

国内静脉输液治疗专科护士资格培训的研究进展

曾惠芳

华中科技大学同济医学院附属协和医院 湖北武汉 430022

【关键词】静脉治疗；专科护士；认证培训

【中图分类号】R-4

【文献标识码】A

【文章编号】2095-9753 (2019) 01-188-02

随着现代医学各个学科分科的不断细化，护理也在朝着专业化的方向发展。目前，护理的专科化已成为许多国家临床护理实践发展的策略和方向。护理专业化标志着护理工作的进步，《中国护理事业发展规划纲要》的出台，意味着护理工作已从全面转向了注重需要专业知识和技能的特定操作范围的模式^[1]。静脉输液治疗作为临床最常用、最直接有效的治疗手段之一，其领域的专业性及专科护士的培训在国内外已经行成了比较成熟的体系^[2]。本文就国内外静脉治疗专科护士培训及重要性进行综述。

1 概念

1.1 专科护士 (Clinical Nurse Specialty, CNS)

是指具备一定条件的护士在某一特定领域进行为期数月的培训，具备相应专科护理能力并经考核合格获得专科资格证书的注册护士。专科护士是在护理专业化进程中形成和发展起来的高级临床护理工作者，也被称为临床护理专家。美国输液护士协会 (Infusion Nurses Society, INS) 是目前全球内组织规模及影响力最大的输液护士的非盈利性学术团体，1983 年成立了静疗护士资格认证组织 (Infusion Nurses Certification Corporation, INCC)，是 INS 的分支组织。

1.2 静脉治疗专科护士

由于静脉治疗专科护士不仅掌握静脉通路给药技术，同时还需要具备药理、儿科、感染控制等多方面的知识。他们在输液临床护理领域具有丰富的经验，具有先进的专业知识和高超的临床技能，能给病人提供最高质量的护理，能预防或降低差错以及给病人造成的危害。他们不再是简单的技术操作者，而是以专业、多元、整体的理论综合考虑医疗、护理、管理、市场、教育和提高病人生活质量等各方面的专门人才^[3]。

2 国内外静疗专科护士培训现状

2.1 国外静疗专科护士培训方式及内容

美国静疗护士资格认证组织 (INCC) 要求专业静脉输液治疗护士需要按照《输液治疗护理实践标准》最基本的专业教育要求接受职业培训，主要包括理论知识和临床实践技能的培训，即通过涵盖技术与临床应用、体液与电解质平衡机制、药理学、感染控制、输血疗法、抗肿瘤药物治疗、静脉高营养、症状改善、儿科学 9 个临床项目的理论考核，并且在过去连续 2 年中实施静脉输液治疗和护理 1600 小时，才能取得静脉输液治疗护理资格证书 (Certified Registered Nurse Infusion, CRNI)，且需要每 3 年进行再次认证考核。

2.2 国内静疗专科护士培训方式及内容

现阶段国内的很多省市护理学会借鉴欧美国家医疗机构对静疗护士的专业化管理经验，结合目前国内的国情及静疗护士的管理现状，都开展了规范化的静脉治疗专科护士的培

训和认证^[4]，采取全脱产集中培训方式，时间 3 ~ 8 周不等。理论授课全部由国内资深护理专家担任。理论课程设置包括静脉治疗护理的基础知识与最新进展：静脉治疗的临床护理、健康教育、护理管理、安全、教学与科研等；输液新技术新材料、新生儿及儿科输液技术、液体与电解质、药理学、感染控制、输血治疗、抗肿瘤治疗、静脉高营养治疗、动静脉导管测压与护理、血气分析等。实践培训中，帮助学员尽快将所学的理论知识运用到临床实践，较系统地掌握静脉输液专科知识和国内外静脉治疗新进展。

3 静疗专科护士在临床工作中的重要性

3.1 改善临床静疗工作质量

3.1.1 提高了静脉输液治疗质量

我国静脉治疗规模大，安全隐患多，影响因素复杂。随着医学模式的转变，医疗技术的不断进步以及患者对医疗护理服务要求的提高，对静脉输液治疗提出了更高的要求。作为静脉治疗护理方案的制定者、操作的实施者、感染的监控者，护士的专业角色决定了其在静脉治疗护理管理中的主导地位。静脉输液治疗护士在临床输液护理领域有着丰富的工作经验，具有先进的专业知识和高超的临床技能，通过成立静脉输液治疗质量监控小组，对护士进行专业化的培训，优化静脉通路的选择，使输液治疗质量得到提高。

