

护理工作中慎独精神的重要性及培养策略

伍泽荣

盐源县人民医院 四川凉山州

【摘要】慎独精神作为中国传统伦理思想的重要组成部分,强调在无人监督时仍能恪守道德准则、严于律己。在现代护理工作中,尤其是在工作强度大、风险高、责任重的心内科,慎独精神是衡量护士职业道德水平和专业素养的核心标尺。本文综述了慎独精神在心内科护理工作的重要性,分析了其在保障患者安全、提升护理质量、促进团队协作及维护职业形象等方面的关键作用,并探讨了通过加强职业道德教育、完善管理制度、营造文化氛围、强化自我修养等策略培养护士慎独精神的路径,以期为提高心内科护理服务质量提供理论支持与实践指导。

【关键词】心内科护理; 慎独精神; 职业道德; 培养策略

【收稿日期】2025 年 9 月 12 日

【出刊日期】2025 年 10 月 11 日

【DOI】10.12208/j.cn.20250556

The importance of self-discipline in nursing work and its cultivation strategies

Zerong Wu

Yanyuan County People's Hospital, Liangshan Prefecture, Sichuan

【Abstract】 The spirit of self-discipline, as an important component of traditional Chinese ethical thought, emphasizes adhering to moral standards and being strict with oneself even when unsupervised. In modern nursing work, especially in the cardiology department where the workload is intense, the risk is high and the responsibility is heavy, the spirit of self-discipline is the core yardstick for measuring the professional ethics and professional quality of nurses. This article reviews the significance of the spirit of self-discipline in the nursing work of cardiology, analyzes its key role in ensuring patient safety, improving nursing quality, promoting teamwork and maintaining professional image, and explores the paths to cultivate the spirit of self-discipline among nurses through strategies such as strengthening professional ethics education, improving management systems, creating a cultural atmosphere and enhancing self-cultivation. In order to provide theoretical support and practical guidance for improving the quality of nursing services in the cardiology department.

【Keywords】 Cardiology department nursing; The spirit of self-discipline in solitude; Professional ethics; Cultivation strategy

护理工作不仅要求护士具备扎实的专业知识和熟练的操作技能,更对其职业道德和自律能力提出了极高要求。在此背景下,“慎独精神”作为护理人员内在道德修养的体现,日益受到关注。慎独,源于《礼记·中庸》:“莫见乎隐,莫显乎微,故君子慎其独也。”意指在独处无人注意时,仍能谨慎不苟,自觉遵守道德规范。在护理实践中,慎独精神体现为护士在无人监督或独立执行护理操作时,依然能够严格遵守规章制度,一丝不苟地完成各项护理任务,确保患者安全与护理质量^[1]。本文旨在系统阐述护理工作中慎独精神的重要性,并提出切实可行的培养策略。

1 慎独精神在心内科护理中的重要性

1.1 保障患者安全, 防范护理风险

在临床护理工作中,心内科的患者多为高龄、合并症多、病情危重,如急性心肌梗死、心力衰竭、严重心律失常等,病情变化迅速,对护理的及时性、准确性和规范性要求极高。护士在执行如心电监护、用药管理、急救配合等关键操作时,若缺乏慎独精神,可能因疏忽、简化流程或心存侥幸而引发用药错误、监测遗漏、延误抢救等严重后果。慎独精神促使护士即使在夜班、交接班间隙或独自工作时,也能保持高度警觉,严格执行查对制度和操作规程,最大限度地降低护理差错和事故的发生率,为患者生命安全筑起坚固防线。

1.2 提升护理质量, 优化患者体验

具备慎独精神的护士,会自觉地巡视病房,及时发现患者细微的病情变化,并给予及时干预;会耐心倾听患者诉求,即使在繁忙或无人监督时,也保持良好的服务态度和沟通技巧。这种发自内心的、持续性的优质服务,能显著提升患者满意度和就医体验,促进康复进程^[2]。

1.3 促进团队协作, 维护职业形象

护士的慎独精神体现在对工作交接的严谨、对同事工作的尊重与支持上。例如,在交接班时,即使接班护士未详细询问,交班护士也会主动、全面地汇报患者病情变化和注意事项,确保信息传递无遗漏。这种基于自律和责任感的行爲,能有效减少因沟通不畅导致的医疗风险,增强团队凝聚力。

1.4 应对突发状况, 体现专业担当

在紧急情况下,往往需要护士在短时间内独立或主导进行一系列抢救操作。此时,慎独精神转化为强大的内在驱动力,使护士能够克服紧张情绪,凭借扎实的专业知识和高度的责任感,冷静、果断、规范地执行抢救流程,为挽救患者生命争取宝贵时间,充分展现护理人员的专业价值和担当精神^[3]。

