

急诊护士灾害护理核心能力与创新行为的研究进展

邓永相¹ 翟康发²

1.肇庆市第一人民医院急诊科 广东肇庆 526000

2.东莞市中医院急诊科 广东东莞 523127

摘要：目的：对急诊护士灾害护理核心能力与创新行为的研究进展进行概述分析，为急诊护士灾害护理核心能力及其创新行为的相关性研究提供参考。方法：采用文献综述与理论研究的方法开展本次急诊护士灾害护理核心能力与创新行为的相关性的概述与研究。结果：目前急诊护士灾害护理核心能力水平较低，需进一步为护士创新行为提供一些制度与经济基础。结论：目前对护士创新行为的研究大多为单个影响因素的调查研究为主，很少有对提升护士创新行为的干预性研究，且影响护士创新行为的因素多样复杂，今后有待进一步深入研究。

关键词：急诊护士；灾害护理核心能力；创新行为；研究进展

前言

护士作为医务人员的最大群体，其个人的创新行为将对整个卫生保健系统的创新起到非常大的推动作用^[1]。包玲^[2]等提出护士创新行为是指护理人员为促进患者健康、预防疾病和提高照护质量，寻求和发展新方法、新技术或新的工作方式等，在取得必要的支持和同意后，引入和应用于护理工作过程中的行为过程。近年来整个护理专业领域都在倡导“变革与发展”，护理创新领域逐步扩大（如从慢病管理到灾害护理、从临床实践改进到护理管理理论、从多学科诊疗模式下的患者个案管理到互联网+护理），创新获奖者呈现年轻化以及创新成果科技含金量日益增高的变化。实践证明，创新不仅能够优化护理服务质量，提升护理服务品质，同时可以促进专业发展，提升护理工作者专业自信，投身创新、主动创新已成为护理工作者迅速成长的必由之路^[3]。因此，在全球灾害形势严峻，自然灾害、人为伤害事故明显增多，严重威胁人类的生产、生活^[4]的环境下，急诊护士作为医院的门窗护士，承担着医院大部分的急诊、抢救工作，是灾害救援工作的主力军，有研究报道，在重大灾害事件发生时，88%的临床护士认为急诊护士将发挥主要作用^[5]，而灾害护理能力对灾时应对和受灾人员灾后恢复影响巨大^[6-7]；为了建立优秀的护理灾害救护队伍，提升灾害救护能力，研究急诊护士的灾害护理核心能力现状和创新行为及其影响机制具有重要的意义。

1 国内急诊护士灾害护理核心能力研究现状

灾害护理则是指能系统、灵活地运用与灾害相关的护理知识和技能，并开展一系列的活动减轻灾害对人类生命和健康所构成的危害。陈瑶^[6]等提出灾害护理核心能力包括个人综合素质、应对能力、急救能力、灾害管理能力、涉外护理能力；有研究显示，灾害护理核心能力包括：①掌握灾害护理基本概念；②运用灾害评估方法；③为脆弱人群及其家庭提供适当的灾害护理；④处理不同类型的灾害；⑤推动灾害护理教育的发展^[7]。目前，有关急诊护士灾害护理核心能力的研究较少。劳淘姬^[8]等参照李东文等编制的灾害救护核心能力问卷量表于2017年对衢州市人民医院、衢州市中医院、柯城区人民医院和衢江区人民医院的急救护士的灾害护理核心能力调查发现，急诊护士灾害护理核心能力均分为平均分为(54.70±14.54)分，处于中等水平；陈爱霞^[9]等利用自行设定的急诊科护士灾害护理核心能力调查表对三甲医院50名急诊科护士进行问卷调查，结果为50名急诊科护士灾害护理核心能力总均分为2.65分±0.50分，处于较低水

平。由此可见，目前国内急诊护士灾害护理核心能力水平不高，加强灾害护理的继续教育至关重要。

2 影响急诊护士灾害护理核心能力的相关因素

2.1 护龄、职称和学历

陈永惠^[10]等研究显示，本科及以上学历护士的灾害护理能力得分高于大专及以下学历护士；护士灾害护理能力得分低于护师、主管护师和副主任护师；工作年限<5年护士灾害护理能力得分低于工作5~10年和工作>10年的护士；可能与接受的教育及临床工作经验有关；有研究者认为高学历、高工作年限、高职称的急诊护士灾害护理核心能力偏高。

