

医护分开后跨科收治病人风险因素分析及管理

◆李杏敏 任爱玲 薛晓英

[摘要] 目的:探讨医护分开、护理病区跨科收治病人的管理模式,为改进临床护理工作提供依据。方法:通过总结医护分开、护理病区跨科收治病人存在的风险因素,总结经验,提出风险管理对策,制定切实可行的管理措施。结果:医护分开,跨科收治病人,实现了全院床位资源共享,取得了较好的经济效益和社会效益;全院无一例跨科纠纷案例。结论:护理管理由原来的发生问题再处理到能积极地去预测,重视风险防范,注重管理的前瞻性,增强了护理人员的管理意识,为今后标准化护理单元的实施提供了有效的模式。

[关键词] 独立病区;独立运行;护理风险;管理

Risk factor analysis and management strategy of patients in independent nursing unit / LI Xing-min, REN Ai-ling, XUE Xiao-ying // No. 251 hospital of People's Liberation Army, Zhangjiakou, Hebei province, 075000 China /// Chinese Nursing Management-2009,9(11): 57-58

[Abstracts] objective: To explore the management model of independent nursing unit, and improve clinical nursing process. Methods: We analyzed the risk factors of receiving patients in independent nursing unit, and brought up management strategies and practical measures. Results: All clinical beds resources were shared after receiving patients in independent nursing unit. Both economic and social benefits were got from this management pattern while without one case of medical dissensions. Conclusion: Nurse Managers should become more proactive instead of reactive to prevent hazard. Our experiences could promote the management level and social image of nurses, and also provide effective method to run standardization nursing unit later on.

[Key words] independent nursing unit; independent running; nursing risk; management

医护分开是指将医生为主导的医护一体传统管理模式,改为护理病区自主管理,经济独立核算,行政管理由护士长负责,实施责、权、利三维一体的独立运行管理单元,将护理病区单独对应科室改为面向全院开放的护理病区管理模式^[1]。我院自2004年6月实施医护分开,跨科收治病人,使原来病人较多的科室没床位,病人少的科室空床的现象得到了完全的改变,实现了全院床位资源共享,取得了较好的经济效益和社会效益。但在运行中护理工作存在一些风险因素,针对这些问题制定了相应的对策和措施,进一步提高了护理服务质量,现将做法介绍如下。

1 病区工作中存在的主要护理风险及其原因

1.1 对跨科病人专科护理针对性不强,护理专业知识缺乏、经验不足产生的风险

因为我院为综合性医院,各护理病区专科性较强,对其他专科病人只是停留在简单的治疗护理方面,缺乏系统的专科知识宣教内容和针对性护理。医护分开后,专业发展较好的科室如:神经外科、骨科、心脏内科、肿瘤科等现有的床位已远远不能满足需要,而这些科室急、危、重症病人又较多,这些病人的跨科收治给各护理病区提出了新的要求。

1.2 医护患沟通欠缺所产生的风险

跨科收治病人后,平时医生对跨科

病人的查房次数会相对减少;病人有病情变化时,由于医生离该病区远,到场时间偏长,易延误抢救时机,造成医患纠纷。健康宣教是给病人提供自我保健知识的教育活动,也是对预见的不安全隐患采取防范对策的一种手段。由于护士对跨科病人的病情了解不透,预见性不足,专科知识欠缺,经验缺乏,临床思维片面,易导致对病人宣教失误,增加病人及家属对护理人员的不信任感。

1.3 护理人员少,不能满足病人护理需求所产生的风险

跨科收治病人后,原来病人少的科室病人数量增多,原来病人多的科室因轻病人收治到其他病区,使病区重病人增多,加之护理人员少,工作量加大,因而对许多本科及跨科病人的细节护理不到位,导致病人满意度下降。

2 管理对策

2.1 发挥病区质量管理小组职能

每个科室建立以护士长为组长的病区质量管理小组,每周对科室的护理质量进行监控,对发现的问题逐个进行分析,并在每周的科室总结会上进行讲评,分析护理缺陷与差错,对平时发现的违反操作规程现象及时通报,纠正认识上的偏差,强化护理安全防范意识。通过这些工作,不断强化护理人员的风险意识及提升其抗风险能力,并通过及时收集现存的和潜在的护理风险因素,明确护理风险防范措施,从而有计划地进行护理风险管理工作。

2.2 认真学习应急预案和关键操作流程

护理部根据情况制定了各种风险预案,科室组织护士逐条学习,并对其中

作者单位:解放军第251医院泌尿外科,075000 张家口市(李杏敏);护理部(任爱玲,薛晓英)
作者简介:李杏敏,本科,主管护师,护士长

涉及的18项操作进行考核,如学习处理输血和输液反应的方案,规范护士遇输血、输液反应或与病人产生纠纷时,如何封存、保留实物,报告的程序;围手术期护理关键过程流程;遇危重病人抢救时的应急预案等。

