

Reflection on the Construction of Nursing Modules in Cross Regional Base Training of Mobile Medical Service Teams

Ruiying Liu¹ Yue Zhao² Mei Wang¹ Jiaojiao Qiao¹ Yiran Li^{1*}

1. Nursing Department of the First Mobile Hospital of the Armed Police, Dingzhou, Hebei, 073000, China
2. Critical Care Department of the First Mobile Hospital of the Armed Police, Dingzhou, Hebei, 073000, China
3. Emergency Department of the First Mobile Corps of the Armed Police, Dingzhou, Hebei, 073000, China

Abstract

Health service base training is the development trend and direction of medical service training in the world. It is of great significance to explore the wartime application mode that matches the functions and tasks of the armed police force affiliated to the hospital, and to improve the effectiveness of the medical service support. This paper reviews the experience of our mobile guard team in inter-district base training of nursing team construction, from the aspects of module construction, fit training aims to build fast, efficient disposal, mutual substitute mobile nursing team, for the armed police team hospital mobile guard unit nursing module construction, further enhance the armed police force mobile guard unit comprehensive support ability.

Keywords

cross-district base training; mobile medical team; nursing module

机动卫勤分队跨区基地化训练中护理模块建设的思考

刘瑞英¹ 赵跃² 王梅¹ 乔娇娇¹ 李怡然^{1*}

1. 武警第一机动总队医院护理部, 中国·河北 定州 073000
2. 武警第一机动总队医院重症医学科, 中国·河北 定州 073000
3. 武警第一机动总队医院急诊科, 中国·河北 定州 073000

摘要

卫勤基地化训练是世界各国军队卫勤训练发展的趋势和方向。探索与武警部队队属医院职能任务相匹配的战时运用模式对武警部队战时高效运用卫勤保障力量, 提高卫勤保障效能具有重要意义。论文回顾总结我院机动卫勤分队参加跨区基地化训练中护理队伍建设的经验做法, 从模块建设、人装合训等方面旨在构建快速出动、高效处置、互为替补的机动护理队伍, 为武警部队队属医院机动卫勤分队护理模块建设提供参考, 进一步提升武警部队机动卫勤分队综合保障能力。

关键词

跨区基地化训练; 机动卫勤分队; 护理模块

1 引言

近年来, 我军跨区卫勤基地化训练采用先考后训的模式对野战医疗队进行短时间、高强度的跨区拉动训练^[1], 旨在提高卫勤力量遂行实战化任务的能力^[2]。原总后卫生部在《军队卫生建设发展“十二五”计划》中提出建设全军一体化、模拟化、网络化、实战化卫勤训练基地的总体思路, 并依托陆军军医大学启动了首个“全军机动卫勤力量训练基地”建设工作^[3]。但武警部队相关机动卫勤分队参加跨区基地化训

练鲜有报道, 武警部队与其他军兵种的职能任务不同, 具有其特殊性和唯一性。2019年, 我院机动卫勤分队代表武警部队队属医院赴某部参加了全军机动卫勤分队基地化训练, 取得了较好的效果, 演习综合评定达到“优秀”。此次跨区训练中护理分队在卫勤训练演练中的重要作用得以体现, 护理人员在医院卫勤分队中所占的比重与地位不容忽视。论文结合此次跨区基地化训练实践, 总结护理模块建设的方法和体会。

2 问题

2.1 体制机制不完善

依照现阶段的实际情况分析, 机动卫勤分队跨区基地化实践环节存在着体制机制不完善的情况。主要源于上级方案的精细化不足, 使得相关工作的落实缺乏实践性, 难以满

【作者简介】刘瑞英(1975-), 女, 中国河北高阳人, 本科, 副主任护师, 从事护理管理研究。

【通讯作者】李怡然(1986-), 女, 中国江西永修人, 本科, 主管护师, 从事外科护理, 护理管理研究。

足具体的需求。在开展相关工作的过程中,应重视可靠合理的思路,抓住适宜方案推进机动卫勤分队跨区基地化建设,让相应的工作模式发挥出自身实效,支撑相关工作有序开展,推动长远稳定的建设进程。在现状的影响之下,工作运行模式混乱和资源分配不合理等问题突出,若是未能合理干预,将会出现更为严重的后果,甚至阻碍长远发展。

2.2 人才队伍存在问题

优秀的医疗保障团队对完成卫勤保障任务意义重大,要考虑人才队伍的组成情况,明确现阶段尚存的不足之处,以便从源头上加以引导,确保人才发挥出自身的支撑效力。根据现阶段的情况来看,某些医护人员存在着明显的思想偏差,大多数年轻干部未能接受专业培训,以至于相应的素质水平达不到要求,最终影响到具体工作的进展,降低了相应的工作实效,不利于后续活动的推进。另外,医护人员量比配备上不尽合理,面对繁重的工作任务时,出现了协调难度较大的情况,引发工作紧张的局面。

