

凝“新”聚力 提升护理质量

□陈 琰

作为护士长,不仅是医院基层管理者,也是指挥者,要带动一个团队优质高效地发展。为了规范新入职护理人员的职业行为,帮助其适应新环境、新岗位,尽快转变角色,投入护理工作,我为新入职护理人员

制定了目标,并根据目标实施了一系列干预措施,主要从业务、环境、心理、生活等多方面给予新入职护理人员帮助和指导,凝“新”聚力,提升护理质量,取得了很好的效果。

一、强化对新入职护理人员理论知识技能的干预措施

医院安排对新入职护理人员上岗前培训考核,内容涉及院风、护理、感控、药学、医保等。新入职护理人员走向临床岗位后,护士长也会采取一系列的干预措施,根据护理部相关要求,并结合医院实际情况,针对基础护理、健康教育与护患沟通技巧、护理文书、规章制度、护

士职业素养、安全管理、法律法规、护士应知应会等方面制定内容丰富的培训计划,时间大约1周,并要求每个护理人员都能够学以致用;此外,还会安排礼仪培训和心理活动训练,以帮助新入职护理人员建立良好的职业风貌,做到崇德修身、持续精进。

二、临床护理实践技能方面的干预措施

新入职护理人员对工作热情很高,也期望学习业务知识,并能尽快投入工作中。为了让她们尽快掌握各项护理核心制度,熟练护理各项技能操作,首先让新入职护理人员了解护理安全方

面的相关知识,护理安全是护理日常工作的第一要务;其次是安排老师带教,让资深护士带着新入职护理人员,指导各项技能,一对一考核,并抽查对相关制度的掌握情况。

三、对新入职护理人员学习医院各项制度流程方面的干预措施

1.新入职护理人员要严格执行无菌操作和消毒隔离制度。近年来,各地院内感染事件屡有发生,控制院内感染已成为医院工作的关键环节。在干预措施方面,要求护理人员在护理工作中如果遇到突发群体事件,或工作中不慎出现护理不良事件,在应对处理的同时要积极主动向护士长报告实际情况。新入职护理人员通常意识不到及时上报的重要性,作为护士长就要进行医院制度流程的干预,使其认识到报告的必要性和重要性。

2.学习掌握医院各种应知应会手

册。引导新入职护理人员背诵医院的各种应知应会知识,如《护理人员应知应会手册》《感染管理知识应知应会手册》《二甲评审应知应会手册》等,并对新入职护理人员进行一对一提问,明显提升了相关知识的知晓率。

3.要引导新入职护理人员掌握医院的出勤制度、请假制度、消防要求、培训制度等。尤其是针对近年来的新冠肺炎疫情防控工作,要引导新入职护理人员掌握各种防控流程,做好预检分诊,以及快速应对科室出现的突发事件。

四、采取“一对一”带教的干预措施

1.按照以老带新和“一对一”带教的理念进行带教。对专科理论不全面、业务技术不熟练的新入职护理人员,一般情况下不会责备,会通过安排技术好、经验足的护士“一对一”指导。

2.运用线上+线下的护理专场培训、临床护理带教等方法,在科室营造浓郁的学习氛围。告诉新入职护理人员在工作中不能停止不前、满足现状,要善于学

习,不断汲取营养。无论是别的科室,还是其他医院的好办法、新技能,都要进行学习,只要能改进科室的临床护理工作,都可借鉴学习。只有在工作中不断改进,才能有护理质量的提升,才能与时俱进。

3.科室会安排礼仪培训和心理活动训练,以帮助新入职护理人员建立良好的职业风貌,塑造阳光的职业心态。

五、对新入职护理人员精神心理方面的干预措施

1.建立新入职护理人员谈话记录。每周至少与一个新入职护理人员谈话一次,了解和关爱新入职护理人员,让新入职护理人员与同事之间感到轻松、自在,整个团队关系和谐融洽。同时了解新入职护理人员在生活方面存在的问题,需要帮助的要及时给予帮助,让其有归属感和安全感。

2.对新入职护理人员偶尔出现的工作失误,要先从系统方面和管理方面找原因,察看制度流程是否存在问题,帮助其分析存在的风险因素,选择适当的场合进行指导教育。

3.当新入职护理人员结束岗前培训后,要以客观的案例结合操作技能培训的方式,进一步规范其操作技能,让其学会主动思考问题,培养其评判性思维。同时,护士长要了解每个新入职护理人员的特点,做到知人善任,培养其主人翁意识。比如,爱学习的,让其负责科室每周的讲课学习等。这

