一个孙女,全家只能依靠儿媳一个人外出打

工来维持生活。不巧的是,去年3月,老杨突发脑出血,在上级医院接受治疗,病情稳定后回到家里。回来时,老杨神志不清、意识模糊、生活不能自理,身上插有胃管和尿管,脖子上还有气管切开后放置的气管套管等。这一切,老杨的爱人不知道该怎么办?当我得知这一情况后,立刻来到老杨家,一遍又一遍地教老杨的妻子更换气管套管的敷料以及鼻饲饮食、定期翻身等。老杨刚从医院回来的时候,无论天气多么恶劣,我每天上班前和下班后必到老杨家查看一遍,只有这样,我才放心。

我就是这样一个在平凡的岗位上默默耕耘的护理工作,就像一支点燃的蜡烛,不断地燃烧自己,用自己的光和热温暖着患者。

(作者供职于南阳市内乡县大桥卫生院)

在护理工作中把握好沟通技巧

□王 梦

在临床护理工作中,我们一定要把握好说话的技巧和方法,面对患者及家属,哪些话该说,哪些话不能说,心里要有数。

临床护理案例

护士小张是一名工作认真负责的护士,凡事追求完美。一天交接班时,她发现一位患者正在使用中的呼吸管道的连接是错误的,她一边拔下管道进行重新连接,一边说:“这是谁连接的管道呀?连反了也不知道!”

就是这一句脱口而出的话,却被患者家属听见了,引起了患者家属的强烈不满。随后,患者家属把另外一个护士喊过来,非得问一问这个护士:“这是你们自己人发现的错误,是不是已经耽误了患者的治疗?”

监护组长见状,赶忙过去问明原因,并与患者家属及时沟通,才逐渐消除患者家属心中的怒火,使事件得到了圆满解决。

护士的一句话,瞬间破坏了医患之间建立的信任,要想重新恢复信任,护士必须付出好几倍的努力,还不一定能够恢复到原

来的程度。因此,在临床工作中,护士一定要掌握说话的艺术及方法。那么,在护理工作中,哪些话不能当着患者及家属说呢?

一是抢救患者的时候,不能乱说话。

虽然抢救工作制度明确规定,所有抢救物品要始终处于备用状态,不可挪用及外借,用后及时给予补充。但是,在平时的抢救工作中,有时难免会出现已使用的抢救药物未来得及补充的现象。当医生下达了口头医嘱,护士发现医生所说的药物已经用完,一定不要在抢救现场当着患者家属的面大声宣扬,以免给患者家属造成不必要的恐慌。这时候,护士可以走到医生面前,小声告知,示意医生可以用同类型的抢救药物代替,同时迅速让别的护士去药房取药,以备后续的抢救使用。

二是涉及患者隐私的问题,护士不能在病房当着患者及家属的面说。

《护士条例》规定:护士应当尊重、关心、爱护患者,保护患者的隐私。护士有保护患者隐私的

法律义务,若护士违反保密原则,擅自公开患者的隐私,则视为侵犯患者的隐私权。

面对有关患者隐私方面的问题,护士要谨慎行事,严格规范自己的言行,在不违反条例规定的情况下,选择合适的时机与沟通技巧,根据具体情况,单独告知患者或者家属。

三是发现当班或者上一班护士的错误,要及时给予补救,不可当着患者及家属的面抱怨。

护理工作是一个连续的过程。在长期的职业生涯中,面对琐碎的护理工作,面对复杂、紧张的医疗环境,每一个护士都会或多或少地出现这样那样的不足,谁也不敢绝对保证,自己能够一直完美地坚持下去。

这些工作中的不足之处,有时候并没有给患者造成直接影响;可是,当另外一个护士以惊讶的口气当着患者及家属的面抱怨,这就会给患者家属带来心理阴影。因此,在平时的护理工作中,护士一定要互相协作、相互互补,并彼此提醒,护理团队的整体



水平才能越来越高,大家才能越干越有劲儿。

四是涉及家庭矛盾的话,不可乱说。

一个家庭的关系,在平时风平浪静的时候,也许看不到任何问题。可是,一旦家中出现了变故,出现了需要长期住院的危重患者,并且涉及金钱及陪护方面的诸多问题,那些平时潜在的家庭矛盾就会显现出来。这时候,住院患者就是一个“导火索”,所有

