

MDT 团队专案管理在预防 ICU-AW 中的应用

王波兰

湘潭市中心医院

【摘要】目的 评估多学科团队模式（MDT）团队专案管理对 ICU 患者 ICU-AW 预防效果。**方法** 随机选取 2019 年 12 月-2020 年 12 月在湘潭市中心医院 SICU 患者 90 名，其中实验组和对照组各 45 名，对照组患者进行常规管理，实验组组织医疗、护理、康复、中医、药学、心理、营养等多学科进行 MDT 团队专案管理、计划、决策、执行，比较两组肌力、咳嗽力量及获得性肌无力（ICU-AW）、呼吸机相关肺炎（VAP）发生等情况。**结果** 两组医学研究委员会肌力评分（medical research council Score, MRC-Score）、咳嗽力量评分比较差异均有统计学意义（ $p < 0.05$ ）。两组 ICU-AW、VAP、咳嗽力量弱发生率及血糖控制率比较差异均有统计学意义（ $p < 0.05$ ），实验组比对照组 ICU-AW、VAP、咳嗽力量弱发生率分别低 23.3%、17.8%、28.9%，血糖控制率高 28.8%。**结论** MDT 团队专案管理在预防 ICU-AW 中是一种很好的管理方案，能有效降低 ICU-AW 发生率。

人性化诊间管理模式在门诊耳鼻咽喉头颈外科的应用探讨

付梅 贾丹 何晓俐 吴玮

四川大学华西医院门诊部

【摘要】目的 探讨人性化优质护理服务在门诊耳鼻咽喉头颈外科诊间管理模式的应用，评价患者服药依从性和护理满意度。**方法** 回顾性分析 2020 年 2 月-2020 年 12 月我科门诊复诊患者 168 例，根据护理服务方式不同将调查的 84 例患者作为对照组，84 例患者作为观察组。对照组给予常规护理服务，观察组在此基础上再行人性化优质护理服务。比较两组患者在不同护理服务方式的应用效果。观察患者服药依从性和护理满意度评分情况。**结果** 观察组患者服药依从性高于对照组（ $P < 0.05$ ）；观察组患者护理满意度高于对照组（ $P < 0.05$ ）。**结论** 实施人性化优质护理服务在门诊耳鼻咽喉头颈外科诊间管理模式，改善患者的就医体验，提高患者服药依从性和护理满意度。

复方聚乙二醇电解质散单次与分次口服在儿童结肠镜肠道准备中的应用研究

欧瑞菊

深圳市儿童医院

【摘要】目的 比较单次和分次口服复方聚乙二醇电解质散在儿童电子结肠镜检查前肠道准备的清洁效果及耐受性。**方法** 纳入 2019 年 1 月至 2019 年 8 月在我院消化内科需择期进行电子结肠镜检查的 2~14 岁儿童 81 例。采用随机盲法将患儿分为 A、B 两组，A 组电子结肠镜检查术前 4~6h 单次口服复方聚乙二醇电解质散剂量为 80ml/kg；B 组为检查前夜和检查前 4-6h 分次口服复方聚乙二醇电解质散，剂量分别为 50ml/kg 和 30ml/kg。两种口服方法总量均不超过 2000ml，时间在 2h 内完成。比较 A、B 两组波士顿肠道准备量表(BBps)评分、等级和肠道准备耐受性。**结果** A、B 两组患儿在性别和年龄间的差异无统计学意义 ($p>0.05$)。肠道 BBps 评分对比无显著差异 ($p>0.05$)，两种方法肠道准备清洁效果均能满足电子结肠镜检查的要求。两组患儿的耐受性评分对比中（评分值越低，耐受性越好），B 组得分小于 A 组 ($P=0.002$)，B 组的耐受性优于 A 组。进一步研究对比发现，在影响患儿夜间睡眠的对比中，A 组的平均得分小于 B 组 ($P<0.001$)；在患儿夜间上厕所频率的对比中，A 组平均得分低于 B 组 ($P<0.001$)；感觉腹痛频率 B 组低于 A 组 ($P=0.03$)。**结论** 单次与分次口服复方聚乙二醇电解质散的肠道清洁效果无明显差异，耐受性的对比中存在差异，分次口服的耐受性优于单次口服，分次口服具有更强的舒适度及可接受性。

基于 CNKI 的 2016 年~2020 年护理伦理研究的文献计量学分析

武宁

河南省人民医院

【摘要】目的 基于 CNKI 对 2016 年~2020 年的护理伦理研究进行文献计量学分析，了解该领域的研究现状和热点，为相关研究提供参考。**方法** 检索 CNKI 发表的护理伦理相关的中文期刊文献，检索词为“伦理”、“护理”，检索时间为 2016 年 1 月 1 日至 2020 年 12 月 31 日，利用可视化分析软件 VOSviewer 对检索的文献进行知识图谱分析，直观展示护理伦理近 5 年的研究热点。**结果** 共检

索文献 614 篇,经筛选后最终纳入 435 篇,文献数量总体呈波动上升趋势,2019 年发文量最多,其次是 2016 年,发文量排名第 1 的期刊为《中国医学伦理学》。由可视化分析可见,2016 年以来,护理伦理逐渐受到研究者的重视,归纳其研究主题可分为 6 大聚类:临终关怀的护理伦理、护理研究的伦理审查、护生的护理伦理教育、临床护士的伦理决策能力、伦理决策中的道德困境、传染病护理及身体约束的常见伦理冲突、专科护士的核心能力。**结论** 我国研究者对护理伦理的重视程度较低,今后研究应加大对护理伦理的研究,在教育层面,可开展对护生、护士的伦理教育研究,加强伦理决策核心能力的培养,提高伦理决策水平,减轻道德困境;在临床护理层面,普及临床关怀的护理伦理理念,结合我国传统伦理观念,从生命伦理学角度为临终关怀提供支持;在管理层面,建立伦理支持系统,对临床的决策冲突提供定期伦理指导,规范传染病护理及身体约束的伦理制度,加强对科研伦理审查过程的监管,提高科研人员的伦理意识。

上海市金山区 14 所医院护理人员科研能力及培训需求的现状调研

许华娇 沈英 沈卫红 吴玲玲

复旦大学附属金山医院

【摘要】目的 调查上海市金山区护理人员科研能力水平及科研培训需求的现状,为进一步开展科研培训提供依据。**方法** 经过单位伦理委员会备案后,采用方便抽样法,对上海市金山区 14 所公立医院 1226 名注册护士进行问卷调查,问卷内容包括一般资料及科研相关行为问卷、科研能力调查表、科研培训需求调查表。**结果** 该区护理人员科研能力总分为(46.25±22.90)分,处于中等偏低水平,各维度得分由高到低依次为发现问题、文献查阅、科研实践、论文写作、科研设计、资料处理。不同年龄、学历、职称、护龄、科别及有无行政职务的护士,科研能力得分差异有显著统计学意义($P<0.01$)。科研相关行为越频繁者,其科研能力水平越高($P<0.01$)。护理人员有不同程度的科研培训需求,其中需求率最高的三项分别为撰写论文、专题讲座及参与他人科研活动,需求率最低三项分别为检索文献、科研设计及小组座谈会。**结论** 上海市金山区护理人员科研能力水平有待提高,应重视护士科研培训需求,根据护士个体特征及科研能力水平的高低,开展分层次、有针对性、结合科研行为实践的科研培训。

经桡动脉路径 PCI 患者术后 6 小时内血压波动对术侧手掌肿胀的影响分析

肖丹

南昌大学第二附属医院

【摘要】目的 探讨经桡动脉路径 PCI 患者术后 6 小时内血压变化与术侧手掌肿胀发生风险的关系。**方法** 选取 2018 年 5 月—2020 年 12 月入住江西省南昌市某三级甲等综合医院冠心病区行经桡动脉路径 PCI 术患者作为研究对象,对其住院病历资料和桡动脉压迫器解压方案相关指标进行回顾分析,描述研究对象在术后 6 小时内的血压波动情况,采用单因素回归分析术侧手掌肿胀影响因素,对研究对象术后 6h 内平均血压进行节点分组后再进行多变量分层分析不同血压分层情况下术侧手掌肿胀影发生危险度,进一步采用趋势回归分析术侧手掌肿胀发生风险最高点对应的收缩压波动范围。**结果** 共纳入 788 例经桡动脉路径 PCI 患者。

(1) 术侧手掌肿胀危险因素的单因素分析本研究以术后 24h 内术侧手掌是否发生肿胀为因变量(发生肿胀赋值为 1,未发生肿胀赋值为 0)。将研究对象收集表资料作为自变量进行单因素分析,将年龄、性别作为调整变量。分析发现有糖尿病史($OR=1.94, P=0.004$)、高血压病史($OR=2.21, P<0.001$)、术后 6h 内平均血压大于 130/80mmHg($OR=2.47, P<0.001$)是术侧手掌肿胀发生的危险因素。

(2) 术侧手掌肿胀危险因素的多变量分层分析:本研究以术后 24h 内术侧手掌是否发生肿胀为因变量,以术后 6h 内平均收缩压为暴露变量,并对术后 6h 内平均收缩压以 130mmHg 为节点进行哑变量赋值(大于 130mmHg 赋值为 1,小于或等于 130mmHg 赋值为 0),以有无心衰体征、高血压史、糖尿病史、脑卒中史及术后 6h 内平均收缩压哑变量为分层变量进行分层分析发现有糖尿病史($OR=0.99, P=0.565$)、脑卒中史($OR=1.03, P=0.178$)和术后 6h 内收缩压不超过 130mmHg

($OR=0.99, P=0.280$)是术侧手掌肿胀的保护因素。(3) 术后 6h 内平均收缩压分层的术侧手掌肿胀发生连续危险度分析:对术后 6h 内平均收缩压以 10mmHg 间隔进行节点分组,并调整高血压史、糖尿病史、脑卒中史、性别、年龄变量,采用趋势回归分析术后 6h 内收缩压变化对术侧肢手掌肿胀发生风险,研究发现术后 6h 内平均收缩压在 130-149mmHg 之间,收缩压每升高 10mmHg,术侧手掌肿胀发生风险增加 3.52 倍[$OR=3.52, 95\%CI(1.37, 13.22)$]。**结论** 患者桡动脉压迫器压迫期间平均收缩压波动在 130-149mmHg 之间发生肿胀的风险最高,建议临床护理人员高度关注该部分患者压迫器压迫强度。