样每个新入职护理人员都能最大限度地发挥优势,体现自我价值。

总之,护理工作繁杂琐碎,需要掌握的知识面广,涉及心理、院感、医保、消防等。通过对科室近两年来12名新入职护理人员采取一系列的干预措施后,他们在1周内都能快速融入医院工作环境及掌握自身工作内容。1个月后,新入职护理人员便能独立工作且没有出现差错,明显提升了科室的护理管理质量,同时也提高了医院整体护理质量。新入职护理人员是医院发展的新鲜血液,通过系统、规范的干预措施,使新入职护理人员在短时间内了解了医院的文化建设,尽快适应了临床护理工作,更重要的是培养了新入职护理人员的事业心和责任感,秉持医院的“团结、奉献、务实、创新”院训,在新征程上扬帆起航,为医院的发展贡献力量。

(作者供职于开封市肿瘤医院)

温暖患者人生的最后一程

□栗文菊 王兰芹

患者宋某,因患鼻咽癌晚期需要进行放疗入住我们放疗科二病区。患者长期一个人生活,整日闷闷不乐。护士长发现后,及时与患者沟通,了解到该患者因长期吸烟、嗜酒,导致夫妻关系不和谐而离婚。患者有一个儿子,现在就读于外地某大学。患者内心充满了对儿子的不舍、愧疚,以及对死亡的恐惧,经常会手里拿着照片,默默哭泣……护士长经过多次倾听,同时引导患者回顾一生,帮助他回忆曾经付出的努力、取得的成就及拥有的幸福。经过交流得知该患者有三个心愿:第一个心愿是,患者特别想见远在外地求学的儿子,但又担心影响孩子的学业,经过沟通后,护士长提出建议:“如果您想见儿子就遵从自己的内

心,孩子的学习以后可以再补回来。如果您的儿子知道您现在的状况,一定会回来看您,咱们就把您的病情和儿子说一下吧!”患者看着儿子的照片,默默地点了点头。第二个愿望是,患者为了想让儿子放心,也让自己重新找回自信,想要找一位女陪护。第三个愿望是,因年轻时任性、不孝顺,患者想请护士帮他前往自己父亲的坟墓前进行祭拜。

得知了患者的诉求后,护士长对我们说:“安宁疗护,不是缓和医疗,不是姑息疗法,更不同于临终关怀。”安宁疗护概括起来就是“三三四四”,即“三善”,就是患者善终、家属善别、活着的人善生;身、心、灵三平安;四全照顾;四道人生。作为一名护士,要领会安宁疗护的

精神,力争用学到的安宁疗护理念来护理每一位终末期患者,让他们得到最好的症状控制、舒适护理,给他们提供全人、全家、全程的照护。引导患者道歉、道爱、道谢、道别,做到患者善终、家属善别、活着的人善生,争取彼此之间不再留有遗憾。

与此同时,护士长带领我们不断领会并行动着。经过护士长多方联系,首先帮助患者找到了一位女陪护,然后与该患者的儿子多次进行沟通。3天后,远在外地的儿子在步入病房的那一刻,患者张开双臂,抱住儿子,失声痛哭。护士长轻轻地走出病房,把空间留给久别重逢父子……当护士长再次进入病房时,患者虚弱地躺在病床上,轻轻地唱着

歌,温馨、宁静,听到护士长的问候声,患者轻轻地说:“我最喜欢儿子唱这首歌了,这还是小时候我教给他的,一听什么烦恼和不适都没有了,儿子说先不回学校了,我真的很高兴他能原谅我,但是我不能那么自私把他留在身边,他能来看我,我已经很知足了,谢谢你们……”患者的儿子说,通过这次沟通了解到父亲这些年生活不容易,下辈子有机会还做他的儿子,在父亲的余生中,他会多抽出时间来陪伴父亲。同时,他也很感谢护士长帮助他们父子打开了心结,找回了亲情。

经过护士长与患者的前妻沟通,她同意来看望患者,并愿意陪同患者一起到孩子爷爷的坟墓前进行祭拜。患者激动地说:“谢谢护士长,谢谢你们这些好心人。我这辈子最对不起的人就是我的前妻,是我辜负了她。”第二天,患者的前妻联系了车辆,陪同患者一起去实现了心愿。护士长担心患者路上病情出现意外情况,特意安排让护士陪同,等患者实现心愿后,安全返院。

护士为患者提供了全方位关怀和照顾,患者说:“谢谢你们,都说人走的时候会很冷,可我现在一点都不冷,心里很踏实、很温暖。”两天后患者舒适、平静、有尊严地走完了最后的生命阶段。患者的儿子及前妻非常感激我们为其提供的帮助,让他们有机会解开心结,相互理解。

(作者供职于河南省人民医院)

多功能面部冰敷袋

■小发明



多功能面部冰敷袋

1.冰敷袋由无纺布制成,一次性使用,达到清洁、避免交叉感染的目的;按面部解剖形态制作,可根据手术部位灵活拆卸,以满足面部单处或多处冰敷需求。

2.鼻部添加防渗垫,解决鼻部术后鼻腔渗血问题,根据需要进行灵活拆卸,污染时随机更换;鼻翼处添加高分子凝胶柱,解决常规冷敷面罩鼻部冷敷缺失的问题。

3.材料进行改进,利用高分子凝胶替代水和增稠剂,冷冻后质地软,和面部服帖,且可重复使用,达到节约成本的目的。

作品科技含量及创新亮点

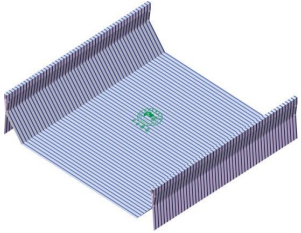
改进前:原冰敷袋,内置材质放置冰箱内冷冻为整块冰块,不可拆卸,且质地硬,与冷敷部位不贴合。

改进后:内置高分子材料,冷冻后质地较软,与冷敷部位贴合较好,且可根据冰敷部位,选择性拆卸,更好地达到冷敷效果。

(作者供职于河南大学第一附属医院)

腹盆腔术后隐私遮挡罩

□王 方 王孟妮 王莹莹 文/图



隐私遮挡罩

创面感染的发生。与此同时,术后进行伤口换药和会阴护理等操作时也需要患者反复暴露切口部位,在这一过程中,医务人员如果对患者隐私保护重视不足,便会直接影响到患者身心健康及护患关系。

作品科技含量及创新点

1.该隐私遮挡罩为一片式(170厘米×100厘米)设计,使用时放置于两侧床档之上,两侧也设计有床档固定卡扣进行固定(分90厘米、98厘米、108厘米3个档位),方便在使用过程中进行调整。

2.骶前囊肿或者腹盆腔术后患者需要进行暴露隐私部位进行治疗和护理时,可将一侧遮挡罩置于床档一侧,操作结束后,再次固定遮挡罩将隐私部位覆盖,并固定于对侧床档之上。

3.该遮挡罩两侧的尾帘遮挡

床档两侧,既能有效遮挡患者隐私,又能起到通风透气的作用,尤其在夏季等温度较高情况下,该设计作用更加显现。

作品应用价值及意义

1.通过隐私遮挡罩的使用,减少患者的尴尬,保护患者自尊,增加了患者的舒适度,体现了护理的人文关怀。

2.隐私遮挡罩的设计固定良好,不同档位的卡扣设计使调节更加方便,有利于医务人员的操作和观察伤口情况。

3.隐私遮挡罩不会对患者翻身等动作产生阻碍,降低了患者血液、引流液等体液污染床单增加感染的概率。该隐私遮挡罩成本低,使用范围广泛,不增加患者的经济负担,符合优质护理的要求。

(作者供职于河南省肿瘤医院)

什么是过敏性鼻炎?都有哪些症状?应该如何治疗呢?下面让我们来认识一下过敏性鼻炎。

认识过敏性鼻炎

过敏性鼻炎即变应性鼻炎,是指特异性个体接触致敏物质后,主要由免疫球蛋白介导的介质(主要是组胺)释放,并参与多种免疫活性细胞和细胞因子等参与的鼻黏膜非感染性炎性疾病。通俗来讲就是人接触致敏物质之后,鼻黏膜出现变态反应,分泌物增多。

过敏性鼻炎的典型症状为清水样鼻涕、鼻痒、阵发性打喷嚏、鼻塞,可伴有眼部症状(如变态性结膜炎)包括流泪、眼痒、眼红和灼烧感等,多见于花粉过敏者,同时有40%过敏性鼻炎患者可合并哮喘,在有鼻部症状的同时还可伴有咳嗽、喘鸣、气急、胸闷等肺部症状。

是什么原因导致了过敏性鼻炎的发生呢?首先是遗传因素,过敏性鼻炎患者通常显示有家族聚集性,已有研究发现某些基因与过敏性鼻炎有关。其次是致敏物质暴露,也就是患者接触到了可能的致敏物质,如尘螨、花粉、动物毛发、真菌等,或接触了食物致敏物质,如坚果、海鲜、鸡蛋、牛奶、大豆、苹果等。

常见的药物治疗

一、鼻用糖皮质激素:能减少鼻涕、缓解鼻塞、打喷嚏症状,可额外改善合并哮喘患者的哮喘控制水平和肺功能,多数在30分钟左右就起效,严重的患者可能需要几天至几周才能起效,是目前治疗过敏性鼻炎有效的药物。

常用药品:糠酸莫米松鼻喷雾剂、丙酸氟替卡松鼻喷雾剂、布地奈德鼻喷雾剂。

二、抗组胺药:口服抗组胺药为第二代抗组胺药(包括第二代新型抗组胺药),起效快速,作用持续时间较长,能明显缓解鼻部症状,特别是对鼻痒、打喷嚏和流涕,还对合并眼部症状有效,但对改善鼻塞效果有限。对花粉过敏患者,推荐在致敏花粉传播前进行预防性治疗,有利于症状控制。

常用药品:氯雷他定片、地氯雷他定片、盐酸左西替利嗪片、盐酸奥洛他定片、依巴斯汀片。

鼻用制剂对鼻塞症状的缓解效果较好,也可以缓解过敏性鼻炎引起的打喷嚏、鼻痒、流鼻涕等,但对眼部症状疗效较差。通常用药后15分钟~30分钟即起效。

常用药品:盐酸左卡巴斯汀鼻用制剂、盐酸氮卓斯汀鼻用制剂、盐酸奥洛他定鼻用制剂。

三、白三烯受体拮抗剂:在组织充血、水肿方面疗效明显,且能有效缓解打喷嚏和流鼻涕症状。可用于伴或不伴哮喘的过敏性鼻炎患者。

常用药品:孟鲁司特钠片。

四、鼻用减充血剂:通过收缩血管的作用,局部用于鼻腔时可减轻炎症反应所致的鼻腔黏膜充血、肿胀,可迅速缓解鼻塞。该类药品使用最长不能超过7天,浓度过高、疗程过长或用药过频(间隔不足3小时)可致反跳性鼻黏膜充血,易发生药物性鼻炎。鼻腔干燥者,萎缩性鼻炎、高血压病、冠心病、糖尿病、甲亢、闭角型青光眼、正接受单胺氧化酶抑制剂或三环类抗抑郁药物治疗的患者不推荐使用该类药物。

常用药品:盐酸赛洛唑啉鼻用喷雾剂。

联合用药

一、对于单一药物治疗效果不佳时,可以考虑联合用药。

二、对中度、重度过敏性鼻炎患者,可以选择鼻用激素+口服抗组胺药。

三、鼻塞等症状未得到良好控制的患者,可以选择鼻用激素+口服白三烯受体拮抗剂。

四、口服抗组胺药+口服白三烯受体拮抗剂比单独口服抗组胺药或单独口服白三烯受体拮抗剂的疗效更好。

热点问题分析

儿童长期使用鼻用激素会影响儿童的激素分泌和生长发育吗?

通常人们谈激素色变,其实鼻喷激素属于局部用药,其全身生物利用度低,安全性和耐受性良好。鼻喷剂中激素含量很低,喷1个月相当于口服大约1片激素药的药量,且进入全身的药量也较少,因此只要规范使用,就是安全有效的。但是若较长时间使用鼻用糖皮质激素时,应采用最小有效量,并定期监测儿童生长发育情况。

过敏性鼻炎需要应用抗生素治疗吗?

答案是不需要应用抗生素治疗。过敏性鼻炎是一种鼻黏膜的慢性非感染性炎症疾病。非感染性炎症不是致病微生物(细菌、病毒、衣原体等)引起的炎症,无须抗感染治疗。

如何减少过敏性鼻炎发作呢?

首先,在日常生活中避免接触致敏物质,如花粉过敏患者可减少出门,或佩戴口罩、围巾;对尘螨过敏的患者应保持室内环境清洁、干爽,小朋友尽量避免接触毛绒玩具;对动物毛屑过敏的患者要远离宠物;每年发生过敏性鼻炎的时间,在过敏来临前2周~4周时及早使用抗过敏药物。

(作者供职于河南省直第三人民医院)

