

基于临床护理分类系统的患儿体温过高护理程序知识库的构建

杨春梅 杨惠 郑星丽 陶涛
(成都市妇女儿童中心医院 610015)

摘要: 目的: 基于临床护理分类系统, 对患儿体温过高护理程序知识库进行构建。方法: 根据患儿腋下温度 ≥ 37.5 摄氏度为标准, 同时依据医院管理制度及常规护理模式, 基于临床护理分类系统的规定, 构建关于患儿体温过高护理程序知识库。结果: 从结果上看, 知识库构建包含了诊断项目共 1 项, 护理措施内容 11 项, 护理结果 1 项。结论: 本次患儿体温过高护理程序知识库的构建, 在临床中具备较强的适用性、专业性。对于临床标准化语言及临床护理有效性提升具有重要意义。

关键词: 临床护理; 患儿体温过高; 知识库; 护理程序

Construction of nursing procedure knowledge base for children with hyperthermia based on clinical nursing classification system

Yangchunmei Yang Hui Zheng Xingli Tao Tao

Chengdu Women and Children's Central Hospital 610015

Abstract: Objective: Based on the clinical nursing classification system, to construct the knowledge base of nursing procedures for children with hyperthermia. Methods: According to the standard of children's axillary temperature ≥ 37.5 °C, and according to the hospital management system and routine nursing mode, and based on the provisions of the clinical nursing classification system, a knowledge base of nursing procedures for children with hyperthermia was constructed. Results: From the perspective of results, the knowledge base construction included a total of 1 diagnosis item, 11 nursing measures and 1 nursing result. Conclusion: The construction of the nursing procedure knowledge base for children with hyperthermia has strong applicability and professionalism in clinical practice. It is of great significance for the improvement of clinical standardized language and clinical nursing effectiveness.

Key words: clinical nursing; The child's body temperature is too high; Knowledge base; Nursing procedures

依据临床护理分类系统, 根据护理诊断及干预措施、患儿护理结果等多项内容规范临床患儿护理用语, 为临床儿科护理工作提供标准化的术语, 确保护理人员统一化护理概念是当前临床儿科护理工作的重要目标^[1]。同时, 护理程序知识库的构建, 对于临床规范记录、数据智能化、共享数据信息等项目具有重要意义。有研究表明, 我国目前对于标准化护理术语的体系构建存在部分缺失。极大程度阻碍了儿科护理工作的开展, 阻碍了儿科护理工作智能化建设进行, 对临床患儿护理交流工作产生了一定影响^[2]。本次研究中, 基于临床护理分类系统构建的患儿体温过高护理程序知识库, 从护理诊断、干预措施、护理结果评价等方面全面规范标准术语, 确保临床护理用语统一。但是, 由于国内目前对于标准化术语的建设处于初步发展时期, 因此在大范围的推广应用, 面临诸多问题。本次研究通过护理程序知识库构建结果及临床实践证明规范临床护理用语的重要性。现将具体的结果公布如下。

1. 构建内容与实施方法

1.1 成立构建小组

此次研究小组成员共有 3 名, 在学历分布上, 一位博士生、两位研究生, 均具有三年以上的临床经验。对于患儿腋下温度 ≥ 37.5 摄氏度的处理具有丰富经验, 且在参与小组前, 进行为期 3 个月的统一培训。对于临床护理分类系统熟知, 且对于构建程序知识库的方法及评定标准具有完备认知。研究小组成员对构建内容及结果负责, 包括文献查询、组织专家研讨会、整理意见成册等, 同时从临床适用性及可行性入手, 构建知识库。

1.2 小组研讨

研究小组成员根据相关资料, 确定患儿体温过高的具体诊断标准, 结合常规护理方式及医院相关管理措施, 确定是否在原有项目上额外增加措施。在对本次试验的护理评价中, 由于患儿个体差异性, 具体腋下温度值采用范围估计。最终讨论结果展示 1 项护理诊断、11 项护理措施、1 项护理结果。

