

· 护理园地 ·

改进护士长夜查房工作的成效

张 颖, 丁建成, 李 健, 岑爱萍

[关键词] 夜查房; 护士长; 改进; 夜间; 护理质量

[中图分类号] R513.2; R473 [文献标志码] B [文章编号] 1672-271X(2011)01-0075-02

患者的住院时间一半是夜间, 夜间护理质量关系到整个护理质量。护士长夜查房制度是夜间护理质量管理的一项重要措施, 是护理部发挥连续性管理的一项重要内容^[1]。为了强化对夜间护理工作的监督, 更好地发挥夜间值班护士长的职能, 从 2006 年 3 月至 2010 年 10 月, 我院对护士长夜查房的方法、内容和管理监督进行了大胆的改革和创新, 实行了定人负责制查房, 提高了病房夜间的护理质量。

1 方 法

夜查房人员有科护士长、病区护士长、副护士长、教学护士及护理骨干共同参与, 每 2 人为一小组, 新老搭配, 由护理部统一安排分组并制定夜查房轮转表, 检查所有病区, 要求每两周夜查房次数不少于 5 次, 改变以往规定班次、规定时间为不固定检查, 使值班护士无规律可循。

2 查房内容

查房内容由护理部根据各科室的护理工作特点而制定。具体包括: 当班护士着装仪表、在岗情况、危重患者及大手术患者的管理、病区管理、消毒隔离、高危药品的管理、护理表格书写、军人管理、陪护管理等, 将各病区夜查房检查情况填写在查房表相应的反映栏内, 并如实汇报护理部。

3 查房要求

要求护士长充分认识到夜查房是保证夜间护理质量的重要手段, 应客观公正, 如实反映实际。护理部设专人负责夜查房整理分析, 将夜查房情况每两周汇总分析, 并在护士长例会上进行反馈, 与科室的护理质量考评挂钩。

4 效 果

4.1 规范护士的行为 通过夜查房, 规范了护士着装及各种不良行为, 增强了护士的慎独意识^[2]。督促护士严格执行规章制度及各项操作规程, 规范病例书写, 要求各种治疗护理随时记录。

4.2 强化护士的安全意识 夜间由于缺乏护士长的直接管理, 护士会出现懈怠心理或精神状态不足。夜查房时间不固定可使护士严格执行规章制度和规范各项操作规程, 及时发现科室内的不安全因素, 避免存在侥幸心理, 增强护士的安全管理意识^[3]。

4.3 调整夜间护士排班 以往我院每个病区夜间只有一名护士值班, 工作量大, 遇到抢救患者时忙不过来。通过护士长夜查房, 护理部要求患者及危重症较多的科室实行弹性双人值班模式, 保证了夜间的护理质量。

4.4 提高护士对重点患者的观察能力 尽管夜查房重点经常有变化, 但对重点患者的观察却是必查的, 护士长对值班护士随机提问, 要求对危重患者和一级护理人数每次必填, 并及时巡视, 做到心中有数。

4.5 加强护士长夜查房的管理 护理部动态修订夜查房质量检查标准, 落实夜间环节质量管理措施, 重点关注护理安全, 加强对危重症患者护理的质量检查力度和现场督导。通过不断修订和完善夜查房制度, 提高护士长的管理能力^[4]。

4.6 规范夜查房护士长的行为 护理部要求夜查房护士长自身行为规范, 除了仪表整齐外查房态度也要认真负责, 尊重值班护士, 不能只找问题, 还要提出建议和改进措施, 对表现好的护士及时表扬和反馈。

4.7 提高护士长的综合素质 护理部要求夜查房的护士长对每个病房的疑难问题要协助解决, 对值班护士要进行指导, 无形中增加了护士长压力, 促进护士长加强学习, 提高综合素质^[5]。

作者简介: 张 颖(1976-), 江苏南京人, 本科, 护师, 从事护理管理工作

作者单位: 210002 江苏南京, 解放军 81 医院护理部

(下转第 89 页)

选派了 2 名医务人员参加军区组织的心理学培训班,每季度定期邀请心理专家到干休所授课,每月定期组织对老干部心理状况测评,卫生所人员每周开展上门服务和个性化心理疏导,帮助和引导老干部正确看待疾病,提高心理对社会环境、家庭生活改变等认同感。

