

# 新时期消化内镜中心护理工作模式思考

潘 茵, 张 瑾, 郑 颖, 刘占举

潘茵, 张瑾, 郑颖, 刘占举, 同济大学附属第十人民医院消化内科 上海市 200072

同济大学附属第十人民医院优秀学科带头人基金资助项目, No. 09RD101

刘占举, 教授, 擅长炎症性肠病、肝脏病以及自身免疫病的诊断、治疗和免疫病理机制研究。

作者贡献分布: 潘茵与刘占举负责课题设计和论文撰写, 张瑾与郑颖收集资料。

通讯作者: 刘占举, 教授, 200072, 上海市延长中路301号, 同济大学附属第十人民医院消化内科. zhanjuliu@yahoo.com

电话: 021-66301164

收稿日期: 2010-03-11 修回日期: 2010-06-15

接受日期: 2010-06-28 在线出版日期: 2010-07-08

## Current nursing models in endoscopy centers

Jun Pan, Jin Zhang, Ying Zheng, Zhan-Ju Liu

Jun Pan, Jin Zhang, Ying Zheng, Zhan-Ju Liu, Department of Gastroenterology, Shanghai Tenth People's Hospital, Tongji University, Shanghai 200072, China

Correspondence to: Professor Zhan-Ju Liu, Department of Gastroenterology, Shanghai Tenth People's Hospital, Tongji University, Shanghai 200072, China. zhanjuliu@yahoo.com  
Received: 2010-03-11 Revised: 2010-06-15  
Accepted: 2010-06-28 Published online: 2010-07-08

## Abstract

Endoscopic examination and therapy as a special clinical approach can currently be performed in many large general hospitals. With the rapid development and wide utilization of endoscopic techniques in clinical practice, relevant nursing techniques and skills are becoming more complicated. In this article, we discuss the nursing models in endoscopy centers. It seems to be important to adopt centralized and integrated management system in endoscopy centers to protect the rights and interests of patients and guarantee their health and safety.

**Key Words:** Endoscopic examination; Endoscopic therapy; Nursing model

Pan J, Zhang J, Zheng Y, Liu ZJ. Current nursing models in endoscopy centers. *Shijie Huaren Xiaohua Zazhi* 2010; 18(19): 1961-1963

## 摘要

内镜下检查和治疗是近年来大型医院开展的一

项特殊性诊疗工作, 随着医用内镜技术在临床各学科的发展和广泛应用, 护理技术操作日趋复杂. 本文根据内镜中心的发展趋势, 提出了内镜中心的工作模式与护理体会. 如何在复杂的技术操作中实现内镜检查的 centralized、一体化管理, 保护患者的权益, 保障医疗安全尤其重要.

**关键词:** 内镜检查; 内镜治疗; 护理模式

潘茵, 张瑾, 郑颖, 刘占举. 新时期消化内镜中心护理工作模式思考. *世界华人消化杂志* 2010; 18(19): 1961-1963  
<http://www.wjgnet.com/1009-3079/18/1961.asp>

## 0 引言

随着医疗技术的飞速发展和进步, 内镜技术的不断成熟和发展, 各种内镜检查和治疗在临床上的应用越来越广泛, 对疾病的诊治与预防起到了积极的作用. 通过内镜还可以使用各种微型手术器械进行手术治疗, 这些手术具有创伤小、康复快、费用低等优点, 深受广大患者欢迎. 伴随内镜学的各种新技术、新理论的迅速发展, 临床上对内镜护理学也提出了更高的要求. 因此新时期发展并完善内镜护理学的工作模式迫在眉睫.

## 1 发展趋势

近年来, 诊疗组织和医疗设施中心化正成为现代医疗体系发展的一个趋势. 国外相当普遍, 国内也有这种趋势. 优点是: 便于资源共享、统管, 提高了业务活动效率、设备利用率和经济效益, 促进了学科间的协作, 为医疗、科研、教学提供了有利条件. 越来越多的医疗机构成立了独立的内镜中心, 整合各科室的内镜资源, 统一管理, 协调力量, 发挥集体协同作用, 做好内镜诊疗工作, 为患者解除病痛, 同时又为科研、教学提供了有利条件. 目前内镜中心主要承担有胃镜、结肠镜、小肠镜、十二指肠镜、胆道镜、超声内镜、喉镜、支气管镜等内镜, 宫腔镜、腹腔镜等腔镜检查. 由此, 对内镜护士知识水平提出了更高的要求. 提高内镜护理人员的综合

## ■背景资料

越来越多的医疗机构成立了独立的内镜中心, 整合各科室的内镜资源, 统一管理, 协调力量, 发挥集体协同作用, 做好内镜诊疗工作, 为患者解除病痛, 同时又为科研、教学提供了有利条件. 目前内镜中心主要承担有胃镜、结肠镜、小肠镜、十二指肠镜、胆道镜、超声内镜、喉镜、支气管镜等内镜, 宫腔镜、腹腔镜等腔镜检查. 因此新时期发展并完善内镜护理学的工作模式迫在眉睫.

