

# 抗击新型冠状病毒肺炎护理团队建设与管理研究

范铁兰 徐晓莉<sup>通讯作者</sup> 徐巧 徐艳 迟璐璐 闫蕾

联勤保障部队第九〇二医院 安徽蚌埠 233015

**摘要:**目的 探讨抗击新冠肺炎护理队伍建设与管理的科学方法,完善和优化各项制度流程,为后续防治工作管理与组织提供借鉴。方法 某援鄂医疗队利用武汉某定点医院重构和整合人力资源,有序组织、合理规划、科学管理、严格培训、严防严控,根据疫情发展组建团队,制定护理管理策略。结果 工作开展顺利,团队建设管理有效,护理人员零感染。结论 疫情期间护理团队建设是医疗救援队伍的关键环节,是实施优质护理服务,提高护理质量的重要举措。

**关键词:**新冠肺炎;护理;团队建设;管理

自2019年12月湖北出现新型冠状病毒肺炎以来,军地多支医疗队先后抵达武汉驰援,且护理人员占2/3。该病主要通过空气及接触传播,潜伏期1~14天,且存在无症状的带菌病人<sup>[1]</sup>,这将无形中增加了防控难度。若防护不当,极易造成院内感染<sup>[2]</sup>。因此,国家和卫生健康委员会将新型冠状病毒肺炎纳入乙类传染病,实施甲类传染病的防控管理<sup>[3]</sup>。笔者有幸随队出征援鄂,对抗击新冠疫情积累了一些经验,现分享如下。

## 1 护理团队组建

1.1 强调护理专科的互补性 因所管病区为传染区,病情严重,环境复杂,支援护士来自各医院不同科室,缺少传染病房工作经验及缜密的防护经验。因此,在分配护理人力时,既要突出专科性,又要体现普通科室护士的特征。特殊病人由工作经验丰富的护士进行护理,根据就诊病人需求,合理安排护理人员。

1.2 强调人员分配均衡 护理部负责人员的协调,护士长负责落实监督工作。根据突发公共卫生事件应急管理<sup>[4]</sup>经验,结合疫情防控特点和要求,实行4h小时排班制,每天6班,每班6~7人,将最合适的人用到最合适的岗位,根据工作经验和能力水平,均衡分配班次人员。新老搭配,取长补短,充分利用护理资源,保证医疗护理质量,促使护理团队力量均衡发展。

## 2 护理团队规范化培训

2.1 感控知识培训 所有人员外出必须戴口罩,未彻底清洁双手前不用手抠鼻、抠耳、揉眼;按电梯、开门采取餐巾纸间接接触。医疗队作为新冠病毒的密切接触者,为了避免医护人员群发感染,队员住单间,卫生勤打扫,勤消毒,勤通风,避免串门、聚众,开会使用微信群或腾讯视频会议。严格实行分餐制,衣服用消毒液浸泡,热水洗涤、阳光下晾晒。

2.2 防护知识培训 正式进入隔离区前,反复练习穿脱防护用品,层层考核,人人过关,女士理短发。组织队员认真学习《新型冠状病毒感染防控中常见医用防护用品使用规范指引》<sup>[5]</sup>,进入污染区,严格按照要求使用和穿脱防护用品,避免污染。

2.3 信息化培训 因各家医院电脑系统不同,进驻前组织队员们进行相关知识培训,工作中对信息流程不理解的及时向信息部门请教,及时求助远程指导,确保患者收治和各项治疗护理无误。

## 3 重视工作制度和流程的落实

3.1 强化病房科学化管理 根据收治患者轻重,合理安排病房,并根据病床的设置,合理安排护理人力。病房各区域划分、标注清楚,设置专门的感控护士,制定规范的工作制度及流程、院内感染控制相关措施和管理规范,每天督导检查,对不规范行为及时在微信群里通报,立即整改。

3.2 加强护理文书规范化书写 各小组组长每天对本组文书负责检查,按新冠肺炎专科医院要求,结合平日三甲医院的书写规范要求进行书写。重点观察患者体温、呼吸、血氧饱和度,发现异常及时报告医生,并做好交接班。

3.3 患者用物与床单位终末消毒 所有一次性耗材必须严格一次性使用,温度计每人一支,不得重复使用。病人出院后所有织物均按医疗废弃物处理,房间紫外线消毒照射。

## 4 护士职能授权

4.1 关心爱护护士 疫情期间,护士临危受命,承受着巨大的心理负担。因此,要合理排班,避免疲劳作战,严格执行红区四小时轮换制。支援人员工作强度高,职业暴露风险大,工作环境复杂,对团队护理成员进行授权赋能和团队建设,是应对压力型环境的必要过程。

4.2 增强队员荣誉感 成立临时党支部,对大家进行党性知识教育和熏陶,鼓励护理人员向党组织靠拢,对工作表现好,思想素质过硬的人员,允许火线入党,从而提高队员的工作积极性、责任感和荣誉感。

## 4.3 人文关怀与心理疏导

抗疫一线护士工作辛苦,通常是护士、护工、保洁员多重身份并存,持续处于高强度、超负荷的工作环境中,在面对职业暴露风险下仍需坚守在临床一线,承受着巨大的精神压力。此时,随队心理专家应给予关心和疏导,提供一定的心理支持和心理辅助可增强护士的职业认同感和归属感<sup>[6]</sup>。

## 5 体会

在抗击新型冠状病毒肺炎中,精心部署与得力保障,规范各项规章制度与人员培训,提供充足的物资保障,鼓励相互之间的理解与支持,增加援鄂护士的归属感、责任感和荣誉感,提供优质的生活管理与团队文化建设,是确保队员们身心健康与护理效果的关键。

## 参考文献

- [1] 国家卫健委与国家中医药管理局. 新型冠状病毒感染的肺炎诊疗方案(试行第四版) [EB/OL]. [2020-01-28].
- [2] 世界卫生组织. 2020 WHO 临时指南:疑似新型冠状病毒感染引起严重急性呼吸道感染的临床管理 [EB/OL]. [2020-01-28].
- [3] 国家卫生健康委员会. 新型冠状病毒传播途径与预防指南 [EB/OL]. [2020-01-28].
- [4] 曹洁, 席惠君, 储丹凤, 张玲娟. 5例利比亚埃博拉出血热确诊患者的护理管理 [J]. 中国护理管理, 2015, 15(08):991-993.
- [5] 国家卫生健康委员会. 新型冠状病毒感染防控中常见医用防护用品使用范围指引 [EB/OL]. [2020-01-27].
- [6] 谭继平. 台湾医院人文关怀和护士晋级制度的介绍及启示 [J]. 中华护理教育, 2015, 12(04):305-307.