

APN 分组弹性排班在基层儿科的应用

黄金梅 王玉梅

(广西德保县人民医院, 德保县 533700)

【摘要】 目的 观察连续排班模式(APN)在基层儿科的应用效果。**方法** 在儿科护理人力资源不变的前提下,对传统的周期性排班方式进行调整,实行APN分组弹性排班方式。**结果** 2009年实施APN分组弹性排班后病人满意度和健康教育覆盖率高于2008年的传统排班方式($P < 0.01$),护士加班的天数明显减少,护士的满意率高($P < 0.05$)。**结论** APN分组弹性排班模式在基层医院儿科的实施可提高护理质量,有利于进一步开展整体护理。

【关键词】 儿科;连续排班模式

【中图分类号】 R 192.6 **【文献标识码】** B

【文章编号】 0253-4304(2011)11-1513-02

随着医改的进一步深入,护理工作量比以前大幅度增加,患者对护理工作的要求也在不断提高,护理人员数量始终处于相对不足的状态^[1]。为了适应住院病人的需要,保证护理质量,笔者根据工作现状及护理人员情况,进行护理班次调整,实行连续排班模式(APN),经过1年的运行,效果较好,现报告如下。

1 对象与方法

1.1 研究对象 我院儿科现有护理人员17人,年龄21~47岁,平均27.3岁;主管护师7人,护师2人,护士8人。开放床位50张。2008年收住院患儿2 017例,2009年收住院患儿2 106例。

1.2 方法

1.2.1 传统排班模式:2008年按传统周期性排班,即每日设上午、下午、中午、上夜、下夜班5个班次;每个护理人员上班的机会都力求相等,中午班和上夜班有2人在班,下夜班有1人在班。

1.2.2 分组连续性排班模式:2009年通过对本科护士进行综合能力评价,在护理人员人数不变的情况下,调整了各班护理人员人数,采用分组连续性排班模式:将护士按不同职称、年资、实际工作能力、经验和责任心等进行分层次搭配成5组,每组3人,每组设1名组长,组长由主管护师担任,有一定管理经验、协调和业务技术指导能力。以组为单位按APN进行循环排班,保证每班都有2名以上护士值班的护理排班模式^[2]。在班时间:A班:8:00~15:00;P班:15:00~22:00;N班:22:00~8:00。因下半夜各项治疗护理相对较少,只设2人在班,要求在班人员必须是主管护师或护师、护士各1人,余1人作应急

用,无特殊情况则充实次日的白班;到下一周期再值N班;值N班后连休两天。白班有8:00~12:00,15:00~18:00和9:00~16:00。启动前护理部、护士长进行宣传动员工作。制订各组及各班岗位职责,并在实行过程中不断调整。

1.3 观察指标 (1)观察不同排班模式患者的满意度:护理部每周采用我院《满意度调查表》对入院满48h的患儿或家长进行问卷调查,了解其满意度。(2)患者健康教育覆盖率:按我院制订的《健康教育评分表》(满分100)对患儿或家长进行健康教育评价,评分在80分以上表示覆盖。(3)分别统计2008年和2009年护士每人上班的天数和全科每年的加班天数;(4)以不记名方式调查护士对两种排班模式的接受程度。

1.4 统计学方法 采用PEMS 3.1统计软件包进行数据处理,计数资料率的比较用 χ^2 检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 不同排班模式患者评价结果比较 2008年、2009年均分别调查了1 180位患儿或家长,采用连续性排班模式病人满意率和健康教育覆盖率均高于传统排班模式(P 均 < 0.01)。见表1。

表1 两种不同排班模式患者满意度和健康教育覆盖率比较(n,%)

模式	n	病人满意度	健康教育覆盖率
传统排班模式	1 180	1 143(96.86)	991(83.98)
连续性排班模式	1 180	1 069(90.59)	602(51.02)
χ^2 值		39.48	292.28
P 值		0.000	0.000

2.2 护士对两种排班模式评价 2008年和2009年全科护士人均在班时间均为90 d;但传统排班平均加班136 d;连续性排班平均加班39 d,加班时间明显减少,护士对连续性排班模式的认可率为64.71%;对传统的排班方式认可率为37.74%。

