

Application of Continuous Shift Scheduling Model in the Management of High-Stem Wards during COVID-19 Outbreak

Jinghui Zhai, Jing Li*

Department of Nursing, 7th Medical Center, PLA General Hospital, Beijing
Email: 93434982@qq.com, *zhihuitiannv@yeah.net

Received: May 12th, 2020; accepted: Jun. 11th, 2020; published: Jun. 18th, 2020

Abstract

[Objective]: To analyze the application of continuous shift scheduling model in the management of high-stem wards during the COVID-19 outbreak. [Methods]: In the nursing management of the second department of the cadre ward of our hospital, the continuous shift pattern was implemented from February 2020, and 50 patients were studied, one month before and one month after the implementation. The nursing quality score and nursing quality, operation technique score of the two groups were investigated, and the occurrence of adverse events was recorded. [Results]: The nurse quality score and operation technique score of the observation group were higher than that of the control group, and the incidence of adverse events was lower than that of the control group, with significant difference between the two groups ($p < 0.05$). [Conclusion]: The continuous shift scheduling model during the COVID-19 outbreak has achieved good value in the management of high-stem wards. It can not only improve the quality of nurses and operation techniques, improve the quality of nursing, but also avoid the occurrence of adverse nursing events. It is worth applying during the epidemic period.

Keywords

Novel Coronavirus, Continuous Shift, High Stem Ward, Quality of Care

新冠疫情期间连续性排班模式 在高干病房管理中的应用

翟晋慧¹, 李 静^{2*}

中国人民解放军总医院第七医学中心护理部, 北京
Email: 93434982@qq.com, *zhihuitiannv@yeah.net

*通讯作者。

收稿日期: 2020年5月12日; 录用日期: 2020年6月11日; 发布日期: 2020年6月18日

摘要

【目的】分析在新冠疫情期间连续性排班模式在高干病房管理中的应用。**【方法】**本院干部病房二科护理管理中2020年2月开始实施连续性排班模式,分别抽取实施前1个月之前与实施后1个月,对50例患者进行研究。调查两组护理质量评分与护理素质、操作技术评分、记录不良事件发生情况,并对比分析。

【结果】观察组护士素质评分与操作技术评分高于对照组,不良事件发生率低于对照组,两组差异显著($p < 0.05$)。**【结论】**新冠疫情期间连续性排班模式在高干病房管理中取得不错的价值,不仅可以提高护士素质与操作技术,改善护理质量,而且可避免护理不良事件发生,疫情期间值得应用。

关键词

新冠病毒, 连续性排班, 高干病房, 护理质量

Copyright © 2020 by author(s) and Hans Publishers Inc.

This work is licensed under the Creative Commons Attribution International License (CC BY 4.0).

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



Open Access

1. 引言

2019 新型冠状病毒(2019-nCoV) [1], 因 2019 年武汉病毒性肺炎病例而被发现, 2020 年 1 月 12 日被世界卫生组织命名。冠状病毒是一个大型病毒家族, 已知可引起感冒以及中东呼吸综合征(MERS)和严重急性呼吸综合征(SARS)等较严重疾病。新型冠状病毒是以前从未在人体中发现的冠状病毒新毒株[2] [3]。患者初始症状多为发热、乏力和干咳, 并逐渐出现呼吸困难等严重表现。多数患者预后良好, 部分严重病例可出现急性呼吸窘迫综合征或脓毒症休克, 甚至死亡。目前, 缺乏针对病原体的有效抗病毒药物, 以隔离治疗、对症支持治疗为主。基于目前的流行病学调查, 潜伏期 1~14 天, 多为 3~7 天。潜伏期具有传染性, 无症状感染者也可能成为传染源。经呼吸道飞沫和接触传播是主要的传播途径, 气溶胶和消化道等传播途径尚待明确。人群普遍易感。密闭、不通风场所可能存在气溶胶传播风险, 需加强预防和隔离处理。

干部病房老年患者护理操作相对复杂、护理难度较大, 极易出现不良事件[4]。同时, 老年干部病房患者的特点是年龄大, 病情复杂、变化快、病死率高, 卧床多, 自理能力缺陷或无, 很多老干部的家庭成员中对医学知识掌握较多, 一部分就是医务人员, 还有家属不愿意患者出院, 认为待在医院是最放心的地方。因此, 护理方面面临的难题是工作量大, 抢救多, 基础护理任务重。

