

模式[J]. 中国农业教育, 2020, 21(2): 30-35.

- [15] 于洋, 高峰, 尹剑, 等. “新医科”背景下医学专业英语课程线上线下混合式教学模式研究: 以大连医科大学为例[J/CD]. 高校医学教学研究(电子版), 2020, 10(3): 56-59.

- [16] 卜华, 崔晓璐. 高校网络教学优化探讨[J]. 高教学刊, 2020(34): 29-32.

- [17] 赵蒙成, 马雷鸣. 德育案例教学的改进策略: 以新冠肺炎疫情中的典型事件为例[J]. 当代教育科学, 2020(12): 58-66.

- [18] 陆凯. 新冠肺炎疫情期间我国线上教学研究述评[J]. 中国医学教育技术, 2020, 34(6): 687-690.

(收稿日期: 2021-01-24 修回日期: 2021-04-29)

教学·管理 DOI: 10.3969/j.issn.1672-9455.2021.20.042

## 社区护士伤口护理认知度及培训需求调查分析\*

陆佳韵, 葛津津, 刘薇群, 汤培凤<sup>△</sup>

上海健康医学院附属周浦医院护理部, 上海 201318

**摘要:**目的 了解社区护士对伤口护理的认知状况及培训需求, 为社区卫生服务中心开展伤口护理培训提供依据。方法 采用自行设计的伤口知识问卷及培训需求问卷, 调查上海市 111 家社区卫生服务中心共计 256 名临床护士对伤口护理知识的认知状况及培训需求。结果 社区护士对伤口护理的认知度较低, 且对培训内容、方式、场地等方面均有较高需求。结论 应加强社区护士伤口护理知识培训, 增强护理技能, 最终为患者提供更加优质的服务。

**关键词:** 伤口护理; 社区卫生服务中心; 护士; 培训需求

**中图分类号:** R473.6

**文献标志码:** B

**文章编号:** 1672-9455(2021)20-3066-03

伤口是临床护士最常遇到的护理问题, 是护理工作的重要内容, 也是衡量护理质量的一项重要指标。伤口新理论、新技术及新型敷料的革新大大推动了伤口愈合与管理向专科方向发展, 要求护士在伤口专科护理方面更新知识和技能<sup>[1-2]</sup>。随着我国人口老龄化加剧, 因我国的医疗资源有限, 社区卫生服务中心成为各种急慢性伤口预防及护理的主要医疗机构。同时, 二、三级医疗机构不可能单纯因为压力性损伤等伤口问题而长期住院, 这类老年慢性病人往往是主要并发症经治疗好转后, 就转入一级医疗机构或居家疗养。本研究对社区护士伤口护理知识认知情况及培训需求进行调查, 现报道如下。

### 1 对象与方法

**1.1 研究对象** 便利抽取上海市 111 所社区卫生服务中心的 256 名社区护士进行问卷调查。入选标准: (1) 社区注册护士; (2) 社区工作 ≥ 1 年; (3) 自愿配合并能完成本调查者。排除标准: (1) 在医院进修护士、见习护士及实习护士; (2) 因病休假护士; (3) 不同意参与本研究者。

**1.2 研究工具** 根据伤口护理工作实践查找问题, 结合国内外文献, 自行设计的初次评估调查问卷。经国际伤口治疗师、社区护理管理者等相关专业专家审

核, 调查问卷内部一致性系数为 0.865, 重测信度为 0.901, 其信效度良好。调查问卷包括护士一般资料、社区伤口护理知识掌握情况调查表、社区伤口护理培训需求调查表。护士一般资料包括社区地域属性、性别、年龄、职称、部门、工龄、从事社区护理年限、接触伤口护理年限等内容。社区伤口护理知识掌握情况调查表主要为伤口护理的基本知识, 为 10 道选择题, 其中 5 题为单选题, 5 题为多选题, 每题 1 分, 共计 10 分。用以评价护士对知识点的掌握程度。社区伤口护理培训需求调查表包括 3 个部分, 目前在工作中遇到的伤口类型及培训经历、培训内容需求、培训形式需求。

**1.3 调查方法** 问卷采用不记名方法回答, 利用社区护士集中培训的时间, 由调查者统一解释调查目的、填写方法和注意事项, 待调查对象无疑问后, 由其独立填写。问卷当场检查回收, 若有遗漏者当场补全。共发放问卷 256 份, 有效回收问卷 256 份, 有效回收率 100.0%。

**1.4 统计学处理** 采用 SPSS19.0 统计软件对数据进行统计分析, 计量资料以  $\bar{x} \pm s$  表示, 计数资料以率进行描述性分析。

### 2 结果

**2.1 社区护士一般资料** 本次研究对象中, 城区社

\* 基金项目: 上海市护理质控中心护理质量改进项目(ZK2019020); 上海市卫生健康委员会科研项目(202040100)。

本文引用格式: 陆佳韵, 葛津津, 刘薇群, 等. 社区护士伤口护理认知度及培训需求调查分析[J]. 检验医学与临床, 2021, 18(20): 3066-

区卫生服务中心护士 131 名(51.2%),城郊接合部 59 名(23.0%),郊县 66 名(25.8%);男 2 名(0.8%),女 254 名(99.2%);年龄<35 岁 97 名(37.9%),≥35 岁 159 名(62.1%);中专 11 名(4.3%),大专 123 名(48.0%),本科 122 名(47.7%);护士 14 名(5.5%),护师 80 名(31.3%),主管护师 159 名(62.1%),副主任护师 2 名(0.8%),主任护师 1 名(0.4%);从事社区护理工作年限 1~5 年 13 名(5.1%),>5~15 年 83 名(32.4%),>15 年 160 名(62.5%);病房护士 134 名(52.3%),全科团队 32 名(12.5%),其他 90 名(35.2%)。

**2.2 社区护士伤口护理认知度** 本次调查护士 256 名,平均得分为(4.21±1.69)分,根据问卷计分方法,社区护士对于伤口护理知识认知度低于中等水平,其中以压力性损伤的内在因素正确率最低,仅为 3.9%。各问题正确率见表 1。

表 1 社区护士伤口护理知识题目正确率(n=256)

题目	回答正确(名)	正确率(%)
创面分期	210	82.0
糖尿病足溃疡好发部位	48	18.8
压力性损伤外在因素第一原因	186	72.7
NPUAP 2007 年对压力性损伤分期	129	50.4
压力疗法	57	22.3
影响伤口愈合的因素	131	51.2
创面床的准备需具备的因素	119	46.5
人体营养评定两大指标	65	25.4
压力性损伤的内在因素	10	3.9
压力性损伤危险因素评定常用量表	122	47.7

注:NPUAP 为美国国家压疮咨询委员会。

**2.3 社区护士对伤口护理培训需求**

**2.3.1 对培训内容需求** 排在前 5 位的培训内容为伤口处理原则、药物治疗与护理(204 名,79.7%);压力性损伤管理(201 名,78.5%);伤口种类、评估与管理(199 名,77.7%);糖尿病足管理(181 名,70.7%);伤口分期、愈合与营养(165 名,64.5%)。

**2.3.2 对预防措施需求** 高危患者全面评估、营养支持、皮肤护理、减压措施(居家患者)起居生活指导、社区伤口居家防治的监控方法与评价指标均高于 50.0%。

**2.3.3 对培训形式需求** 有 40.4%的社区护士选择半脱产的培训方式。对于培训连续性方面,有 58.2%的社区护士选择长效、跟进式培训,52.7%的护士选择培训总学时为 40~49 学时,有 71.5%的护理人员希望由护理学会或二、三级医院组织相关培训,48.8%的护士希望理论与实践时间比例为 1:1;培训场所以社区卫生服务中心或服务站(73.0%)及家庭(61.7%)为主,有 75.4%的社区护士希望在培训后能

取得相应的上岗证。

**3 讨论**

**3.1 社区护士伤口护理认知度分析** 本研究结果显示,社区护士对于伤口护理知识认知度低于中等水平。近年来,随着社会老龄化,老年病、慢性病的发生,导致慢性伤口的发生率也逐渐升高,伤口处理难度也越来越大。护士是开展伤口优质护理服务的根本,但护士如果对预防和处理伤口的知识技能掌握不足,就无法应对日益复杂的伤口护理,不能满足临床与患者需要<sup>[3]</sup>。近年来,虽然国内综合性医院等成立了伤口护理中心或伤口门诊,以满足患者的专科护理需求,但社区卫生服务中心较少有伤口护理中心或专门科室。社区护士是社区伤口患者的主要护理人员,更新护士对伤口知识和预防措施,是确保伤口各项预防措施能够落实到位的关键。事实证明在了一项护士组织的糖尿病足护理教育项目中,接受过高级足部护理培训的患者 2 年内发生真菌感染和胼胝的频率更低<sup>[4]</sup>。朱利思等<sup>[5]</sup>研究发现,将多学科协作团队工作坊教学模式应用于护士伤口培训,可提高护士的培训成绩,提升其伤口护理水平。

**3.2 社区护士伤口护理培训需求分析**

**3.2.1 培训内容式需求** 本研究显示,伤口处理原则、药物治疗与护理、压力性损伤管理、伤口种类、评估与管理、糖尿病足管理及伤口分期、愈合与营养为社区护士需求前 5 位的培训内容,这主要与社区护士接受伤口护理培训过少,对于伤口护理的基本知识如处理原则、治疗、评估和营养是比较欠缺;对于护理人员来说解决伤口问题的最主要技术方法也是重要需求。另外,压力性损伤和糖尿病足这两大伤口问题,是社区护理工作中所最常见,故而需求量也比较多。就课程设置而言,48.8%的社区护士选择理论与实践相同学时。伤口护理是一门实践性非常强技术,它是随着实践的发展而促使理论不断完善与更新,因此,社区护士认为操作技能与理论知识同样重要。

**3.2.2 培训形式需求** 40.6%的护理人员选择半脱产的培训方式,原因之一主要是目前我国护理人员人力不足。我国社区卫生服务体系起步晚,社区护士配置不足,与居民比值远低于美国公共卫生学会及世界卫生组织制定的标准<sup>[6]</sup>。同时,社区部分护士还承担了公共卫生、预防保健等非护理工作职责,护士少有精力和时间接受相关专业知识的学习。另一原因主要是由于全脱产可能会影响收入。因此,增加社区护理人力资源配置,改善人员结构,规范工作职责和范围,有利于社区护士更好地开展关于社区护理培训工作。护士希望培训能以长效、跟进的方式进行,与护理是一门不断发展的学科有关。随着网络的发展,线

上培训成为一种优势明显的方式,尤其是随着循证护理的不断发展,对于伤口护理的各类方法、新技术、新知识也不断推陈出新,这样的方式既能保证护理人员不断接受新理论、新知识,又能为患者提供最佳的护理实践。

从组织培训的部门需求而言,71.5%的社区护士选择护理学会或二、三级医院,主要是出于对权威的信任。有研究结果显示,学员对实训基地的满意度较高,这是因为实训基地的导师多为经验丰富的伤口专科护士,可结合学员需求通过现场演绎、教具实践、视频演示、同伴练习、手把手带<sup>[7]</sup>,将理论与实操紧密结合。本调查显示,社区护士最希望的培训场所为社区卫生服务中心或服务站(73.0%)。社区护士工作地点并不像二、三级医院护士一样固定,如站点护士分布在各个社区卫生服务站,家庭护士需上门护理。因此,统一集中培训有一定难度,而现场指导不需要护士脱离工作岗位,不占用额外时间,受到社区护士欢迎。随着双向转诊制度的建立,各种医联体的成立,实施区域联动,发挥优质护理资源的辐射效应,提高基层医院护理服务能力<sup>[8]</sup>。

综上所述,社区护士作为社区伤口患者的主要护理者,应加强伤口护理方面的培训;护理管理者在制订相应的培训计划时要充分考虑伤口护理培训内容、方式、场所等需求,并依托护理学会、上级医院的技术优势,采取护士需、护士缺、护士希的培训方式,从而提升培训效果,最终为使社区护士能受到针对性的培