2.3 对护理人员进行全科及相应专科培训,实行跨科收治资格认定

护理病区针对护士的具体情况制定培训计划,并派专人到各专科学习,回科后再进行培训并制定相应的工作流程及宣教内容,科内组织审核认定,并申报《跨病区收治病人资格认定表》,由护理部考核小组审核,全部人员考核合格后再报相应三级科主任签字认可,最后通告全院所确定的该护理病区收治病人的范畴,即准许该病区收治的专科病人^[2]。

2.4 规范医院管理,加强医护沟通,认真学习法律知识,增强自我保护意识

(1) 医院根据出现的问题,及时下达通知:重病人由主病区收治,跨科病人需是病情较轻,无特殊病情变化的,并采取就近、集中的原则。如病人出现病情变化需抢救时,首先要通知所在护理病区的医生,同时通知专科医生,及时抢救,不得延误。

(2) 通过各种形式,如内网安全教育栏,请律师讲课等增强护理人员法律意识、安全意识,协调好医护关系。巡视病房要认真,及时发现问题,随时和主治医生沟通,将问题解决在萌芽状态。未获得护士执照的护士不能独立上班,护士在独立上班之前必须通过科室、护理部两级考核鉴定合格。

2.5 合理调整人力资源,做好护理人员培训

(1) 增加人力,逐步调整床护比达到1:0.4。严格护理人员准入制度,做好入科前培训,改变护士一入院就定科的专科培养模式。为培养全科护理人员,要求护理人员入科前到全院各科

室轮转,尤其是必须到ICU轮转,以提高其重症护理能力。

(2) 对科室现有护理人员进行全方面培训。制定业务查房制度,科内每月业务查房不得少于2次,专题讲座不得少于1次,分别由每个护士进行,通过查房提升护士业务能力,促进年轻护士业务的快速提高。遇有危重病人、特殊护理病人,邀请护理部专家组成员护理会诊,增进各专科护理间的相互交流,提高护理水平。护理部成立培训与考核领导小组,通过多种形式,对护理人员进行护理操作、理论、礼仪方面的培训及考核,合格后上岗,以更好地服务于病人。

2.6 严格落实各项管理制度

对分级护理制度、查对制度等护理核心制度认真组织学习并严格考核,并在工作中不断检查以提高护士的慎独精神。规章制度的落实要靠护理管理者的督导和检查,同时培养护士养成执行制度的习惯,并要充分发挥护士长的管理作用,护士长要每天做好护理质量检查工作,如查对制度和消毒隔离制度的执行情况,抢救器械、药品是否完好,岗位职责完成情况,操作是否正规等,发现问题及时纠正。

3 效果

医护分开、跨科收治病人实施以来,已充分显示了它的生命力与竞争优势。通过不断识别护理工作现存的和潜在的风险因素,健全护理风险管理机制,持续质量改进,增强了护士责任意识及防范护理风险意识和能力,使护士依法施护。病人及家属对我院护理满意度从改革前的93.4%提高到97.4%。有些科室还由此有了较大的发展空间,因此得到了更大的扩张。同时对于发展较慢的科室,院内也有相应的规定:病区住院病人不满床位一半超过一定时间,则给予撤并等处理。我

院床位从改革前的700张增加到1360张,因床位资源全院共享,病区很少有空床现象,在院病人从改革前的日均600人次增加到1570余人次。跨科收治病人平均每日保持在180人次左右,无一例跨科纠纷案例。

4 体会

(1) 增强了护理人员的管理意识,提高了管理水平及其社会地位。医护分开后,病区人(病人、护理人员)、财、物都由护士长管理,并且要协调好与各科医生、科室主任及相关科室护士的关系。护理管理由原来的发生问题再处理到能积极地去预测问题,认识及重视风险防范,注重管理的前瞻性。

(2) 为今后标准化护理单元的实施提供了有效的模式。医护分开,护理单元独立运行在国外已相当普遍,是今后护理工作的发展趋势。我院通过几年来的运行调整,已逐步摸索出一些管理方法和经验,对其运行过程中的不足还将进行分析、改进,为临床护理工作提供依据和指导。

参考文献

- [1] 孙娟,王素婷,王玲勉,等.护理单元独立运行管理模式的实施及体会.中国护理管理,2006,6(8):38-39.
- [2] 薛晓英,孙娟,王玲勉,等.跨科收治病人病区护士在职培训考核及效果评价.解放军护理杂志,2005,22(5):74-75.

[收稿日期:2009-04-14]

[修回日期:2009-08-27]

(编辑:崔怀志)

更正

本刊2009年第9期第60页参考文献[4]中“福建医科大学出版社”应更正为“福建医科大学”。