

高级责任护士联合住培医师查房模式对骨科护士能力影响研究

胡 敏, 蒋慧琴, 张瑞英*

广东省人民医院 广东广州

【摘要】目的 分析讨论高级责任护士联合住培医师查房模式对骨科护士能力影响效果。**方法** 选择 2023 年 6 月-2024 年 6 月我院骨科护士 30 人为研究对象, 平均分为观察组(高级责任护士联合住培医师查房模式)与对照组(常规查房模式), 对两组护士的综合能力、护士核心能力、护士管理满意度。**结果** (1) 观察组在常见病理论知识、特殊病理论知识、并发症预防和专业护理能力等方面的得分明显超过对照组($P<0.05$)。(2) 观察组在临床操作能力、评判性思维能力、人际关系和专业发展等方面的得分明显优于对照组($P<0.05$)。(3) 观察组护士对管理的满意度明显高于对照组($P<0.05$)。**结论** 在骨科护士能力培养中, 高级责任护士联合住培医师查房模式实施的效果明显, 值得广泛推广与应用。

【关键词】 高级责任护士; 住培医师; 查房; 骨科护士

【收稿日期】 2025 年 2 月 15 日

【出刊日期】 2025 年 3 月 21 日

【DOI】 10.12208/j.jacn.20250117

A study on the impact of the joint ward round model of senior responsible nurses and resident training physicians on the abilities of orthopedic nurses

Min Hu, Huiqin Jiang, Ruiying Zhang*

Guangdong Provincial People's Hospital, Guangzhou, Guangdong

【Abstract】 Objective To analyze and discuss the impact of the senior responsible nurse and resident training physician round model on the abilities of orthopedic nurses. **Methods** Thirty orthopedic nurses from our hospital were selected as the research subjects from June 2023 to June 2024. They were evenly divided into an observation group (senior responsible nurses combined with resident training physicians for ward rounds) and a control group (conventional ward rounds). The comprehensive abilities, core competencies, and management satisfaction of the two groups of nurses were evaluated. **Results** (1) The observation group scored significantly higher than the control group in terms of common disease theory knowledge, special disease theory knowledge, complication prevention and professional nursing ability ($P<0.05$). (2) The observation group scored significantly better than the control group in clinical operation ability, critical thinking ability, interpersonal relationships, and professional development ($P<0.05$). (3) The satisfaction of the observation group nurses with management was significantly higher than that of the control group ($P<0.05$). **Conclusion** In the training of orthopedic nurses' abilities, the implementation of the senior responsible nurse combined with resident training physician rounds model has a significant effect and is worthy of wide promotion and application.

【Keywords】 Senior responsible nurse; Resident physician; Rounds; orthopedic nurse

骨科护理质量直接影响患者的康复效果, 而护士的专业能力是保障护理质量的核心^[1]。目前各大医院住培医师的数量激增, 充当起三甲医院中一线医生的角色。因住培医师并不是医院的正式职工, 其身份的特殊性, 而护士又与住培医师的交集甚多, “护培”关系并不简单^[2]。传统的查房模式是以上级医师为主导, 住培

医师和护士依赖于上级医师的指导, 缺乏主动思考和决策的机会, 这在一定程度上限制了他们临床思维能力的培养, 也可能影响到患者的护理质量^[3]。因此, 本研究旨在探讨高级责任护士联合住培医师查房模式对骨科护士综合能力、核心能力及护士对管理满意度的影响, 为优化骨科临床查房模式提供依据。

*通讯作者: 张瑞英

1 资料与方法

1.1 一般资料

研究以医院 2023.06-2024.06 我院骨科护士 30 例为研究对象, 平均分为观察组 (15 例, 男 1 例, 女 14 例, 年龄 20~50 岁, 平均 (43.20±1.31) 岁, 护师 2 人, 主管护师 4 人, 初级护士 9 人) 与对照组 (15 例, 男 2 例, 女 13 例, 年龄 20~51 岁, 平均 (44.00±1.34) 岁, 护师 3 人, 主管护师 3 人, 初级护士 9 人), ($P>0.05$)。

1.2 方法

1.2.1 对照组

对照组为常规查房模式: 医生和护士在早上 7:45 一起交班, 住培医师和护士交接晚上病人的变化和新病人的潜在情况。交接结束后, 临床医生在科室主任的指导下进行了检查, 护士在护士长的指导下做了护士检查, 包括转移床位、控制患者病情、识别潜在风险因素, 并详细记录患者的所有生命体征和相关治疗设备的操作, 负责病区的护士随后为患者提供各种治疗和教育服务。

