

# 广西伤口造口失禁专科护士临床培训基地的建设与管理

苏锦绣 李丽红

南宁市第二人民医院胃肠外科, 广西 南宁 530028

**摘要:**目的 建立广西伤口造口失禁专科护士培训基地。方法 通过前期准备,明确伤口造口失禁专科护士培训基地建设目标与任务、建立健全规章制度规范的伤口造口失禁专科护理制度及感染管理与人力资源管理,规范的伤口造口失禁专科护士临床培训基地管理。结果 伤口造口失禁门诊量逐年增高,慢性伤口治愈率不断提高,成为广西首批伤口造口失禁专科护士临床培训基地。结论 伤口造口失禁专科护士培训基地建立与规范化建设促进了地区群众健康水平的提升。

**关键词:** 伤口造口失禁; 专科护士; 培训基地

中国护理事业发展规划纲要(2011-2015年)提出:加强各级专科护士培训基地建设,实施专科护理岗位护士的规范化培训。护理事业发展的关键环节是专科护士的培训和培养<sup>[1]</sup>。各级医院专科护理人才的培训与培养任务大部分都由省级专科护士培训基地承担,临床护理中心建设的重要环节是加大临床培训基地建设。专科护士培训分为理论培训和临床培训,临床培训是专科护士培训的重要阶段,是专科护理人才培养的重要组成部分,学员经过临床教学实践,能迅速提升理论联系实际的能力,提高临床思维判断能力及分析、解决问题的实际能力。

## 1 伤口造口失禁专科护士临床培训基地评审

伤口造口失禁专科护士临床培训基地申报由医院填写申报表,各基地申报材料经自治区卫生健康委医政医管审核后,3个月内由省专科护士资格认证委员会安排实地评审。

### 1.1 伤口造口失禁专科护士临床培训基地实地评审

#### 1.1.1 评审流程

实地评审通过现场汇报、专家质询、查阅资料、实地查看等方式进行。首先由申报医院汇报医院建设基本情况、专科建设情况、专科质量管理、临床教学、科研能力。汇报结束后随机抽取其中一名专家现场授课,查阅专家资质,然后专家分组评审:查看资料、实地考察基地硬件条件、随机对带教老师考核理论及操作,最后书写评审资料并汇总同时对评审情况总结并反馈。

评审标准依据广西伤口造口失禁专科护士临床教学基地评审表,此标准体系分为二级指标:一级指标5项,包括医院基本情况(10分)、专科情况(25分)质量管理(25分)、临床教学(25分)、科研能力(15分);二级指标22项,有“医院规模、医院条件、信息系统、护理学科建设、专科设置、人力资源、服务能力、设备资源、组织建设、专科质量、护理常规、操作规程、健康教育、出院随访、组织建设、教学条件、临床师资、接收实习、进修护士能力、近三年继续教育项目、近三年科研立项、近三年论文发表情况,包括了一级、二级指标的细化考评标准,总分100分。

申报单位接受伤口造口失禁专科护士临床培训基地资质认定实地评审后,在1-2个月内公布评审结果,合格单位由广西壮族自治区卫生健康委员会颁发:“广西伤口造口失禁专科护士临床培训基地”牌匾与证书,基地每3年复审一次。

## 2 伤口造口失禁专科护士培训基地的建设

### 2.1 医院现状

我院是一所综合性三级甲等医院,集医疗、教学、科研、健康教育为一体,开放床位2200张,设有25个专科护理单元,2016-2019年通过规模化建设,共建成新生儿护理、伤口造口失禁、老年护理3个省级专科护士培训基地。专科培训基地建立,使我院专科师资力量不断增强,专科护理学员数量不断增多,护理门诊量也相应增加。

### 2.2 前期准备

要做好专科护士培训基地建设,需要扎实做好前期准备工作。我院重视护理专科建设与发展,常态化开展专科护士院内、院外进修培训,结合护理人员自身的职业规划,进行专

科护士的专业定向培养,2016年至2019年我院前后培养国际伤口造口失禁专科护士5名,国内创面治疗师7名,为临床带教老师师资力量打下坚实的基础。2016年我院成立慢性伤口造口护理门诊并正式开诊,可以在门诊独立挂号。2018年由骨科牵头成立了创面治疗中心,纳入了慢性伤口造口小组、内分泌科糖尿病足治疗组、烧伤科,形成多学科联合治疗模式。并成为中国医师协会中国创面修复专科建设培育单位。成立了医联体慢性伤口联盟,实现院外拓展,在医联体间实施慢性伤口、造口现场及远程护理会诊及后期追踪。同时依托现有的专科团队,构建了社区平台建设进行追踪随访等,为基地的建设奠定了坚实的基础。

## 2.3 成立院内伤口造口失禁专科护士培训基地建设委员会

成立院内伤口造口失禁专科护士培训基地建设、管理委员会。管理委员会设在医院护理部,负责基地建设的各项协调工作。护理部主任为基地负责人,伤口造口失禁门诊护士长为组长,组织基地建设各项工作落实,基地由胃肠外科、泌尿外科、肿瘤科、内分泌科、骨科、神经内科、神经外科、烧伤整形外科、皮肤科、重症医学科等共10科室组成,各个专科护士长为小组长,协助组长落实本专科建设工作。委员会对培训基地条件进行梳理,对院内师资现状进行整合,落实各项培训措施,完善效果评价及后期追踪等,形成了伤口造口失禁专科培训基地的长效管理机制<sup>[2]</sup>。

## 2.4 明确伤口造口失禁专科护士培训基地建设目标与任务

根据专科建设发展规划,紧紧抓住建设目标,参照伤口造口失禁专科护士培训基地评审标准,加强基地基础设施建设,基地由10个科室组成,基地建设委员会从组织建设、护理管理、临床实践、临床教学、专科科研等方面提出建设目标,进行科学及标准化管理;重新对专科人员资质进行认证,建立健全各项规章制度,完善造口治疗师及伤口治疗室职责,将伤口造口治疗师工作质量进行工作质量考核及追踪,建立医院感染监控标准,完善各项伤口造口失禁护理常规及相关的护理技术操作规程及考核标准,成立专科教学管理架构,对教学质量、教学计划安排及实施、培训记录进行规范管理。

### 2.5 伤口造口失禁专科护士培训基地基础设施建设

配备相应的仪器设备如红光治疗仪、蓝光治疗仪、血流检测仪、伤口组织和分泌物检测仪、短波紫外线治疗、多功能清创机、移微型负压吸引器、各种伤口测量标尺、造口模型、切开引流包、清创包、数码相机、专用伤口治疗床、换药箱、空气消毒设备等。

### 2.6 伤口造口失禁专科感染管理与人力资源管理

成立专科感染管理负责人,每月负责对伤口造口失禁专科基地进行感染监控。基地护士长均具备本科以上学历、主管护师以上职称。专科基地培训带教老师均参加过专科护士资质认证。

### 2.7 伤口造口失禁专科护士临床培训教学管理

#### 2.7.1 建立教学管理体系,保证教学质量

护理部副主任任教学质量领导小组组长,主持日常教学管理工作。基地伤口造口失禁专科护士长、专科护士、各专科教学秘书和临床带教老师为小组成员,负责各项教学任务有效落实;教学秘书负责制订教学质量管理及控制标准,督查教学实施细则落实情况与教学质量管理工作。

#### 2.7.2 根据基地教学计划实施临床教学培训

创面治疗中心及各基地病区、护理实训室、各病区小教室作为固定的教学场地及设施,带教老师根据基地教学秘书制订详细临床教学实施方案严格落实带教任务,完成学员理论及操作的培训。

#### 2.7.3 择优选拔带教老师

带教老师为本科及以上学历、主管护师及以上职称护理人员且持有伤口治疗师证书或造口治疗师证书共10人。

### 3 伤口造口失禁专科护士临床培训基地管理

#### 3.1 伤口造口失禁专科临床护理实践管理

制订伤口造口失禁专科护士临床实践计划并根据医院的情况制定详细的课程安排表,组织专科老师临床带教,为了保证教学质量,使学员有更多动手机会,保证每位老师带教1名或2名学员;定期组织学员参加伤口造口失禁专科护理查房及质量控制;召开教学会议,随时了解不同学员对学习的需求,并及时解决学习中存在问题;学员通过理论授课、实际操作、工作坊等方式学习进行临床实践学习,学员在临床实践中在临床实践记录手册进行实践项目记录,以保障达到实习教学目标。

#### 3.2 伤口造口失禁专科护士临床教学质量管控

伤口造口失禁护理专科护士临床培训基地的教学质量由广西壮族自治区护理质量控制中心、广西专科护士培训基地负责监督。临床带教老师的考核制度、考核标准、考核方法由基地统一制定。

### 4 小结

伤口造口失禁专科护士主要为伤口造口及失禁患者提供专科护理指导,工作的区域包括病区、门诊、社区,为造口患者及家属普及造口护理知识,专业处理造口并发症,应用伤口护理最新理念为疑难伤口患者提供专业服务等,让患者生命质量得到提高。大量研究显示,伤口造口失禁专科护士在伤口造口失禁护理领域发挥着重要的作用,如可以降低住院费用,减少患者就诊次数、加快患者伤口愈合、缩短住院时间、降低再住院率等。具备足够的伤口造口失禁专科护理人才,才能更好更快地带动伤口造口失禁专科护理的发展,因此培养伤口造口失禁专科护士已成为必然趋势。通过伤口造口失禁专科基地建设及评审,促进了科室学科建设与发展,充分发挥基地的优势,提高了临床教学水平,进一步带动了全院护理专业的发展,专科护理制度的不断完善,提升了专科技术,使医院护理工作区域内的影响力和竞争力不断提升,我院作为医疗集团中心的示范和引领作用进一步凸显,促进了全省专科护理队伍的全面深入建设与发展。伤口造口失禁专科护士培训基地建立与规范化建设促进了地区群众健康水平的提升<sup>[3]</sup>,对专科护士的培养至关重要。培养具有扎实理论基础、临床经验丰富、操作实力过硬的伤口造口失禁专科护理人才专家队伍,为群众健康保驾护航。

#### 参考文献

- [1] 杨红梅, 孔冬, 封秀萍, 等. 专科护士培训基地建设及区域辐射作用[J]. 中华护理教育, 2015, 12(3): 204-206.
  - [2] 王平, 陈红, 付沫等. 专科护士培训基地的集束化管理及规模化建设策略[J]. 中国临床护理, 2017, 2(9): 166-167.
  - [3] 赵礼婷, 周颖, 牛小秀. 全程动态责任管理模式在急诊专科护士培训基地教学中的实施效果[J]. 全科护理, 2015, 13(3): 282-283.
- 基金项目: 广西壮族自治区卫生和计划生育委员会自筹经费课题, 课题名称:《基于社区老年慢性伤口管理示范点建设》, 合同号 Z2017119。