2.3 装备不合理

想要更好地发挥出卫勤分队的积极作用,就要考虑相对细致的模块建设,应重视不同体系支撑下的实践方案,以便制定出可靠方针,促使基本成果更加显著,满足具体需求。但是依照现阶段的情况分析,发现在装备上存在着不合理的情况,比如药材的采购以及使用环节尚不科学,也有药品种类不齐全和数量把控不当等问题,最终影响到相关工作的进程,给后续各项活动的推进造成了明显阻碍。基于此,必须采取合理化的干预措施,让相应的方案更加完善。

3 具体做法

3.1 构建卫勤分队护理模块

3.1.1 建立模块组织指挥

基于现阶段对卫勤部队护理模块化建设的思路,应采取科学的方案,落实相关行动,保证更好地实现阶段性目标,取得显著成果,为各项工作的开展做好铺垫。建立卫勤分队护理模块,由护理部主任、各科护士长组成卫勤分队护理模块组织指挥,明确人员分工,负责各组护理单元的组织协调及检查督导工作。训练前反复熟悉基地化训练内容、考评标准和组织流程,细致抓实训前准备工作。每组护理单元设护理负责人,特别设置护理保障组,负责卫勤分队护理模块的物资器材供应、维护保养等保障工作。在开展相应的工作时,应明确各个组成部分发挥的作用,要采取合理措施加以实践,以便达到预期效果,满足相应的工作需求。

3.1.2 设立人员调配机制

为了发挥人员的配置优势,应重视调配机制的设立与优化。护理模块队伍以急诊科、重症医学科为主体,包括内科、外科等各科室护理人员,纳入手术室、供应室等特殊科室人员。从医院各科室选拔业务能力强、具有奉献精神的护理人员纳入护理模块队伍。为保证人员调配的及时性,根据

各组护士的来源科室、工作年限、能级等相关情况进行均衡分配,建立护理人员应急梯队。遇有特殊情况需要调配护士时,根据具体情况可按梯队整体调配,提高调配效率。为保证调配时护士来源科室的正常工作,同一梯队内同科室人员不超过2名。

3.1.3 制定战时护理质量管理标准

战时护理质量管理关系到伤员的生存与生命质量,关系到战时救护质量与效率,对提高战伤的救治技术水平和战伤救治率,降低死亡率和伤残率具有重要意义^[4]。针对训练任务环境特点,结合医院护理质量评价标准,分析总结各组护理工作特点,研究制定任务中护理质量标准 and 护理质量管理措施,以便指导护理技能训练,提高护理质量。通过完善相应的标准和体系,能够发挥出保障效力,促使具体工作的开展拥有支撑条件,展示出相对理想的支撑效果,给各项工作的推进保驾护航。

3.2 突出任务背景下的护理技术训练

3.2.1 理论培训

采取集中授课及自学相结合的模式,结合野战护理特点,架构理论知识框架。内容涵盖战伤救护技术、心肺脑复苏术、野战输血术和特殊环境(飞机、列车)救治的适宜性护理技术。护士除掌握自己本专业的知识外,还要掌握各类任务背景下的常见内科、外科,以及其他专科疾病的处理,提高伤员救治能力。这就要求我们在日常的诊疗中需要与医生学习请教,定期邀请专科医生进行轮流辅导授课。

3.2.2 操作培训

依据全院护理技能培训考核计划补充完善培训内容。在医院示教室及室外训练场布设操作培训场地,进行特殊项目的强化模拟培训并考核。培训内容包括基础生命支持、电除颤、口咽通气道的使用等基本急救技术及战救六项技术操作。在操作培训过程中,对各科室相同仪器的不同型号应用进行汇总讲解,例如心电监护仪、除颤仪、输液泵等。对特殊科室护士要求熟练掌握其特殊操作,例如抢救分类组护士掌握快速检伤分类、包扎止血固定,抗休克组护士熟练掌握心肺复苏、电除颤以及药物治疗,手术组护士掌握创伤患者紧急手术配合等。但各组护士需定期轮换培训,着力培育一专多能的护理队伍,确保任务中遇有减员时能顺利进行补位。

3.3 全力做好各项准备

3.3.1 过细做好护理组器材准备

配备护理模块箱组,内装专用护理器材。区分各组护理任务,专门制定护理单元箱包,优化明细箱包内器材药品,提高操作速度和效率。如抢救分类组护理单元配备创伤包,内装包扎止血固定器材,输液包,内装静脉输液器和药材,做到箱包专用,便于使用和管理。

3.3.2 科学加强体能训练,充分做好身体素质准备

从体能训练现状出发,分析传统训练模式的优缺点,

在传统体能训练中融入新方法,培养能在野外恶劣环境、高负荷下开展医疗急救工作的护理人员,训练包括:耐力训练、速度训练、力量训练、平衡训练、柔韧训练。每天集中组织体能训练,每周进行考核,两个测评项目不通过视为不达标。通过新的训练模式,对护理人员综合体能素质的养成,以及护理队伍活力和凝聚力的提高有极大的促进作用。