1.3 专家研讨

本次试验共有 5 名专家参与, 所有参与工作专家均系儿科护理、临床护理资深专家。具有本科以上学历且熟悉关于患儿腋下温度过高的临床治疗。邀请专家主要实施以下工作内容: 对护理程序知识库用词进行修改, 对其适用性、科学性进行解释说明。当 5 名专家存在歧义时, 采取现场研讨的方式, 达到意见一致。研究小组成员参与每次会议, 并将所有专家意见记录在册, 根据专家意见对护理程序知识库作最终修改。

2 结果

2.1 专家研讨会结果

根据此次研究 6 次会议结果意见, 对护理程序知识库作出最终

修订, 删除 5 项表述不规范护理措施, 加入 2 项具有可行性的护理措施。最终形成 1 项护理诊断, 11 项护理措施, 1 项护理结果。在本次研讨会中, 根据专家意见, 在护理程序知识库构建中, 强调液体治疗, 在护理措施的构建中对患儿体温过高饮水量进行重点强调。

2.2 护理程序知识库具体内容

本次护理程序知识库构建包括 1 项护理诊断、11 项护理措施, 1 项护理结果, 具体内容见下表。

护理程序知识库具体内容

组别	项目
护理诊断	体温过高
护理措施	诊断患儿是否出现异常疼痛、皮肤发热、过敏等症状 对患儿用药后的体温变化、皮肤变化进行监测 执行物理降温 (冰袋、温水等) 执行药物降温 (布洛芬缓释片、对乙酰氨基酚等药物) 对患儿进行口腔护理 对患儿饮水量给予指导 预防患儿感染情况, 给予抗生素治疗 指导患儿饮食 (易消化、高蛋白食物等) 指导患儿运动 对患儿家长进行护理培训 指导家长识别患儿体征
护理结果	患儿体温 7d 稳定在 37.5 摄氏度左右

3 讨论

3.1 护理程序知识库构建意义

依据患儿的体征状态以及心理变化情况, 构建针对性护理措施。本院已有的护理措施由独立科室自行制定, 在适用性上未能满足全部患儿, 当患儿出现体温过高临床表现时, 部分护理人员未能根据患儿个体差异, 判断采取何种护理措施^[3]。忽略了对于患儿家属要求、患儿真正需求的考虑。机械化照搬原有护理措施, 降低了患儿治疗效果, 在患儿治疗满意度的评估中未能取得较好结果。

本次研究采用循证护理的方式对患儿体温过高护理程序知识库进行构建, 同时结合医院管理及临床需求, 且经过专家研讨, 确保了护理程序知识库的适用性、科学性、可行性。本知识库的所有护理措施均可适用临床患儿体温过高的护理, 除了年龄较小的患儿以外, 本护理程序知识库内容也可适用全年龄段患儿。突破了年龄以及科室之间的限制, 确保了临床实践的适用性。

本次护理程序知识库的构建, 所有护理措施均体现以人为中心的护理理念, 让患儿及患儿家属感受到护理过程中的温度, 全面提升患儿治疗体温过高护理过程中的满意度。同时, 本护理程序知识库

的构建,可提醒护理人员在对患儿体温过高的护理过程中,不仅要重视治疗结果,同时要重视护理过程。在护理过程中,重视疾病知识普及、健康教育等工作内容。进一步加强护理人员与患儿家属关于患儿体温过高护理联系,创造优良的护理环境,提升医患关系。

除此之外,相对于过去单一化的护理措施,本研究加强护理措施建设性内容,在知识库的构建上完整性较强,同时从多角度、多方位展开关于患儿体温过高的护理措施探讨,引导护理人员在工作中深入思考护理意义、改变护理理念,提升护理人员专业技能,锻炼临床护理能力。

3.2 规范化护理程序知识库语言

标准化的护理语言,可以改变临床中护理用语不统一造成的无序、混乱状态,实现标准化的语言建设。是临床实现护理记录及护理信息电子化、信息化发展的重要前提^[4]。对于临床中护理人员交流、护理人员与患者交流提供了统一化标准,助力临床护理工作实现智能化更进一步,为推动临床医学及临床护理工作作出相应贡献。

