

· 护理园地 ·

国际灾害跨国救援护理人员核心能力指标体系构建

李 健,李雪华,周丽娟

[摘要] 目的 构建国际灾害跨国救援护理人员核心能力的指标体系。方法 通过文献阅读法、质性研究法、德尔菲法建立指标体系,AHP 层次分析法确定各级指标权重,构建国际灾害跨国救援护理人员的核心能力指标体系。结果 国际灾害跨国救援的护理人员核心能力包含综合素质、涉外护理能力、灾害护理急救技术、灾害救护专业技能 4 个一级指标;外语口语能力、检伤能力、基础生命支持技术、疫情防控能力等 31 个二级指标。结论 国际灾害跨国救援护理人员核心能力指标体系各级指标条目专家意见集中,研究结果可信度高,所构建的指标体系为国际灾害医学救护提供了培训方案,为筛选优秀的涉外灾害护理人员提供有力依据,具有一定的科学性和实用性。

[关键词] 灾害;跨国救援;护理人员;核心能力

[中图分类号] R192.6 [文献标志码] B doi:10.3969/j.issn.1672-271X.2015.06.031

近年来,全球性灾害事件频发^[1],中国越来越多的参与到国际性灾害跨国救助中。然而在进行国际灾害跨国医疗救援时,由于环境、气候、文化等诸多因素的影响,使国际灾害救助与国内灾害救助有较大区别。现有的灾害救护核心能力体系中缺乏对跨国灾害救援的针对性内容。本研究利用德尔菲(Delphi)法构建国际灾害跨国救援中护理人员核心能力指标体系,为制订国际灾害医学救援培训方案、提高涉外护理人员灾害救护能力和筛选护理人员进行跨国救助提供有力依据。

1 对象与方法

1.1 组建专家课题组 本课题组由主任护师 1 名,副主任护师 1 名,主管护师 3 名,护师 1 名组成,其中有 2 人曾参与过国际灾害跨国医疗援助活动,具有扎实的灾害护理学相关工作基础和丰富的管理经验。课题组专家负责遴选函询专家、编制函询问卷、拟定国际灾害跨国救援中护理人员核心能力指标草案,统计分析专家意见和建议。

1.2 方法

1.2.1 敏感性指标选择 通过查阅文献、进行理论分析^[2]和质性研究,筛选国际灾害跨国救援中护理人员核心能力的敏感性指标。选择国内 5 名参与过国际灾害跨国医疗救援工作的护理专家围绕在国外救援时护理人员应具备的知识和能力进行半结构式访谈,通过反复听取录音、阅读记录、提取要点的方法对数据进行分析、分类、提炼主题,最终形成敏感

性指标,即 I 级指标 5 个,II 级指标 38 个。

课题组依据国际灾害跨国救援中护理人员核心能力指标体系的构建原则,围绕综合素质、涉外护理能力、灾害救护急救技能和灾害救护专业技能 4 部分核心能力进行两轮的专家函询,最后确定 4 个 I 级指标,31 个 II 级指标的条目池。

1.2.2 运用 Delphi 法确立指标体系 根据 Delphi 法的要求和所研究问题涉及领域度,选择相关领域和相应数量的专家。本研究选择来自 4 家医院,1 家医学院的灾害护理学、急救护理学、护理管理学和护理教育学 4 个方面的专家共 23 名。其中参与过国际灾害跨国救援的专家 8 名,参与过国内灾害救援专家 12 名,4 名专家参与过灾害救援的相关管理和课程编写工作。所有参与函询的专家均具有本科学历,中级以上职称。

通过 E-mail 和发送问卷的方法函询专家意见。第一轮结束,根据专家的意见筛选、确定各级指标内容和考核方法,进行问卷修改。第二轮函询主要是集中反馈上轮咨询意见和修改结果,确定指标体系主体架构。咨询专家根据李克特 5 级评分法进行重要性评分,1 = 不重要,2 = 不太重要,3 = 一般重要,4 = 重要,5 = 很重要。专家对每一项指标进行评分并且给出意见是否需要保留,最终删除重要性平均分 3 分以下,并且变异系数大于 0.30 的条目^[3]。

1.3 统计学处理 采用 SPSS 19.0 统计软件包,通过专家积极程性、权威系数和协调系数对专家函询的代表性和可靠性进行检验。运用 yaahp 0.5.3 软件构建指标判断矩阵,计算矩阵一致性系数及指标权重。