矛盾都会围绕这个“导火索”瞬间爆发。因此,涉及家庭矛盾的话,护士不可乱说

在医院里,护士应理解患者的难处,没有权利评判患者与家属之间的对与错。护士能做的就是尽到自己的职责,给患者做好心理护理及健康教育,时常安慰患者,维护好病房的秩序,让病房尽可能在短时间内恢复平静,还患者一个良好的空间。

(作者供职于济源市人民医院)

小发明



专利证书

传统型保护服



创新型保护服

近年来,随着乳腺癌发病率持续上升,医院里收治的乳腺癌患者越来越多。为了预防患者术后肩部不自主地活动,造成皮下积液以及前臂无支撑造成的易疲劳状况,洛阳市中心医院甲乳外科研制了一款乳腺癌术后上肢保护服,并获得了国家知识产权局颁发的实用新型专利证书。

以前,乳腺癌患者术后均采用围巾、绷带等对患肢进行固定,由于缺乏专业性、合理性、科学性、实用性等,对患者造成不同程度的不适感。同时,采用围巾、绷带等固定过紧,易造成患肢血液回流障碍,导致患肢水肿;如果固定过松,则导致用具滑脱,造成切口出血、积液等后果。为了解决以上问题,甲乳外科护士集思广益,查阅文献,设计出了一种实用性较强的新型保护服——乳腺癌术后上肢保护服。

乳腺癌术后上肢保护服为一种马甲状的保护服,前后均设有固定兜,可满足不同患者的肢体制动需要。术后患者下床活动时,将患者的手臂放在固定兜内,使患肢肩关节呈内收的功能部位;同时也不影响手腕部位和前臂的运动,且不会压迫患肢,更不会导致患肢血液循环障碍。同时,该保护服可有效将压力分散至双肩部,有效减轻颈肩部的压力。

该保护服整体设计合理,美观舒适,使用安全、便捷,制作成本低,增加了患者舒适度的同时,还可有效保护患者的隐私。目前,乳腺癌术后上肢保护服在科室推广效果良好,获得了患者及家属的好评,大大提高了患者与家属的满意度。

护理体会

调整好自己的情绪 守护好患者的健康

□王会利 田 蓟

近两周,我们科室收治了一批焦虑症、抑郁症患者。在这个生活节奏日益加快的时代,面对各种各样的压力,产生焦虑、抑郁已不鲜见,比如有的人烦躁,有的人情绪低落,有的人愁眉苦脸,有的人缄口不言……

笔者时常想:“为什么很多人感到不快乐呢?”为什么焦虑、抑郁的人越来越多呢?由于好奇,笔者向科室里的心理干预小组寻找答案,了解到了“ABC”理念。“ABC”其实是合理情绪疗法的一种核心理论,“A”为诱发事件,“B”代表个体对这一事件的看法,“C”代表个体对这一事件产生的情绪反应以及行为导致的结果。比如“半杯水哲学”,面对半杯水,一个人说:“太好了,有这半杯水,再加半杯水就满了。”另一个人皱着眉头说:“怎么只有半杯水呢?这半杯水一用就没了。”一个人想到的是整杯水的圆满和喜悦,另一个人却是空空的叹息……

原来事情本身并没有绝对的好与坏,自己对待事情的看法才是导致情绪困扰的关键因素。当一件事情摆在你面前时,你对事情的结果无法预知,可是当你改变自己的想法时,或许结果会出乎意料;或许事情的结果已经发生,你无力改变,那么不妨改变自己的看法,最起码不要让自己产生焦虑、抑郁等不良情绪。

作为守护患者健康的白衣天使,我们应把握好自己的情绪,守护好自己的健康,才能为更多的患者提供更好的护理服务。

(作者供职于河南省中医药研究院针灸推拿科)

遗失声明

太康县清集乡将军营行政村董瑾卫生室董瑾的医师资格证书(证书编码:200741210412724198211264465)、医师执业证书(证书编码:210412700005283)不慎丢失,声明原件及复印件作废。

肛肠全程无痛技术培训常年招生 学痔瘕技术送鼻炎技术

联系人:田长修 电话:13653737333

地址:卫辉市人民路北段田氏痔瘕专科医院

本版未署名图片为资料图片

乳腺癌术后上肢保护服很舒适

本报记者 刘永胜 文图