在疫情期间, 护理人员大部分是乘坐交通工具上下班, 因乘坐的人群比较多, 人们不可能不接触座椅; 在疫情期间, 有些小区采取封闭式管理, 给我们工作人员带来诸多不便; 我科又是老年危重呼吸科, 除了基本防护外, 还担军队老干部发热门诊留观病房, 随时都会抽掉本科室护士去往留观病房。还需要熟练掌握咽拭子实用及穿脱隔离衣的方法等等。所有工作人员的防护应始终按照疫情暴发之时专科指导意见拟定的标准严格落实, 丝毫不可松懈。同时做好登记人员防护、医护人员防护、洗消员防护、工勤人员防护: 着一次性隔离衣, 戴医用外科口罩、防护面罩、一次性医用帽、一次性医用橡胶检查手套。采取连续性排班, 具体情况如下报告。

2. 资料与方法

2.1. 一般资料

我科共有护理人员 29 人, 均为女性, 年龄 24~51 岁。本科 18 人, 专科 11 人; 副主任护师 1 人, 主管护师 4 人, 护师 17 人, 护士 7 人。由一名护士长统一管理调配, 负责所有护士的分配工作。

2.2. 方法

对照组(疫情前 1 个月): 分 A 班(8:00~15:00)、P 班(15:00~22:00)以及 N 班(22:00~8:00)。

研究组(连续排班模式): 8:00~20:00 以及 20:00~8:00。总体分两大轮流值班护士, 每组均选一名护理组长, 药疗护士与办公护士不参与倒班, 每天至少五名护士临床值班, 连续一周, 下一周休息; 在家休息一周的护士, 需要掌握网络新冠病毒知识的培训学习, 练习各种应急操作项目以及作好护理应急小组准备, 随叫随到。例如: 表 1。

Table 1. Schedule

表 1. 排班表

| | 一 | 二 | 三 | 四 | 五 | 六 | 日 |
|---|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| A | 8~20★ | 8~20★ | 8~20★ | 0~8★ | 20~8★ | 20~8★ | 20~8★ |
| B | 8~20 | 8~20 | 8~20 | 0~8 | 20~8 | 20~8 | 20~8 |
| C | 8~20 | 8~20 | 8~20 | 8~16★ | 20~8 | 20~8 | 20~8 |
| D | 8~20 | 8~20 | 8~20 | 8~16 | 20~8 | 20~8 | 20~8 |
| E | 20~8★ | 20~8★ | 20~8★ | 16~0★ | 8~20★ | 8~20★ | 8~20★ |
| F | 20~8 | 20~8 | 20~8 | 16~0 | 8~20 | 8~20 | 8~20 |
| G | 20~8 | 20~8 | 20~8 | 晨晚 | 8~20 | 8~20 | 8~20 |
| H | 20~8 | 20~8 | 20~8 | 晨晚 | 8~20 | 8~20 | 8~20 |
| I | 休 | 休 | 休 | 休 | 休 | 备班 | 备班 |
| J | 备班 | 备班 | 休 | 休 | 休 | 药疗 | 休 |
| K | 休 | 休 | 备班 | 备班 | 休 | 休 | 休 |
| L | 休 | 休 | 休 | 休 | 备班 | 备班 | 主班 |
| M | 休 | 休 | 休 | 休 | 休 | 备班 | 备班 |
| N | 备班 | 备班 | 休 | 休 | 休 | 休 | 休 |
| O | 休 | 休 | 备班 | 备班 | 休 | 主班 | 休 |
| P | 休 | 休 | 休 | 休 | 备班 | 备班 | 药疗 |
| Q | 药疗 | 药疗 | 药疗 | 药疗 | 药疗 | 休 | 休 |
| R | 主班 | 主班 | 主班 | 主班 | 主班 | 休 | 休 |
| S | 护士长 | 护士长 | 护士长 | 护士长 | 护士长 | 休 | 休 |

注: 带★为护理组长。

2.3. 观察指标

对比护理质量: 主要从感染控制、病房管理、技能操作、消毒隔离、安全管理、对病人了解程度、六个方面评定。每项总分均为 100 分, 分值高低与护理质量高低成正比。评定方法有查阅文件资料; 现

场询问护士对查对制度和知晓情况; 现场查看及培训记录; 查护理人员对基本制度掌握、落实情况; 查看患者口腔、皮肤、卧位、引流管情况并询问患者; 现场提问护理人员等。