1.2.2 观察组

观察组为高级责任护士联合住培医师查房模式:

(1) 早上床边查房, 主任、主治医生、管床医生、责任护士共同参与床边交接班、体查、问诊; 管床医生汇报患者病情、体查、检查情况, 突出重点问题, 由上级医生进行补充, 责任护士汇报患者现存问题、及异常指标、引流情况等; 床边共同制定患者现阶段康复锻炼及进步治疗情况。

(2) 下午查房, 查房者: 管床医生、规培医生、高级责任护士; 重点查房对象: 新收患者、当天手术、病危病重者床边了解患者情况, 并解决现存健康问题; 为

即将出院患者, 做好预出院及相关指导。

(3) 跟进处理, 规培医生处理好患者问题 (换药、开具检查检验医嘱、用药调整等); 高级责任护士给出重点患者诊疗建议、指导准确开立医嘱、检查医嘱及收费是否有错漏。

(4) 整理, 高级责任护士巡视患者做好处理的解释、检查预约宣教等; 规培医生检查当天工作是否准确无误完成。

1.3 观察指标

(1) 护士综合能力: 采用我科自制评估表进行评估, 分数越高, 护士综合能力越高。(2) 护士核心能力: 采用护士核心能力量表进行评估, 分数越高, 护士核心能力越高。(3) 护士管理满意度: 采用我科自制调查问卷进行评估, 问卷总分 100 分, 其中 0-59 分: 不满意, 60-79 分: 一般满意, 80-89: 满意, 90-100 分: 非常满意。

1.4 统计学方法

SPSS 23.0 软件对所统计的研究数据进行处理和分析, 计量资料 ($\bar{X}\pm s$), t 检验, 计数资料 (%), χ^2 检验。 $P<0.05$ 说明有统计学意义。

2 结果

2.1 护士综合能力比较

观察组护士综合能力优于对照组 ($P<0.05$), 见表 1。

2.2 护士核心能力比较

观察组护士核心能力优于对照组 ($P<0.05$), 见表 2。

2.3 护士管理满意度比较

观察组护士管理满意度高于对照组 ($P<0.05$), 见表 3。

表 1 护士综合能力比较 ($\bar{X}\pm s$, 分)

组别	例数	常见病理论知识掌握	特殊病理论知识掌握	并发症预防	专业护理能力
观察组	15	4.16±0.48	3.87±0.29	4.13±0.33	4.36±0.15
对照组	15	3.76±0.45	3.13±0.74	3.74±0.48	3.97±0.17
t	--	2.35	3.61	2.59	6.66
p	--	0.03	0.00	0.02	0.00

表 2 护士核心能力比较 ($\bar{X}\pm s$, 分)

组别	例数	临床操作能力	思维能力	人际关系	专业发展
观察组	15	3.26±0.44	2.87±1.03	2.25±1.25	2.49±1.31
对照组	15	2.37±0.13	1.66±0.54	1.28±0.32	1.45±0.65
t	--	7.51	4.02	2.91	2.75
p	--	0.00	0.00	0.00	0.01

表3 护士管理满意度比较 (n, %)

组别	例数	非常满意	满意	一般满意	不满意	满意度
观察组	15	7	4	3	1	93.33%
对照组	15	3	5	2	5	66.67%
χ^2	--	--	--	--	--	22.21
P	--	--	--	--	--	0.00

3 讨论

骨科是临床医学的一门重要学科,骨科护士不仅需要具备良好的理论知识,还需要具备分析临床病例的能力和临床工作等技能^[4]。常规查房工作一般是医护人员分开进行,医疗团队根据临床实际需要安排自己的工作,这种检查机制在大多数医疗机构中得到了广泛的应用,但实践表明,这种工作模式也存在一些缺点,例如医生和护士虽然履行了职责,但由于任务繁重或其他原因,医护团队之间往往缺乏及时有效的沟通,这导致护士忽视了对临床治疗的深刻理解,并且经常被动地开展医嘱执行^[5-6]。

