

改良式电子交班报告在优质护理病房中的应用

包章艳¹, 环晓峰², 侯雪琴², 顾政³, 吴春燕², 于美⁴, 郑钰⁵

(江苏省靖江市人民医院 1. 普外科; 2. 护理部; 3. 信息中心; 4. VIP 病区; 5. 消化科, 江苏 靖江, 214500)

摘要: **目的** 探讨改良式电子交班报告在优质护理病房的应用效果。**方法** 根据病区护士对交班报告的要求, 设计电子交班记录报告, 充实交班记录的内容, 改进记录形式。**结果** 实施后护士书写交班时间较实施前缩短, 护士对病情知晓率和患者满意度高于实施前, 差异均具有统计学意义($P < 0.05$ 或 $P < 0.01$)。**结论** 改良电子交班报告缩短了护士书写交班时间, 提高护理服务满意度。

关键词: 电子交班报告; 优质护理; 满意度

中图分类号: R 471 文献标志码: A 文章编号: 2096-0867(2015)02-119-02 DOI: 10.11997/j.issn.2096-0867.201502054

Application of modified electronic nursing shift reports in high quality nursing ward

BAO Zhangyan¹, HUAN Xiaofeng², HOU Xueqin², GU Zheng³,
WU Chunyan², YU Mei⁴, ZHEN Yu⁵

(1. Department of General Surgery; 2. Department of Nursing; 3. Information Center; 4. VIP Ward;
5. Department of Gastroenterology, Jingjiang People's Hospital, Jingjiang, Jiangsu, 214500)

ABSTRACT: Objective To evaluate the effect of modified electronic nursing shift reports in high quality nursing ward. **Methods** The electronic nursing shift reports were designed according to the requires of nurses, in which the content and recording form were modified and regulated. **Results** After implementation of modified electronic nursing shift report, the duration of nursing shift was decreased, and the awareness of disease and satisfaction rate were increased compared with implementation before($P < 0.05$, $P < 0.01$). **Conclusion** Application of modified electronic nursing shift reports can shorten shift time and improve the nursing satisfaction.

KEY WORDS: electronic nursing shift report; high quality nursing; satisfaction

护理交接班制度是护理核心制度之一, 与患者的安全息息相关, 护理交班报告是护理工作中的一项重要工作内容, 是保证护理工作连续性、患者的治疗、护理不间断的必要措施^[1]。随着优质护理的深入开展, 与原有护理模式相匹配的病区护士交班报告, 无论从形式到内容都显得越来越不实用, 为了让护士交班报告更准确地反映患者病情的动态变化, 给下一班护士提供全面、正确的信息, 又能让护士在最短的时间内书写交班报告, 靖江市人民医院自 2012 年 11 月起自行设计电子交班报告录入系统, 效果良好, 现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

在正式设计电子交班报告录入系统前期, 调

查欲试行病区内护士对交班报告的形式和内容的期望, 设计电子交班报告的格式和录入内容, 并与医院 HIS 系统相容。选择内外科及综合病区各 1 个部门进行电子交班报告的试行, 核定床位共 121 张, 护士 43 人。

1.2 方法

1.2.1 书写内容的改进: 首行设有表格名称, 下行设有楣栏, 包括“日期、科室、新入院、转入、出院、转出、病危、手术、死亡、一级护理”等内容。表格中设置内容为“床号、姓名、年龄、性别、入科时间、ID 号、诊断(包括手术名称)、医生、护理级别、饮食、病情及护理措施”, 除了“病情变化及护理措施”需要手工录入外, 其他内容均由系统默认并及时更新。交接班时报告可由 A4 纸打印, 电子档随系统保存。表格项目见表 1。

表 1 病区交班报告样式

日期:		科室:						班次:(例 白→夜)		
住院总数:		新入院:		转入:		出院:		转出:	病危:	手术:
死亡:		一级护理:						交班者:		
床号	姓名	年龄	性别	入科时间	ID 号	诊断	医生	护理级别	饮食	病情及护理措施
注:床号左侧标记说明 ●新入院 ▲病重 ★病危										