## ■同行评议者

蓝宇, 教授, 北京积水潭医院消化科

## ■研发前沿

内镜学的迅速发展,各种新技术、新理论、新观点、新方法、新信息的层出不穷,对护理人员也提出了更高、更严的要求,只有提高内镜护理管理者和护士的自身素质,建立一支高素质的护理队伍,才能适应新时期内镜中心的发展需要。

素质成为内镜护理管理者的重要任务<sup>[1-3]</sup>。

## 2 管理模式

**2.1 建立高素质内镜中心护士队伍** 在现代管理的诸多因素中,人的因素是第一位的,内镜学的迅速发展,各种新技术、新理论、新观点、新方法、新信息的层出不穷,对护理人员也提出了更高、更严的要求,只有提高内镜护理管理者和护士的自身素质,建立一支高素质的护理队伍,才能适应新时期内镜中心的发展需要。内镜中心护理工作模式已不单纯是过去简单的技术劳动检查配合,而要向科技含量高要求、高深度的学科发展。随着科学技术的飞速发展,内镜下微创治疗的开展,新技术、新器械层出不穷,各种技术不断向细致、复杂的方向转变,要求内镜护理人员不但需要具有丰富的工作经验,还需具有先进的专业知识和高超的临床技能,才能配合医生完成多项新技术。作为内镜护理管理者,要制定专科业务学习内容和计划,设定学习目标,按计划组织学习和培训,加强学习业务技能,如常规护理培训、三基业务学习、专科技能训练、专科护理培训,并进行考核,必须人人过关,通过系统的规范化培训,有计划、有步骤的狠抓护士基本技能和护理专科岗位技能训练,才能使护理人员理论知识广度和深度得到拓宽和加深,才能培养具有扎实的护理水平和精湛的专科技能护士。为此,通过系统的学习培训,不断提高了内镜中心护理专业护士的素质、提高了护理人员的理论水平、操作技能,才能有效地提高了内镜中心护理工作的质量<sup>[1-3]</sup>。

**2.2 建立健全内镜中心管理制度** 现代化医院将是高度制度化、规范化、程序化、标准化、信息化的医院,因此,新时期内镜中心必须具有现代化的科学管理制度,他是提高内镜中心现代化管理水平的根本保证。为此,我们在坚持贯彻医疗护理操作技术常规外,针对内镜中心的工作特点,建立健全科学合理的管理制度,制定了内镜中心各项规章制度、明确各项工作岗位职责,制定了各项护理操作流程,使各项护理工作有章可循、有疑可查,坚持按制度去管理,按制度去工作,按制度去检查、考核和评比,做到赏罚分明,建立健全的内镜中心各项规章制度及护理操作流程,使护理管理逐步走向制度化、规范化、程序化、标准化管理,使护士在执行护理操作时方便、快捷、程序清楚,增强了操作性和实用性;严格执行各项规章制度,制定了

内镜中心人员职责和护理质量考核标准,定期并及时检查考评,督促各项护理工作落实,考评结果做到有奖有罚,赏罚分明;建立各项应急预案,培养护士的风险意识及抗风险能力,使护士在遇到突发事件时,能及早发现及杜绝各类护理风险隐患。护理规章制度反映了护理工作的客观规律性,是实践经验的总结。根据内镜中心工作特殊性,严格的制度化管理及完善的护理操作流程,减少了医疗护理差错事故的发生,确保医疗护理质量,同时有利于培养护士严谨的科学态度,严格的工作作风,增强了护理人员的工作自觉性、主动性和慎独精神。

**2.3 专科内镜下操作护理训练** 建立胃镜、结肠镜、小肠镜、十二指肠镜、胆道镜、超声内镜、喉镜、支气管镜、宫腔镜、腹腔镜等内镜的器械要求,适应证与禁忌证,术前准备、术中护理配合和术后护理以及并发症的防治,不同操作护理特殊要求不同,注意事项不同,根据每一操作特点,制定操作技术流程以及危急情况急救预案,加强学习训练,提高内镜专科护理技术水平,培养内镜专业化骨干,促进内镜护理工作的专业化发展<sup>[4,5]</sup>。

**2.4 控制内镜中心感染** 随着内镜技术的广泛应用,患者自我保护意识逐渐加强,由于内镜材料特殊,精密度高,结构复杂,用后的消毒灭菌难度大,其内镜及附件消毒灭菌不容忽视,并日益受到重视,影响了医疗质量和患者的医疗安全。要严格按照卫生部2004年《内镜清洗消毒技术操作规范》,对内镜室的清洗、消毒工作进行规范,加强内镜中心的医院感染控制与管理工作。规范布局、购置设备,做到操作治疗室与清洗消毒室分离,设置单独的清洗消毒室和内镜诊疗室,严格消毒程序;定期监测,消毒剂浓度每日定时进行化学监测,保证清洗消毒的时间,消毒后或灭菌后的内镜及内镜附件、消毒剂浓度每月都进行生物学监测,生物学监测每月由科室自己做,医院感染管理科抽检,监测结果符合要求并做好监测记录。监测结果若有问题时,科室与医院感染管理科共同进行原因分析并采取有效措施,确保消毒灭菌效果;关于一次性使用的各种导管及附件,这也是内镜介入治疗过程导致交叉感染最危险的因素,应特别加以重视,避免重复使用。另外,内镜中心医护人员加强自身防护,注射肝炎疫苗,操作时穿隔离衣、鞋套、戴口罩帽子、带乳胶手套,由于戊二醛对眼角膜损害,因此清洗消毒内镜时医护人员要带防护眼镜。规范

的内镜中心医院感染管理,可以有效地控制医院感染发生,确保医疗护理安全.

