维普资讯 http://www.cqvip.com

·短篇与个案·

系统化整体护理实施后的体会

葛学娣*

随着医学护理模式的转变，为了护理事业发展的需要，为了满足人们对护理的需求，已延续多年的功能制护理虽然积累了相当丰富的经验，但它忽视了病人的心理、家庭、社会对疾病恢复的影响，因而不能称之为全面的、科学的护理。我院于1988年3月引进了"系统化整体护理"在外科病区建立了模式病房。经过一年的临床实践，使我们体会到，护理质量及护理人员的素质均有较大提高，人力资源的使用也趋于合理。现将我院建立模式病房的方法和体会介绍如下。

一、临床资料：1. 组织学习，转变观念，明确护理改革的方向。在开展整体护理之前，我们组织全院护士长到地方医院参观学习，请他们介绍经验和做法，使护士长的认识得到统一，再选派护理骨干去院外短期进修，医院还举办了整体护理培训班，请地方医院的护理专家来专题指导，请心理学教授讲授人际交往的技巧，病人的心理特点等，使护士的知识面得以拓宽，进一步认识到开展模式病房是护理改革的重要举措。我们将护理对象由疾病转变为人，护理工作应围绕病人这一中心，一切以是否满足病人需要为标准，提高临床护理服务质量和护士形象，从而使中国护理事业与国际先进水平接轨。2. 合理调整人员，实行责任组长负责制。我院根据实际情况，调整了以往的人力分配，除保留主班、7-3班外，固定两名护理骨干担任组长，每组配4名护士，2名护生。一名护士分管4～6张床位的病员，要求8小时在岗，24小时负责，从病人一入院开始，分管护士就对其进行接待，做好入院介绍，自我介绍，病人的每日评估，制定护理计划，实施计划并评价，做出入院及住院期间的健康教育。责任组长的主要工作是督促检查分管护士的工作完成情况，对一些危重病人的护理疑难问题进行指导，及时调整护嘱，同时兼任本组轮夜班护士的分管病员的治疗护理工作。

二、讨论：1. 增强了护士责任心：整体护理施行后，每位护士都分管不同数量的病人，而且是按照护理程序，实施生理、心理、社会文化的整体护理，这对护士提出了更高的要求，护士必须做到专业知识扎实，社会知识丰富，通过实践，护士也感到知识老化与贫乏，从而增强了工作、学习的紧迫感，为提高护士素质起到了促进作用。2. 融洽了护患关系："以病人为中心"的护理模式转变旨在倡导把病人当做一个健康的人那样看待，尊重他的人格、个性，维护他的自尊、信仰，而不仅仅是一个患病的人，它更多地要求我们通过心灵慰藉带来肢体疾患的康复，心与心的交流是生命之树得以常青的源泉，把握住了患者情绪的律动，就能获取治疗信息的反馈，为医生的治疗提供更多的依据。由于护士把更多的时间放在病房内，放在与病人的沟通上，从而增加了病人对护士的信任感，赢得了病人的尊重，体现了护士的社会价值。3. 确实可行的护理教育计划深受病人的欢迎：多数病人医疗知识缺乏，对自身疾病概念生疏，易导致盲目投医和心理障碍，通过教育计划的实施，使病人在入院后对自身疾病有了概括的了解，彻底改变了以往病人"要问没处问，想问不敢问"的被动局面，各种教育计划的实施，正是满足了广大病员的需求，如术前宣教解除了病人对手术的焦虑、陌生感，另一方面做好了心理、生理准备，为预防术后并发症，促进手术后早日恢复奠定了基础，术后宣教向患者阐明了术后各种治疗护理手段的必要性，以取得病人合作，调动了病人的主观能动性，提高了治疗效果。4. 有利于管理：由于护士按职上岗，职责分明，责任组长承担了一部分护士长的管理工作，因此护士长有精力抓护理服务质量和帮助护士提高专业知识水平，并考察护士的业务水平和理论知识，另一方面，系统化整体护理要求护士绝大多数时间在病房与病人沟通，解决问题。因此，病房管理、陪护管理和环境卫生管理都得到了加强。

综上所述，系统化整体护理在我院实施后已充分体现出它的优越性，我们不能把系统化整体护理限制于某一固定模式，而要根据自己的情况、条件，"因地制宜"充分发挥我们护士的聪明才智，将护理程序真正用于病人解决问题的护理工作中，这就需要我们不断地探索，不断地学习，不断地总结，逐步加以完善，以广大病人为中心提供优良的医疗服务。

（收稿：1999-03-09）

* 作者单位：310004 杭州市解放军475医院护理部