1.2.2 书写形式的改进:管床护士书写交班时,登录“病区交班系统”,点击“全部移入”(不同的病区可根据具体要求选择“单个录入”),系统即将病区所选病人上一次录入信息全部移入,护理级别、饮食等可变信息随 HIS 系统及时更新到位,护士只需在“病情及护理措施”栏内录入需要下一班注意的内容,并可在交班系统中一键查询患者的医嘱和实验室指标,为病情和护理措施的录入提供可靠依据。

1.3 观察指标

记录病区护士每天各班交班报告完成时间,比较实施电子交班报告前(2012 年 11 月—2013 年 2 月)和正式实施后(2013 年 3—6 月)每班完成交班报告的平均时间。根据护理部设计的护理质量考核表和患者满意度调查表,比较实施电子交班前后护士对“病情九知道”知晓度和患者满意度。

1.4 统计学处理

采用 SPSS 17.0 统计软件,计量资料用均数±标准差($\bar{x} \pm s$)表示,采用 t 检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结 果

2.1 实施电子交班前后完成交班报告时间比较

实施前共计抽查班次 93 次,护士书写交班报告时间平均(31.5 ± 10.4) min;实施后共计抽查班次 90 次,护士书写交班报告时间平均(20.9 ± 7.2) min,实施前后比较,差异有统计学意义($P < 0.05$)。

2.2 实施电子交班前后护士对病情知晓度和患者满意度比较

实施前后抽查患者人数各 60 例,实施改良电子交班报告后,患者对应责任护士病情知晓度和患者满意度均显著上升,差异有统计学意义($P < 0.05$ 或 $P < 0.01$)。

表 2 实施电子交班前后护士对病情知晓率
和患者满意度比较($\bar{x} \pm s$)

时间	患者人数	病情知晓度/%	患者满意度/%
实施前	60	87.9 ± 7.9	91.4 ± 2.3
实施后	60	98.5 ± 3.3 *	98.6 ± 2.4 * *

与实施前比较, * $P < 0.05$, * * $P < 0.01$ 。

3 讨 论

3.1 改良电子交班报告缩短书写交班报告的时间

表格式电子报告设计简明、直观、易操作,省时省力^[2],有效改善了手写交班字迹潦草、不易辨认的弊端,页面整洁清晰;系统自动录入和更新交班内容,护士只需录入病情和护理措施,实验室检查结果及具体的时间性治疗可一键查询后录入,避免了再次翻阅医嘱本及其他检查单,录入快捷准确,增加了护士对病人的直接护理时间。

3.2 护士全面了解病情、掌握全病区患者的情况

认真、细致、全面的交接班,有利于掌握患者病情,是保证护理质量的前提^[3],电子交班报告内容全面,又重点突出,打印版体积小,便于护士随身携带,能够让下一班护士迅速了解患者病情及护理要点,有利于护士更好地掌握了患者“九知道”,尤其帮助了年轻护士理清工作思路,提醒护士及时完成时间性治疗和更及时地观察病情;“护理级别”和“饮食”等信息,给护士调整床头卡信息,做好饮食宣教等提供依据,交班报告上还注明了患者的主管医生,当患者病情变化时,护士可有针对性地告知医生,促进了患者安全。

3.3 提高了患者满意度

护士根据交班报告上的记录内容及时观察患者的病情,并有效地为患者完成时间性治疗,有针对性地进行健康指导;交班报告上内容详尽,当患者询问其病情时,护士能迅速准确地回答,并告知其病情的发展变化。护理措施中将患者的时间性

(下转第 122 面)

卫生以及病房卫生,落实消毒工作,定期细菌检测。④为患者翻身拍背,注意皮肤保护,定时热敷或按摩等理疗,以免发生压疮。

1.2.3 安全环节管理:护理人员积极了解患者实际诉求。在与患者情感沟通的同时加强健康教育,提高患者及其家属对护理工作的配合度。认真做好器械以及急救药物的管理工作,保证医疗物品的完整性、有效性。

1.3 观察指标

记录护理期间 2 组住院时间和护理不良事件发生情况。于患者出院时,运用自制护理满意度评分量表评价护理满意度,其中≥90 分为满意,80~89 分为一般,≤79 分为不满意。

1.4 统计方法

采用 SPSS 13.0 软件,计数资料采用百分比(%)表示,2 组率的比较采用 χ^2 检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结 果

