

在 SARS 疫情过后就应将技术培训紧急提到议事日程。今冬明春迫在眉睫,时日不多,应该及时补上这一课,至关重要。

技术培训应包括:SARS 的流行病学、临床表现、治疗原则的理论学习。也应包括专科技术的培训,如机械通气、呼吸机使用等特殊技术。还应包括:消毒隔离和医院感染应知应会等知识培训。还要制订出 SARS 护理常规,供护士学习掌握。

通过以上培训达到规范每个护士的医疗行为,加强隔离防护意识,最大限度地保护医护人员和患者的安全。

4 心理支持至关重要

无论医护人员还是病人,均需要心理支持。在医疗与护理中,目前 SARS 还没有特异性的有效药物,因此,护理工作与医疗并重。所谓“三分治疗七分养”是说明护理重要的老话题。但在 SARS 治疗中,护理尤为重要。

SARS 曾带给人们的不仅是躯体的疾病,更带来心理创伤。以心理护理手段来医治病人的心理创伤,特别是抚慰他们身边没有亲人陪伴的孤独,帮助

他们克服无陪护的生活自理困难,用体贴带给他们亲人般的温暖,常会收到事半功倍的效果。使病人得到心理支持,加强抗病能力,提高对治疗的依从性,这常常需要护士的语言技巧和形体语言的作用。因此,培训护士时,要特别加强心理护理理论与技巧的辅导。

护士由于护理病人,具有较高的职业风险,难免自身产生心理问题,影响情绪,影响对病人服务的质量,因此,在每一个护理集体中,护士长要不失时机地做好护士的心理支持,特别是护士长要言传身教、身先士卒、体贴每一个护士,多关心他们的情绪,关心他们的身体,一旦发现身体不适,及时帮助他们做好体检,照料他们生活,使每个护士思想放松,精神饱满地投入工作。

同时,护理部更应关心每一位护士长,及时了解他们的困难,帮助他们解决实际问题,运用精神与物质激励的办法,使护士长们无后顾之忧,全力以赴做好工作。

SARS 再来,我们将勇敢面对。

[收稿日期:2003-09-04]

SARS 病房护理人力资源管理

钟华荪 谢炜坚 区健茹^①

关键词 严重急性呼吸综合征(SARS) 人力资源 管理

摘要 面对 SARS 的突发疫情,作者针对 SARS 救治过程中护理工作量变化的特点,采取动态调整、补充护理人员;科学排班、合理安排工作程序,以缩短工作时数的方法,保证了临床护理工作质量,有效地控制了 SARS 的院内感染,保障了抗 SARS 一线护理人员的身心健康。

The Human Resources Management on Nursing in SARS Wards /ZHONG Huasun, XIE Weijian, OU Jianru//Chinese Nursing Management - 2003, 3(4): 27 - 29

Key words severe acute respiratory syndrome (SARS), human resources, management

Abstract Being up against the sudden epidemic situation of SARS, the author adjusted and recruited nurses dynamically, arranged the work shift scientifically, planned the work processes in reason according to the characteristics of change in nursing workload when curing patients suffering from SARS. The method above not only shortened the nursing work time effectively but also guaranteed the quality of clinic nursing care. Further more, it controlled nosocomial infectious SARS effectively and safeguarded nurses' physical and mental health who had been oppugning SARS in clinic.

Author's address The People's Hospital of Guangdong province, No. 106, the second Zhongshan road, Guangzhou 510080, PRC.

^① 作者单位:广东省人民医院,510080 广州市中山二路106号

严重急性呼吸综合征 (Severe acute respiratory syndrome, SARS) 是一种新近被发现的与新型冠状病毒感染有关的疾病。2003 年 4 月被国家卫生部列为法定传染病^[1]。该病传染性强, 以呼吸道传播为主, 呈家庭聚集、医护人员感染率高的特点。

我院是广州市收治 SARS 患者的定点医院, 从 2003 年 2 月 6 日起收治第一例 SARS 患者, 至 5 月份共收治患者 210 例, 其中确诊患者 90 例, 疑似患者 120 例, 治愈率 100%。在救治过程中无一医护人员被感染, 无一患者发现 SARS 院内感染。我们认为: 在这场突如其来的疫情面前, 如何科学、合理地安排 SARS 病房护理人力资源, 是保证救治工作有效进行, 防止 SARS 院内感染与传播的重点、难点。现将我院的做法和体会报告如下:

1 人员准备

1.1 思想动员, 迅速应对

SARS 疫情来势凶猛, 医学界对它缺乏认识, 而且该病家庭聚集, 医院聚集的特点, 容易造成医务人员在与患者的近距离接触中被感染。据统计, 在广东地区的 SARS 发病人群中医务人员的发病率高达 24.98%^[2]。如此特殊而严重的传染病, 造成社会上人们谈“非”色变, 医务人员的心理压力增大, 甚至出现恐慌。护理部在医院接受收治 SARS 病人的艰巨任务后, 立即对全院的护士进行思想总动员, 使护士们明白: 作为一名护理人员, 在困难与疫情面前所肩负的责任与义务, 应当责无旁贷地站在 SARS 救治工作的最前线。