3.3.3 重视心理护理,组织心理护理技术培训

随着新技术变革的迅速发展,先进武器的广泛应用,现代战争更加复杂,也具有不可预测性。这会带来伤情复杂化、多样化,重伤员比例增加等不良后果,进而导致心理障碍和心理疾病的发生率剧增,因此每名护士均应掌握心理护理技能^[5]。通过组织心理护理技术培训,学习心理防御机制理论知识,掌握各组病人心理护理的特点,对不同伤情状态下的伤员,采取不同的心理护理流程进行处理,提高护理人员心理护理能力技巧,更好维护伤员心理健康,保障战斗力。

4 思考体会

4.1 开展针对性的训练

针对性、预见性的业务训练是任务圆满完成的前提,卫勤分队护士的业务训练要有针对性,突出战伤救护基础知识、基本技能、专科急救技术和自我防护内容的训练,重点演练第一时间对战斗各阶段伤员发生的数量、伤类、伤情、伤势等进行评估,对伤员流做出准确判断^[6]。分队护理人员培训融合了多学科、多项操作,能接触各类型的伤员,护士应急能力、心理素质、救护水平等综合水平都得到了进一步的提升。

4.2 建立护理人力资源机动库

2012年,原卫生部就指出医院应当制定护士人力紧急调配预案,建立机动护士人力资源库,确保突发事件以及特殊情况下临床护理人力的应急调配^[7]。我院根据实际情况建立了护理人力资源机动库,为做好基地化训练护理模块,在此基础上,建立了一支战备任务背景下的高素质护理队伍,既能满足特殊情况下科室间的人员调配,又能在卫勤分队护理模块人员调整时进行有力的应急保障。

4.3 科学使用护理模块仪器设备

护理模块配置相应的仪器设备,包括心电监护仪、除颤仪、输液泵等,掌握好这些仪器装备的性能、使用方法和维护保养措施,保持仪器装备的完好率和稳定性能,对于充分发挥仪器设备的效能和顺利完成训练任务至关重要,因此必须加大人装合训力度,做到会使用、会保养、会维修。

4.4 组织心理护理技术培训

早期的战伤心理支持对有效减少参战人员的创伤心理障碍,缩短创伤后应激障碍(Post-traumatic Stress Disorder, PTSD)存在的时间有重要意义^[8]。因此,训练任务前对护士进行心理护理技术培训非常必要,护士与患者接触最多,与患者进行沟通,能及时了解患者的身心需求,有助于增强患者的早期心理应激能力。

5 结语

武警部队担负着处置各种突发事件、打击恐怖主义、海上维权执法、支援国家经济建设和执行抢险救灾等任务^[9,10]。作为此次改革后新组建的单位,机动部队是武警部队的尖刀力量,担负着反恐维稳、海外支援和特殊勤务等任务,地域分布广、临时任务多,急需一支能跨区机动、素质过硬的卫勤伴随保障队伍。机动卫勤分队是军队医院中的重要卫勤保障力量,武警部队附属医院与全军医院还有较大的差距,因此加强队属医院机动卫勤分队力量具有重大现实意义。护理模块是机动卫勤分队必不可少的一支力量,我们寄希望上述的经验做法可以为兄弟单位机动卫勤分队的建设提供一定的参考,有助于提高武警部队整体的机动卫勤力量。

参考文献

- [1] 刘国祥,刘锋,罗刚,等.全军机动卫勤力量训练基地建设情况[J].解放军医院管理杂志,2012,19(8):704-706.
- [2] 赵斌,苏义,杨国斌.机动卫勤分队参加跨区基地化训练的组织与实施[J].东南国防医药,2016,18(1):104-106.
- [3] 郑然,黄朝晖,余璇,等.卫勤基地化训练内容体系构建研究[J].解放军医院管理杂志,2013,20(2):159-160+165.
- [4] 牛艳萍.现代战伤救护的护理管理[J].华北国防医药,2007(2):47-49.
- [5] 杜娟,伊金莲,陈婷婷.新时期野战护理救治的特点及任务探讨[J].解放军护理杂志,2009,26(13):72-74.
- [6] 鲁传冬,柳勇,贾文凯.军队中心医院实战化卫勤保障的问题[J].解放军医院管理杂志,2016,23(3):250-251.
- [7] 卫生部医政司.卫生部关于实施医院护士岗位管理的指导意见[J].中华人民共和国卫生部公报,2012(5):28-30.
- [8] 王力,陈欣怡,张新亚,等.战伤早期心理支持的重要性[J].解放军护理杂志,2007(11):26-27.
- [9] 欧阳华,张子君.武警部队新型领导指挥体制研究[J].国防,2018(8):43-49.
- [10] 余万林,柴祖平.提高武警部队遂行多样化任务能力浅见[J].国防,2013(4):22.