训,使患者得到更加优质的服务。

## 参考文献

- [1] 叶霞,宁宁,吕娟,等.四川省伤口专科护士的培训与效果[J].中华现代护理杂志,2011,17(31):3808-3809.
- [2] MADDEN M, STARK J. Understanding the development of advanced wound care in the UK: interdisciplinary perspectives on care, cure and innovation[J]. J Tissue Viability, 2019, 28(2): 107-114.
- [3] 方颖,徐晓晰,张敏,等.伤口护士培训现状[J].护理研究,2016,30(26):3215-3217.
- [4] FUJWARA Y, KISHIDA K, TERAOKA M, et al. Beneficial effects of foot care nursing for people with diabetes mellitus: an uncontrolled before and after intervention study[J]. J Adv Nurs, 2011, 67(9): 1952-1962.
- [5] 朱利思,陈军华,胡辉,等.多学科协作团队工作坊教学模式应用于护士伤口护理培训的效果[J].解放军护理杂志,2019,36(9):85-88.
- [6] 吴书超,乔丽娟.中国社区护理人力资源:数量、质量和分布[J].社区医学杂志,2013,11(22):9-11.
- [7] 方颖,王琳,张敏,等.基于区域护士需求的伤口护理培训方案效果评价[J].护士进修杂志,2020,35(21):1981-1983.
- [8] 施雁,王莉,孙晓,等.区域联动提高基层医院护理服务能力的实践[J].中国护理管理,2018,18(11):1441-1444.

(收稿日期:2021-02-23 修回日期:2021-07-09)

(上接第 3047 页)

## 参考文献

- [1] 乔莹.无创呼吸机治疗慢性阻塞性肺疾病合并重症呼吸衰竭的护理[J].世界最新医学信息文摘,2019,19(90):373.
- [2] 黄小霞,罗瑞英.临床护理路径在慢性阻塞性肺疾病患者护理中的应用效果观察研究[J].心理月刊,2019,14(11):134.
- [3] BEYL TJENS T, DE LEEDE S R, VAN EEKELLEN I, et al. The prevalence of hypercapnia during acute infection in children on chronic noninvasive ventilation: a retrospective study[J]. Pediatr Pulmonol, 2020, 55(7): 1745-1749.
- [4] 孙佳.针对性护理在急性心肌梗死并发左心衰竭患者无创呼吸机治疗中的应用[J].医疗装备,2020,33(6):180-181.
- [5] 刘莉敏,李玉磊,李春,等.无创呼吸机治疗老年慢性阻塞性肺疾病急性加重呼吸衰竭的疗效及其对动脉血气的影响[J].中国老年学杂志,2020,40(9):1854-1856.
- [6] VART P, MATSUSHITA K, RAWLINGS A M, et al.

SES, heart failure, and N-terminal pro-B-type natriuretic peptide: the atherosclerosis risk in communities study[J]. Am J Prev Med, 2018, 54(2): 229-236.

- [7] 关海萍.呼吸衰竭患者无创呼吸机相关性肺炎的危险因素分析及护理建议[J/CD].中华肺部疾病杂志(电子版),2019,12(4):480-483.
- [8] 马春秀,唐丽娟,钟海洋.人性化护理对接受无创呼吸机治疗治疗的急性期 COPD 并发 II 型呼吸衰竭患者治疗依从性及生活质量的影响[J/CD].国际护理学杂志,2021,40(2):301-303.
- [9] MARTÍNEZ-ALÉS G, LÓPEZ-CUADRADO T, OLFS-ON M, et al. Invasive mechanical ventilation for people with severe mental disorders: recent trends in incidence and in-hospital mortality[J]. Intensive Care Med, 2020, 46(1):143-144.
- [10] 曾小君.标准化护理程序在无创机械通气辅助治疗重症心力衰竭患者中的应用[J].医疗装备,2019,32(21):178-179.

(收稿日期:2021-01-11 修回日期:2021-07-24)