案例一

基本信息:38床患者、周xx、男性、73岁,因“反复咳嗽、咳痰5年,心累气促3年,加重2月”于2025年2月19日入院,入院诊断:1.慢性心力衰竭2.心功能III级3.肺源性心脏病。

事件经过:2025年2月24日1:03患者未在家属搀扶的情况下自行下床上厕所于床旁不慎跌倒,导致右侧股骨颈骨折。心内科报II级护理不良事件,病员于2025年2月24日10:36转创伤与关节科继续治疗,于2月26日8:00在全身麻醉下行右人工股骨头置换术,于3月27日9:52出院。

问题:医务科介入调查分级护理制度是否落实情况?

护理问题追踪情况:护士长于2月24日19:00对该事件旁观者(39床患者沈某某)进行访谈,事情经过与当班责任护士陈述一致。护士站监控显示,责任护士王某某在患者跌倒前一次的巡视病房时间为0:48分,跌倒时间为1:03,责任护士听见声响第一时间奔赴现场给予相应的应急处理措施。

结论:患者处理及时、规范、分级护理落实到位。

2 心内科护士慎独精神的培养策略

2.1 加强职业道德教育, 筑牢思想根基

(1)融入岗前与在职培训:在新护士岗前培训中,

设置专门模块讲授慎独的传统文化渊源、哲学内涵及其在现代护理伦理中的现实意义,帮助其从入职之初就树立正确的价值观。对于在职护士,应将其纳入继续教育和年度考核内容,通过定期举办专题讲座、组织案例分析讨论会、开展情景模拟演练等多种形式,使抽象的道德理念具体化、情境化^[4]。

(2)结合临床实际:紧密结合心内科临床实际,选取具有代表性的正反两方面案例——如因严格查对避免严重用药错误的正面典型,或因疏忽遗漏导致不良事件的反面教训——进行深入剖析,使护士切身感受到慎独精神与患者安危、职业责任的紧密关联,从而增强践行慎独的内在自觉与紧迫感。

(3)弘扬先进典型:注重发挥榜样的引领作用,积极挖掘和宣传在日常工作中默默奉献、严于律己、恪守规范的先进个人事迹,通过表彰大会、宣传栏、院内媒体等渠道广泛传播,营造尊重职业道德、崇尚敬业精神的良好氛围,激励广大护士见贤思齐,自觉将慎独精神内化于心、外化于行。

案例二

基本信息:30床患者,丁xx,男性,95岁,因“反复咳、咯心累、气促4+年,加重1月”于2025年3月5日11:39入院,诊断:1.慢性心功能不全急性加重2.心功能I级3.充血性心力衰竭4.慢性呼吸衰竭5.肺源性心脏病6.原发性高血压3级(极高危)7.双下肢动脉粥样硬化伴左侧斑块形成8.慢性胃炎。

事件经过:2025年3月13日14:34病员在未经医务人员允许情况下,家属协助患者下床上厕所突发心脏骤停,医护人员及时赶到现场进行抢救,于14:51抢救成功,患者于3月24日病情好转出院。

护理问题追踪情况:14:34责任护士李某某(所管床位28-53)、庄某某(所管床位1-27床)、办公班张某某均在护士站办公,听到30在大声呼叫患者名字,三位老师毫不犹豫的冲向病房,责任护士李某某立即对患者进行了查看并实施了心肺复苏,同时护士庄某某、张某某快速的去推抢救车和吸痰器,随即医生赶到现场,给予了患者及时的救治。

结论:突发状况,体现专业担当,团队协作能力强,护士个人素养高,临床技能扎实。完善管理制度与监督机制,提供制度保障。

(1)健全规章制度:进一步细化各项护理操作规程、查对制度、交接班制度等,使其更具可操作性和约束力,为护士提供明确的行为准则。

(2)优化质控体系:构建科学、动态的护理质量

监控机制,将体现慎独精神的关键行为纳入质量考核体系,如独立执行医嘱的准确性、病情观察的及时性、潜在风险的主动上报、交接班内容的完整性等^[5]。

(3) 利用信息化手段:推广使用电子病历、智能输液泵、移动护理系统等,实现护理操作的可追溯性,既减轻护士负担,也形成无形的监督,促进规范操作^[6]。

2.2 营造积极向上的组织文化,涵养职业精神

(1) 领导以身作则:护理管理者应率先垂范,带头践行慎独精神,在工作中展现高度的责任感和自律性,为下属树立标杆。

(2) 构建支持性环境:营造开放、信任、非惩罚性的安全文化,鼓励护士主动报告差错和近似错误,从错误中学习,而非因害怕惩罚而隐瞒,这本身就是对慎独精神的尊重^[7]。