两种风险预测模型在预测 ICU 术后谵妄中的效果比较

邢焕民

河南省人民医院

【摘要】目的 探讨早期谵妄风险预测模型和术后谵妄风险预测模型在预测 ICU 术后患者发生谵妄风险的效果。**方法** 选取 2020 年 1 月—2020 年 12 月在郑州市某三甲医院接受外科手术治疗后立即入住 ICU 继续接受治疗的患者进行研究。在患者入住 ICU 时由 2 名研究人员分别收集两个风险预测模型所需的数据，并计算出模型预测患者发生 ICU 术后谵妄的风险。由第 3 名研究者应用重症监护谵妄筛查量表（ICDSC）对纳入的患者进行 ICU 术后谵妄评估。分别绘制两种风险预测模型的受试者工作特征曲线下面积（AUROC），比较两种模型的实际预测效果，应用 Hosmer-Lemeshow 拟合优度检验评估两种预测模型在预测患者发生 ICU 术后谵妄中的准确度。选取 100 名临床护士同时应用两种风险预测模型评估 ICU 患者并在 1 周后应用自制问卷从评估耗时、便利程度等方面调查临床护士对两种预测模型的使用体验。**结果** 最终纳入患者 610 例，其中 194 例患者发生 ICU 术后谵妄，发病率为 31.8%。早期谵妄预测模型预测 186 例患者发生 ICU 术后谵妄，AUROC 为 0.790（95%CI 0.731-0.850）；术后谵妄风险模型预测 208 例患者发生 ICU 术后谵妄，AUROC 为 0.822（95%CI 0.767-0.877），应用 DeLong et al 法比较两种模型 AUROC 差异无统计学意义（ $Z=0.942$ ， $P=0.346$ ）。Hosmer-Lemeshow 拟合优度检验结果显示两种模型对 ICU 术后谵妄预测效果与实际发生情况拟合度均良好（ $P>0.05$ ）。100 名临床护士认为早期谵妄风险预测模型收集时间消耗较少（ $P<0.01$ ），但术后谵妄风险预测模型收集数据时的负担较小（ $P=0.162$ ）且模型预测效果较好（ $P<0.01$ ），护士对两个模型的整体印象上差异无统计学意义（ $P=0.549$ ），但护士更愿意在临床工作中使用术后谵妄风险预测模型来评估患者（ $P=0.01$ ）。**结论** 两种风险预测模型在临床预测 ICU 术后谵妄发生风险中均具有良好表现，但临床护士认为术后谵妄风险预测模型使用体验较好。

院内及院外功能锻炼对 ICU 后综合征患者影响的 Meta 分析

姚丽 王盛均 王银花 李亚玲 蔡鹏 顾颖

贵州医科大附属医院、兰州大学护理学院

【摘要】目的 评价院内及院外功能锻炼对 ICU 后综合征患者的影响。**方法** 计算机检索 Cochrane Library、PubMed、Web of Science、EMBASE、中国生物医学文献数据库、中国学术期刊全文数据库和万方数据库中有关院内及院外功能锻炼对 ICU 后综合征影响的随机对照试验，并辅以人工检索，采用 RevMan 5.3 软件进行 Meta 分析。**结果** 最终纳入 14 篇文献，共 2 122 例患者。Meta 分析结果显示，院内及院外功能锻炼能有效改善患者出院后 2~3 个月和 6 个月时的生理机能，6 个月时的精神健康和焦虑情绪，以及 3 个月时的认知功能，干预组与对照组之间差异有统计学意义，但对抑郁情绪的疗效 2 组差异并不显著。**结论** 院内及院外功能锻炼能有效改善 ICU 患者的远期生理机能、精神健康和焦虑情绪，以及提高认知功能，但对于改善抑郁情绪及长期效果仍需开展更多研究予以验证。

基于改良早期预警评分系统的教育培训对急诊护士角色感知和自我效能的影响

高哲 吴洁华

南昌大学第二附属医院

【摘要】目的 探讨改良基于早期预警评分（Modified Early Warning Score, MEWS）系统的教育培训对急诊护士角色感知和自我效能的影响。**方法** 选取我院急诊科护士 45 名作为研究对象。其中 2019 年 1~12 月为对照组，采用传统培训；2020 年 1~12 月为干预组，实施基于改良早期预警评分系统的教育培训。比较两组护士角色感知、自我效能、自主学习能力和教学效果的差异。**结果** 干预组护士在管理角色、顾问者角色、教育者角色和研究者角色方面较对照组显著提高，自我效能感和自主学习能力显著高于对照组，干预组护士理论成绩、操作成绩均显著高于对照组，差异均具有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。**结论** 基于改良早期预警评分系统的教育培训可显著提高急诊护士角色感知、自我效能和自主学习能力，提高理论知识和专业技能，值得临床推广。

“银发浪潮”背景下养老院现状及未来发展模式——以南昌市为例

杨丽娜

南昌大学江西医学院

【摘要】目的 调研南昌市公办、民办、公建民营三类养老院设施及服务现况与养老院中入住老人的主观幸福度水平；分析影响入住老人主观幸福感的及养老院发展模式中存在的主要问题，从政府、社会、养老院三方面出发，构建适合南昌市的养老院的未来发展模式；结合影响因素及发展模式提出促进养老院入住老人幸福度的建议；为提高入住老人幸福度、提升养老院服务质量提供依据。**方法** 采用分层抽样法和简单随机抽样法选取养老院，纳入南昌市公办、民办、公建民营养老院个数分别为6所、3所、1所。于2020年12月至2021年1月，根据预先设定的访谈提纲，通过半结构访谈法收集南昌市三类共10所养老院中管理人员（特指院长或经理）、服务人员（特指护工及炊事员）及入住老人的相关访谈资料，访谈对象44名。结合抽样调查，通过问卷及量表收集养老院入住老人的基本资料以及对所在养老院的评价情况，样本量为100。采用主体框架法对访谈原始资料进行整理分析归纳。**结果** 收到来自养老院入住老人的有效问卷共100份，另收到来自10名管理人员、20名养老院入住老人、9名养老院护工及5名炊事员的访谈结果共44份。结果显示97%的养老院入住老人处于中高幸福度水平，幸福度量表得分为 (31.13 ± 8.158) 。不同年龄、月收入、文化程度以及从办理至入住养老院的时间跨度对养老院入住老人幸福度得分有影响。多元回归分析结果显示，影响养老院入住老人幸福度得分的因素为亲人探望频率、老人自我幸福感评价及老人对养老院的认可度。访谈结果显示民办养老院整体医疗服务水平偏低，入住老人缺乏有效心理护理。**结论** 南昌市养老院中入住老人对现有服务满意，但医疗服务项目不够完善，心理护理缺失。同时，机构养老模式单一，难以满足我国步入中度老龄化社会的需求，“社区+居家+机构”养老模式有待开发。

家属参与的个性化护理在胶质瘤患者术后的应用及效果

作者姓名：徐畅

郑州大学第一附属医院

【摘要】目的 探讨应用家属参与的个性化护理干预模式在胶质瘤术后对患者希望水平、负性情绪、日常生活能力的影响及效果。**方法** 将 113 例胶质瘤患者按照治疗期间不同护理干预方式分为对照组（常规护理干预模式，n=54）和实验组（家属参与的个性化护理干预模式，n=59），干预前后，分别采用 Herth 希望量表（HHI）、焦虑自评量表（SAS）、抑郁自评量表（SDS）、Barthel 指数评价量表对患者希望水平、负性情绪、日常生活能力进行评价；以及在护理干预后，使用医院自制的满意度调查表统计对比两组患者护理满意度。**结果** 护理干预前，两组患者 HHI 量表 3 个维度评分及总评分比较，差异均无统计学意义（ $P > 0.05$ ）；护理干预后，两组患者 HHI 量表 3 个维度评分及总评分均增高，且实验组均高于对照组，差异均有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。护理干预前，两组患者的 SAS 和 SDS 评分比较，差异均无统计学意义（ $P > 0.05$ ）；护理干预后，所有患者 SAS 和 SDS 评分均低于护理干预前，而且护理干预后实验组患者 SAS 和 SDS 评分均低于对照组，差异均有统计学意义（ $P < 0.05$ ）；护理干预前，两组患者 Barthel 指数评分差异无统计学意义（ $P > 0.05$ ），护理干预后所有患者 Barthel 指数均高于护理干预前，且护理干预后实验组 Barthel 指数高于对照组，差异有统计学意义（ $P < 0.05$ ）；护理干预后实验组的护理满意度分值高于对照组，且差异有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。**结论** 家属参与的个性化护理模式有助于提高胶质瘤患者希望水平，能明显改善患者的焦虑和抑郁状态，提高其日常生活能力和护理满意度，有利于患者康复。

国外家庭医疗锐器废物处置经验及启示——以美国为例

葛娟

上海中医药大学

【摘要】目的 收集、整理和分析美国家庭医疗锐器废物的处置方式，为我国家庭医疗锐器废物的合理处置提供经验借鉴，并结合我国现状，提出适合我国国情的家庭医疗锐器废物处置方式。**方法** 本文运用文献研究法。**结果** 1) 美国食品和药品管理局（FDA）建议采用两步法安全处置家庭医疗锐器废物，并规定用于收集家庭医疗锐器的容器应符合的标准。此外，FDA 给与了医务人员及相关企业提示，以促进医疗锐器废物的安全处置。2) 美国环境保护署发布了《家庭医疗废物处置手册》，手册中详细记录了家庭医疗锐器废物安全处置的方式，并督促所有居家自我护理的患者阅读和遵守。3) 美国针头安全处置联盟为居民提供一站式服务以安全处置家庭医疗锐器废物。4) 美国加利福利亚州还制定了相应的法律法规以定义“家庭产生的锐器废物”及规定合理处置家庭锐器废物的法律义务。俄德冈州在其州法典里表明家庭锐器只有按要求放入容器内，方可在规定的场所处置。5) 根据美国大多州的指南与准则归类整理出六种家庭医疗锐器废物处置方式。**结论** 1) 建立规范的法律制度：我国政府部分应颁布相关的法律法规以明确家庭锐器废物的定义和相关的责任主体。2) 颁布《家庭锐器安全处置》指南：我国相关部门可颁布家庭锐器安全处置指南，提供标准化的处置流程，并对锐器盒的标准及获取方法给出明确的指导。3) 回邮服务：建议制药公司应承担起社会责任，为消费者提供免费的邮件回收服务，以促进公司的可持续发展。4) 医务人员应重视对患者进行锐器安全处置的健康教育。机场、饭店等公共场所可设置指定区域放置锐器处理容器。5) 鉴于我国家庭医疗锐器合理处置体系还未形成，笔者建议目前理想的方法是患者将锐器放置在坚硬的容器内（如洗衣液和漂白剂瓶），装满 3/4 时则用胶带密封，带回医疗机构处理。