有研究表明,临床中超过一半的信息构建系统在起始阶段就遇到了重重困难,其中大部分的困难因素都与标准化、规范化相关^[5]。

临床护理分类系统是根据美国国家图书馆临床护理分类系统所产生的。其主要目的在于服务临床护理规范化、标准化,是根据多角度、多方面的需求,具体化、细分化临床护理任务措施,将专业意见、用语、操作规范进行明确规定^[6]。在具体的内容上主要包括:①按照护理对象,护理内容进行工作分类;②对每项工作的完成步骤及流程进行确定;③对护理人员进行具体要求,并制定统一化标准;④在评估方面,对护理人员进行专业技能评估,并确认护理人员是否适合本项工作;⑤规定所有护理人员均为取得教育学位及医学方面资格认定的人员;⑥根据护理人员从事工作项目、工作强度等进行分类规定;⑦对护理人员从事工作的服务环境进行规定;⑧对护理人员的心理训练及职业防护进行规定;⑨对护理人员书写护理记录进行规定,包括如实记录患者状态、观察患者病情、定期进行检查等。

3.3 临床护理分类系统构建程序知识库优势

对于本次患儿体温过高程序知识库的构建,在护理人员专业分类上具有重要优势。护理人员可以根据自身专业类别,有效划分临床服务工作位置,极大提升护理效果^[7]。

同时,该系统从不同方面进行分类。首先根据患者的疾病基础为分类标准,按照临床变化将相应的护理人员进行分配,并根据病

情变化增加删减护理措施。其次,根据人群对护理进行分类,以男性、女性、未成年、成人等多类别进行人群分类,根据不同人群的护理需求提供针对性护理措施。一旦患者出现病情变化,护理人员立即提供专业性、针对性的护理方案,及时解决患者问题,提高临床护理有效性^[8]。

4 总结

本次基于临床护理分类系统构建患儿体温过高护理程序知识库研究中,共有1项护理诊断、11项护理措施及1项护理结果。为护理记录及信息化、智能化记录方式奠定了基础。在临床的护理工作中,理念、知识是不断扩充不断发展的持续性过程。本研究组将不间断关注相关资料、知识、学术研究方面内容,及时对本次制定护理程序知识库进行补充完善,确保护理工作与患者需求同步。本次患儿体温过高护理程序知识库内容,已通过临床实践,可以进行广泛应用。

参考文献:

- [1]黄蓉,袁倩,易继群,曹英.护理结局分类系统在临床护理实践中的应用研究进展[J].护理研究,2022,36(20):3655-3659.
- [2]翟越,虞正红,王颖,陈潇,张玉侠.护理临床决策支持系统疼痛专项模块的构建及应用[J].护理学杂志,2022,37(09):1-5.
- [3]刘宏见,牟绍玉,罗静,冉琴,黄子权.基于临床护理分类系统的重症监护室电子护理记录系统的开发与应用[J].解放军护理杂志,2021,38(08):85-88.
- [4]马玉霞,张园园,王玉坦,李思君,燕芳红,韩琳.临床护理分类系统在护理实践中的应用进展及启示[J].中华护理杂志,2021,56(01):132-136.
- [5]刘宏见,牟邵玉,罗静,易海燕,黄子权,阴倩羽,徐裕,雷迅.临床护理分类系统在重症监护病房护理记录中的适用性研究[J].护理研究,2020,34(24):4436-4440.
- [6]赵永信,顾莺,张晓波,刘芳,吴颖,叶岚,王慧美,万嫣敏,陆春梅,夏爱梅.基于临床护理分类系统的患儿体温过高护理程序知识库的构建[J].中华护理杂志,2020,55(12):1808-1812.
- [7]杨轶,黄添容,旷丽,杨灿洪,陈晓敏.基于2003~2018年实证研究型文献分析临床护理分类系统的应用现状[J].分子影像学杂志,2019,42(02):258-263.
- [8]张红燕,韩琳,张秀娟,刘嘉,左亚梅,牛欢欢,马玉霞.国外临床护理分类系统的应用现状及启示[J].中华护理杂志,2018,53(07):810-812.