2.4. 统计学方法

对所有采集到数据使用统计学软件 SPSS19.0 进行统计, 计数资料使用率表示, 采用卡方检验, 计量资料使用(均值±标准差)表示, 使用 t 检验。以 $P < 0.05$ 表示差异具有统计学意义。

3. 结果

研究组护理质量评分显著比对照组高, $p < 0.05$, 见表 2。

Table 2. Comparison of nursing quality between the two groups (scores, $\bar{x} \pm s$)

表 2. 两组护理质量比较(分, $\bar{x} \pm s$)

| 组别 | 感染控制(分) | 病房管理(分) | 技能操作(分) | 消毒隔离(分) | 安全管理(分) | 对病人了解程度(分) |
|-----------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|
| 研究组(n=29) | 96.35 ± 5.15 | 96.15 ± 5.64 | 95.29 ± 3.63 | 95.45 ± 3.45 | 97.34 ± 5.43 | 96.98 ± 5.45 |
| 对照组(n=29) | 82.25 ± 2.15 | 82.38 ± 2.36 | 86.56 ± 5.67 | 87.67 ± 2.04 | 85.34 ± 2.56 | 88.4 ± 7.4 |
| P | <0.05 | <0.05 | <0.05 | <0.05 | <0.05 | <0.05 |

4. 讨论

本研究示: 研究组护理质量评分显著比对照组高, $p < 0.05$ 。说明连续连续性排班模式在高干病房管理中的有效性较高。分析如下: 1) 干部病房患者病情较为复杂, 对护理服务工作要求高, 且患者存在突发状况多, 提供连续性护理服务, 以保证患者安全, 连续性排班模式是一种新型的护理理念, 坚持以患者为中心, 是适应当前新型冠状病毒疫情期间护理模式转变而开展的一种护理方法。合理的护理人力资源分配是确保优质护理服务质量的基础[5]。2) 连续性排班模式提高了干部病房护理工作的连续性, 避免了由于频繁工作交接而带来的护理隐患或缺陷, 督促护理人员更加妥善的观察、处理病情, 明显提高了患者依从性和配合度, 维持了护理人员工作量的均衡性, 确保护理高峰期可足够、自由的调动护理资源[6]。3) 连续性排班能够减少交接班时间, 缩短护士路途时间, 降低护士感染新型冠状病毒的风险, 使护士对护理排班的满意度提高。同时, 这种排班方法使护理人力资源得到了更科学、合理的利用, 加强夜班薄弱环节人力, 高年资护理人员的作用也得到有效发挥, 能对年轻护理人员起到积极的带头作用, 护士之间相互搭配, 有利于护理人员进一步掌握技巧, 使全科室素质得到提高, 护士有时间为患者提供连续、优质的护理服务, 提高了护士的护理质量, 也使患者对护理工作的满意度极大提高, 有效改善了科室的护理管理质量[7]。

中华民族五千年, 秉承中华精神, 延续至今, 多少大风大浪都闯过来了, 这次同样会战胜新型冠状病毒, 勇往直前! 万众一心, 众志成城, 打赢这场抗击疫情的阻击战! 武汉加油! 中国加油! 只希望疫情能早日结束, 春暖花开之时我们都能在街头不戴口罩, 繁华与共!

参考文献

- [1] 武汉市卫健委. 通报: 1月13日无新增新型冠状病毒感染的肺炎病例[EB/OL]. 中国发展网, 2020-01-15.
- [2] 联合国. 关于新型冠状病毒感染的肺炎, 你应该了解! [Z]. 2020-01-21.
- [3] 世界卫生组织给武汉新型冠状病毒命名有门道[EB/OL]. 网易新闻, 2020-01-15.
- [4] 伍艳梅. 干部保健工作中提高护理管理水平及护理安全的效果探讨[J]. 中国社区医师, 2018, 34(33): 158-159.

- [5] Dall'Ora, C., Ball, J., Recio-Saucedo, A., *et al.* (2016) Characteristics of Shift Work and Their Impact on Employee Performance and Wellbeing: A Literature Review. *International Journal of Nursing Studies*, **57**, 12-27.
<https://doi.org/10.1016/j.ijnurstu.2016.01.007>
- [6] 徐秀梅, 段瑞岐. APN 连续性排班模式在妇产科 ICU 运用的护理[J]. 全科护理, 2015, 13(11): 1038-1039.
- [7] 张玉芳. 分组分层排班法在血液内科护理管理中的运用[J]. 中国卫生标准管理, 2019(14): 160-162.