新型冠状病毒肺炎疫情期间母乳喂养咨询服务模式对 6-9 月

龄婴儿母乳喂养的影响

王向阳 胡秋文 杨洋 闭远芳 韩焱

广西壮族自治区人民医院产科

【摘要】目的 探讨新型冠状病毒肺炎疫情下母乳喂养咨询服务模式对 6-9 个月婴儿持续母乳喂养的影响，探索改善我国母乳喂养状况的有效措施，推动相关法律及政策的制定和完善，更好地保护、促进和支持母乳喂养，改善我国儿童的健康水平。**方法** 回顾分析 2019 年 9 月至 2020 年 8 月由中国发展研究基金会(CDRF)携手中国红十字基金会爱婴医院发展基金计划开展的“母乳喂养提升计划”试点项目（6-9 月龄婴儿母亲）的资料，期间受新型冠状病毒肺炎疫情疫情影响，为确保疫情期间居家持续母乳喂养的质量，母乳喂养咨询服务模式调整为国际认证泌乳顾问和母乳喂养咨询顾问基于微信平台的线上服务模式，项目开展前对母乳喂养水平进行基线调查（对照组），2020 年 8 月终末调查（干预组）时对签约签约人群（6-9 月龄婴儿母亲）进行效果评估，对比干预组与对照组持续母乳喂养率、母乳喂养关键知识、母乳喂养姿势和自我效价的差异。**结果** 干预组母乳喂养持续时间、新生儿觅乳表现、正确喂养时机、乳汁分泌量是否充足的判断方式均好于对照组，差异有统计学意义（ $P < 0.05$ ）；干预组“摇篮式母乳喂养”、“交叉摇篮式母乳喂养”、“侧卧式母乳喂养”、“足球抱法母乳喂养”和“悠闲式母乳喂养”5 种姿势的掌握比例均高于对照组，其中“交叉摇篮式母乳喂养”、“足球抱法母乳喂养”母乳喂养姿势掌握率高于对照组，差异有统计学意义（ $P < 0.05$ ）；观察组母乳喂养持续时间、新生儿泌乳表现、正确喂养时机、乳汁分泌量是否充足的判断方式的掌握情况均好于对照组，差异有统计学意义（ $P < 0.05$ ）；干预母乳喂养自我效能中位数评分为 51.0 分，高于对照组的 49.0 分，差异具有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。**结论** 基于微信平台的母乳喂养咨询服务模式能提高新型冠状病毒肺炎疫情期间 6-9 个月母乳喂养关键知识、母乳喂养姿势和自我效价，是有望达到世界卫生组织和国家卫生健康委员会提出的母乳喂养至少 2 年的目标主要措施之一。

以静疗专科护士为主导的质量控制在影像科的效果研究

黄芬

南昌大学第二附属医院

【摘要】目的 探讨以静疗专科护士为主导的质量控制在影像科持续质量改进中的应用效果。**方法** 采用回顾性分析方法，在静疗专科护士为主导的质量控制之前，非静疗专科护士负责日常质量控制工作。2020年9月开始实施以静疗专科护士为主导的质量控制，组建专科化的质控小组。护士长即静疗专科护士负责影像中心静脉治疗质量主导工作，负责统一规划、组织和决策。利用头脑风暴法和科室成员一起分析影像科静疗相关问题并拟定改善对策，制定静疗规范、负责静疗相关培训和考核，更新护士静疗理念；指导护理人员正确使用和维护各类静脉输液工具；协调各科室之间的沟通工作、定期组织全科培训；对静脉治疗质量相关问题、特殊案例进行分析、总结，以PDCA工具促进静脉治疗质量持续改进。选取2名5年以上影像科工作经验的护士为质控员，在护士长指导下负责影像科各环节质量控制和资料统计。全科护士具体落实护理计划。最终，形成护士长—质控员—影像科护士的三级静疗质控网络结构，分工明确，层层质控。选择2020年6月至2020年9月在南昌大学第二附属影像科CT、MR检查的16151例患者为观察组，2020年10月至2021年1月检查的16209例患者为对照组。比较两组的对比剂外渗发生率、护士输液工具选择正确率、患者满意度和临床科室对影像科的满意度。**结果** 观察组和对照组的对比剂外渗发生率分别为0.09%和0.28%；护士输液工具选择正确率分别为99.67%和84.3%，两组比较，差异均有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。患者满意度由91.5%提高至97.2%；临床科室对影像科的满意度由90.2%提高至96.1%。**结论** 医学影像增强检查多经静脉高压快速团注大剂量高浓度、高渗透压、高黏滞度的对比剂，若患者血管条件差，输液工具选择不当易导致对比剂外渗甚至留置针断裂现象。目前，可用于对比剂高压注射的输注工具种类多、更新快。但是影像科护士大多数脱离临床工作很久，知识更新滞后，对于新型静脉工具认识不足，从而影响静疗质量。应用以静疗专科护士为主导的质量控制，可有效规范静疗质量管理体系，发挥专科护士的专业之长，提升工作效率，形成质量持续改善良性循环，提高输液工具选择的正确性，可以在满足患者检查需求的同时，使对比剂安全注射至患者体内，减少并发症的发生，从而提高患者和临床科室的满意度，有效促进静疗质量。

《内科护理学》线上线下混合式一流本科课程的建设体会

胡夏菊 万奕宁 贾书磊 袁俊 涂惠 朱剑 何朝珠

南昌大学护理学院

【摘要】目的 探索《内科护理学》线上线下混合式一流本科课程建设的方法，旨在更好地实现课程目标，提高人才培养质量。**方法** 以护理专业本科生为教学对象，采用基于案例为主线、临床思维能力提升为核心的线上线下、校内校外相结合的多种教学方法，从课程目标、课程内容、课程资源、课程评价、课程实施等设计方面进行建设。**结果** 1) 课程建设：内科护理学-循环系统疾病病人的护理获省级精品在线开放课程，内科护理学获校级精品在线课程立项、校级优秀示范性网络课程。2) 课程评价：连续 5 年该课程的网络教学评价位于全校前 30%；学生认为在知识结构、技能操作、护患沟通、职业道德、人文关怀、临床思维、临床决策、评判性思维能力等方面得到明显提高；用人单位对我院本科毕业生的满意度达 95%以上。3) 教学成效：近 3 年，学生护士执业资格考试通过率都达到 100%；累计 10 人次获得护理临床技能大赛、创新创业大赛等国家级奖项 6 项；获大学生创新创业项目共 26 项，其中国家级 8 项，创新学分科研训练项目 66 项。1 名教师获 2020 年江西省百千万人才工程人选；5 名教师在全国授课比赛、技能比赛中分别获一、二等奖；获相关教改课题 10 余项，发表相关教改论文 10 余篇。**结论** 该课程经过持续的建设，取得了较好的成效，教师的教学能力和学生的临床思维能力、学习兴趣不断提高，但在线教学资源建设仍需不断完善。

社区管理的 2 型糖尿病患者慢性并发症监测行为调查

蒋媛

四川大学华西医院

【摘要】目的 了解目前社区管理的 2 型糖尿病患者慢性并发症监测行为的现状，分析其监测行为的影响因素。**方法** 本研究采取方便抽样法，选取参与社区 2 型糖尿病病例管理的 785 名患者作为研究对象，对其进行一般资料、自制的糖尿病慢性并发症监测行为问卷的调查。**结果** 524 (66.75%) 例患者每年到医疗机构检测血糖 4-12 次，486 (61.91%) 例患者陈述的血糖自我检测方案不规范，研究对象慢性并发症专项检测行为总均分 2.77 ± 0.57 分，自我检测行为总均分 $2.50 \pm$

0.84分。专项检测行为得分从高到低依次为：血脂检测（ 3.72 ± 0.63 分）、心电图检查（ 3.63 ± 0.77 分）、HbA1c检测（ 3.62 ± 0.77 分）、肾脏病变检查（ 3.58 ± 0.86 分）、视网膜病变检查（ 1.88 ± 0.99 分）、下肢血管病变检查（ 1.47 ± 0.84 分）、周围神经病变检查（ 1.46 ± 0.84 分）；自我监测行为得分从高到低依次为：检测血压（ 2.95 ± 1.30 分）、记录血压（ 2.90 ± 1.32 分）、检测血糖（ 2.81 ± 1.20 分）、记录血糖（ 2.77 ± 1.22 分）、观察身体异常表现（ 2.76 ± 0.96 分）、检查双足（ 2.56 ± 1.08 分）、检查足背动脉波动（ 1.33 ± 0.67 ），多因素分析显示民族、是否离退休、糖尿病确诊时间、最近一次HbA1c水平是患者慢性并发症专项检查的主要因素；而影响患者慢性病自我检测行为的主要因素还包括糖尿病家族史、血糖监测方案的规范程度。**结论** 社区2型糖尿病患者慢性并发症专项检查及自我检测行为处于较低水平，尤其是专项检查中的视网膜病变检查、周围神经病变检查、下肢血管病变检查和自我检查中的检查双足、触摸足背动脉搏动，且与患者民族、是否离退休、糖尿病确诊时间、最近一次HbA1c水平、糖尿病家族病史、血糖监测方案的规范程度有关，应制定有针对性的健康教育促进社区2型糖尿病患者进行慢性病并发症监测。

治疗前预后营养指数（PNI）与乳腺癌预后相关性的 Meta 分析

何晓红，苟悦

四川大学华西医院门诊部

【摘要】目的 探究治疗前预后营养指数（prognostic nutritional index, PNI）与乳腺癌患者预后之间的相关性。**方法** 检索 Web of Science、PubMed、EMBASE、知网、万方和维普等数据库，纳入相关文献后进行统计分析；观察指标包括总生存期（overall survival, OS）和无病生存期（disease-free survival, DFS），合并值为风险比（hazard ratio, HR）及95%CI 置信区间（confidence interval, CI）；统计分析使用 STATA 12.0 软件完成。**结果** 共纳入8项研究，2040例患者；结果表明治疗前PNI较低与乳腺癌患者OS（HR=1.51, 95% CI: 1.08-2.12, P=0.017）缩短显著相关，但和DFS（HR=1.03, 95% CI: 0.31-3.43, P=0.966）无明显关联。**结论** 治疗前PNI值可能是乳腺癌病人的独立预后危险因素，但仍需更多的相关研究进一步论证。