4 规范医疗保健管理

近年来,军委、总部和军区出台了提高老干部卫生事业费标准、实行军以上干部就医“一卡通”、推行同城离休干部“双体系”保障、开展“双优”服务等一系列服务新举措,涉及面广,关系到广大老干部的切身利益。我所认真贯彻落实总部、军区的规定要求,不断深化“一体化”服务,强化一线保障职能,把亲情化、个性化、精细化服务落实到医疗保健的每一个环节。开展了“十心”、“六有”服务,即做到“政治上关心、感情上贴心、环境上舒心、文化上怡心、管理上耐心、保健上精心、态度上虚心、服务上诚心、生活上热心、领导上放心”,和“看病有人陪、住院有人送、治疗有人问、出院有人接、天天有门诊、每周有巡诊”。对医疗标准经费使用管理,按照“集中管理、统筹使用、互助共济”原则,专款专用,努力发挥经费最大化保障效益,确保医疗保健的服务质量与效果^[3,4]。特别是去年医疗经费增加后,我所“第一时间”进行药品供货招投标,选择货真价实、服务高效的供货商。还协调建立医疗经费补助机制,干休所每年拿出 6 万元对大病重病老干部给予补助,保证他们同病同治、大病有治,也进一步减轻家庭经济负担,有效提升了老干部的生活质量和健康水平。

5 推行就医模式改革

针对我所老干部居住点多面广等特点,进一步

解决老干部年老体弱、就医便捷,以及师职干部大病医疗等问题,我们积极探索就医模式改革^[5]。在现有军队医疗保障体系的基础上,按照“寓军于民、优势互补、解急救难、分步实施”的原则,充分利用南京驻地丰富的医疗资源,推行老干部医疗保障社会化改革^[6]。一方面,建立健全老干部救治体系,通过军民共建、设立老干部急救医疗基金等手段,针对老干部医疗标准经费提高到 2.8 万元/年的实际保障能力,选定驻地就诊医院,解决老干部患急病抢救问题,尔后逐步将慢性病和大病纳入地方特色医院进行就诊,并建立简单有效的就诊模式,最终实现就近就便、按需保障医疗。另一方面,建立专家会诊体系,通过南京市卫生局遴选 6 名医疗会诊专家,协助干休所及时做好老干部的诊疗工作,保证患大病重病老干部能在干休所享受新技术、新疗法、新成果。

【参考文献】

- [1] 崔宝善,曹文献,苏 皖. 南京军区实施“康寿工程”十年研究与实践[J]. 东南国防医药,2008,10(2):142-144.
- [2] 顾众宏,魏家云. 干休所医疗保健工作的几点做法[J]. 东南国防医药,2010,5(3):287-288.
- [3] 张亚坤,苏 皖,陈春林. 军区老干部医疗保健工作形式分析与任务对策[J]. 东南国防医药,2009,12(6):568-570.
- [4] 崔宝善,苏 皖,陈春林. 解决边远地区老干部就医困难的做法[J]. 解放军医院管理杂志,2008,15(9):850-851.
- [5] 吴志成. 发挥卫生资源最佳效益的对策措施[J]. 东南国防医药,2010,12(6):569-570.
- [6] 崔宝善,苏 皖,裴 波,等. 边远地区干休所老干部医疗社会化保障做法与体会[J]. 东南国防医药,2008,10(6):463-464.

(收稿日期:2010-09-26)

(本文编辑:孙军红)

(上接第 75 页)

5 讨 论

护理质量与患者的健康息息相关,加强护理质量管理是保证护理质量的一项重要措施,是医院管理的永恒主题。护士长夜查房加强了夜间护理管理的力度,提高了夜间的护理质量满意度,使护理管理贯穿一整天,体现了“无缝式”管理^[6]。

【参考文献】

- [1] 刘荷英,洪维英,万宝宏,等. 改进护士长夜查房制度提高护

理质量[J]. 中华护理杂志,2005,40(8):610.

- [2] 吴明霞. 护士长夜查房制度与精神科护理安全管理[J]. 中国民康医学,2007,12(19):1103-1104.
- [3] 李 健,张 颖,岑爱萍,等. 加强护理安全管理的实践[J]. 东南国防医药,2010,12(5):448-449.
- [4] 张爱琴,朱 红,刘 玉,等. 夜班环节质量检查中存在问题的分析及对策[J]. 护士进修杂志,2009,4(7):604-605.
- [5] 闫丽华. 护士长与护士沟通在护理管理中的应用[J]. 局解手术学杂志,2005,14(2):98.
- [6] 郭惠娟,班辛雨,徐红爱,等. 护士长夜查房的做法与体会[J]. 中国误诊学杂志,2005,14(5):2724-2725.

(收稿日期:2010-10-14)

(本文编辑:孙军红)