1.2 严格培训, 有备而战

SARS 是一种新型的传染病, 给医学界带来一种新的挑战。护理部对进入 SARS 病区工作的护理人员实施了严格的岗前培训, 培训的内容包括: SARS 的流行病学特点、临床表现、诊断标准、治疗用药原则、病情观察的重点、护理要求, 以及 SARS 病房的消毒防护要求; 如隔离区域的布局与管理, 病区的消毒隔离制度、个人防护措施、穿脱隔离衣的方法等, 使每一位护士尽快熟悉 SARS 病房的工作特点和掌握各项护理技能。此外, 护理部还将该培训内容与管理人员的职务晋升相结合, 保证培训工作到位, 全院护理人员培训率达 100%, 做到召之即来, 来之能战。

1.3 心理调适, 维护健康

由于 SARS 病情的特殊性, 对进入 SARS 病房工作的护理人员造成了一种前所未有的心理压力。为减轻她们的心理负担, 使之保持健康的心态, 护理部开展了《抗 SARS 一线护理人员心理干预的研究》, 针对护理人员出现的各种心理问题, 及时进行心理干预、疏导, 教会她们应对困难与压力的方法。护理部人员经常不断地深入 SARS 病区, 在精神与心理上给予她们强有力的支持, 通过营造良好的工作氛围, 密切了护士们相互间的关系, 团队协作精神在工作中不断增强, 使护士们能以积极的心态、饱满的热情投入工作。

2 科学、合理安排人力

2.1 全院统一抽调护理人员

在突发疫情的处理中, 人员调配仅靠个别部门的行为是不够的, 只有作为全院性的行为, 方可保证紧急情况下的及时迅速应对。尤其是在 SARS 病原不明, 传播途径不明等未知因素很多的情况下, 更应抽调精兵强将进入 SARS 病房。因此, 护理部在护理人员抽调过程中, 严把人员综合素质关, 抽调的人员力争是: 年轻、健康、未婚、职业道德好、业务技术水平高、工作能力较强、学历水平较高的护理人员。而且按一定的比例配备不同职称的护理人员, 有利于人员搭配使用及开展护理业务, 保证护理质量。根据该原则, 在抽调的 50 名护理人员中, 平均年龄 27 岁, 主管护士 5 人, 占 10%; 护士 14 人, 占 28%; 护士 31 人, 占 62%; 本科学历 6 人。

2.2 以护理工作量测定为基础配置护士

我们针对 SARS 病房不设陪护, 病情观察、消毒、隔离要求高, 导致护理人员治疗、护理、消毒工作量大量增加的实际情况, 对护理人员的配备及时进行了相应调整, 以床护比 1:0.7 的比例配备护理人员。全院各科均安排了后备人员, 经过相关知识培训后, 随时待命, 以保证 SARS 病房有足够的护理人员。

2.3 科学、合理排班

由于广州市 SARS 救治工作的需要, 我院先后开设了三个隔离病区, 共开放病床 56 张, 其中儿童病区一个, 开放病床 14 张。我们对抽调到隔离病区工作的护理人员实行统一排班, 动态调整, 做到: 护士每周工作时数 20 小时, 每天在隔离区域连续工作不超过 2 小时; 将原来的全夜制排班改为上、下夜排班, 夜班增设一个机动班, 负责三个病区的急诊、抢救任务, 以此减轻护理人员的工作压力, 保存体力, 避免因过度劳累而造成 SARS 院内感染。

3 讨论

3.1 护理人员的配置, 应以护理工作量为基础

我院于 2000 年就进行了全院护理工作量的核定, 把护理人员的配置与护理工作量有机地结合起来, 护理人员实行动态补充与调整。以此为基础, 我们根据 SARS 救治过程中护理工作量的改变配置护理人员。首先, 由于 SARS 患者呼吸道症状、体征明显, 生活自理能力较一般病人低, 对护理人员的依赖性较大。再者, 因 SARS 病情变化凶险多样, 病死率高, 缺乏正确的预防知识信息等原因, 造成病人存有各种各样的心理问题, 给患者的临床诊治及康复形成不利的影响。因此, 护士必须对患者进行心理护理, 上述原因使直接护理时数增加。其次, SARS 传染性强, 消毒隔离要求高, 护理人员每天必须花大量的时间用于病区空气、物面、地面消毒; 病人分泌物、排泄物、用物消毒; 终末消毒等, 因而增加了间接护理时数。第三, SARS 病房对工作人员的防护有特殊、严格的要求, 进出隔离区域要完成穿脱隔离衣、防护服、护目镜、口罩、手套、鞋套、浸泡消毒手等工作程序, 耗时需 15~20 分钟, 护士的工作量随之增加。我们根据工作量实际增加的情况, 相应地增加了护理人员的配置数, 使护理人员的工作时数缩短, 减少护理人员的体力消耗, 保证了病房的护理质量。