3.1.2 提高了中心静脉导管维护合格率

有研究显示，中心静脉导管维护不规范会导致导管堵塞、静脉炎、导管相关性感染等并发症的发生，专业静脉治疗小组建立导管维护标准化，有效减少导管相关并发症发生，提高团队的工作效率及导管使用率。

3.1.3 提高了输液工具选择的正确性

随着医疗技术的发展，静脉输液治疗呈现穿刺工具多样化和穿刺技术不断更新的局面，护士对输液工具的选择正确与否，直接影响患者的治疗过程，静疗专科护士指导护士在实践中根据患者血管、用药情况合理选择输液工具，使护士在静脉输液工具的选择及推广应用方面均得到很大提高；同时重视了对患者血管的评估及健康教育，使患者能配合医护人员进行合理的输液工具选择，使输液工具选择的正确率上升。为了提高静脉治疗的质量，防范静脉治疗的风险，确保患者的安全，近年来已引入静脉治疗的管理，在静脉输液技术准入管理、静脉治疗新规范管理等方面有相关的研究。以专科护士为主导的项目管理有利于静脉治疗质量持续改进，对质量指标进行全面、持续、科学的管理，提高了静脉输液治疗的质量。

3.2 提高静疗护士能力

3.2.1 提升了专业理论知识和实践依据

(下转第 190 页)

目前,随着医疗技术的发展,新生儿黄疸的治疗方法不断增加,需要注意的是:要根据患儿具体情况确定治疗方法,通过分析患儿症状做好相应处理,主要的治疗方法包括药物治疗、照射治疗、换血治疗以及游泳治疗,还可以配合按摩治疗。其中采用药物治疗具有非常好的效果,尤其是采用中西药配合治疗,可以防止出现药物不良反应^[17];照射治疗效果最好的是使用蓝光照射,能够减少患儿体内胆红素含量,操作非常简单、不会损伤患儿身体;换血治疗针对于有核黄疸患儿,能够取得很好的效果;游泳治疗新生儿黄疸,可以加快皮肤代谢功能,配合抚触治疗,可以对迷走神经进行刺激,借助排便的形式加快患儿胆红素排除,提高胃肠道蠕动,避免患儿身体中合成胆红素,治疗效果非常明显^[18]。

新生儿黄疸在治疗期间,要找到导致黄疸的原因,并采取全程护理干预,使患儿治疗时间变短,使患儿体内胆红素水平恢复正常,增强治疗效果。随着治疗技术的发展,相信黄疸患儿未来治疗会有更好的方式,取得更好的效果。

参考文献:

- [1] 刘备, 马国. 新生儿黄疸的治疗药物研究进展 [J]. 中国医院药学杂志, 2015, 35(16):1515-1519.
- [2] 李俊芳. 新生儿黄疸治疗方法新进展 [J]. 当代护士 (下旬刊), 2014, 14(01):22-24.
- [3] 莫敏聪. 浅谈新生儿黄疸治疗方法的研究进展 [J]. 当代医药论丛, 2014, 12(08):294-295.
- [4] 王玉蛟, 王立新. 中医防治新生儿黄疸的研究进展 [J]. 中国医药科学, 2016, 6(01):26-30, 34.
- [5] Kanai M, Kii M, K Shirahata E, et al. Neonatal hyperbilirubinemia and the bilimbin uridine diphosphate-glucuronoyltransferase gene: the comnlon — 3263T>G mutation of phenobarbital response enhancer module is not associated with the neonatal hyperbilirubi-nemia in Japanese [J]. Pediatr Int, 2015, 47(2): 137-141.
- [6] 刘焯秋. 蓝—绿光联合照射治疗新生儿病理性黄疸的

疗效分析 [J]. 河北医药, 2013, 35(03): 1512—1513.

[7] 毛英. 新生儿黄疸治疗现状与进展 [J]. 医学综述, 2011, 17(5):723-726.

[8] 李罡. 新生儿黄疸的病因分析及治疗现状 [J]. 医学信息 (下旬刊), 2013, 1(8):14-15.

