

不同书籍的描述得相当详细,而在临床内科呼吸系统肺结核中,是把上述的内容,再加上疾病的临床表现、体征、实验室或影像学检查联系到一起诊断出疾病,进而作出相应的治疗方法。所以在大四时反复翻阅以前学过的基础课本,也可以参考内科学或外科学专著,对疾病的认识就会深刻,同时记忆得十分清楚。

3 利用好教师、患者、专业书籍

学习医学是十分辛苦的,不仅内容多、学习时间长(本科至少 5 年),光靠有好的“背功”是不行的。实际作者的记忆力不如班上的许多同学,他们几乎可以整段逐字背下一种疾病的发病原理、病理改变、临床表现和鉴别诊断等,而作者只能找到重点,理解的去记忆,在考试时就按自己的思考答题,结果是成绩还不错。医学生有教师、患者和专业书籍,他(她)们的作用不尽一致。如教师是帮助大家理解大课和小课的内容,实际上单从文字方面没有什么读不懂的,但大课的中心思想、重点、难点、要求掌握和了解的就应该从老师那里获得,医院应当选择资质老、有带教经验的优秀教师,保证教学质量^[2],教师就是“导航员”,教学生如何学习、理解、掌握重点;患者是活的教科书,他们可以让大家知道疾病的演变过程,没有患者病史、体征的支持,大家只能是“理论上的医生”,实践是在抓住患者疾病的一切表现,就把理论学“活”起来;专业书籍是经验的总结,是将疾病的一般规律的提炼,是架在教师、患者和医学生之间的桥梁,学生将教师授课的内容,在实习时观察患者疾病的表现,再去专业书籍中求教,会得到做一名临床医生的思维训练,即实践出真知。

4 “交叉学习”是见习中多获得知识的亮点

现在医学生的见习或实习受患者对医学实习的支持程度所制约。有时典型病例病案没有,只得看医学影像资料;即使有非常支持医学教学的患者,也不可能接受数十位见习医学生的询问和检查。那么在有限的见习中抓住机会就非常重要。如本次见习分为 3 个小组,都是看急腹症的患者,作者所在组把患者的情况弄清楚后,也可以赶快转到另一组去寻找病症的知识要点,是否这个患者的表述更为“典型”,体征更为“明确”

新生儿重症监护病房的护理管理

李莉梅(江西省吉安市妇幼保健院 343000)

【关键词】 新生儿; 重症监护病房; 护理管理

DOI:10.3969/j.issn.1672-9455.2011.04.075 文献标志码:C 文章编号:1672-9455(2011)04-0501-02

为了适应现代医学的发展要求,本院于 2003 年成立了全区首家新生儿重症监护病房,拥有病床 25 张,主要收治本市及周边县、乡镇医院转诊而来的新生儿重症患者。经过几年的摸索和发展,现已具有一定规模,成为全区技术力量雄厚、医疗设备较完善的无陪护病房。同时在护理工作中也逐步寻找到适应新生儿重症监护病房的护理管理方法并取得了一定的成效,现就新生儿重症监护病房的护理管理的体会介绍如下。

1 在护理管理中实施“以人为本”管理原则

人都是有欲望的,如何激发起护理人员的工作欲望是护理管理者的首要任务。

1.1 运用激励技巧充分调动人的积极性和创造性 创造客观环境,是良好管理的重要手段。护士长在日常工作中可将科室工作和护理问题征询科内护理人员的意见,鼓励全员参与解决

呢?不能等着别人送来,学习的机会是人创造和寻找出来的。作者这样轮转在几个组之间,就达到见习的最好效果。

5 沟通能力的提升是医患关系的核心

作者在见习中发现医生这个职业就是与人打交道。不仅学习有关的理论知识,还要学习成为一名医生所具备的基本能力。因此在实习过程中,应有意识使自己实现这种转变,包括各种能力的学习,如观察力、与患者交谈能力、理解能力、逻辑思维能力以及临床工作的基本方法和治疗方法^[3]。与人相处,沟通是关键,它的表现在语言技巧上的运用,对于病情的介绍要“避重就轻”,要学会不动声色地讲话,便于保护患者。如患者患了肝癌,其他的人不能直接告诉他诊断,先让他的家人知情,了解患者的情绪、人际关系、对待这个疾病的认知,再决定是否和如何告知他本人。医患关系的主要是要医患双方互为信任,患者到医院来就诊,就是把生命托付给医生,医生会尽全力去医治患者的。在语言中要透露出真情的关怀,真心实意地关心患者,处处去替患者着想,有时需要做换位思考。使医患关系和谐,这有利于医生治病也利于患者思想愉快。所以,作者见到患者的第一句话是“您好,您哪里不舒服?有什么需要我帮助的吗?”,这使患者情绪很快稳定,感到找对人了,有救了。在问完病史后,我还会说“谢谢您,再见!”

总之,在医学生见习中,就像走进社会一样,会面临许多问题,只要我们勤问、勤动手、勤思考,就会离合格的临床医生越来越近了。

参考文献

[1] 陆雪萍,徐民,黄世铮,等.医学生实习存在的问题及对策[J].中国卫生事业管理,2009,25(5):343-344.
[2] 寇全强,陈丽丽,耿晓松.如何提高临床医学生实习质量[J].医学教育与管理,2009,22(5):466-467.
[3] 蒋莹,万珍.加强医学生实习培训与指导[J].新疆医科大学学报,2006,29(7):664.

(收稿日期:2010-11-03)

问题的行列,对待良好的建议可积极采纳,并给予称赞,激发护士的责任感和自信心,并有获得成功的满足感和自豪感。

1.2 提高护理人员的认识 让制度管理和人性化管理和谐结合,使护理人员能充分认识人性化不等于放松管理,而是在制度管理中体现以人为本,重视人的心理需求,尊重个人的想法,启发工作创新思路,在完成本职工作的同时开发其更大潜能。

1.3 护士长应具有一定的观察和沟通能力 了解被管理者的需求,要做到尊重和理解下属,使下属能认同你的观点并支持你的工作。同时护士长应具有良好的品德,以身作则,处理问题冷静果断。树立管理者就是服务者的思想,做好下属的代言人^[4],为其争取合理的权益,关爱护士,关注护士们的工作压力状况,及时给予工作上和生活上的帮助,采取弹性排班,合理人

力安排,排班时注意新与老,工作能力强与弱的合理搭配,在工作高峰时段增加班次,切实解决工作问题,引导科室护士之间和睦相处,以诚相待,创造良好的工作氛围,使其全身心投入工作中。

2 人员管理

2.1 护士长的培训 护士长的素质在整个科室管理中起着至关重要的作用。作为护士长应率先适应新生儿重症监护病房的管理角色,除完全掌握新生儿常规护理外,还要熟悉科室管理及各种仪器设备的保养和故障排除,同时还要强化重症监护知识的培训,掌握抢救流程及疑难护理问题的处理,加强自我学习,查阅最新文献,了解护理的前沿动态,使科室护理水平不至于滞后。

2.2 护理人员业务素质的培训

2.2.1 通过在职的继续教育,提高护士的文化素质,随着健康理念和医学模式的转变,人们对护理的需求不断提高,对护理质量也不断提高,一次性的学校教育已远远不能满足临床护理工作的需要,继续教育对提高临床护理质量有明显的促进作用^[2]。目前,本科室护士大多数都在接受继续教育,全科 17 名护士中,有 1 名正在读护理研究生,本科生 1 名,在读本科 2 名,大专生 7 名,中专毕业在读大专的有 5 名。

2.2.2 根据专科特点及需要,采取学以致用用的原则,制订相应的培训内容。每月进行业务讲课 1 次,提高护理人员的讲解能力和表达能力,对疑难危重患者及时组织全科护理查房,由责任护士做好资料收集,其他人员做好相关知识准备,通过开展护理查房,激发护理人员的学习热情,查房前积极寻找有关资料,由此巩固了已学知识,熟悉了重症护理技术,并积累了护理经验。

2.2.3 有计划地对不同职称的护理人员进行针对性的技术操作培训和考核,培训护士的急救基本技术,提高急救的成功率。危重新生儿的病情瞬息万变,护士是病儿的直接守护者,发现患儿病情变化的往往首先是护士。因此,新生儿监护病房护士的急救水平的高低能直接影响危重新生儿的抢救成功率。各种急救监护技术和操作,如心肺复苏术、呼吸机的应用,吸痰,简易呼吸器的使用,微量泵、输液泵、心电监护仪的使用及气管插管后的护理等。对全科护士进行了培训,合格率达 100%,确保了在抢救患儿时能熟练应用。