3.2 科学、合理的排班,是防止护理人员感染的保证

在 SARS 病区工作的护理人员来自全院不同的临床科室,缺乏传染病尤其是呼吸道传染病的知识,要求她们在短时间内迅速适应感染科的工作流程,做好传染病的消毒隔离与防护,难度不小。我们在增加人力且人员相对固定,避免频繁更换的基础上,科学排班,合理安排工作流程,使各项治疗、护理工作尽可能地集中进行,安排专人在隔离区域内工作,1~2 小时轮换一次,尽量减少护理人员在不同区域工作时穿脱隔离衣的次数,以节省时间,减轻工作量,使工作有条不紊。科学、合理的排班,避免了护理人员因体力透支,抵抗

力下降而被感染。

参考文献

- 1 卫生部关于将传染性非典型肺炎(严重急性呼吸道综合征)列入法定传染病的通知.2003-04-08
- 2 彭国文,等.广东省传染性非典型肺炎流行病学特征初步研究.广东医学,2003,SARS 专辑(1):36-38
- 3 于 莹,等.医院护理部应对突发疫情的的组织管理工作.中华护理杂志,2003,38(7):543-545

[收稿日期:2003-07-28]

心理干预对 SARS 病区护理人员焦虑状态影响分析

唐泓源^① 左月燃^① 张 昕^① 金宁宁^① 马 暄^②

传染性非典型肺炎,世界卫生组织(WHO)称其为“严重急性呼吸综合征”,简称 SARS(Severe Acute Respiratory Syndromes),是由一种新型的冠状病毒所致的、主要通过近距离空气飞沫和密切接触传播的呼吸道传染病。自 2003 年初以来 SARS 在我国局部地区发生流行,由于 SARS 为一种新发传染病,突如其来,迅速扩散,科学防治策略和措施难以迅速形成,短期内缺乏特异性的预防、诊断、治疗措施,现有的防治体系和资源难以适应防治需求,短时间内感染人数大幅度增加,特别是疫情发生初期医护人员感染率较高。SARS 患者的护理不仅工作量很大,而且存在一定的危险性,进入 SARS 病区工作的护理人员承受着生理和心理极限的挑战,处于较高水平的心理应激状态。我们通过对一线护士实施预防性心理辅导工作。降低应激的不良反应,取得了较好的效果。

1 对象与方法

1.1 对象

定点医院 SARS 病区护理人员 and 拟进入 SARS 病区工作的护理人员。

1.2 方法

1.2.1 工具。由于 SARS 病区工作的护理人员在应激的影响下情绪障碍主要为焦虑,因此我们采用焦虑自评量表(Self-Rating Anxiety Scale, SAS)作为测评工具。SAS 由 Zung 于 1971 年编制,具有信度、效度好,容易操作等特点,是一种公认的分析病人主观症状相当简便的临床经典工具。SAS 共 20 个项目,主要评定依据为项目所定义的症状出现的频度,

分 4 级:没有或很少时间、少部分时间,相当多时间、绝大部分或全部时间。正向评分题,依次评为 1、2、3、4。反向评分题,则评分 4、3、2、1。

1.2.2 实施。将第一批未做心理干预即进入 SARS 病区工作的护理人员设为对照组,将拟进入 SARS 病区工作的护理人员设为实验组。对各医院每批拟进入 SARS 病区工作的护理人员实施心理干预,采用集体心理干预和个别心理干预的方式。集体心理干预:将 SARS 期间常见心理问题及应对方法等心理卫生知识以辅导讲座、小组谈话形式传授给拟进入 SARS 病区工作的护理人员;个别心理干预:采用面对面或是电话交谈的形式,个别咨询由护士主动提出或是根据心理调查结果建议,主要采用整合疗法,侧重于认知—行为取向。

1.3 统计分析

所有数据用 SPSS10.0 统计软件进行 t 检验。

2 结果

收到对照组问卷 98 份,有效问卷 97 份,有效率 98.9%;收到实验组问卷 274 份,有效问卷 240 份,有效率 87.5%。

2.1 对照组焦虑阳性检出率

在 97 名对照组护理人员中,SAS 总粗分大于 40 分的人员 29 名(29.90%)。

2.2 对照组 SAS 结果与常模比较(表 1)

对照组 SAS 总均分 36.05 ± 7.99 ,与常模差异显著($P < 0.01$),说明对照组 SARS 病区护理人员的焦虑水平显著高于我国正常人群。

① 作者单位:北京医学院,100071 北京市丰台区东大街 8 号
② 中国科学院心理研究所,100101 北京市