

清单式管理在急诊科护理床旁交接班中的应用研究

李忠艳 张米莉

贵州中医药大学第二附属医院 贵州 贵阳 550000

【摘要】：目的：探究急诊科护理床旁交接班中清单式管理的实际应用价值。方法：采用随机抽样方式选择我院急诊科 36 名护士作为此次分析对象，将 36 名护士分为参照组（18 名）和试验组（18 名），参照组按照原有交接班流程执行工作，试验组实施清单管理交接班。结果：试验组交接班质量以及患者病情掌握度均高于参照组， $P<0.05$ 。结论：运用床旁清单管理交接方式能够有效地降低个体认知缺陷，极大减少护士交班时患者病情信息的遗漏情况，在改进工作质量的同时，又能保证患者的安全。

【关键词】：急诊科；床旁交接班；清单式管理

上下班护士交接是将患者的资料以及患者照护责任在家属间相互移交的过程，在两班护士交接工作不清楚的情况下，可能会导致患者接受持续性治疗的中断、医护人员给药错误的情况，身体素质较差的患者可能会直接死亡^[1]。由于急诊科室接诊的患者病情复杂，在交接过程中产生交接缺陷不仅会导致患者的住院费用增加、治疗有效率的降低，甚至还会出现医疗纠纷，延长两班护士交接时间、降低工作效率，增加不良反应事件的发生几率^[2]。鉴于此，制定有效且高效的改进措施势在必得，清单是一把应对复杂情况时的利刃，可以把关键步骤罗列出来，是一种更高效、更直观的解决方法。清单式管理最初是为了配合《中国式质量管理》(ISO9001)的实施，因为其高效性，全面提醒、细节提醒的特点被广泛的行业接纳，并逐步应用于各大企业中^[3]。本次研究重点分析构建急诊科室交接清单的有效性，具体如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取我院在岗在职护士中自愿参与本次研究的 36 名护士，采用随机抽选法分为参照组（18 名）、试验组（18 名），其中男性护士 2 名，均龄（ 21.32 ± 1.43 ）岁，女性护士 34 名，均龄（ 22.93 ± 4.76 ）岁。

1.2 方法

参照组：进行常规交接班，按照常规流程开展交接班工作。

试验组：交接班清单以及交接班查检表，是在综合科室已经出现的问题以及参考多篇文献增加可能出现的问题的基础上，组织管理员、护理专家、主治医师讨论，分别从患者病情交接、仪器交接等 6 个交接项目组成。

1.3 判定标准

两组分别进行常规交接与清单管理交接方式执行 2 月后，对两班护士的交班质量评分，护士对于患者病情的掌握度，患者对于护理过程以及交班后的服务进行打分，作为最终的评定标准。

1.4 统计学方法

采取 SPSS22.0 软件进行统计学分析， $P<0.05$ 差异表示有统计学意义。

2 结果

试验组交班质量高于参照组，差异有统计学意义（ $P<0.05$ ）。见表 1。

表 1 两组护士交班质量比较（分值， $\bar{x}\pm s$ ）

组别	信息质量	互动支持	工作效率	总分
参照组	24.87 ± 3.12	16.74 ± 1.18	14.56 ± 1.77	57.26 ± 4.83
试验组	33.06 ± 3.68	19.19 ± 2.17	17.38 ± 2.15	69.93 ± 4.61
t	-7.134	-5.172	-7.487	-14.737
P	—	—	—	<0.05

两组护士对患者病情知情情况进行比较， $P<0.05$ 差异有统计学意义。见表 2。

表 2 患者病情了解比较（分值， $\bar{x}\pm s$ ）

组别	病情 诊断	过去 病史	病情 体征	检查 结果	护理 问题	护理 措施
----	----------	----------	----------	----------	----------	----------

参照组	2.25± 0.45	2.31± 0.59	2.51± 0.45	2.17± 0.64	2.42± 0.52	2.29± 0.59
试验组	2.45± 0.46	2.67± 0.41	2.73± 0.39	2.76± 0.39	2.52± 0.56	2.71± 0.41
t	-1.619	-3.484	-2.242	-4.793	-0.391	-3.488
P	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	>0.05	<0.05
组别	潜在 并发症	观察重点	异常心理	健康教育	总分	
参照组	2.19± 0.59	2.26± 0.56	2.41± 0.45	2.12± 0.69	22.93± 2.24	
试验组	2.67± 0.39	2.58± 0.45	2.51± 0.57	2.84± 0.29	26.84± 1.72	
t	-2.498	-1.968	-0.0729	-4.218	-6.827	
P	<0.05	<0.05	>0.05	<0.05	<0.05	

3 讨论

清单式的管理交接方式可以提升急诊护士交接班质量，大幅度缩短交接时间。在忙碌的工作时间内，压力和疲劳导致护士无法专一做好交接工作，往往遗漏很多交接问题，会对患者康复造成影响，严重者可能会死亡。而人为的错误是不可避免的，而有了清单交接表的存在，可以抓住新晋护士的个人认知缺陷，并及时地纠正，改善交接质量^[4]。

该类交接班方式可以让科室护理快速的了解患者病情，即便是另一班护士也能清楚地掌握患者病情，这能有效地提升患者对医护人员的好感^[5]。利用清单交接班后，接岗的护士可以快速掌握患者病况、医疗物资的需求，确定自身职责，秩序井然地为患者开展后续治疗以及护理工作，保证患者的治疗及护理的连续性。在患者床旁交接可以利用表格项目进行核查，及时避免交接时信息的遗漏，从而造成不可逆后果。本次分析结果表明，患者对于交接班后护理工作的满意度提升，所以清单式交接班值得进行大力推广。

参考文献:

- [1] 林颖,颜波儿,蒋凯,董美媛,陈蓓璐,祝贝妮,汪君燕.清单式管理在急诊科护理床旁交接班中的应用研究[J].中国基层医药,2021,28(08):1265-1267.
- [2] 吴越,张南南,庄璇,曲巍立,张成志,焦斌.清单式管理在心外ICU护理交接班中的应用研究[J].中西医结合护理(中英文),2020,6(06):154-157.
- [3] 王国强,陈夏莲.SBAR沟通模式在急诊病人护理床旁交接班中的应用研究[J].世界最新医学信息文摘,2019,19(83):291-292.
- [4] 沈霞,代月光,张楠楠,王雷,方萌萌,修麓璐.清单式管理在急诊护士床旁交接班中的应用研究[J].中国实用护理杂志,2019(18):1416-1419.
- [5] 马秀芝,康云霞,孙鹏,李海燕.清单制管理在重症脑卒中患者交接班中的应用效果探讨[J].当代护士(下旬刊),2018,25(07):37-39.