对照组发生感染 3 例,压疮 3 例,便秘 2 例,不良事件发生率 16.0%(8/50)。观察组感染 1 例,便秘 1 例,不良事件发生率 4.0%(2/50)。2 组比较差异有统计学意义($P < 0.05$)。住院时间对照组为(29.2±11.7)d,显著高于观察组的(24.9±12.4)d, $P < 0.05$ 。护理满意度方面,观察组满意 44 例(88.0%),一般 3 例(6.0%),不满意 3 例(6.0%),对照组分别为 36 例

(72.0%)、6 例(12.0%)和 8 例(16.0%),观察组总满意度 94.0% 显著高于对照组 84.0%, $P < 0.05$ 。

3 讨 论

本研究针对骨科风险因素实施系统化安全管理干预,通过加强饮食指导,同时积极预防危及患者安全的危险因素。结果显示观察组不良事件发生率低于对照组,与相关文献^[4-5]结果基本一致。此外,系统性安全环节管理要求不同的安全管理内容之间应密切联系,相关联的安全管理工作要在整体上协调,比如对于年长肥胖患者,应在饮食上控制总能量的摄入,并且控制其活动量,避免早期过度进食极易引起消化不良,同时考虑到某些患者伴有 COPD、慢性肺炎等肺部疾病,必须要重视患者的卫生管理,做好保暖,防止着凉。

参考文献

[1] 廖翠东. 安全环节管理在骨科护理中的应用[J]. 护理实践与研究, 2015, 12(6): 48-49.
[2] 仲华, 陈志刚, 刘宝珠, 等. 骨科患者压疮危险因素的分析与评估[J]. 解放军护理杂志, 2010, 27(1): 22-24.
[3] 蒋晓艳. 骨科手术切口感染相关因素及护理对策[J][J]. 中华医院感染学杂志, 2012, 22(5): 927-928.
[4] 郑晓静. 护理风险管理在老年骨科中的应用[J]. 中国误诊学杂志, 2010, 10(2): 362-363.
[5] 王馨, 邵帅, 李丛聪. 骨科临床护理中老年患者存在的护理风险与干预措施[J]. 吉林医学, 2013, 34(3): 540.

(上接第 120 面)

治疗简洁录入,下一班护士根据交班报告即可一目了然地执行时间性治疗。护士在书写交班报告时在病情中还充实了一些特殊事项:如患者的特殊信仰、过敏史、特殊服药史、需要关注的实验室指标,危险因素评估高危分值等,甚至“经济困难、沟通障碍”等需要人文关怀的事项以提醒下一班注意,深化了优质护理的内涵,提高了患者满意度。

3.4 详实的交班报告为护士长质控提供了依据

交班报告的楣栏内容有助于护士长掌握病区患者的总体信息,为护士分工提供了依据;交班报告上注明患者的特殊检验结果、特殊病史等信息,还有各项时间性治疗,护士长携带交班报告即可有针对性地检查患者各项护理措施的落实情况,以及患者病情是否改善,提醒护士还需进行的处置。反之,护士长还可通过质控发现未录入的特殊事项,及时提醒护士完善交班报告,为下一班工

作提供有效依据。

3.5 存储量大,资源共享

改良式电子交班报告与医院 HIS 系统相容,使微机技术真正贴近临床,规范了交班内容,缩短了书写交班报告的时间,有利于护士全面掌握病情,提高了护士语言表达能力^[4],提高了患者满意度和护理工作效率,促进了患者安全,受到护士的一致好评,并为护理质控提供了有效依据,值得临床进一步推广。

参考文献

[1] 裴燕芳. 骨科床边交接班存在的护理缺陷分析及对策[J]. 中外医学研究, 2010, 8(25): 120-121.
[2] 唐秀婷, 杨露露, 倪群芳, 等. 电子交班报告体会[J]. 中国误诊学杂志, 2012, 12(9): 2208-2208.
[3] 王彦梅, 杨云. 分层级管理模式下护理晨会交接班的改革与探索[J]. 卫生职业教育, 2011, 29(2): 145-146.
[4] 李贤, 张卫红, 秦占芬, 等. 我院电子护理交班报告的实施效果[J]. 中国药业, 2012, 21(Z1): 135-136.