作者单位: 110000 辽宁沈阳,沈阳军区总医院儿科
通讯作者: 周丽娟, E-mail: 10363262@qq.com

2 结 果

2.1 专家积极性 第一轮函询发放问卷 23 份,回收 23 份,有效问卷 21 份,回收率 100%,有效率 91.30%;第一轮函询中专家未对一级条目提出删改意见,对二级条目提出 5 条修改意见,经课题组讨论,均予以采纳。第二轮发放问卷 23 份,回收 23 份,有效问卷 23 份,回收率和有效率均为 100%。

2.2 专家权威程度 权威程度 Cr 是判断系数 Ca 和熟悉程度 Cs 的算术平均值,即 $Cr = (Ca + Cs) / 2$,一般德尔菲法要求 $Cr > 0.7^{[4]}$,本次研究 $Cr = 0.90$, $Ca = 0.93$, $Cs = 0.87$ 。

2.3 专家协调程度 协调系数用 W 表示,反映全

部专家对全部指标评判的一致程度,在 0~1 之间,越接近 1 代表专家一致性越好,结果越可靠。本研究 I、II 级指标的协调系数分别为 0.42 和 0.44,协调系数比较具有统计学意义($P < 0.01$)。

2.4 制订核心能力体系 经 2 轮专家函询,对专家意见和建议进行统计学分析,得到国际灾害跨国救援中护理人员核心能力指标体系,见表 1。

3 讨 论

3.1 指标体系的科学性和可靠性 专家积极性通常用问卷回收率表示,问卷回收率大于 70% 代表专家积极性极高^[5]。本课题两次函询问卷回收及有效率均大于 90%,证明专家积极性高。在指标重要

表 1 国际灾害跨国救援中护理人员核心能力指标体系

一级指标	权重值	二级指标	得分($\bar{x} \pm s$)	变异系数	权重值
A1 综合素质	0.215	B1 诚实、正直的思想品质	3.145±0.567	0.103	0.133
		B2 热爱祖国,具有奉献精神	3.553±0.613	0.094	0.151
		B3 具有坚韧的性格和乐观的情绪	3.443±0.457	0.016	0.152
		B4 具备较好的自我情绪掌控能力	4.346±0.251	0.048	0.133
		B5 较强的人际交流能力	3.671±0.415	0.114	0.112
		B6 敏锐的发现他人需求与感受	3.471±0.553	0.023	0.156
		B7 愿意承担风险及决策失误的后果	3.665±0.467	0.026	0.163
A2 涉外护理能力	0.312	B8 有较好的外语口语能力	4.182±0.256	0.049	0.186
		B9 对多元文化资料的评估与支持能力	3.414±0.413	0.008	0.141
		B10 世界地理知识掌握	3.215±0.563	0.017	0.108
		B11 了解国外环境气候特点对伤情的影响	3.716±0.489	0.046	0.114
		B12 与不同种族民族的沟通能力	3.575±0.394	0.026	0.146
		B13 洞察不同种族民族人民的心理需求	3.813±0.339	0.102	0.143
		B14 国际灾害救护的法律和伦理知识	4.076±0.573	0.011	0.162
A3 灾害护理急救技术	0.221	B15 娴熟的操作技能	3.793±0.495	0.014	0.091
		B16 应对突发事件的反应能力	3.389±0.598	0.041	0.088
		B17 基础生命支持技术应用能力	3.992±0.461	0.026	0.101
		B18 复合伤急救护理能力	3.871±0.510	0.018	0.097
		B19 包扎、止血、固定的技能	3.679±0.551	0.021	0.107
		B20 灾害中分级检伤能力	3.717±0.531	0.017	0.096
		B21 急救监护技能	3.889±0.556	0.011	0.112
		B22 转送后送保障能力	3.887±0.541	0.014	0.127
		B23 灾害中自救与互救的能力	3.765±0.661	0.067	0.084
		B24 多学科知识相互转化能力	3.547±0.553	0.071	0.097
A4 灾害救护专业技能	0.252	B25 次生灾害风险评估的能力	3.886±0.661	0.012	0.157
		B26 灾害心理学相关知识	3.917±0.554	0.027	0.162
		B27 灾害心理危机护理干预能力	4.125±0.256	0.046	0.183
		B28 灾区的物资管理能力	3.691±0.447	0.073	0.106
		B29 灾区的疫情防控能力	4.237±0.321	0.017	0.162
		B30 野外生存能力	3.345±0.471	0.103	0.112
		B31 团队合作能力	3.552±0.607	0.076	0.118

性方面,23 名专家重要性得分变异系数均在 0.2 以下,说明专家意见相对一致。专家权威系数代表专家对条目的可接受程度,本研究 $Cr=0.90$,保证了咨询内容的可靠性。

