

# 危重症专科护士督导在心血管外科监护室护理质量管理中的实践与成效

马雅雅 邢小英

(陕西省人民医院 710068)

**【摘要】** 目的 评价心血管外科监护室护理质量管理中应用危重症专科护士督导的价值。方法 从 2019 年 3 月开始我科实施危重症专科护士督导制度,截止 2019 年 12 月,对本阶段入监护室患者护理并发症及不良事件进行统计,对护理人员血流动力学等专科核心能力进行测评,与 2018 年同阶段现状加以对比。结果 实施危重症专科护士督导制后,心血管外科监护室患者护理并发症不良事件明显下降 ( $P < 0.05$ ),护理人员专科核心能力上升 ( $P < 0.05$ )。结论 建立危重症专科护士督导制,能够提高心血管外科监护室护理质量,提高护理人员的专科水平,是护理质量管理中切实可行的策略。

**【关键词】** 危重症专科护士; 督导; 心血管外科监护室; 护理质量

护理质量是护士为患者提供护理技术和护理服务的效果和程度,是在护理过程中形成的客观表现<sup>[1]</sup>。心血管外科监护室是收治心血管病为主的极具专业性的临床科室,患者病情危重,变化快,循环监测及辅助装置复杂,需要更加严密、全方位、高水平的护理质量管理<sup>[2]</sup>。危重症专科护士作为高级实践护士的角色,对加快护理专业化,提高护理质量起着至关重要的作用<sup>[3]</sup>。

我科自 2019 年 3 月至 12 月实施危重症专科护士督导制,制定血流动力学监测及辅助装置培训、危重症风险管控、个案分析、低年资护士协作帮扶四大类督导板块,三班二十四小时全方位覆盖,即时培训,每月总结,持续改进督导重点,取得满意效果,现报道如下:

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

本院是三级甲等综合医院,心血管外科监护室床位设置 20 张,年收治患者 500 余人,95% 为心脏手术后患者,危重症占比 98%,需要血流动力学监测 98%,需要呼吸机等辅助装置占比 90%。护理人员 29 名,其中国家级危重症专科护士 1 名,省级院级危重症专科护士 4 名,专科护士占比 17.2%。

### 1.2 护理方法

1.2.1 成立危重症专科督导小组,选拔 1 名组长,4 名组员,护士长任督导总质控。督导小组成员具有本科以上学历,危重症专科护士认证,10 年以上本专科护理实践经验。合理安排督导小组排班,白班相对固定 1 人,其余 4 人轮流倒班,二十四小时全时段负责本科室所有患者质量把控和本组护理人员业务指导。随时记录督导统计表,每月总结,分析重点缺陷进行集中培训,持续改进。

1.2.2 完善督导内容 督导小组根据 2019 年护理部关于专科疾病知识“四过关”文件结合本科室专科特点,制定督导项目并通过护理部审核,深化以下四大督导板块内容:①血流动力学监测及辅助技术:梳理专科项目,包括 CVP、LAP、Swan - Ganz 导管、PICCO、B 超、呼吸机、IABP、ECMO 等。5 名危重症专科护士各自负责一到两项技术,深入学习,以指南和规范为依据,结合临床病例完善培训课件和操作流程,主推精细化管理。除常规外着重理解各项技术难点,如 CVP 作为容量指标与血压尿量的关系,作为压力指标时与静脉回流右房右室的相互匹配;Swan - Ganz 导管监测各房室压力时导管路径及波形识别;PICCO 进行全心监测时,热稀释脉搏轮廓分析法的原理,获得各类数据的临床意义<sup>[4]</sup>;IABP 的原理及波形分

析等。能结合临床病例即时分析,指导护理计划护理重点。②风险管控:全科人员头脑风暴,对近两年心外监护室薄弱环节和风险点进行风险评估,依据高、中、低风险等级,查找出危重患者转运、人工气道、穿旁拍片、婴幼儿喂养、心包填塞、交接班、CVC 动静脉置管、术后瞻望病人管理、管路管理九项专科风险点,找出风险现象及因素,制定相应防范措施及评价标准,制作督查表。③案例分析:简化床旁即时案例分析模板;规范人员组成,由主管医生、护士长、督导组员、责任护士为基本单位,随时以问题和细节为导向讨论分析,落地解决每一例患者治疗护理问题。④低年资护士帮扶:了解现状,一对一协作式指引。

1.2.3 督导方式 理论方面采用集中授课,重点人群单独讲解方式;操作技能单项一对一协作完成,实时床旁演示与指导;依据风险点督查表随机评价打分,考核检查防范措施落实情况;极危重患者、地年资护士协助理清思路、协助完成各项操作关键点部分、协助制定护理计划,巡视落实情况。

1.2.4 督导重点持续改进 护士长每月分析统计督查表,及时调整下月督查重点和人群,形成闭环质量管理模式。

### 1.3 评价指标

1.3.1 护理并发症及不良事件的发生率 分别统计开展危重症专科护士督导前后一年同时段所有入心外监护室患者发生护理并发症及不良事件的类别和数量,进行统计学分析。

1.3.2 护士专科核心能力 制定了心外血管外科监护室护士核心能力评价表,包括专科理论、专科操作技术、案例分析、风险防控四各方面进行考核,各赋分 25 分,满分 100 分。

### 1.4 统计学方法

采用 SPSS21.0 统计学软件处理相关数据,计数资料以 ( $n$ ) 表示,进行  $\chi^2$  检验;计量资料以 ( $\bar{x} \pm s$ ) 表示,采用  $t$  检验,  $P < 0.05$ ,差异具有统计学意义。

## 2 结果

2.1 督导前后心血管外科监护室护士核心能力四个维度得分比较,  $P < 0.05$ ,差异具有统计学意义,督导后护士专科核心能力得分高于督导前。见表 1。

2.2 表 2 结果显示,实施专科护士督导后降低了护理并发症和不良事件的发生率 ( $P < 0.05$ ),具有统计学意义。

表 1 督导前后心血管外科监护室护士核心能力得分比较 ( $\bar{x} \pm s$ )

项目	分值	n	培训前	培训后	t	P 值
专科理论	25		2318.400 ± 1.697	22.191 ± 1.652	14.665	0.000
专科操作技能	25		2317.891 ± 1.406	22.522 ± 1.301	30.571	0.000
案例分析	25		2317.087 ± 1.202	21.848 ± 1.748	20.343	0.000
风险防控	25		2316.370 ± 0.829	22.760 ± 1.032	35.967	0.002

表2 督导前后护理并发症及不良事件发生率比较 (n%)

项目	住院患者数 (n)	护理并发症发生率 (%)	不良事件发生 (%)
2018年3-12月	502	25 (4.98)	23 (4.58)
2019年3-12月	458	7 (1.53)	6 (1.31)
X <sup>2</sup> 值		8.855	8.75
P值		0.003	0.004

### 3 讨论

3.1 实施危重症专科护士督导制提高了护士专科核心能力,降低护理并发症及不良事件发生率

心血管外科监护室护士专科核心能力是自身业内专业素养的体现,也是心血管病患者得到高质量护理服务的保证<sup>[9]</sup>。通过实施督导制,能及时发现临床护士欠缺和急需的专科理论知识,为制定下一步培训重点和计划提供依据;协同式完成临床血流动力学等专科技术操作,能即刻充分暴露操作中的短板,随时纠正,一对一指导,加深记忆,真正把培训落地生根,对提升专科实践技能起到了积极作用;风险点作为临床工作中不安全因素,具有突发性和难以预测性,直接影响患者预后<sup>[6]</sup>,因此风险点督导作为一种质量管理模式,提高了护士的风险防范意识,规避护理风险<sup>[7]</sup>。由表1、2可知,经过9个月的督导制落实提高了护士专科核心能力,降低护理并发症及不良事件发生率,满足心血管外科监护室质量管理需求。

3.2 实施危重症专科护士督导制作为质量管理模式值得推广

随着整体护理工作的不断深化,质量保证越来越引起管理者的重视<sup>[8]</sup>。心血管外科监护室在原有质量管理架构基础上,推进危重症专科护士督导质量保证活动,改变了以往护理部-临床部-护士长三级质控模式,形成了科室的四级质量管理体系。督导活动除了完成日常检查和督促外,更加注重临床工作中重点环节及难点临床指导;注重现场实时管理这一关键环节;注重单一病例及项目的评估分析;注重低年资护士的协助和帮扶,从而促进护理质量整体提升。同时,科学的使用好危重症专科护士,激发了潜能,调动了专

科护士的积极性<sup>[9]</sup>,由“要我管”变成了“我要管”,也为危重症专科护士提供了充分展示自己锻炼自己的平台。

综上所述,危重症专科护士督导制能有效改善护理质量,提高专科护士核心能力,这一机制值得被广泛推广。

### 参考文献

- [1]刘朝霞,高琼.护理质控网格化管理的实施[J].护理学杂志,2013,(1):69-70.
- [2]田雪亮.质量整体评估在心血管外科重症监护室护理管理中的应用[J].中国卫生产业,2018,第15卷(23):37-38.
- [3]吴小花,姜保周,陈转红,张玉莲,曹钊宏.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].中国卫生质量管理,2017,24(04):62-64.
- [4]Consensus on circulatory shock and hemodynamic monitoring. Task force of the European Society of Intensive Care Medicine[J]. Maurizio Cecconi, Daniel Backer, Massimo Antonelli, Richard Beale, Jan Bakker, Christoph Hofer, Roman Jaeschke, Alexandre Mebazaa, Michael R. Pinsky, Jean Louis Teboul, Jean Louis Vincent, Andrew Rhodes. Intensive Care Medicine. 2014 (12)
- [5]刘美华,肖政辉,彭剑雄等.病情识别及干预课程在PICU专科护士核心能力中的应用研究[J].护士进修杂志,2019,第34卷(23):2138-2142.
- [6]韩莹.护理风险管理在心血管内科重症患者护理中的应用价值[J].实用心脑血管病杂志,2015,(1):148-149.
- [7]邢小英,邵继凤,马雅雅等.风险预警监控在心血管外科监护室安全管理中的应用[J].心血管外科杂志(电子版),2019,第8卷(3):241-242.
- [8]王彦艳,刘延锦,娄小平等.加强专科护理在推广优质护理服务中的实施与效果[J].齐鲁护理杂志,2017,第23卷(8):111-113.
- [9]骆敏霞,孙平波,冯明.专科护士在护理质量同质化管理中的实践与探讨[J].当代护士(下旬刊),2020,27(03):184-185.