护理管理者可信行为研究进展

郎晗旭

陕西中医药大学附属医院

【摘要】目的 信任一直是组织管理领域被研究的热点问题。在组织信任和人际信任的研究中，员工对管理者的信任已经成为组织发展和维持越来越重要的因素，值得信任的管理者对于任何的组织和员工都是至关重要的。员工认为管理者值得信任的看法来源于可信行为，管理者的行为为信任建立了基础，管理者有责任迈出第一步建立信任关系。在护理领域，随着护理改革的不断深化，护理管理水平的不断提升，对护理管理者的能力建设同样提出了更高的要求。这意味着从个体行为角度而言，护理管理者作为主动发展信任的促进角色需要采取可信行为，与下属建立和谐稳定的信任关系，快速发展组织内的信任，促进管理者管理效能的提高。**方法** 通过对护理管理者可信行为的相关概念、测评工具和研究现状进行综述，达到了为我国护理管理者可信行为建设提供科学的参考依据的目的。**结果** 管理者可信行为被定义为管理者予以员工对其产生信任的意志行为，依赖于与员工的互动，这些行为虽然不足以产生员工对他们的信任，但却是必要的。管理者采取这种行为会增加员工回报和信任他们的可能性，为员工的“信任管理者”提供了必要但不够充分的基础。护理管理者的可信行为同样是护理管理者在上下级的反复互动中产生信任的行为。Whitener 将管理者可信行为分为 5 个维度，包括言行一致、正直行为、分权与授权、开放性交流、表示关怀。并以此开发了 15 个条目的五维度量表，每个维度均有 3 个条目，该量表在西方的管理者可信行为研究中得到了广泛应用。韦慧民和龙立荣基于中国的文化背景，将管理者可信行为结构进行了调整，包括正直行为、管理胜任行为、公正行为、指导行为和控制权分享 5 个维度。该量表共有 20 个条目，具有良好的信度和效度。但是，目前还没有仅针对护理管理者可信行为的测评量表，今后的研究方向可以向护理管理者可信行为测评进一步实践和探索。护理管理者对于信任的研究兴起较晚，大多停留在组织信任、真实性领导即诚信领导等方面的研究，很少有从个体行为角度探索护理管理者的信任问题，即究竟什么样的管理者是值得信任的。组织信任研究中将护士管理者的信任作为一个子维度，然而，当与组织信任相比较时，Gholami 等发现护士对管理者的信任高于对组织的信任。McCabe 与

Sambrook 对 39 名护士和护理管理者进行半结构化的访谈,采用概念分析框架探讨了护士和护理管理者在个人、人际和组织层面的信任的前因、属性和后果,也分析出可信赖的护理管理者的特征与属性。Akgerman 将护理管理者可信行为与组织承诺进行分析,探讨了护士对一线护士管理者的信任对其组织承诺的影响,发现对管理者的信任是护士组织承诺的决定因素。我国对护理管理者可信行为的探索最早源于台湾,曾信超等以台湾地区的护理人员为研究对象,建构了信任、信任行为与组织认同之关系模型。**结论** 综上所述,对护理管理者可信行为不断探索对于促进护理管理者能力建设有着重要作用。我国对于可信行为的研究开展较晚,国外对护理管理者可信行为的研究都取得了一定的进展,与国外相比仍有很大差距。护理领域学者应该更加深入探索护理管理者可信行为的理论和实践,共同推进护理学科发展。

上海市三甲综合医院急诊护士灾害准备度现状调查研究

洪欣瑜, 乔安花, 席淑华, 彭飞

上海长征医院

【摘要】目的 探讨上海市三甲综合医院急诊护士灾害准备度现状,分析其影响因素。**方法** 在上海市三甲 15 家综合医院选取 425 名急诊护士,采取目的抽样方法,于 2019 年 9 月至 2020 年 1 月运用微信二维码方式网络调查进行研究。**结果** 上海市三甲综合医院急诊护士灾害准备度得分处于中等水平,得分最低的维度是灾后管理能力,其中影响灾害知识得分的因素有年龄、最高学历、有无参与灾害课程培训,影响灾害技术得分的因素有工作年限、有无参与灾害课程培训、学历,影响灾后管理得分的因素有:年龄、职称、最高学历和有无灾害救援经验 ($P<0.05$)。**结论** 根据上海市三甲综合医院急诊护士灾害准备度得分情况,应针对各类不同灾害如传染病、多发伤、火灾、地震等制定多样化的培训方案,加强灾后管理能力培训,为不同灾害做好人力储备。

基于医护联合体下急诊急救专科护士岗位管理体系的构建 与临床实践

和净运 张宝丽 浩育盈 李娟妮 张炜

陕西中医药大学附属医院

【摘要】目的 建立急诊急救专科护理管理模式并应用于临床，提高全院护士急诊急救能力水平。**方法** 根据本院实际情况及急诊急救专科护士管理办法，设置急诊急救专科护理岗位管理体系。设立组长、副组长及成员，制定急诊急救专科小组岗位说明书，对本医院应急预案演练、急诊急救专科的理论培训、操作演练、质量安全、质量管理、护理科研等方面进行多方位管理。**结果** 通过急诊急救专科小组管体系的构建，提高全院急诊急救专科护士小组成员的急救知识技能与理论水平，促进急诊急救专科化发展，护理人员在面对各类急危重症患者抢救或突发公共卫生事件时，能迅速进入角色，熟练操作、灵活应对。**结论** 经过急诊急救专科小组的管理模式的实施，促进小组成员应急处理能力及急救水平，使本院护理人员得到专业化、整体化的全面发展，使院前急救接诊流程及时间、危重症患者抢救流程及时间、护理分诊、护理安全和急救技术、患者满意度等多方面都有极大幅度提高，值得临床推广应用。

品管圈活动在提高规范化口服给药执行中的应用及效果观察

马文娟、陈天娟

甘肃省肿瘤医院

【摘要】目的 通过品管圈活动应用及效果观察来提高住院患者口服药发放的准确率。**方法** 科室成立品管圈小组，运用品管圈方法对本科室 2020 年 4 月至 2020 年 5 月共 71 位患者作为此次品管圈实施的对象进行研究，观察出现服药延迟、给药错误、漏发漏服而制定整改措施并实施。**结果** 实施品管圈活动后，住院患者口服药发放准确率差异提升至 90%。**结论** 应用品管圈活动在对住院患者口服药发放准确率的应用效果显著，提高了用药安全和护理工作质量，以及患者对护理工作的满意度。

新媒体视域下医院-社区联合体宣教对目标人群纯母乳喂养知识技能的影响

胡琼燕 梁旭霞 蒋建华 钟娜 胡秋文 罗雯

广西壮族自治区人民医院

【摘要】目的 探讨新媒体视域下医院-社区联合体宣教对 0-5 月龄婴儿母亲母乳喂养知识技能的影响，以期提高纯母乳喂养率和母婴生命全周期健康水平。**方法** 中国发展研究基金会携手中国红十字基金会爱婴医院发展基金于 2019 年 9 月~2020 年 8 月将广西南宁市 4 家分娩机构和 9 家社区卫生服务中心为“母乳喂养提升计划”项目试点单位，项目由国际认证泌乳顾问（IBCLC）、母乳喂养咨询顾问利用新媒体技术（基于微信群、责任制微信小组、私人微信推送母乳喂养相关知识技能的图文并茂手册和视频、专业答疑解惑、同伴互动交流、主动回访服务及接受个体母乳喂养问题反馈信息和指导等宣教方式和公共场所传媒灯箱、医院官网、社区卫生服务中心官网、“乳子可教”等母乳喂养微信公众号、LED 屏幕滚动等形式宣传母乳喂养的益处）对目标人群（签约服务对象：0-5 月龄婴儿母亲）进纯母乳喂养宣教知识技能宣教，干预 1 年后，对目标人群进行现场问卷调查，比较分析干预前（2019 年 11 月，对照组）和干预 1 年后（2020 年 8 月，干预组）两组纯母乳喂养知识水平和母乳喂养姿势技能及纯母乳喂养率。**结果** 干预组纯母乳喂养知识知晓率除“提高宝宝免疫力，减少感染性疾病”差异无统计学意义（ $P > 0.05$ ）外，其余 12 项（有助于建立亲子关系、有助于推迟再次怀孕时间、帮助产后子宫收缩和减少产后出血、促进宝宝智力发育等）均高于对照组（ P 值均 < 0.001 ）；干预组“交叉摇篮式母乳喂养”、“足球抱法母乳喂养”、“悠闲式母乳喂养”姿势掌握比例均高于对照组，差异有统计学意义（ P 值均 < 0.05 ），摇篮式和侧卧式两种母乳喂养姿势与对照组相比，差异无统计学意义（ P 值均 > 0.05 ）；干预组纯母乳喂养率 47.1%高于对照组 36.9%，差异有统计学意义（ $P < 0.01$ ）。**结论** 新媒体视域下医院-社区联合体宣教可提高 0-5 月龄婴儿母亲纯母乳喂养知识水平、母乳喂养姿势技能和纯母乳喂养率，是一种值得信息化时代推广的提高纯母乳喂养率的宣教模式。

住院患者非计划拔管风险评估量表的编制及信效度检验

沈萍

江苏省南京市鼓楼医院

【摘要】目的 构建住院患者非计划拔管风险评估量表，并探讨其可行性、适用性、及准确性，为有效评估置管患者 UEX 风险，及时采取防范措施提供重要依据。**方法** 根据中英文关键词，系统检索国内外数据库，结合我院近年的非计划拔管数据分析，初步拟定住院患者 UEX 风险评估量表条目池；经 Delphi 专家函询结合课题组的指标筛查标准对条目池进行修改形成第二轮问卷；按优序图法对第 2 轮函询问卷中一级指标权重进行提取及分析，形成住院患者非计划拔管风险评估量表初稿。采用该量表对全院非计划拔管数量排名前 8 病区的 201 例患者进行风险评估，以验证量表的信效度，描绘受试者操作特征曲线，找出最佳高风险临界值。**结果** 初步拟定的住院患者 UEX 风险评估量表条目池主要包括年龄，神志意识及精神状态、疼痛、舒适度、沟通合作、行为活动、导管留置、导管固定、人员配置、环境设施共 10 个核心指标，依据核心指标设计内容、条目和程度不同，形成 57 个风险指标；经过专家函询及小组讨论后删除 3 个核心指标、合并 1 个核心指标，删除 28 个条目、合并 6 个条目，修改 4 个条目，最终得到 6 个核心指标和 25 个条目。两轮专家函询的专家权威程度分别为 0.896、0.885，协调系数分别为 0.222、0.384 [$P < 0.001$]；经优序图法确立指标权重，进而进行赋值；该量表运用于临床后检测量表的内容效度 0.896，重测信度为 0.931。受试者操作特征曲线结果显示，曲线下面积为 0.760 [$P = 0.002$, 95%CI (0.638, 0.881)]，最佳高风险临界值为 6.5，其对应的灵敏度 69.2%，特异度为 67.0%，约登指数为 0.3625。**结论** 本研究通过 Delphi 法构建住院患者 UEX 风险评估量表，利用优序图法进行权重赋值，通过实证研究绘制操作者特征曲线确定高危人群最佳界值及信、效度检验，最终形成的住院患者 UEX 风险评估量表，可以为临床护理人员早期识别 UEX 高危人群提供有效的评估工具，后期可继续开发、研究高危患者的干预策略，进一步降低 UEX 发生率。

国外康复护理相关研究热点的共词聚类分析

罗珍 王惠芬

湖北省肿瘤医院

【摘要】目的 描绘国外康复护理领域的研究现状和发展动态，揭示研究热点及前沿，以期为我国康复护理相关研究内容及方向提供参考。**方法** 以“康复护理”为主题，检索 PubMed、Elsevier、Springer、Web of Science、EBSCO、Wiley-Blackwell 6 大数据库，检索时限自建库至 2021 年 2 月，借助 CiteSpace 软件进行文献基本信息、研究内容及研究主题的聚类分析。**结果** 康复护理研究领域国外发文量整体呈上升近 3 年趋于平稳趋势，国外康复护理主要研究方向主要涉及慢性疾病日常生活相关康复护理以及康复护理科学模式探索两个方面。其中康复护理评估、危险因素探索、康复护理目标评价是国外康复护理研究热点。**结论** 康复护理作为一个至关重要的专科护理方向正逐渐受到护理及相关研究人员的重视与关注。该学科目前仍处于发展阶段，未来研究可探讨科学有效康复护理模式，制定合理康复计划，促进的从医院至家庭康复一体化的实现。

护士对“互联网+养老护理”服务态度及从事意愿的质性研究

唐文姝 王金梅 黄家欣 何朝珠 刘宇

南昌大学护理学院

【摘要】目的 了解临床护士对“互联网+养老护理”服务的态度及从事意愿，探索“互联网+养老护理”服务模式，为我国养老事业发展提供理论依据。**方法** 自行拟定提纲对某三级甲等医院的 12 名临床护士进行一对一深度访谈，采用 Colaizzi 现象学研究法分析资料并提炼主题。**结果** 提炼出五个主题：护士对于“互联网+养老护理”服务模式的认知还不够深入；护士对“互联网+养老护理”服务模式的发展持乐观态度；护士对于从事“互联网+养老护理”服务有较强的意愿；护士对于潜在的安全问题有所顾虑；护士担心自身时间精力不够，无法平衡工作与家庭。**结论** 三甲医院护士对“互联网+养老护理”服务态度乐观并有较强的从业意愿，加大宣传力度，保障安全，制定相关法律法规是当前主要需求。国家、政府、社会应给予相应的支持，以确保“互联网+养老护理”服务模式快速良性发展。

安宁疗护护士情感劳动现场体验与分析

王亚玲 李惠玲 杨紫

苏州大学医学部护理学院 苏州大学附属第一医院护理部

【摘要】目的 了解安宁疗护护士情感劳动的真实体验。**方法** 采用田野研究方法对上海、深圳、连云港 3 家安宁疗护单位的 8 名安宁疗护护士分别进行为期 1 周的半参与式观察和无结构式访谈。**结果** 安宁疗护护士情感劳动包括自然表达、表层表达、深层表达三种行为表达方式，其中自然表达行为是指护患之间情感无冲突，护士可以自然、真实地表达工作环境中的情感体验，无需自我调节即可对临终患者予以关怀和支持；表面表达行为是指护患之间情感存在冲突，护士不得不动地抑制自己的情感释放，使自己外部行为表达上合乎情感规范，但其内心情感并未改变；深层表达行为是指虽然护患之间情感发生冲突，但护士能够站在患者的角度去理解患者不良情绪的根源，从内心深处对患者感同身受，无论内外情感表达均能合乎情感规范。护士情感劳动受个体因素、组织因素与社会因素的影响。其中个体因素是指个体情智、性格、专业能力、职业态度及人生阅历会影响其情感劳动表达；组织因素主要是指当前由于安宁疗护护理岗位设置不清晰，多学科团队指导保障不足，使得安宁疗护护士不得不兼管病房其他工作，另其角色适应不良，增加护士的职业疲惫感，影响其情感劳动的行为表达，甚至带来情感创伤；社会因素主要是指由于公众安宁疗护认知不够、社会保障政策不完善，如安宁疗护特殊照护项目暂无收费标准及医保政策支持，激励机制中的保健因素长时间得不到保障，护士情感劳动行为将会缺乏长效的动力源泉，因而情感劳动行为的稳定性难以长期维持。**结论** 应当关注护士情感劳动深层表达，增加护士职业责任感。同时应对影响护士情感劳动行为表达的个体因素、组织因素及社会因素加以干预和完善，包括规范安宁疗护护士专职岗位，匹配相应的轮岗制度，加强安宁疗护多学科团队建设，开展安宁疗护的知识普及和宣传工作，完善安宁疗护政策保障，探索安宁疗护护理队伍的激励保障机制，势必有利于给予护士充足的空间与时间，使其在临终患者护理过程中将情感劳动深层次表达或情感表达规则内化为一种自发行为，增强其职业归属感，调动其职业潜能，巩固队伍的稳定性，提高照护质量。

肝移植受者手术决策困境的现象学研究

王雪瑞 崔恒 傅巧美 周利平 虞相敏

南京大学医学院附属鼓楼医院

【摘要】目的 探讨和分析肝移植受者手术决策过程中面临的困境，为促进医患间手术决策的有效沟通和患者的理性决策提出建议。**方法** 2019年12月—2020年12月，采用目的抽样法选取南京大学医学院附属鼓楼医院肝移植外科收治的15名行肝移植术的受者进行深入访谈。根据文献回顾、小组会议、预试验反复修订最终确定访谈提纲：①您对于做肝移植手术是如何考虑的？②当时决策手术的是谁？您参与自己手术决定的过程了吗？能具体回顾当时做决定的过程吗？③参与手术决策过程中遇到哪些困难？④您认为造成决策困难的原因有哪些？⑤决策过程中您是否有疑问，您当时提出疑问了吗？⑥您希望自己参与手术决策的讨论和选择吗？采用 Colaizzi 七步法分析访谈资料。**结果** 肝移植受者手术决策困境包括三个主题：（1）决策情境特殊，受者参与决策机会受限。终末期肝病受者常出现疲乏、睡眠障碍、皮肤瘙痒等症状，甚至随着病情发展发生肝性脑病、消化道出血、急性肝衰竭等严重问题，造成了特殊的决策情境。（2）决策内容复杂，受者参与决策过程艰难。肝移植手术的决策内容不仅包括是否手术，还涉及到手术时机、肝源选择等许多方面，进而增加了手术决策的复杂性和对受者决策能力的考验。（3）决策主体消极，参与决策意愿及能力不足：①健康信念缺乏；长期的患病经历和病痛折磨使受者在治疗过程中失去了信心，面对肝移植手术呈消极态度，缺乏积极的自我概念和自我责任感。②自我负担感沉重、过度依赖他人；受者经历长期的就医过程，社会功能被剥夺，社会角色的转化带来其原有角色功能的缺失，增强其疾病负担感。③手术决策相关信息缺乏；许多受者对于肝移植手术相关知识存在盲区，因而产生畏惧情绪，影响其参与决策的主观意愿和实际能力。**结论** 肝移植受者手术决策过程中受到决策情境、决策内容及决策主体多方面因素共同影响，护士应指导肝移植受者及家属加强症状管理、辅导其参与共同决策并协助其提升健康素养，以保障受者临床决策参与权。

疫情防控背景下大学生防控能力现状及影响因素分析

王金梅 唐文姝 黄家欣 何朝珠 袁俊

南昌大学护理学院

【摘要】目的 了解新冠肺炎疫情背景下大学生安全防控能力，为我国高校有针对性地开展大学生公共卫生安全教育工作提供理论依据。**方法** 采用便利抽样法，对全日制在校大学生进行网络调查，采用 SPSS25.0 软件进行数据分析。**结果** 共获得有效问卷 605 份，有效率为 93.1%，其中 88.1% 的大学生具备疫情防控能力；超过 60% 的大学生对传染病防控知识和技能有学习需求；单因素分析显示：不同性别、年级，是否参加新生入学健康教育、课堂公共卫生安全教育、公共卫生安全知识竞赛、学校卫生安全演练的大学生防控能力差异有统计学意义 ($P < 0.05$)；Logistic 回归结果显示：女生防控能力高于男生，参加课堂公共卫生安全教育和新生入学健康教育的大学生高于未参加者。**结论** 在新冠肺炎疫情背景下，大学生防控能力可观，但大学生对公共卫生安全防控知识学习需求量较大，目前传染病防控仍是我国面临的主要社会问题，高校应抓住疫情防控契机，进一步加强公共卫生安全教育来提高大学生的防控能力。

自制带有防护罩的医用口罩在护士职业暴露中的应用及管理对策

王丽静

辽宁省本溪市中心医院

【摘要】分析护士发生血液性传播疾病职业暴露的因素，针对相关细节问题和因素，应用自制带有防护罩的医用口罩，采取切实可行的防护措施。通过对护士进行职业暴露知识培训，针对存在问题的具体原因，采用自制带有防护罩的医用口罩防护措施，提高了护士的依从性，最大限度降低了护士血液传播疾病职业暴露的风险，保障护理人员的职业安全。

在读大学生糖尿病患者自我病耻感现状及影响因素研究

叶赞 王莉 朱静 刘卓 郝贤艳 张娜娜 韩文娟 杨旻星 莫永珍

常州市第一人民医院、武汉市中心医院

内蒙古中心医院、南京医科大学附属老年医院

【摘要】目的 早在 2015 年我国各类高等教育在校生规模已达 3559 万人，居世界第一。在读大学生作为一类特殊群体，处于生理和心理特殊时期，其需要面临学业、就业、婚恋、人际关系等多重压力，与其他社会群体相比，在读大学生的心理问题更为突出。作为一种需终身治疗及管理的疾病，大学生一旦患有糖尿病，其心理问题更应值得关注。研究表明糖尿病病耻感产生的消极情绪和压力严重影响患者自我管理依从性，导致血糖波动甚至并发症发生，而并发症又加剧病耻感，从而形成一个恶性循环。调查发现我国中青年糖尿病患者自我病耻感呈中等及以上水平，但目前在读大学生人群病耻感尚未得到充分关注。本研究聚焦于在读大学生糖尿病人群，探讨其病耻感现状及影响因素，为今后构建在读大学生糖尿病患者自我病耻感干预体系提供依据。**方法** 2017 年在中华护理杂志举办的全国护理科研高峰论坛上进行大会招募后，采用便利抽样法，于 2017 年 7 月-2020 年 6 月对江苏、湖北、内蒙古 5 所三级甲等医院内分泌代谢门诊或住院治疗的在读大学生糖尿病患者为研究对象。采用一般资料调查表、中文版自我病耻感量表（China-Self Stigma Scale, C-SSS）进行问卷调查，采用 t 检验、单因素方差分析、多重线性回归分析对数据进行统计学处理。共发放 200 份问卷，收回有效问卷 189 份，有效回收率 94.50%。**结果** 80.42% 在读大学生糖尿病患者自我病耻感处于中高水平。C-SSS 总均分（ 2.34 ± 0.49 ）分，其中认知维度（ 2.33 ± 0.50 ）分、情感维度（ 2.41 ± 0.57 ）分、行为维度（ 2.19 ± 0.64 ）分。单因素分析结果显示，性别、家庭所在地、父母身体状况、糖尿病类型、家族史、糖尿病并发症、胰岛素治疗不同的在读大学生糖尿病患者病耻感得分差异有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。多元线性回归分析结果显示，性别、糖尿病类型是影响在读大学生糖尿病患者自我病耻感水平的独立因素（ $P < 0.05$ ），其中女性、1 型糖尿病在读大学生糖尿病患者更易出现自我病耻感高水平。**结论** 在读大学生糖尿病患者疾病病耻感水平普遍较高，特别是女性、1 型在读大学生糖尿病患者。医院、学校、家庭应加强联合，关注自我病耻感高的大学生，通过动态追踪、心理辅导等干预