3 科室物品的管理

3.1 急救药品和器械的管理 建立抢救药品、器械登记本,每班清点并检查性能,护士长每周抽查一次,抢救车的药品用后及时补充,各种抢救器械如开口器、气管插管包及用物、复苏囊等均放置于抢救车内,方便取用。吸引器、氧气、监护仪必备于抢救床旁。

3.2 仪器定点放置,并有专人管理 制订仪器设备的操作规程,保养和使用登记,并定期检查其性能是否完好,抢救使用后及时清洁消毒,使其处于完好的备用状态,保证取用方便。仪器的使用者必须熟练掌握各种仪器的性能及操作方法,使用中要爱护使用,轻拿轻放,放置位置固定稳妥,以延长仪器的使用

寿命。

4 严格执行消毒隔离制度,控制院内感染

新生儿是医院感染的易发人群,新生儿病房也一直是医院感染监控的重点科室之一。

4.1 提高全科医护人员对医院感染的认识 定期组织预防,控制医院感染相关知识的培训和学习,强调洗手和消毒在新生儿病房的重要性,随时检查医护人员在医疗护理工作中各环节情况,及时纠正违规行为。

4.2 落实消毒隔离制度,加强各环节的消毒监测 科室内空气定时进行通风,保持新鲜,同时每天采用空气消毒机进行空气消毒 3 次,每次 1 h,每月进行空气培养 1 次,标准为小于 200 cfu/m³,注意手卫生,接触患儿前后要洗手,每月对医务人员的手进行细菌培养 1 次,标准为小于 5 cfu/m³,婴儿用物保证一婴一用一消毒,所有物表如配奶台、操作台、暖箱、光疗箱等均采用消毒液擦拭消毒,呼吸机管道、吸氧管、吸引瓶、面罩等均用含有效氯 1 000 mg/L 的浸泡液浸泡消毒。严格执行无菌技术操作规程,对极低出生体质量儿采取保护性隔离,不同病种患儿采取相应的隔离措施。

5 加强护理安全管理,防范差错事故的发生

新生儿重症监护病房的医护人员不仅要有严谨的工作作风和科学的工作态度,还要遵守科室的规章制度。实践证明落实和执行规章制度是确保医疗安全的有力保障。平常发生的医疗护理差错的原因有很多,但总的来说不过两种情况:一是医护人员的责任心;二是医护人员缺乏临床经验,技术水平差引起。在无陪护病房中,本科室重点强调职业道德感,让每个护士要具备三心:责任心、爱心、细心。同时加强护理工作环节管理,多加巡视,发现病情变化及时处理。对年轻护士和新入科的护士要重点培训,将临床工作经验和护理体会以及容易出现差错的环节和预防的措施总结出来,制成工作小手册,使他们在工作中起到一个借鉴作用。

6 体会

在目前医患关系相对紧张的年代,本科室自成立发展至今,始终遵循“以人为本”的管理原则,在管理上体现人性化、科学化、规范化,使科室收治患者数由 2003 年 445 例次上升到 2008 年 1 349 例次,抢救成功率由 95.25% 上升至 98.52%,死亡率由 4.75% 下降至 1.48%,极低出生体质量儿的存活率明显得到提高,最轻的仅为 1.0 kg。在护理管理中加强环节管理,充分发挥团队精神,使科室在防范医疗纠纷方面取得良好效果,也未发生重大的医疗事故。

参考文献

- [1] 李继平. 护理管理学[M]. 2 版. 北京:人民卫生出版社, 2006:9-11.
- [2] 齐常萍,李冰. 继续教育对护理查房质量的影响[J]. 实用护理杂志,2001,17(6):57.

(收稿日期:2010-05-15)

(上接第 489 页)

区。对传染病的防治管理做到五早,即早发现、早诊断、早报告、早隔离、早转诊,积极做好传染病防控工作。

参考文献

- [1] 樊立华,陈莉,李莉. 疾病预防控制中心人力资源现状分

析与管理对策的探讨[J]. 疾病控制杂志,2005,9(5):481-482.

- [2] 王煜,龙燕,苑晓微. 医务人员职业暴露现状调查分析及对策[J]. 中华医院感染学杂志,2010,20(19):3013-3014.

(收稿日期:2010-08-22)