3 讨论

3.1 提高儿科的护理质量 儿科病房护理工作具有随机性强、变化快、护理计划性弱、护理操作时间多等特点。在人力资源不变的情况下,采取APN排班,减少交接班次,增加为病人提供直接护理时间,提高工作效率,保证了护理工作的无缝隙和连续性^[3]。护理缺陷发生率与护理人员的护龄和职称密切相关,护龄越短、职称越低,差错发生率越高^[4]。笔者采用配置不同职称、不同护龄人员排班,由高年资的护士负责,利于应对突发事件及监控当班时段内各项护理工作,使患儿得到及时、准确的护理。虽然白天上班人员少于传统的排班模式,但护士长可以通过调整各班次的工作内容和程序,如确定要输液的新入院患儿,就先放好静脉留置针,如果条件允许可以连同完成静脉采血任务。使每班的工作量相对均衡,从而改善护理工作高峰时段护士的工作强度。每班都有2名以上护士在班,双人查对制度得到了落实,对患儿的护理及时到位,病人满意度提高。

3.2 有利于整体护理的开展 传统的排班模式责任护士及护士管理床位相对固定,儿科病床周转快,对病人的护理缺乏统筹安排,整体护理很难落实到位。连续性排班有组长进行协调、指挥,能让病儿得到较连续性的护理。新入院患儿由当天的A班组长担任责任护士,对其进行评估,制订计划,督促完成各项护理工作。第2天P班下午治疗,护理工作量相对少,护理组长把握时机,主动与家长沟通,掌握患儿信息,为家长提供咨询与教育,进一步完善护理计划和措施。第3天N班组的白班人员为其提供护理。病人得到了比较周密护理,加深其对护理服务的理解和认同,对护士指导的健康教育内容乐于接受,健康教育覆盖率不断提高。

3.3 缓解护士的压力 适当的人员调配,增加弹性时间,采取灵活机动的排班方式可减轻护士紧张的人际关系和工作压力^[5]。我院儿科护理人员配置不合理,两头大中间小。通过分组层级搭配,人员呈互补型^[6];使高年资护士的病情观察、技术、经验、沟通等方面的优势得到发挥,而低年资护士体力充沛、工作

热情性高等优势得到利用,减轻了护士的压力。合理排班,各班工作量相对均衡,护士加班的频率比传统的排班模式少。根据下半夜病人少的特点,每个N班只排2人,护士值夜班次数少;对人体生物钟的影响相对小、生活相对规律。

3.4 护理人员按职上岗 连续性排班模式有助于推动护士分层级管理^[7]。高年资护士有丰富的临床经验,扎实的理论基础和较强的工作能力,技术操作熟练,善于细致观察病情和良好的沟通能力,发现问题能及时处理,对低年资护士起到传、帮、带的作用,体现了自身价值,同时低年资护士工作能力得到了提高,使护理人员能够发挥各自专长,各尽所能,调动其工作的主动性和积极性。APN分组弹性排班可塑性大,基层医院工作量很不稳定,护士长可以根据情况增减其他班次的人员,护理人员临时有事,一个班组偶尔有人调班也不会影响到工作质量,体现人性化管理,护士长、护士都乐于接受。

APN分组弹性排班模式在基层医院儿科的实施提高了护理质量,有利于进一步开展整体护理,体现护士能按职上岗,减轻护士的身心压力,是目前护理排班比较科学的模式。但基层医院护理工作量不稳定,没有支持系统,工作节奏比大医院稍慢。改变各班的工作内容和时间,方便了病人,但势必要护士有所付出。这样,要求护理管理者必须做好宣传动员工作,在执行中密切关注,听取护理人员的意见,不断完善各班工作内容,争取得到他们的理解和支持,确保工作顺利开展。

参 考 文 献

- [1] 凌玉. 护理人员短缺及不稳定因素分析及对策[J]. 广西医学, 2007, 29(5): 775-777.
- [2] 刘雪琴, 李漓. 促进专业发展, 提高护理质量[J]. 中国护理管理, 2007, 7(11): 10-11.
- [3] 薛珍. 连续排班模式在东莞地区某基层医院产科的应用[J]. 护理学报, 2009, 16(7B): 33-34.
- [4] 韩巧珍. 基层医院护理交接班工作缺陷的预防[J]. 白求恩军医学院学报, 2010, 8(5): 397-398.
- [5] 陈丽棠. 职业倦怠对护士的影响与对策[J]. 广西医学, 2008, 30(1): 143-145.
- [6] 刘玉峰. 护理人员综合评分法在急诊科排班中的应用[J]. 齐齐哈尔医学院学报, 2005, 26(7): 830-831.
- [7] 张莉, 彭刚艺, 刘雪琴, 等. 连续性排班模式有助于推动护士分级管理[J]. 中华护理杂志, 2009, 44(2): 118-121.

(收稿日期: 2011-05-17 修回日期: 2011-06-20)