[9] 陈湛平. 新生儿黄疸的诊断与治疗现状 [J]. 医学文选, 2011, 20(1):99-101.

[10] 朱小冰. C 反应蛋白和甲胎蛋白在新生儿黄疸中的表达意义 [J]. 重庆医学, 2015, 10(14):1968-1969, 1970.

[11] 毛英, 钟丹妮. 新生儿黄疸治疗现状与进展 [J]. 医学综述, 2011, 17(05):723-726.

[12] 《中华医学会中华儿科杂志》编辑委员会, 中华医学会儿科学分会新生儿学组. 全国新生儿黄疸与感染学术研讨会纪要 (附新生儿黄疸干预推荐方案) [J]. 中华儿科杂志, 2011, 39(3):184-187.

[13] 吴惠晴. 新生儿黄疸的药物治疗现状 [J]. 儿科药理学杂志, 2012, 18(3):56-58.

[14] 田晓曦, 张敏. 腺苷蛋氨酸辅助治疗对新生儿黄疸患者血清转铁蛋白、心肌酶谱及血清胆红素的影响 [J]. 中国生化药物杂志, 2015, 32(8):66-68.

[15] 唐红装, 梁丽清, 谢映梅等. 短时多次蓝光疗法在新生儿黄疸治疗中的效果观察与护理 [J]. 广东医学, 2013, 31(23):3154-3155.

[16] 米晓萍, 凌静, 何晓英等. 腹部环形按摩联合扩肛法促进排便对新生儿黄疸的影响 [J]. 护士进修杂志, 2015, 12(3):278-279.

[17] 黄安安, 徐敏, 董敏等. 催产素产前使用剂量与产妇产后血清总胆汁酸含量及新生儿黄疸的相关性 [J]. 中国生化药物杂志, 2012, 33(5):658-660.

[18] 罗曼丽, 曹文芳, 刘豫军等. 布拉氏酵母菌联合茵栀黄口服液治疗新生儿黄疸临床观察 [J]. 山东医药, 2016, 56(8):79-80.

(上接第 188 页)

通过静脉治疗专业化、系统化的培训,对静疗专科护士各个相关知识点进行教学,静疗专科护士提高了专科护士的理论和实践依据,对综合能力有了很高的提升。

3.2.2 提高了静疗护士的临床工作效率

经过静疗专科护士的规范化、系统化培训,专科护士有能力、有资质进行各项静疗操作,不仅大大缩短各项操作的时间,且能及时处理各个静疗的临床问题,在患者治疗的及时性、提高医务人员工作效率以及加快医院床位周转率等方面起到了积极的作用。

3.2.3 提升了静疗专科护士的职业成就感

同时也增强了静疗专科护士主动学习、主动科研积极性,充分的挖掘了护理人员的潜能,激励了护理人员的工作积极性,激发了护理人员的创新精神,促进了静脉治疗护理质量的发展,适应了静脉治疗中新业务和新技术的发展的需求。专科护士组织各种形式的活动,普及和提高专科知识,提升专科护理的内涵质量。

4 总结

静脉治疗专科护士高质量的护理在一定程度上提高了病人的满意度和生活质量。目前,国内临床静脉输液治疗专科护士的数量明显不足。调查发现,北京市 47 所医院 198 名护士曾接受过静脉输液专科护士的培训,远远不能满足繁重的临床工作需求。且静脉输液治疗专科护士目前没有全国统一认证标准,再认证体系也未建立,加之部分地区还存在专科护士的岗位设置、薪金待遇制度不完善等问题,使得专科护士的角色概念模糊、工作职责模糊、自主权不够及缺乏法律保护等,这些都是制约专科护士发展的原因,有待完善。

参考文献:

- [1] 凌键, 夏海鸥, 贾守梅. 专科护士临床实践行为的田野研究 [J]. 护理学杂志, 2011, 26(17): 10-12.
- [2] 孙晓, 施雁. 美国静脉治疗护士管理介绍及对我国的启示 [J]. 中国护理管理, 2012, 12(7): 80-84.
- [3] 魏春苗, 穆燕. 国内专科护士再认证的可行性分析 [J]. 护理学杂志, 2014, 29(24):76-79.
- [4] 石英, 黎蔚华, 何燕娟. 静脉治疗专科护士的临床培训实践 [J]. 中华护理教育, 2014, 11(10): 773-775.