



每日工作计划单在优质护理工作中的应用

阮士珍 刘建群 赵春兰 陈玉和 旷荣华 (中国人民解放军第三〇三医院心胸烧伤科)

摘要:目的 为了更好地提升优质护理服务质量,使责任护士能够全面掌握患者病情、观察重点、治疗要点、并实施有针对性的健康教育。
方法 根据科室患者情况自行设计护士每日工作计划单,并应用于交接班及日常护理工作中。**结果** 使用护士每日工作计划单后,患者对护理工作满意率99%,患者健康教育知晓率达95%,提高护理工作质量,减少差错和遗漏。**结论** 护士每日工作计划单的使用,实现了对患者连续性的观察、治疗和护理,保证了护理工作质量的全面提升。提高了工作质量,减少工作压力,提高整体护理工作效率。

关键词: 优质护理 工作计划单 应用实践

中图分类号: R47 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187(2018)13-353-02

为切实提升优质护理服务质量,我院以责任护士为基点贯彻开展优质护理工作。在优质护理工作中,每名患者均有相对固定的责任护士提供护理服务。责任护士必须能全面准确评估患者,掌握患者主要诊疗信息、护理问题及风险隐患。根据评估结果提供有针对性的护理措施、健康教育、康复指导和心理护理。作者所在的胸心外科年轻护士较多,病人病情危重,治疗项目多,住院周期相对长,护士在护理措施落实中往往流于形式,对病情掌握不足,不能有针对性地制定护理计划。我科从2014年5月启用护士每日工作计划单,在护士日常工作中收到较好的效果。现介绍如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

胸心外科护士共24人。其中护士16人,护师7人,主管护师1人。根据病历资料,按患者入院时登记时间为准,2014年5月-11月住院患者490人,列入对照组;2014年12月-2015年5月住院患者475人列入观察组。责任护士按简单随机法将责任护士随机分入观察组和对照组,两组患者及护理人员无统计学差异($P>0.05$)具有可比性。

1.2 方法

1.2.1 设计护士每日工作计划单:使用Word文档制作表单,页面为A4纸,责任护士每日工作计划内容包括患者基本资料、治疗计划、病情观察重点、备注4大部分。其中,患者基本资料包含床号、姓名、诊断、护理级别;治疗计划包含:输体量、种类;雾化吸入、协助叩背、吸氧、肢体功能锻炼;病情观察重点包含:管道管理、阳性体征、术后肺复张、血气分析、出入量统计;备注栏可记录特殊检查、主要护理措施等。表单填写用文字或符号表示。

1.2.2 应用护士每日工作计划单:对照组采用传统式交接患者一般情况,按日常工作流程为患者实施各项护理。观察组在此基础上加上自行设计的护士每日工作计划单进行患者一般情况评估以及病情观察的重点和健康教育指导计划。具体为观察组责任护士每日到岗时查看分管病人的床号、数量、护理级别、病历、当日有无特殊检查以及输液数量及种类并记录在责任护士每日工作计划单中,在交接班时携带责任护士每日工作计划单进行床旁交接班,按照每日工作计划单的内容依次查看并详细记录分管患者的情况,病情观察及健康教育重点,在治疗及护理时护士随身携带每日工作计划单。观察组责任护士可以从每日工作计划单中了解分管患者当天治疗的重要信息,能够更准确更及时地执行医生的治疗方案,避免遗漏,及时准确实施各项护理和治疗,减少红灯,同时也为患者提供有针对性的个性化专科护理服务,当患者病情治疗有变化、出院或新增入院患者时,观察组责任护士可以及时在每日工作计划单上进行修改、补充和完善。

1.3 评价标准与方法

1.3.1 健康教育情况:采用自行设计的胸心外科健康教育知识调查问卷,每月发放10份,共200项。连续发放12个月,共120份,总项数2400项。对住院患者掌握健康教育知识的程度进行调查。

1.3.2 护理工作质量:护士长根据我院《优质护理服务质量检查项目及评分标准》定期抽查两组责任护士掌握所负责患者的“八知道”(床号、姓名、病情、诊断、治疗、饮食、护理、心理状态)及护理

工作的落实情况,每周每组6人/次,连续12周。

1.3.3 住院患者满意度:使用住院患者满意度调查表,每月10份,发放12个月共计120份。

2 结果

2.1 健康教育知晓率

如图1根据自行设计的胸心外科健康教育知识问卷调查结果显示,2014年5月-11月健康教育知晓率79%,2014年12月-2015年5月健康宣教知晓率为95%。

2.2 患者满意度调查结果

2014年5月-11月份患者满意度为92%,2014年12月-2015年5月患者满意度为99%。

图1: 健康教育知晓率和患者满意度对比

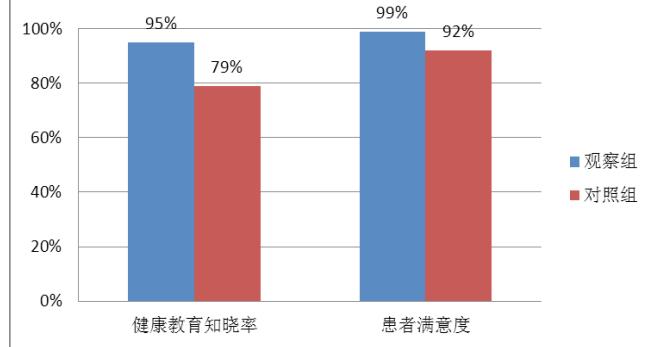
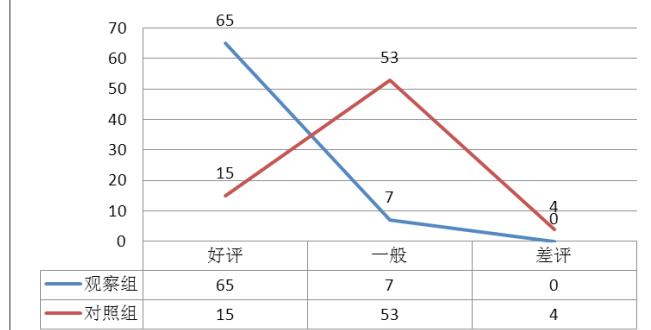


图1: 健康教育知晓率和患者满意度对比

2.3 护理工作质量评价结果

根据优质护理质控标准,护士长对两组护士在治疗护理落实情况方面的评价,观察组获得好评65人次,一般7人次,差评0人次,对照组获得好评15人次,一般53人次,差评4人次。

图2: 护理工作质量对比



3 讨论

3.1 增加护士主动观察病人的意识

(下转第355页)



表4: 两组患者满意度(例)

组别	例数	非常满意	满意	一般	不满意
观察组	69	12	40	14	3
对照组	69	48	16	5	0

3 讨论

疼痛护理是整个疼痛管理过程中重要的一环,对缓解骨科术后的疼痛起着重要的作用。超过80%的患者在骨科手术后存在疼痛,而其中度和重度疼痛的患者占70%,然而对于术后疼痛的控制都不理想^[5]。在目前的疼痛管理体系中,止痛药和镇静药的使用被证明是对术后疼痛有一定的控制作用,因此在2016年美国疼痛协会发布的指南中推荐适量的镇痛药和镇定药使用,对患者术后疼痛的控制具有积极作用。而研究也表明,长期服用镇痛药和止痛药的患者,容易造成其他神经系统、运动系统和循环系统的伤害,以及具有极强的成瘾性^[6]。因此有专家认为,应尽量减少止痛和镇静剂的使用。进一步的研究也表明,减少止痛药和镇静药的使用后,术后疼痛容易转化为慢性疼痛,进一步影响到患者的生活以及活动功能,同时极易造成患者的焦虑和抑郁等症状。而在术后的七天内是骨折患者术后疼痛最为强烈的时期,会形成疼痛反射,引起患处肌肉血管收缩的同时,延长手术愈合期,导致患者伤口部位代谢紊乱,不利于切口愈合^[7]。同时这一时期也是最容易导致患者心理承受能力降低,出现焦虑和抑郁等情绪爆发,而焦虑抑郁情绪,则有可能放大对刺激的感知,从而更进一步造成患者的疼痛,以及阻碍后期的康复^[8]。

疼痛护理作为疼痛管理中重要的一环,被越来越多的学者关注^[9]。由于疼痛护理不需要药物的干预,而护理行为主要发生在术后七天内,因此疼痛护理被认为是有效的缓解术后疼痛的方法之一。目前对于疼痛护理的方法,尚无明显的规范,多数专家均从疼痛护理、环境护理、心理护理、健康宣教、生活护理等内容,对术后患者进行护理干预^[10]。在本研究中,疼痛护理主要包括使用小剂量高效果的镇痛药物和低浓度酒精冰袋外敷,以及中医的耳穴贴压等方法,结果证实,能够明显降低VAS的评分。观察组的术后即时VAS评分为(7.02±4.12)分,术后七天的评分为(2.25±2.86)分,说明疼痛护理对于患者的疼痛具有明显的缓解作用。我们还在疼痛管理中加入了健康宣传的内容,主要包括术后生活的知识,以及术后体位摆放,以及康复等知识的宣讲,使患者能够及时的认清疾病以及疾病后续的相关结局有统一的理解。同时,教育患者及时减少对于止痛药或镇痛药物的依赖。另外的研究还对患者的心理进行相关的辅导,尽可能减

少患者的焦虑或抑郁情绪,以促进术后康复。研究结果表明,患者的SAS评分明显降低。疼痛护理组的评分,明显降低优于普通护理组。另外我们还加入了关于环境护理和生活护理的内容,通过以上各种护理方式,进一步缓解患者焦虑情绪,同时也提高了,对护理工作的满意度。

本组研究中,观察组患者干预后的VAS和SAS评分及护理满意度均明显优于对照组,提示疼痛护理对消除和缓解患者的不良情绪及疼痛程度具有非常重要的作用,而且提高了患者对护理的满意度,提高了护理质量,因此疼痛护理模式在骨折术后患者的护理中值得推广应用。综上所述使用疼痛护理干预,可有效的改善患者疼痛程度,提高患者满意度。

参考文献

- [1] 王依贵,方利,龚敏,等.术后疼痛管理循证实践的现状水平及影响因素研究[J].重庆医学,2016,45(12):1724-1726.
- [2] Gordon D B, de Leon-Casasola O A, Wu C L, et al. Research Gaps in Practice Guidelines for Acute Postoperative Pain Management in Adults: Findings From a Review of the Evidence for an American Pain Society Clinical Practice Guideline[J]. Journal of Pain, 2016, 17(2):158-166.
- [3] 马琴,周华,邱菲,等.疼痛控制护理对创伤性骨折患者疼痛程度心理状态及康复质量的影响[J].山西医药杂志,2017,46(5):608-610.
- [4] 王震,张岩,朱彦丞,等.镇痛药对骨折愈合影响的研究进展[J].中华创伤骨科杂志,2017,19(5):457-460.
- [5] 米坤龙,梁冰,张永忠.骨科疼痛诊疗分级评分法分析[J].实用骨科杂志,2013,19(3):232-234.
- [6] 甘国胜,宋晓阳,陶军.骨科围手术期镇痛方法研究进展[J].中国医师进修杂志,2014,37(23):76-78.
- [7] 徐建国,吴新民,罗爱伦,等.成人术后疼痛处理专家共识[J].临床麻醉学杂志,2010,26(3):190-196.
- [8] 高华栋,张静平,赵莉.术前焦虑对术后疼痛的影响及干预研究进展[J].长治医学院学报,2015(2):155-157.
- [9] 孙莉莉.疼痛护理质量指标的建立及在骨科病房的应用[J].医药,2016(6):00050-00050.
- [10] 韦迪,刘翔宇,张敏,等.骨折病人术后疼痛护理研究进展[J].护理研究,2016,30(25):3082-3084.

(上接第353页)

在护理工作中,责任护士对患者相关信息的了解程度是对护理工作评价的重要项目,优质护理服务的开展和实践使得责任护士在掌握患者病情及相关护理工作治疗方面能力变得越发重要。护士在日常工作中与未使用责任每日护士工作计划单相比,应用责任每日护士工作计划单在观察病情、健康教育以及治疗实施方面更加准确和完整,实现了对患者连续性的观察、治疗和护理,保证了护理工作质量的全面安全提升。

3.2 提高护理工作质量及效率

护士交接班是保障护理高质高效高满意度的重要环节,交接班质量的好坏直接影响护理质量、安全及患者的满意度^[11]。而交接班程序标准化、规范化的实施,可以进一步明确各班的职责,避免工作中的疏漏,有效防止护理差错事故的发生,从而保证护理工作的连续性、安全性和有效性^[2]。传统的交接班主要有夜班护士负责对病区患者人数、出入院人数、危重患者、手术患者等做简单的口头报告和基本病情床旁交接,信息往往不够全面,由于交接时间有限责任护士无法掌握更多信息或遗忘。通过每日工作计划单的使用,不仅包括的信息更全面,避免了以往口头交班过多,接班护士容易遗忘责任不明的情况。

对于新上岗护士,由于工作经验缺乏,专业知识不扎实,单独值班时比较茫然,对病情观察的重点不清晰,无法在短时间内掌握自己所负责患者的病情治疗情况,影响优质护理服务的开展,在使用每日工作计划单后,可以在短时间内掌握所负责患者的病情治疗情况和健康宣教重点,全面概况了患者各方面资料,同时还留有备注“的空格,可针对每个患者的个体差异突出重点的进行记录。

3.3 实用性强,方便护士工作

责任护士每日工作计划单是以胸心外科病人的特点作为基本参照物,以表格的形式对记录内容统一标准,并综合我科临床护理工作形式完成的一种具有简化性、实用性、易操作性,专业性和节约时间等特点。避免了传统护理记录的弱点,仅用简短的符号或文字即可进行登记,有利于年轻护士全面掌握分管病人的情况和实习生带教。提高了工作质量,减少了工作压力,提高整体护理工作效率。

参考文献

- [1] 赵莺柳,芦雅琳,梁耀携等.护理交班量化评价方法的实践与体会[J].护理管理杂志,2010,10(12):868-869.
- [2] 刘扬,秦泽红,何俐.床头交接班表在护理工作中的应用[J].解放军护理杂志,2011,28(10A):75-76.