Delphi 法成功的关键在于专家的遴选^[6],选取专家人数应根据研究项目的规模和精度而定^[7],预测精度与参加函询的人数呈函数关系^[8],一般选择 10~50 名专家为宜。本文根据课题涉及内容选择来自 5 个地区的护理、管理、急救、教育 4 个方面的专家共 23 人,具有良好的地域代表性和学科代表性。

3.2 指标体系建立的重要性 灾害护理学在我国起步较晚、发展较慢^[9],尤其是在跨国救援中,护理人员由于缺乏专业的培训导致护士跨国救援能力准备度相对不足,为保证自身安全、顺利完成救援任务带来一定难度^[10]。本指标体系包含的 4 个一级指标,31 个二级指标,对国际灾害跨国救援护士能力提出了更具体更明确的要求。其中灾害护理急救技能是应急救援中重要的护理技能,是抽组、培训及考核的重要依据^[11]。相对于传统的灾害救援能力体系要求,跨国救援更突出的强调了涉外护理能力的重要性,这是与灾害所在地的自然、地质以及人文需求的不同密切相关的。因此,在跨国灾害护士的能力培养时,不能完全照搬国内现行的能力体系。构建国际灾害跨国救援护理人员核心能力的指标体系有助于为国际灾害医学救护提供培训方案,提升跨国救援护理队伍的专业性,为培养和筛选优秀的涉外灾害护理人员提供客观的参考指标。

3.3 指标体系的特点 指标的权重表明指标的重要性,合理的权重设置对指标体系的建立有极其重要的意义^[12]。本研究 4 个一级指标中,涉外护理能力权重值较高,说明涉外护理能力是国际灾害跨国救援中极其重要且特殊的能力。因此,在筛选涉外护理人员和进行培训时,不能简单照搬国内灾害护理的相关课程,更要针对涉外灾害护理的特点设立相关的课程内容,为参与跨国救援的护理人员提供多元化的文化支撑,使其更加了解国际灾害救护的法律和伦理知识。在二级指标中,外语口语能力和灾害心理危机护理干预能力权重最高,这表明在跨国救助中,与灾民的沟通问题是亟须解决的问题,只

有通过交流才能更好的了解被救助人员的心理状态,也可以适时的进行心理危机的护理干预。

3.4 本研究的局限性及展望 Delphi 法是基于专家主观评判的方法,所筛选出的指标可能受到专家自身局限性的影响,所以此次研究的结果并不是研究的终点,下一步还需进行大样本调查,通过国际灾害跨国救护知识需求量表因子分析来弥补 Delphi 法的不足。

4 结 论

用 Delphi 法构建国际灾害跨国救援中护理人员核心能力指标体系的过程符合科学的程序与要求,各级指标条目专家意见集中,结果科学性、可靠,为国际灾害医学救护提供了培训方案,为筛选优秀的涉外灾害护理人员提供有力依据。

【参考文献】

- [1] 南裕子,渡边智惠,张晓春,等.日本灾害护理学的发展与现状[J].中华护理杂志,2005,40(4):263-265.
- [2] 李东文,杨晓媛,王红梅,等.以德尔菲法构建护理人员灾害救护核心能力的研究[J].护理学杂志,2010,25(18):11-13.
- [3] 陆皓,张华,李娟,等.军队医院文职护士灾害救护核心能力体系的构建[J].中华护理杂志,2013,48(4):316-318.
- [4] 卫生部专科护理领域护士培训大纲[J].中国护理管理,2007,7(7):4.
- [5] 邱泽奇编译,艾尔巴比著.社会研究方法[M].北京:华夏出版社,2006:252-254.
- [6] 张旋,陈旋,段培蓓,等.护理专业本科生临床综合能力评价体系的构建[J].中国实用护理杂志,2012,28(28A):12-15.
- [7] 刘晓红,何仲. Delphi 法在护理研究中的应用[J].中华护理教育,2005,2(1):6-8.
- [8] 汉瑞娟,陆皓,李娟,等.高原地区护理人员灾害救护核心能力体系的构建[J].中华护理杂志,2012,47(7):585-587.
- [9] 娄伟,李红玉.构建灾害护理课程体系的研究[J].护理研究,2010,24(12):3272-3273.
- [10] 黄丽虹,刘轶博.医护人员灾害救援专业技能调查分析[J].中国医院,2011,15(4):24-26.
- [11] 黄莹,葛学娣,凌霞.应急救援护理能力评价体系在野外驻训中的应用[J].东南国防医药,2013,15(5):452-454.
- [12] 黄菲菲,赵秋利,韩垣焯. Delphi 法在建立成年人健康自我管理测评指标体系中的应用[J].中国护理管理,2011,11(3):26-30.

(收稿日期:2015-07-02;修回日期:2015-09-03)

(本文编辑:徐燕茹)