2.2 教育培训

陶秀萍^[11]提出急救护士可出色地完成急救护理技能，甚至能在运行中的急救车内成功地开展颈静脉穿刺，但是面对灾难现场，大多数人表现的手足无措，原因在于未接受过专业的技能培训。因此为急诊护士提供适宜的学习培训及体验机会，可提升急诊护士的灾害随机应对能力和面对灾害情境全面管理的能力。由此可见，接受灾害护理培训可提高急诊护士的灾害护理核心能力。

2.3 灾害救援护理实战经历

李云峰^[12]等以灾害护理能力评估条目为指引对60名参与2008年四川地震救灾的护理人员对自身地震灾害护理能力的评价调查发现地震救灾护理人员的灾害护理能力得分为(3.13±0.189)分，对具备相关能力的必要性认识得分为(3.82±0.086)分，尽管不同护理人员的灾害护理能力有所差异，但亲历救灾可使她们对具备有关能力的必要性有共同的认识，提示在护理教育与培训中要重视融入或逼真再现灾害救援现场，可提高护士的灾害护理核心能力。

3 国内护士创新行为的研究现状

护士创新行为既包括发明创造，也包括新技术的引入或跨界应用。其范畴包括临床护理实践创新行为（如临床新方法、新技术、新的工作模式、新的管理模式等）、护理教育创新行为（如新的健康教育、新的科普方法、新的培养模式、新的护理理论等）和护理科研创新行为（如新的护理指南、新的护理政策、申报或主持课题、基金等）等，因此研究护士的创新行为具有积极意义。陈阳广^[13]等采用护士创新行为量表于2018年12月对广西5所三级甲等综合医院临床护士538名进行调查，发现创新行为总分为(33.54±6.31)分，处于中等水平；李晓凤^[14]等利用中国台湾吴静吉等改编的创新行为量表于2019年10月对国内21家三级甲等综合医院护士创新行为进行调查，发现三级甲等综合医院护士创新

行为处于中等偏上水平;赵丹丹^[15]等采用护理创新行为量表于2020年3月对江苏省内12所公立三级综合医院的846名低年资护士进行调查研究创新行为得分为 (29.20 ± 6.57) 分,处于中等水平。由此可见,临床护士的创新行为水平有待提高。

4 影响护士创新行为的相关因素

4.1 个体因素

个体层面的影响因素常见有人口学因素(年龄、性别、护龄、学历、职务)、动机(工作内在动机、成就动机、精神薪酬、自我超越)、工作态度(组织承诺)、思维特征(评判性思维)、个体内心体验(心理资本、自我效能、心理授权、核心自我评价、职业获益感)等。有学者提出,年资高、护龄长的护士临床经验丰富,临床业务娴熟,更容易从临床工作中发现问题,有更多的机会参加科研创新能力培训,因此表现出较高的创新行为水平,学历较高、参与基金研究项目、有发明专利的护士,其创新行为较好;护士长理论知识丰富、专业技能过硬作为医院护理管理的中坚力量和护理任务的促进者,创新行为优于其他护士;自我情绪的运用和调整能力较强的护士,在承受较大的工作压力而产生负性情绪后,能够较好地控制自己的情绪,保持良好的工作状态,在工作中显得游刃有余,有时和余力进行创新方面的研究和探索,创新行为评分也相应较高;护士在工作中体会到职业给自己带来的益处与实惠时就会产生一种积极愉快的感受,这种感受也就是护士的职业获益感,护士的正向职业感知水平在一定程度上可以激发护士的创新行为。

4.2 工作情境因素

工作情境常见的影响因素有工作时间、时间压力、工作压力、工作内容、任务特征、感知行为控制、任务自主性、工作自主性等。有研究表明,工作压力与护士创新行为为负相关,而任务特征、工作自主性可正向影响护士创新行为;工作控制感、护士创新行为有直接正向作用,其中工作控制感对护士的创新行为的效应为0.487^[16]。

4.3 组织因素

组织因素常见的影响因素有:组织氛围、组织创新氛围、变革型领导、结构授权、支持性环境、组织支持、团队沟通、知识分享等。研究表明,护士所感知的护士长变革型领导风格不仅可以直接影响护士的创新行为,且对护士的创新效能感起到积极的促进作用;创新氛围感知和创新行为正相关,而创新小组活动模式有利于改善新护士的创新氛围,提高护士的创新行为;授权管理使护士更多地参与到管理工作中来,同时改善了患者的满意度评价,实现了护理质量的进步,充分调动了护士的工作积极性,激发了护士的创新行为。