高级责任护士联合住培医师查房模式是一种通过医生和护士及患者之间的双向信息传递,不断适应和提高患者对健康知识理解,实现有效信息交流的方法,特别是在患者安全、风险管理、医疗成本等方面,做出了更好的决定^[7-8]。本研究中观察组将高级责任护士联合住培医师查房模式实施于临床实践中,与对照组常规查房模式相比,观察组护士在常见病理论知识、特殊病理论知识、并发症预防和专业护理能力等方面的得分明显超过对照组,临床操作能力、评判性思维能力、人际关系和专业发展等方面的得分明显优于对照组,且观察组护士对管理的满意度明显高于对照组($P<0.05$)。可说明该模式实施效果显著,分析原因为:高级责任护士联合住培医师查房打破了原有的医生患者和护理患者两条平行工作线模式,以获取证据作为临床护理决策的基础的过程,建立了三位一体的医疗、护理和治疗模式,使三方沟通更快,医疗服务更实惠,患者健康加“双保险”^[9-10]。检查过程中,住培医师介绍了病情、查体;高级责任护士报告现有的护理问题、状况变化、监测优先事项和潜在的并发症等,通过将每步护理内容进行明确后,反复推敲可行性,实践后对实施效果进行确认,不断整改完善,护士长补充和完善,最终得出合适的护理措施^[11-12]。主任医生根据具体的医疗报告进行病情分析,制定治疗计划,并提供护理指导^[13]。根据建议,护士改进并实施了订正护理计划,护士

长跟踪反馈意见。高级责任护士联合住培医师查房时,初级责任护士也需一起,可提高初级责任护士的能力。该查房模式不仅能让医生、护士、患者交流信息,还能得到反馈,患者的疑虑也有答案,可以使护理工作合理化,工作重点更加突出,可以提高工作效率,优化护理方案,为患者提供更全面的护理,还能培养护士个人能力,因此效果较好^[14]。

综上所述,高级责任护士联合住培医师查房模式在骨科护士的能力培养中有显著影响,有重要应用价值。

参考文献

- [1] 毕娜,张翠娜,张延晖.骨科专科护士履职现状调查及管理对策[J].中华现代护理杂志,2019,25(13):1631-1636.
- [2] 朱竹青.住院医师规范化培训下医学专业学位研究生与临床护士关系探讨[J].中医药管理杂志,2018,26(23):111-114.
- [3] Cui Y,wang T.From the Residency Training in the United States to See the Chanllenges and Directions of China Residency Standardized Training[J]. zhongguo Fei AiZa Zhi,2016,19(6):321-327.
- [4] 柯和丹,金文姬.儿童骨科医护共同查房联合互评模式的应用效果评价[J].中医药管理杂志,2020,28(21):165-166.
- [5] 邓洁红,陈木娇,潘雪群,等.探讨医护联合查房对提高护士临床工作能力的影响[J].中国医药指南,2020,18(11):296-297.
- [6] 周换,王莎莎,丁洁.医护联合查房结合 AIDET 沟通模式在胸腔镜肺癌切除术的应用[J].临床医学工程,2024,31(12):1535-1536.
- [7] 刘志清,周子斐,张雷,等.基于微课的翻转课堂在骨科住培教学查房中的应用[J].中国继续医学教育,2024,16(2):88-92.
- [8] 刘华凤,何淑珍.医护联合查房结合视频宣教对髋关节置

- 换术患者功能锻炼的影响[J]. 赣南医学院学报, 2024, 44(5): 495-497.
- [9] 袁颜玉, 朱冬梅, 谢秦, 等. 院级医护联合查房模式的构建与实践[J]. 江苏卫生事业管理, 2024, 35(11): 1598-1600, 1613.
- [10] 杨建琼, 陈波. 医护联合查房在妇科临床护理中的效果研究[J]. 中国继续医学教育, 2020, 12(10): 191-193.
- [11] 史春英, 赵爱娟, 高凤荣, 等. 医护共同参与的教学查房在护理本科生毕业实习教学中的应用研究[J]. 齐齐哈尔医学院学报, 2020, 41(17): 2222-2223.
- [12] 林燕, 杨丽雯, 谭学贤. 医护联合培养模式在肾内科护理教学中的应用研究[J]. 现代医药卫生, 2020, 36(22): 3681-3683.
- [13] 施文大, 唐小妹, 胡宝剑, 等. 多学科联合院长行政查房模式的实践和探索[J]. 中国卫生产业, 2024, 21(14): 219-222.
- [14] Barac A, Krnjaic P, Vujnovic N, et al. The impact of the COVID-19 pandemic on resident physicians: A cross-sectional study[J]. Work, 2021(11): 1-8.

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