措施，针对性进行及早防控。

应用便携式针头收集器对糖尿病患者胰岛素废弃针头处置行为的效果研究

张雯杰

南方医科大学护理学院

【摘要】目的 本研究旨在了解便携式针头收集器对医疗机构外的糖尿病患者注射胰岛素期间进行锐器废物处置行为的影响，为推广便携式针头收集器在糖尿病患者人群中的应用提供证据支持。**方法** 本研究为自身前后对照类实验研究，随机抽取 2021 年 2 月-2021 年 5 月在上海市某区 3 个社区卫生服务中心登记、就诊的 130 例，符合纳入标准的糖尿病患者作为研究对象。为每例研究对象提供本研究组专利转化产品（便携式针头收集器），并以集体教育结合个体化指导的形式为糖尿病患者提供针头收集器的使用指导和正确处置胰岛素废弃针头的重要性等相关健康教育，此外于各社区卫生服务中心开设便携式针头收集器回收点，期间采取电话随访以督促、维持其正确处置行为。于干预前及干预后 1 个月对患者进行随访调查，通过面对面访谈的方式对糖尿病患者进行胰岛素废弃针头处置行为调查（采用自制《糖尿病患者胰岛素废弃针头居家处置行为调查表》），并了解患者及其照护者的针刺伤发生情况。收集的所有数据均录入 Excel 2003 软件构建数据库，使用 SPSS22.0 软件进行统计分析。**结果** 便携式针头收集器的应用对糖尿病患者居家处置胰岛素废弃针头行为差异有统计学意义 ($P < 0.001$)，且干预后糖尿病患者及其照护者的针刺伤发生率较干预前低。**结论** 联合社区卫生服务中心推广便携式针头收集器在糖尿病人群中的应用，一方面有利于社区糖尿病患者正确处置胰岛素废弃针头，提高安全处置率及正确处置知识。另一方面，便携式针头收集器的应用能够有效地保护糖尿病患者及其照护者，减少针刺伤的发生，从而预防血源性疾病的传播，保护生态环境。

穴位按摩结合情志护理改善妇科肿瘤化疗患者心理状况和胃肠道反应的效果研究

林娜

福建省妇幼保健院

【摘要】目的 探究穴位按摩结合情志护理改善妇科肿瘤化疗患者心理状况和胃肠道反应的效果。**方法** 选取某省级妇幼保健院肿瘤妇科 2020 年 4 月 30 日-10 月 30 日期间收治的符合标准的 61 例患者为研究对象, 按照随机数字表达将 61 例患者分为实验组与对照组, 实验组 30 例, 对照组 31 例。对照组患者于化疗前或化疗后采用托烷司琼 (5-羟色胺拮抗剂的衍生物)、甲氧氯普胺 (多巴胺受体拮抗剂)、地塞米松、奥美拉唑等常规止吐治疗以及常规化疗护理模式, 内容包括卧床休息、根据患者的症状进行健康宣教、饮食指导、遵医嘱补液等; 实验组在对照组的基础上给予穴位按摩结合情志护理措施。穴位按摩是选择中脘穴、左右侧内关穴、左右侧足三里穴、左右侧公孙穴作为按摩穴位, 用右手拇指指腹揉按穴位, 力度以患者感到酸、胀、麻为宜, 每个穴位持续 5 分钟, 1 天 3 次; 在患者出院前, 教会其或家属正确的穴位按摩方法, 并指导其在化疗间歇期坚持穴位按摩, 直到无呕吐。情志护理内容包括健康宣教 (住院健康宣教、化疗间歇期的居家宣教)、整个化疗过程 (包括每疗程化疗前、化疗阶段、下一疗程化疗开始时) 对患者进行心理评估并进行针对性的心理疏导、行为干预等。干预时间为 2 个月。采用焦虑自评量表 (SAS) 和抑郁自评量表 (SDS) 对两组患者干预前后的抑郁、焦虑情况进行评估。干预前后两组患者均在统一指导语下完成量表填写。分析采用干预措施后 2 组患者心理状况和胃肠道反应的效果。**结果** 干预前, 两组患者的焦虑自评量表 (SAS) 和抑郁自评量表 (SDS) 评分对比无统计学意义 ($P > 0.05$); 干预后, 两组患者的 SAS、SDS 评分均有所降低, 且实验组下降幅度明显超过对照组 ($P < 0.05$); 防治呕吐有效率 {防治呕吐有效率 = (完全控制数 + 部分控制数) / 患者总例数 $\times 100\%$ } 对比, 实验组 (95%) 明显高于对照组 (73.17%) ($P < 0.05$)。**结论** 穴位按摩联合情志护理可提高妇科肿瘤化疗患者防治呕吐有效率, 改善胃肠道反应, 减轻患者心理负担, 使其焦虑和抑郁情绪得到缓解, 临床应用良好, 值得推广。

胃癌患者对同伴支持者的认知及支持的质性研究

黄家欣

南昌大学

【摘要】目的 探讨胃癌患者对同伴支持者的认知及参与同伴支持活动的看法。**方法** 采用质性研究中现象学研究的方法,对南昌市某三甲医院 13 例胃癌住院患者进行半结构式深入访谈,并对资料进行整理分析。**结果** 经分析,提炼出三个主题:同伴支持者的角色认知、同伴支持的内容认知、同伴支持活动利弊认知。胃癌患者对同伴支持者的角色认知概括为健康者、指导者、拼搏者。同伴支持的内容认知包括营养支持、情绪调整、疾病知识科普、信息共享四个方面。多数胃癌患者是在手术或化疗期间病友支持的基础上拓展对同伴支持活动的看法,且认为参与同伴支持活动利大于弊。**结论** 同伴支持者在胃癌同伴支持活动中是理想化的角色,在同伴支持活动中将发挥双向激励作用,增强胃癌患者对抗疾病的信心与能力,同时也有助于同伴支持者实现自我价值和社会价值的统一。同伴支持活动的开展必须要立足于胃癌患者的现实需求,也要充分展现同伴支持者的内在优势,以更好的促进同伴支持活动的科学开展。

骨科康复护理质量评价指标体系的构建

蔡立柏 刘延锦 郭玉茹 王琦 詹昱新 刘阳阳 崔妙然 赵惠

郑州大学第一附属医院

【摘要】目的 构建骨科康复护理评价指标体系,旨在为临床评价骨科康复护理质量提供参考。**方法** 2020年6月—8月,课题组以“结构-过程-结果”三维质量模型为框架,通过文献回顾、半结构式访谈制订骨科康复护理质量评价指标体系初稿,采用德尔菲专家函询对全国10个省份的23名专家进行问卷咨询,并通过层次分析法,确定骨科康复护理质量评价指标及其权重。**结果** 2轮函询问卷回收率分别为92.60%、92.00%,权威系数为0.909和0.917,肯德尔协调系数分别为0.272和0.318。各级指标的重要性赋值均数为3.65~5.00,变异系数为0~0.22,最终构建的骨科康复护理质量评价指标体系包括3个一级指标(结构指标、过程指标、结果指标)、9个二级指标(人力资源配置、管理制度、设施设备、护理评估、护理实践、健康教育、随访管理、护士结局、患者结局)和56

个三级指标。**结论** 构建的骨科康复护理质量评价指标体系内容科学、合理、全面且具有针对性，对评价骨科康复护理质量具有指导意义。

后疫情期间以 OKR 工作法为基础的门诊护理管理

张惠

青岛大学附属医院

【摘要】目的 为做好门诊疫情防控与护理质量双保障，以 OKR 工作法（即目标与关键结果法）为基础，探索具有针对性的疫情防控措施及提升护理服务质量的方法。**方法** 回顾性分析青岛市某三甲医院门诊 2020 年 4 月至 9 月疫情防控及护理服务相关工作落实情况，包括新冠肺炎消毒隔离措施落实达标率、分诊护士个人防护合格率、门诊诊间管理合格率、各种途径反馈的投诉与纠纷的数量以及患者满意度结果，以此作为对照组。选取 2020 年 10 月至 2021 年 3 月疫情防控及护理服务相关工作落实情况作为实验组。以 OKR 工作法为基础，成立 OKR 工作小组，制定目标、关键结果及工作计划，使用护理统一制定的查检表及调查问卷进行统计分析，以 $P < 0.05$ 差异有统计学意义。**结果** 1. 部分计划根据巡查反馈情况进行了修改就诊室较多，巡查岗护士不能很好的维持就诊秩序，部分诊室未做到一人一诊室。就诊患者较多，容易聚堆以及消毒隔离措施执行不到位，培训内容较多，7S 管理标准理解不一等问题进行整改，重新细化 OKR 工作计划。2. 关键目标情况比较 2.1 消毒隔离措施达标率、分诊护士个人防护合格率、诊间管理合格率分别抽查 1345 例次、1264 例次、1381 例次，干预前后进行比较， P 值均 < 0.05 差异有统计学意义。2.2. 经分主题专项培训，护士各项培训考核成绩均在 90 分以上 2.3. 干预前，门诊各途径投诉共 38 件，纠纷 67 件，干预后，投诉共 9 件，纠纷 22 件，分别较前下降 76.31%、67.16%。2.4. 干预前，患者满意度 88.31 ± 3.56 分，干预后患者满意度 95.30 ± 2.10 分， $P < 0.05$ 差异有统计学意义。**结论** 采用 OKR 工作法，确定明确的目标，制定切实可行的计划，通过清晰明了、可量化的结果进行衡量，激发了护士的积极性，提高了团队凝聚力，使各项疫情防控措施切实落实，护理服务不断提高，做到了疫情防控与护理质量两手抓。

危重症肾脏替代治疗决策辅助工具的研制与应用研究

郑苗

贵州中医药大学护理学院

【摘要】目的 决策辅助工具 (Decision Aid, DA) 基于循证提供相关治疗选项及决策可能的结果信息, 帮助患者及家属慎重进行治疗抉择, 是实现医患共同决策的最佳途径。重症医学指南指出共同决策是 ICU 以患者和家庭为中心照护顶峰, 应当作为 ICU 治疗决策的优先模式。肾脏替代治疗 (Renal Replacement Therapy, RRT) 是 ICU 生命支持治疗之一。随着医疗技术发展, RRT 不仅发挥肾脏替代作用, 还可用于其他器官的支持治疗, 对危重症救治有重大意义。然而, 基于危重症患者的潜在病因和死亡预期, 广泛应用 RRT 并不会改变患者生存结局。危重症 RRT 治疗时机也一直是临床研究争议焦点, RRT 的不确切性可能造成治疗与伦理之间的矛盾。因此, 危重症 RRT 需要实际结合患者意愿与价值偏好, 做出最有益于患者权利与利益的生命支持治疗决定。研究表明, 常规 ICU 治疗决策流程已无法满足家庭代理决策者的 RRT 决策需求, 如何引导家属参与决策并对治疗风险及获益进行合理分析, 进而为无决策能力的危重症患者做出最佳治疗决定是 ICU 亟待解决的难题。因此, 本研究系统研制危重症肾脏替代治疗 (RRT) 决策辅助工具, 并验证其应用于 ICU 家庭代理决策者的效果, 为家属的决策参与提供循证支持, 缓解 RRT 决策困境, 从而促进 ICU 医患共同决策发展。**方法** 基于国际患者决策辅助工具质量评价标准 (IPDASi v4.0), 采用以用户为中心设计 (User-Centered Design, UCD), 通过成立指导小组、决策需求评估、临床证据整合以及用户测试, 研制 RRT 决策辅助工具; 通过多中心、非盲随机对照试验研究, 验证 RRT 决策辅助工具的干预效果。**结果** 系统研制的危重症 RRT 决策辅助工具具备较高的可理解性、可接受性和可用性。RRT 决策辅助工具可有效提升家庭代理决策者的决策准备度, 提高家属替代决策自我效能水平, 缓解家属决策冲突和决策疲劳, 并改善家属的焦虑、抑郁水平。**结论** RRT 决策辅助工具促进了 ICU 家庭代理决策者的决策参与, 实现治疗与患者意愿与价值观相符合, 为 ICU 医患共同决策的临床实践提供实施路径和科学依据。

《中欧高等教育学分互认与转换指导纲要》框架下

护理专业质量对标与学分互换研究

沈小平

上海思博学院

【摘要】目的 我院于作为教育部第二期中欧高等教育对标项目护理专业课题组组长和首席专家单位，成为《中欧高等教育学分互认与转换指导纲要》的主要研究者之一，作为中国首家高等护理院校对中欧护理教育进行了质量对标与学分互换研究。本研究可为《中欧高等教育学分互认与转换指导纲要》和中国护理教育培养方案的调整与改进提供重要依据，使中国护理教育与欧盟国家护理教育培养方案实现对接，克服人员流动障碍，加强中国与欧盟国家高等教育的交流与合作。

方法 1. 欧盟通用能力列表（TUNING EU List of Generic Competences）的国内调研：应用欧盟通用能力列表对 1797 人进行调研。其中在校护理学生 1345 人、护理教师 332 人、护理学生的临床护理带教 120 人。调查对象来自全国 28 个城市的 35 所护理学院（系）以及 10 个城市的 26 所教学医院。2. 护理本科生与护理专科生的课业量（workload）的调查研究. 2.1 我院护理核心课程课业量调研

根据 ECTS 学分标准对我院专业教师和一、二年级在校生以电子问卷方式进行护理专业核心课程课业量调研。一年级护理专业课业量问卷回收 539 份，二年级护理专业学生课业量问卷回收 475 份。专业教师问卷回收 21 份。2.2 基于欧盟专家的问卷对其他护理院校专业培养方案及学分制调研：欧盟制定的专业调研问卷 1 共回收 10 所院校；问卷 2 课业量个人调研共回收 112 份。以上调查研究均采用 SPSS 25.0 对频数、百分比进行汇总及比较，并采用 Microsoft Office Excel 2016 制作表格、饼图、直方图等对结果进行统计分析。3. 基于欧盟元文件参考框架（Meta-profile），制定中国护理专业专科及本科的参考框架：组织中欧护理教育专家共同将欧盟高等教育标准与中国高职护理和本科护理教学标准进行研读、比较和研究，制定中国本科以及高职护理专业的课程项目描述的参考框架文件。**结果** 中欧高等教育护理专业课程之间对标兼容性较强；1 个中国学分=16 课时+40 学业工作量，换算成欧盟学分积累转换系统（ECTS），即一个中国学分=1.35-1.5ECTS 学分。

结论 本研究首次使用欧盟通用能力表和欧盟标准对中国护理院校进行大样本能力评估、课业量调研和对标研究，也是首次制定中国本科

以及高职护理专业的课程参考框架 (Meta-Profile)，为《中欧高等教育学分互认与转换指导纲要》制定以及中国护理教学培养方案的调整与改进提供了重要依据，有益于加强中欧双方护理教育体系的兼容性，提高结果导向型教育，建立国际公认的护理教育质量标准。

重症监护病房医生对身体约束决策实践认知的质性研究

程婷 涂惠 熊晓云 熊楚妍 朱菱 朱燕珍 徐文君 彭莹 陈华

南昌大学第二附属医院

【摘要】目的 本研究从医生的角度出发，探究我国医疗背景下重症监护室医生对身体约束决策实践的认知情况，以期为规范或减少不必要身体约束的使用、促进高质量身体约束决策实践提供参考。**方法** 本研究以质性研究的现象学方法为指导，采取观察法与半结构式深度访谈法收集资料。以目的抽样的方法于 2020 年 10 月-11 月对南昌市某三级甲等医院 17 名重症监护病房医生进行访谈。访谈结束后 24h 内研究者对访谈录音和访谈笔录进行转录，采用 Colaizzi7 步分析法进行反复阅读、构建意义单元、形成主题。**结果** 共提炼出 4 个主题及 13 个亚主题：（1）医生对身体约束及其实施过程的认知：医生对身体约束目的和意义的认识、医生对使用“身体约束指南”的认识、医生对使用身体约束的顾虑、医生认为使用身体约束前应充分评估并预处理、医生对身体约束患者的动态评估。（2）医生对身体约束决策主体及步骤的认识：在身体约束决策实践过程中医生占主导地位、在身体约束决策实践过程中护士占主导地位、医护合作共同决策身体约束。（3）医生对身体约束决策实践应用的认识：医生在决策实践中的困惑/难点、医生对影响决策实践指南应用关键因素的认识。（4）医生对身体约束决策实践的建议：完善身体约束决策管理体系、提升医护人员专业素养、加强医护间以及其他学科专家的合作。**结论** 重症监护病房医生对身体约束决策认知存在差异，应建立身体约束临床指南，规范身体约束的临床应用；加强医护人员关于约束知识的培训，使临床身体约束的使用更加科学化、合理化；构建身体约束多学科团队，探索身体约束决策的科学方案。

症状管理理论在冠心病中的研究进展

徐文君 涂惠

南昌大学第二附属医院

【摘要】症状管理理论 (Symptom Management Theory, SMT) 是一个中域理论和过程导向理论, 最早由美国加利福尼亚大学 UCSF 症状管理教研组 1994 年提出, 包括 3 个相互关联的维度, 即症状体验、症状管理策略和管理效果三个维度, 是基于症状管理的研究成果整合形成的理论体系。近年来国内外学者将 SMT 应用于心血管慢病管理领域。利用患者的症状体验, 制定症状管理策略, 促进症状早期识别, 尽早预防或干预心脏事件, 缩短从症状感知到寻求救治的时间。该文重点围绕症状管理理论在冠心病管理策略中的主要测量工具、影响因素和应用现状进行阐述, 并提出与移动医疗结合是未来方向, 为制定有效的症状干预策略提供借鉴。以期提高医护人员对症状管理理论的认识, 进一步推动该理论在冠心病管理中的指导作用。综述阐述了以下内容: 测量工具主要介绍了麦克斯维尼心肌梗死急性和前驱症状调查问卷 (McSweeney Acute and Prodromal Myocardial Infarction Symptom Survey, MAPMISS)、Memorial 心衰症状评估表 (Memorial Symptom Assessment Scale, MASAS-HF)、心衰体征及症状评估量表 (Heart Failure Signs and Symptoms Checklist)。影响因素围绕家庭及社会支持, 社会人口学因素和疾病等因素展开。基于症状管理理论的干预研究主要包括在院前预警中的应用, 以及在冠心病患者自我管理能力提升中的应用。国外对冠心病的症状管理研究已取得初步成效, 但国内相关研究尚处于初步探索阶段。冠心病症状管理有利于促进症状识别、早期诊断和风险评估。未来可以通过质性研究来探索患者症状发作的体验感, 进而评估患者对症状体验背后的生物和行为机制, 以更好的进行症状管理。此外, 基于大数据平台下的现代移动医疗可为以家庭为基础的心血管症状管理提供有利的支持, 尽早识别高症状负担人群, 提高患者症状管理知识水平, 从而促进患者健康结局。当前国内症状群的研究多停留在观察性研究上, 大多数研究都是横断面研究, 少数为纵向研究, 且大多以症状群领域的探索为主, 而确定背后的机制对于采取正确的方案至关重要, 以后可以更加关注症状发生后的具体干预方案的构建和验证。总之, 症状管理要加强多学科的协作, 关注慢病管理的延续性, 将理论与实际相结合并转化为临床实践。

中医医院护士在抗击新型冠状病毒肺炎中工作体验的质性研究

张宝丽 浩育盈 和净运 张炜 李娟妮

中医药大学附属医院

【摘要】目的 通过访谈中医护士在支援武汉江夏方舱医院 2019 年新型冠状病毒肺炎工作的真实感受，探析突发公共事件的应急管理思路，为今后中医护理人员应对策略提供实践依据。**方法** 采用质性研究中的现象学研究方法对江夏方舱医院 10 名中医医院援鄂护士进行半结构式访谈，了解护士的工作环境、个人状态、心理以及中医护理参与情况等，运用现象学 Colaizzi 分析法对资料进行整理分析、总结、归纳。**结果** 受访者工作体验最终凝练为 5 大主题：积极的工作体验；消极的工作体验；中医护理的参与；医院布局及工作流程的建立与完善；患者社会角色的回归。**结论** 中医医院护士在疫情面前有良好的职业使命感和应对疫情的能力；中医护理参与新冠肺炎的救治发挥了积极明确的作用，中医医院护士需进一步的提升中医药知识的积累和综合能力的培养；对紧急建制的方舱医院建议在以后建构中考虑工作环境、医护和患者公共设施的更合理规划。

ICU 专科护士的培训及职业发展

黄秀玲

四川大学华西医院

【摘要】ICU 专科护士（ICU Advanced practice Nurse）是指能为重症患者及家属提供高质量服务的注册护士，需要具备较高的理论水平和实践水平，需经过正规的专科培训，其操作性定义为在获得省/市级别的 ICU 专科培训项目中获得结业证书或在高等院校 ICU 专科研究生培训项目中获得结业证书，在 ICU 工作的注册护士。培养具有扎实的理论基础知识，具有较强的专业综合能力以及职业操守和素养，而且能够适应特定的行业或着专门的职业实际工作中的需求的高层次、应用型的专门高级人才。依据我国现阶段的专科护士的总体培养要求，构建 ICU 方向的专科护士在临床实践、核心能力培养。其中加大重症监护难点领域的专科护士的规范化培训，加强培训力度，以不断提高专科护理的水平。为高等护理学院和医院 ICU 方向的护理专业提供有效参考依据。

DDIE 模型联合全程小组导师制 在临床护士护理科研与循证护理实践能力培训的应用

杨朝蓉, 谢漫, 刘凯珊, 蔡莹莹, 陈梦云

揭阳市人民医院

【摘要】目的 探讨 ADDIE 模型联合全程小组导师制在临床护士护理科研与循证护理实践能力培训的应用效果。**方法** 采用自身前后对照研究方法, 选取 2019 年 11 月至 2020 年 12 月本院 55 名临床护士作为研究对象。基于 ADDIE 模型设计护理科研与循证护理实践能力教学方案, 建立以护理管理者、研究护士、专科护士和教育护士为一体的全程小组导师制并实施培训。以 ADDIE 模型作为培训设计指导框架, 将培训分为分析、设计、开发、实施、评价五个阶段, 并将小组导师制贯穿于培训全程。(1) 分析: 基于文献回顾法自行设计护理科研与循证护理实践现状与培训需求调查问卷并开展调查, 并采用科研能力自评量表、护理人员循证护理实践障碍量表和循证实践知识、态度、行为问卷对护士的科研能力、循证护理实践障碍感知水平、循证实践能力进行基线能力测评;(2) 设计: 参考相关文献结合分析结果设计培训方案;(3) 开发: 根据培训方案做好培训前教学资源开发准备工作。包括教案撰写、教学课件制作、课后作业制订、线上教学资源准备、师资教学考核等;(4) 实施: 实施多护士角色的全程小组导师制, 将学员分组, 每组配备一主多辅的导师组, 每组导师具备护理管理者、研究护士、教育护士和专科护士四种护士角色, 全程指导学员的学习和实践。并分理论培训、技能培训和临床实践学习 3 个阶段实施培训;(5) 评价: 于培训前后评价护士的护理科研及循证护理实践能力、循证护理实践障碍感知水平和年度科研成果指标(包括学术论文发表、市级科研项目立项、学术大会交流和专利发明情况)。**结果** 培训后护士的科研能力总分及各维度得分、循证护理实践障碍各维度得分、循证护理实践知识和技能维度得分以及年度科研成果指标均显著优于培训前, 差异均具有统计学意义($P < 0.05$); 培训前后循证护理实践态度维度得分比较, 差异无统计学意义($P > 0.05$)。**结论** ADDIE 模型联合全程小组导师制培训模式能有效提升临床护士护理科研与循证护理实践能力, 降低循证护理实践障碍感知水平, 优化护理科研成果指标。

制定抢救车分级管理方法的可行性研究

李琴、韩丹、黄晓明

萍乡矿业集团有限责任公司总医院

【摘要】目的 探讨抢救车分级管理方法在临床中的应用效果。**方法** 将 2018 年 1 月至 12 月及 2019 年 7 月至 2020 年 6 月萍乡矿业集团有限责任公司总医院 42 辆抢救车分别设置为对照组和研究组。研究组根据临床需求制定抢救车分级管理模式，将抢救车按年度开启次数对医院内不同科室的抢救车进行分级，1 年内启动 0 次为 3 级抢救车，启动 1-5 次为 2 级抢救车，启动 5 次以上为 1 级抢救车；按不同级别抢救车对药品基数，专科用药，质控频次，近效期管理要求进行划分。1 级抢救车主要分布在内科系统，抢救频次高，配备急救药数量合计 71 支，并根据本科室收治疾病特点配备专科急救药品，每周质控 1 次，近效期药品 3 个月到药房进行调配；2 级抢救车主要分布在外科系统，配备急救药品数量 52 支，专科用药按需配备，每周质控 1 次，近效期药品 6 个月到药房进行调配；3 级抢救车主要分布在门诊及医技科室，配备急救药品数量 36 支，不需配备专科用药，每月质控 1 次，近效期药品 6 个月到药房进行调配；对照组抢救车按常规方法进行管理，未进行抢救车的分级，配备急救药品数量均为 155 支，每周质控 1 次，未配备专科用药，近效期 3 个月到药房调配。比较 2 组在急救药品损耗数量、浪费金额、质控次数、质控花费时间和质控护士对抢救车管理满意度的差异，对抢救车分级管理方法在临床中的应用效果进行评价。**结果** 研究组实施抢救车管理方法后，抢救车的急救药品损耗数量、浪费金额及质控次数、质控花费时间均低于对照组，且质控护士满意度明显高于实施前，差异具有统计学意义 ($p < 0.05$)。**结论** 制定抢救车分级管理方法，可有效地减少抢救车内急救药品的损耗，缩短质控护士的质控时间，提高质控护士的满意度，推动了抢救车的管理效能，适合临床应用。

基于智能配药机器人化疗药物配置管理对肿瘤相关科室护士工作压力的影响

王志敏 谭玲玲 龙婷 苏媛媛

南华大学附属第二医院

【摘要】目的 探讨基于智能配药机器人化疗药物配置管理在临床中应用对肿瘤相关科室护士工作压力与睡眠质量的影响。**方法** 采用便利抽样法，选取化疗药物在智能机器人配药中心进行配置管理的肿瘤相关科室护士为试验组，化疗药物未在智能机器人配药中心配置管理的肿瘤相关科室护士为对照组，比较两组的工作压力、睡眠质量情况。**结果** 3.1 两组一般资料比较：研究对象共 81 例，两组年龄、职称、受教育程度、婚姻状况、工作年限、接触化疗药物时间、近三年是否有生育计划及肿瘤家族史比较差异无统计学意义 ($P>0.05$)。3.2 肿瘤科相关科室护士工作压力源各维度得分与两组护士工作压力比较：肿瘤相关科室护士工作压力源问卷总均分为 (2.56 ± 0.53) ，处于中等水平，平均得分最高的维度为肿瘤专科护理问题，最低的维度为人际关系。两组护士工作压力源总均分及各维度均分相比差异有统计学意义 ($P<0.05$)。3.3 两组 PSQI 分值比较：肿瘤相关科室护士睡眠质量得分为 (8.11 ± 3.33) 分，56.79%的护士得分大于 7 分，两组的入睡时间、睡眠时间、睡眠效率及 PSQI 总分比较差异有统计学意义 ($P<0.05$)。主观睡眠质量、睡眠障碍、睡眠药物及日间功能障碍得分两组比较差异无统计学意义 ($P>0.05$)。**结论** 基于智能配药机器人化疗药物配置管理在临床中的应用有利于缓解护士工作压力，改善护士睡眠质量，提高健康水平。

产妇居家护理健康教育知识知晓现状调查与分析

朱沐会

郑州大学第一附属医院

【摘要】目的 通过产妇产后健康教育知识知晓现状的调查，筛选产妇对健康教育条目知晓低的条目，并将之转化为具体形象的表现方式，对产妇及家属提供方便、有效地获取相关知识的渠道，同时针对特异性的问题安排经验丰富的助产士进行一对一地解答，为居家护理的产妇及家属解决实际面临的燃眉之急，减少产妇及新生儿的再入院率。**方法** 主要针对产妇生理、心理易出现的问题，及新生儿生长发育规律提出健康教育条目，满足出院后产妇及其家庭支持系统对母婴护理知识的需求。我们借助微信群聊针对产妇健康教育知晓率低的项目进行远程指导。通过多种途径向产妇及家属讲解产后抑郁的发生及危害，呼吁产妇家庭支持系统对产妇多加关爱，降低产后抑郁的发生率。新生儿照护方面，我们针对不同日龄的新生儿，就生理性黄疸、生理性体重下降、溢乳、皮肤护理、脐带护理等方面进行知识推送，直播讲课，向其介绍科学育儿观。最后制定检测该项为产妇及助产士带来的益处的问卷，发放问卷并回收分析数据，针对出现的问题进行整改，对反馈较好的措施继续实施。采用 SPSS25.0 软件进行数据分析。**结果** 产妇对会阴裂伤的护理、恶露的相关知识、母乳喂养、脐带护理、子宫复旧问题、新生儿生理性体重下降、新生儿生理性黄疸、产后饮食、泌乳、活动、新生儿抚触盆底肌康复、复查等问题健康教育知晓率较低，通过针对所有产妇每周安排健康教育排讲座两次，健康教育内容定期推送。通过开放讲座增加助产士与产妇的沟通，增加问答互动功能。**结论** 本研究解决产褥期人群的生理、心理问题。通过微信群聊，建立护患交流的渠道，可实现将现代互联网+护理服务模式应用于平时的工作当中，为居家护理的产妇及新生儿针对不同阶段提供个性化的健康教育条目，加强护患之间的交流，提高产妇及新生儿产褥期的生活质量。

基于精细化管理流程降低儿童专科医院门诊患者候诊时间的实践与效果

李柯 曹哲

郑州大学儿童附属医院 河南省儿童医院 郑州儿童医院

【摘要】目的 探讨精细化管理理论在降低儿童专科医院门诊患者候诊时间中的应用效果，为改善儿科门诊候诊状况提供借鉴。**方法** 医院门诊部严格防控疫情，持续改进门诊管理和防控策略，在此基础上制定降低儿童专科医院门诊患者候诊时间的精细化管理方案。成立督导组，定期督导，发现问题及时改进；优化疫情期间预检分诊流程，强化门诊宣教及导诊服务，加强质量监管等；通过门诊信息管理系统调整门急诊开放号源数，同时开通互联网诊疗服务；通过门诊智能化系统实现预约挂号、分时段就诊、自助缴费、报告的线上查询及自助打印等功能。**结果** 精细化管理显著降低了门诊患者候诊时间，且疫情期间候诊时间低于非疫情期间；医院服务满意度较改进前有显著提升，差异均具有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。**结论** 患者流动是门诊临床设置中最关键的因素，它直接影响患者的健康和满意度水平。疫情期间应充分利用现有资源，通过精细化管理流程有效降低儿科门诊患者候诊时间，实现精准预约的同时降低院内交叉感染，对提高医院服务满意度和门急诊感染防控有重要意义。

强化医院感染管理 确保医疗安全

彭淑芬

武汉市中医医院

【摘要】目的 加强医院感染管理，预防和控制医院感染的发生。**方法** 依据卫生部颁发的有关医院感染预防与控制的规定为准则，健全医院感染监控体系，抓好医院感染的各项监测，强化重点科室建设与督导，加强院感知识的宣传和培训，强化医院感染控制质量管理，持续改进工作。**结果** 通过依法监督、规范化管理，医院感染率达到卫生部标准。**结论** 充分发挥医院感染管理办公室培训、教育、监督、指导、控制职能，以科学监测为依据，以感染管理为手段，采取有效措施，保障医疗安全。