5 小结

有学者提出,创新行为的触发由“知识、思维、动机和时间”四要素决定^[17]。急诊科护士作为院内紧急救援任务的承担者,在灾害救援中的优势越来越明显,但目前急诊护士灾害护理核心能力水平较低,大多停留在理论知识的培训阶段,缺乏实践操作和救灾实践,对培训需求强烈,需要医院及相关部门重视灾害护理继续教育,提升灾害护理核心能力,为急诊护士的创新行为奠定了知识基础;医院相关部门以及护理管理层应重视医院和科室开放、民主、和谐、温暖的组织创新氛围的构建,提供情感、资金、政策上等的大力支持,让护士以主人翁的身份去工作和创新,提高护士自我效能和

角色认同感,充分调动其创新积极性,产生积极主动、高质量的创新行为;提升灾害护理救护质量。

综上所述,目前对护士创新行为的研究大多为单个影响因素的调查研究为主,很少有对提升护士创新行为的干预性研究,且影响护士创新行为的因素多样复杂,今后有待进一步深入研究。

参考文献

- [1]洪素,李秋洁,吕冬梅,张莲荣.变革型领导与护士创新行为的相关性研究[J].中国护理管理,2012,12(12):22-24.
 - [2]包玲,王琳,章雅青.护士创新行为量表的研制及信度和效度检验[J].上海交通大学学报(医学版),2012,32(08):1079-1082+1087.
 - [3]温弗乐.基于控制感视角的护士创新行为影响机制研究[D].上海交通大学,2020. DOI:10.27307/d.cnki.gsytu.2020.000184.
 - [4]李宗浩,金辉.论中国救援医学的创立及其在国家突发事件中的地位[J].中华医学杂志,2005(22):1519-1520.
 - [5]朱爱群,张静平,李乐之,黄金,赵丽萍,肖益彩.临床护士灾害护理能力与认知的调查[J].护理学杂志,2014,29(17):47-50.
 - [6]陈瑶,许敏.灾害护理核心能力研究现状[J].养生保健指南,2018(51):319-320.
 - [7]李云峰,王丽媛,臧渝梨.地震救灾护理人员的灾害护理能力及其对相关必要性的认识[J].解放军护理杂志,2013,30(04):23-25.
 - [8]劳淘姬,陈毓,邵微颖.衢州市急救护士灾害准备度及救护核心能力研究[J].医学与社会,2018,31(10):41-43. DOI:10.13723/j.yxysh.2018.10.014.
 - [9]陈爱霞,姚俊英,黄洪娇.浅析急诊科护士灾害护理核心能力[J].养生保健指南,2019(22):205. DOI:10.3969/j.issn.1006-6845.2019.22.194.
 - [10]陈永惠,王婷,王彩,王霞.合肥市某三甲医院急诊科护士灾害护理能力调查[J].齐鲁护理杂志,2016,22(22):54-56.
 - [11]陶秀萍.浅谈院前急救护理岗位应对灾害事件的优势与不足[J].中华灾害救援医学,2017,5(10):599-600.
 - [12]李云峰,王丽媛,臧渝梨.地震救灾护理人员的灾害护理能力及其对相关必要性的认识[J].解放军护理杂志,2013,30(04):23-25.
 - [13]陈阳广,甘素灵,赵嘉,李神美,周子力.临床护士知识共享行为与组织信任、创新能力的关系研究[J].护理管理杂志,2021,21(02):77-81.
 - [14]李晓凤,朱晓萍,于晓丽,王金宁,徐娜.21家三级甲等综合医院护士创新行为现状及其影响因素分析[J].现代临床护理,2021,20(04):8-14.
 - [15]赵丹丹,薛超莉,窦英茹,束余声.临床低年资护士创新行为的横断面研究[J].护理管理杂志,2021,21(03):168-172.
 - [16]温弗乐.基于控制感视角的护士创新行为影响机制研究[D].上海交通大学,2020.
 - [17]吴治国,石金涛.员工创新行为触发系统分析及管理启示[J].中国软科学,2007(03):92-98.
- 作者简介:邓永相(1991.01-至今),男,汉,广东省韶关市人,大专,护师,研究方向:临床护理。