**2.5 逐渐完善物品仪器设备管理** 内镜是集光学、机械、电子学于一体昂贵易损的精密医疗仪器,其保养和维护非常重要,这是确保内镜正常使用以及延长其使用寿命的关键.内镜中心全体医务人员必须做好岗前培训,熟练掌握内镜的性能和原理,熟悉内镜的保养和维护,各类仪器及器械使用过程中要轻取轻放,使用后清洗消毒,精心保养,爱护公共财产,提高主人翁的精神.内镜中心仪器设备专人保管,设立具备良好通风、防霉、除湿等功能的内镜柜,使内镜专柜存放,定期检查保养.建立仪器设备使用运行登记本,内镜及附件维护和保养本,指定专人负责制.内镜附件属易损部件,内镜附件定期清点,登记入账、避免遗失,如有损坏及时补充.使用过的内镜附件,要彻底清洗消毒、校正复位、涂上保护硅油液备用.完善内镜中心的抢救仪器和药品,使其处于备用状态,并专人负责,以确保医疗护理安全.

**2.6 多媒体教学系统及信息管理** 内镜中心可以设有多媒体示教室,进行多媒体教学活动.通过内镜中心操作主机上的视频输出线将操作视频画面同步显示在多媒体示教室的大屏幕上,操作者在操作室内还可以通过音频工具与示教室内的听课人员进行直接对话,讨论,开展互动,有利于更好地进行科研教学工作.有条件的医院,内镜中心的信息保存和管理应由信息专业人员进行维护,对各种资料进行分类、存档,以利于教学和科研.

**2.7 现代管理和护理模式对临床促进作用** 新时期内镜中心的成立,由全院各科室的医师到内镜中心进行内镜检查操作,内镜中心护理人员做好术前准备、术中护理及配合、术后护理及监护,内镜的清洗与消毒以及仪器设备保养与维护等工作.内镜中心使医院内部资源进行了重组,合理了人力资源配置,使医院的资源可以共享,便于统一管理,提高了工作效率,促进各科室间的合作,为科研、教学活动提供良好的平台<sup>[1-3]</sup>.

### 3 结论

为了适应新时期内镜中心的发展,护理管理者 and 护理人员应面对挑战,不断进取,不断充实和完善,努力把新时期的内镜中心工作提高到一个新水平,共同促进内镜中心事业发展.更好地为患者服务,提高医疗护理质量.

### 4 参考文献

- 1 Ylinen ER, Vehviläinen-Julkunen K, Pietilä AM. Nurses' knowledge and skills in colonoscopy patients' pain management. *J Clin Nurs* 2007; 16: 1125-1133
- 2 Verschuur EM, Kuipers EJ, Siersema PD. Nurses working in GI and endoscopic practice: a review. *Gastrointest Endosc* 2007; 65: 469-479
- 3 Ganz RA. Nurses working in gastroenterology: what should be the scope of practice? *Gastrointest Endosc* 2007; 65: 480-482
- 4 Cohen LB. Patient monitoring during gastrointestinal endoscopy: why, when, and how? *Gastrointest Endosc Clin N Am* 2008; 18: 651-63, vii
- 5 Dellon ES, Lippmann QK, Sandler RS, Shaheen NJ. Gastrointestinal endoscopy nurse experience and polyp detection during screening colonoscopy. *Clin Gastroenterol Hepatol* 2008; 6: 1342-1347

编辑 李军亮 电编 吴鹏朕

### ■同行评价

本文内容新颖,对临床管理消化内镜有一定帮助.

ISSN 1009-3079 CN 14-1260/R 2010年版权归世界华人消化杂志

### • 消息 •

## 《世界华人消化杂志》按时完成2009年度出版任务

本刊讯 2009-12-28,《世界华人消化杂志》按时完成2009年1-36期的出版任务,出版各类文章774篇,全部经过同行专家评议.其中评论性文章158篇(20.41%),原创性文章237篇(30.62%),研究快报91篇(11.76%),临床经验253篇(32.69%),病例报告13篇(1.68%),会议纪要2篇(0.26%).

2010年,《世界华人消化杂志》将坚持开放获取(open access, OA)的出版模式,编辑出版高质量文章,努力实现编委、作者和读者利益的最大化,努力推进本学科的繁荣和发展,向专业化、特色化和品牌化方向迈进.