(3) 加强人文关怀:关注护士的身心健康和职业压力,提供必要的心理支持和减压渠道。当护士感受到组织的关怀,其职业认同感和归属感增强,更愿意主动维护职业形象,践行慎独。

我们科室正计划为每位护士精心准备一个特别的生日惊喜——一束鲜花、一块蛋糕,一份温暖的仪式感。这不仅仅是一次简单的庆祝,更承载着我们共同的心愿:希望每一位同事都能在这个集体中感受到如家般的温暖,体会到自己是被惦记、被珍视的重要一员。当大家心中有了这份归属感,把科室真正当作自己的“家”,自然会更加同心协力,彼此理解、相互支持。这种情感上的认同,会悄然转化为工作中的自觉与担当。即使在独自值班、无人监督的时刻,那份源于内心的责任感也会提醒我们,始终绷紧“慎独”这根弦,认真对待每一项操作,细致关注每一个细节。因为我们深知,守护患者的平安,就是守护我们共同的“家”。这份心意,值得我们用专业与自律去践行。

2.3 强化自我修养与反思,提升内在驱动力

(1) 鼓励自我反思:引导护士养成定期反思的习惯,通过写护理日记、参与反思性讨论等方式,回顾自己的护理行为,审视是否符合慎独要求,不断进行自我完善^[8]。

(2) 培养慎独意识:教育护士认识到,慎独不仅是外在要求,更是保护患者、成就自我、实现职业价值的内在需要,将外在规范内化为个人信念和行为习惯。

(3) 提升专业能力:持续的专业知识学习和技能提升,是践行慎独的基础。能力越强,信心越足,越能在复杂情况下保持冷静和规范操作。

2.4 被惦记、被重视、有归属感

在科室里能感受到像家一样的温暖,觉得自己是被惦记、被重视的一份子。如:给每位护士过个特别的生日,当天准备点鲜花、蛋糕,搞个小惊喜……。当咱们心里有了这份归属感,把科室当成自己的“家”,自然会更愿意心往一处想、劲往一处使,对科室的安排也会更理解、更配合。而这种从心里认同的状态,慢慢也会转化成工作中更自觉的责任意识,哪怕是独自值班时,也会时刻绷紧“慎独”这根弦,把每一项操作、每一个细节都做到位——毕竟,守护“家”里的每一份安心,也是咱们每个人的心意呀。

3 结语

慎独精神是护理人员不可或缺的职业品质,尤其对于心内科护理而言,更是保障患者安全、提升护理质量、维护职业尊严的基石。这需要医院管理者、教育者和每一位护士共同努力,将慎独精神深深植根于心内科护理实践的每一个环节。唯有如此,才能打造一支技术精湛、品德高尚、值得信赖的心内科护理队伍,为心血管病患者提供更加安全、优质、人性化的护理服务。

参考文献

- [1] 朱巧云,王慧娟,孙梅林,李坤.慎独精神在手术室护理工作的重要性及应用[J].第六届上海国际护理,2020,06(01):11-12.
- [2] 陈玉烛,刘燕,彭义娟,罗江艳.基于“慎独”品质的带教管理模式在临床护理本科生实习中的应用效果[J].医药前沿,2024,02(14):1-4.
- [3] 潘坤.我的职业安全观--护理工作中的慎独修养[J].人人健康,2025,04:128-128.
- [4] 田雪娇.细节护理在心内科病房管理的应用效果[J].中国城乡企业卫生.2023.38(9):71-73.
- [5] 余思萍,杨春梅,潘碧,等."互联网+护理服务"SWOT 分析[J].护士进修杂志,2021.36(3):203-205.
- [6] 焦阳阳,王可欣,王婷.等.基于 SWOT 理论的专科护理门诊开设可行性研究[J].现代医院管理,2023.21(3):107-110.
- [7] 尚东莉,尹璐.基于风险管理的精细化护理模式对冠心病患者康复的影响[J].岭南急诊医学杂志,2024,29(5):577-579.
- [8] 杨杰.精细化护理在冠心病患者动态心电图检查中的应用效果[J].中国民康医学,2024,36(10):158-160.

版权声明:©2025 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS