

专科护士在提升医院重症患者护理水平中的作用探讨

邓怡婷

江西省南昌市西湖区南昌大学第四附属医院 330003

【摘要】：目前，护理学已被确定为一级学科，高质量的护理服务在临床中得到了广泛的应用，培养一批更贴近社会、更贴近临床和病人需求的专科护士，可以使护理工作的内涵得到更大的提高。文章着重探讨了在危重病人中，专科护士在危重病人中的作用，并提出了具体的护理计划，为临床实践提供了理论基础。

【关键词】：专科护士；重症患者；护理水平；研究进展

Discussion on the role of specialist nurses in improving the nursing level of critical patients in hospitals

Yiting Deng

The Fourth Affiliated Hospital of Nanchang University, Xihu District, Nanchang, Jiangxi 330003

Abstract: At present, nursing has been identified as a first-level discipline, high-quality nursing services in the clinical has been widely used, training a group of closer to the society, closer to the clinical and patient needs of specialist nurses, can make the connotation of nursing work has been greater improvement. This paper focuses on the role of specialist nurses in critically ill patients, and puts forward a specific nursing plan, which provides a theoretical basis for clinical practice.

Keywords: specialist nurse; Seriously ill patients; Nursing level; Research progress

重症监护室（ICU）是医院的重要部分，专门用于对危重病人进行监护和治疗。这些病人的病情极其严重，病情变化快速，需要高度专业化和精细化的护理和治疗。他们可能遭受了多发性创伤、心脑血管疾病，或者是进行了重要器官的移植手术等。近年来，由于我国交通方式的改变和生活节奏的加快，ICU的病人数量逐渐增多。这些病人由于自身免疫力低下，多脏器功能减退，给ICU的护理工作带来了更大的挑战和压力。专科护士是护理专业中一种高水平的临床护理人员，他们在临床领域具有深厚的专业知识和丰富的实践经验。他们需要具有执业资格，能够在特定的临床领域为病人提供特殊的护理服务，或者是在特定的临床领域拥有丰富的工作经验，具有较高的临床技术水平，能够为病人提供最好的服务。尽管我国在危重病人护理方面已经取得了一定的进展，但目前对危重病人实施专科护理的研究仍然较少。因此，如何提高危重病病人的照护水平，成为了当前亟待探讨的问题。

一、专科护士工作模式

1.1 建立以专科护士为核心的专科护理小组

在医疗体系中，专科护士扮演着重要的角色。她们在完成专业培训后，通常会返回原来的专科工作。因此，护理部需要专科护士根据自己所在科室的具体状况，制订出一套切合实际的专科护理工作方案。为了实现这一目标，护理部需要组建一个专科护理工作指导小组，由专科护士担任组长，相关病区的护理骨干则担任组员。护理部需要定期跟踪和监督专科工作的进展情况，并提供积极的引导

和扶持。在人、财、物方面，护理部应争取到医院最大程度的支持。同时，为了激发专科护士的工作积极性，护理部还应向她们提供每月相应的岗位补贴。这些措施有助于完全调动专科护士的工作热情，确保专科护理工作的顺利开展。我们可以更详细地了解专科护士在医疗体系中的重要性和作用，以及护理部为支持专科护理工作所采取的措施。这对于加深我们对医疗体系中护士角色的理解具有重要意义。

1.2 实行专科护理查房

专科护理查房是专科护士进行的三种主要类型之一，包括：例行查房：由专科护士在值班时对本科的危重患者、大手术后患者进行检查，并向管床护士提出专业护理的建议。这是日常工作中一项重要的任务，旨在确保患者得到专业、准确的护理。专题查房：由专业护理人员配合有代表性的病人进行的科室检查，起到指导和示范的作用。这种查房方式主要用于解决特定病人或特定疾病的护理问题，为其他护士提供实践和学习的机会。全面巡诊：由护理部门安排的全面巡诊，由专业护理人员负责巡诊。这种查房方式的目标是全面了解病人情况，评估护理工作的质量和效率，并结合病人的具体情况，安排2-3名专业护理人员参与。

1.3 开展专科会诊

为了提高护理水平，提供更专业的咨询服务，建立咨询工作制度是必要的。这不仅有助于解决复杂的护理问题，还可以为护士提供持续的专业发展和培训机会。明确咨询

人员的准入标准非常重要。这包括评估申请者的教育背景、专业经验、技能和知识。只有具备较高专业水平的专业技术人员才能获得咨询资格，确保提供高质量的护理建议。当需要专科会诊时，接受咨询通知或咨询来电后，专业护理人员应于24小时之内前往被咨询医院就诊。这确保了及时的专业支持，帮助解决紧迫的护理问题。在会诊过程中，专科护士首先聆听责任护士对病人情况的描述。通过与责任护士的沟通，了解病人的病情、治疗计划和当前护理问题。这提供了全面的信息，以便进行准确的评估和制定合适的护理计划。接下来，专科护士到床边检查病人。通过直接观察和评估，了解病人的身体状况、生命体征、疼痛程度和其他重要指标。这有助于确定病人的具体需求和制定针对性的护理措施。然后，根据病人的情况，专科护士向病人或责任护士提供有针对性的专业指导。这可能包括护理技巧、疾病管理建议、心理支持和其他相关的护理问题。通过专业的建议和指导，帮助医护人员更好地照顾病人。最后，专科护士会追踪会诊病人的案例进程，确保护理计划的顺利实施和病人的持续改善。这有助于发现潜在的问题并及时采取措施，确保病人得到最适合他们的专业护理。通过专科会诊的过程，可以确保病人获得及时、专业和个性化的护理服务。同时，也为护士提供了学习和发展的机会，提高他们的专业知识和技能。这样的做法有助于提高整个护理队伍的水平，为病人提供更好的医疗服务。

二、重症患者专科护士职责与培养分析

危重专科护理人员是负责执行危重病人护理措施的主要力量，他们的责任包括讨论疑难病例、进行护理咨询和提供专业指导。为了更好地提升护理质量，建议建立一个危重患者专科护理小组，包括血管路径小组（A）、重症康复小组（B）、重症营养小组（C）、呼吸治疗小组（D）和血液净化小组（E）。

为了确保团队成员具备必要的知识和技能，需要制定一个详细的培训计划，包括以下阶段：

第一阶段：基础知识和技能培训 A组：血管途径技术的概率、管理，相关的操作。B组：康复治疗计划，康复护理计划，锻炼计划。C组：肠道营养耐受管理，肠道营养途径的建立与选择，留置与维持。D组：人工气道管理，血气分析及仪器的使用，呼吸机的使用，排痰的技巧。E组：血液净化技术概述，治疗方法，相关操作等。

第二阶段：进阶知识和技能培训，A组：血管途径技术的管理及维护，相关操作的注意事项和紧急处理方法。B组：康复护理技术的深入了解，如康复评定的方法与技巧，康复护理的心理学基础等。C组：肠道营养支持的个体化方案，不同肠喂饲途径的优缺点及选择依据，长期肠营养的管理等。4.D组：呼吸治疗方案的制定与实施，血气分析的解读，呼吸机的高级使用技巧及特殊情况处理等。E组：不同血液净化技术的适应症及选择标准，血液净化装置的使用

用及维护，净化过程的管理及并发症处理等。

第三阶段：高级知识和技能培训，A组：血管途径技术的特殊情况处理，相关操作的复杂情况及处理方法。B组：康复治疗的高级技术，如神经康复，心肺康复等，康复治疗的最新发展趋势。C组：长期肠营养的特殊情况处理，特殊病人的营养支持方案，肠营养的科研进展等。D组：呼吸治疗的高级技术，如无创通气，高浓度氧疗等，呼吸治疗的新进展等。E组：血液净化的高级技术，如连续性血液净化，血浆置换等，血液净化的科研进展等。

以上培训计划应由易到难，分阶段进行，确保团队成员逐步掌握所需的知识和技能，为提高危重病病人的护理质量打下坚实的基础。同时，应定期对培训效果进行评估和总结，以便及时调整和优化培训计划。

三、重症专科质量控制分析

专科护士在护理工作中，对于护理工作的质量管理主要分为两个方面：过程管理和结果管理。依据《三级综合医院评审标准实施原则（2011年）》和《护理敏感质量指标实用手册（2016年）》，我们对质量敏感的指标进行了明确，并根据医院的具体情况，确定了插管病人人工气道脱出和口腔护理合格的程序控制指标，以及重症病人压疮的发生率控制指标。

在危重病病人的护理质量考核标准修订中，我们具体包括了以下几个方面：基本要求、气道护理、应知应会、输液护理、舒适护理、病情观察、管道护理。这些标准由管理者进行评估，如果评分达到90分以上，则表示合格。新修订的质量评价标准由护理质量委员会负责评审，评审通过后，在各个科室推广使用。我们按照护理质量评价标准对危重病患者进行督导，采用口腔护理评价量表对插管患者进行分级评价，并对其护理质量进行评价，同时对评价结果进行详尽记录。对于危重病病人的压疮、人工气道脱出等情况，我们进行了详细的登记，并将结果上报到医院的信息系统。医院定期对不良事件信息进行总结，并对其发生的原因进行分析，以便更好地改进护理工作。对于考核不合格或考核成绩不佳的重点科室，我们采取了一对一的指导和培训，并专门对专科护士进行重点培训。同时，我们运用PDCA循环的管理方法，对护理问题进行持续的改善，从而提高护理质量。通过以上措施的实施，我们希望能够进一步提升危重病病人的护理质量，为患者的健康恢复提供更好的保障。

四、重症患者护理重点分析

4.1 生理护理

监测患者的生命体征是护理工作中非常重要的一部分。这些生命体征包括心率、呼吸、血压等，它们能够反映患者的生理状态和健康状况。在术后，持续给予患者供氧是非常必要的，这可以确保患者呼吸道通畅，血氧饱和度维持在97%-100%之间。正常情况下，人体的温度应该保持

在36.8-37.3℃范围内。除了监测生命体征，做好患者的姿势护理也非常重要。让患者保持轻松的姿势，同时要留意患者的姿势，避免各类器械对患者的神经及重要动脉产生压力。为了防止患者从病床上掉下来，将病床旁边的扶手拉开也是非常必要的。此外，由于患者可能因痛苦而产生烦躁情绪，因此，在患者有烦躁情绪时，必须及时告知医师，并使用安定药来减少烦躁情绪。这样可以避免患者因为躁动而引起的意外伤害。通过观察患者的体征，我们可以看到患者上气管的堵塞和呼吸困难，这可能导致高二氧化碳和氧气不足。这些状况进一步导致患者的躁动和不适。因此，护理人员需要时刻关注患者的呼吸状况，确保其顺畅。一旦发生突发事件，必须第一时间向医生汇报。在患者容易受压的地方，如尾骶部、踝部、肩胛部等，要注意做好预防措施。同时，使用一些辅助的护理用品，如翻身枕和四肢保护垫等，可以减轻患者的压力。皮肤的清洁和干燥对于患者也非常重要。要密切关注患者的皮肤情况，如果出汗较多，应立即更换新的护理产品，并注意被褥的清洁和干燥。保持皮肤清洁干爽可以增强皮肤的抗磨能力，减少压疮的发生。如果出现尿失禁的患者，应及时插上导尿管，保持会阴部位的干净卫生。减少摩擦和剪切也是预防压疮的重要措施。在移动患者时，不能拉着床单（提单法），可以通过翻身，将患者抬高，抬起脚后跟，减少摩擦。通过这些细致的护理工作，我们可以帮助患者更好地恢复健康，减轻痛苦，提高生活质量。

4.2 心理护理

重症患者在面对治疗时，往往面临着身体和心理的双重挑战。除了身体上经历的各种不适和痛苦，如失眠、恶心、晕厥、疲惫等，他们还会在心理上感受到各种负面情绪，如愤怒、无奈、悲伤、自我怀疑等。这些情绪和状况都会对患者的身心健康产生严重的负面影响，甚至可能影响治疗效果和康复进程。为了帮助患者缓解这些负面情感和压力，我们可以采用故事分享的方法。在故事分享环节中，患者可以通过讲述自己的经历和感受，向医护人员和其他病友分享自己的心路历程。通过这种方式，患者可以释放自己的压力和情感，同时也可以得到其他人的支持和

鼓励。医护人员也可以更深入地了解患者的心理压力和自我认知，从而在活动结束后根据相应的情况制定针对性的健康宣教方案。除了故事分享，我们还可以引导患者通过观看电影、纪录片、电视节目等方法，了解其他人的治疗成功案例。这些案例可以激励患者重新找到治疗病症的勇气和信心，让他们明白，即使面对严重的疾病，也能够通过积极的心态和科学的治疗获得康复。与说教类的健康宣教相比，患者更能够通过倾听其他人的案例来消除对疾病的担忧，加强对疾病治疗过程的认知。通过这些方法，我们可以帮助重症患者更好地应对治疗过程中的各种挑战，增强他们的信心和勇气，提高治疗效果，同时也有利于提高患者的生存质量和心理健康。这些方法不仅可以缓解患者的负面情绪和压力，还可以帮助他们建立积极的生活态度和健康的生活方式，让他们重新拥抱健康和生活的美好。

五、结束语

专科护士角色的形成与明确，是护理专业化发展的重要标志。随着医学技术的不断进步和医疗需求的不断增加，护理专业也需要不断发展和完善。专科护士是在护理专业中具有较高水平和实践经验的临床护理人员，他们的角色和职责逐渐得到了明确和规范。总之，专科护士角色的形成与明确，是护理专业化发展的重要里程碑。通过实施专业化、系统化、规范化的培训，可以提高护士的专科技能和知识水平，提高护理质量，为病人提供更好的服务。这是护理专业未来发展的重要方向之一。

参考文献：

- [1]牛转利. 急危重症专科护士在提升急诊护理质量中的作用及效果探讨[J]. 东方药膳, 2021(23): 213.
- [2]王陆春. 急危重症专科护士在提升急诊护理质量中的作用及效果评价[J]. 健康必读, 2020(2): 122.
- [3]朱丽辉, 谢(鑑)辉, 刘新, 等. 三级合一的专科护士培训与岗位管理方案在儿童医院的应用效果[J]. 中华现代护理杂志, 2018, 24(10): 1219-1222.
- [4]李雪婷, 黄亚文, 张盼盼, 等. PBL结合金字塔教学在提升PICU专科护士培训教学质量中的效果[J]. 全科护理, 2022, 20(9): 1246-1249.