

DOI: 10.11997/ntcwm.202003032

基于思维导图的快速预检分诊培训在 新型冠状病毒肺炎疫情防控中的应用

张晓琳¹, 李春娥¹, 沈云霞¹, 万青¹, 张桂兰²

(云南中医药大学第三附属医院 1. 门诊部, 2. 护理部, 云南昆明, 650000)

摘要: **目的** 探讨基于思维导图的快速预检分诊培训在新型冠状病毒肺炎疫情防控中的应用效果。**方法** 基于思维导图对本院护理部紧急调配至发热门诊预检分诊工作的126名临床专科护士进行岗位培训,比较培训前后护士预检分诊决策能力和分诊准确率。**结果** 培训后分诊护士认知行为、经验及技术信心、批判性思维3个维度指标得分较培训前提高($P < 0.05$)。培训后分诊护士分诊至不同科室就诊的分诊准确率较培训前明显改善。**结论** 新型冠状病毒肺炎疫情防控期间,应用基于思维导图的快速预检分诊岗位专题培训,能使临床护士快速掌握预检分诊知识,提升预检分诊决策能力和分诊工作时效,确保疫情防控工作有序进行。

关键词: 新型冠状病毒肺炎; 思维导图; 预检分诊; 发热; 门诊

中图分类号: R 473 文献标志码: A

Application of the pre – screening and triage training based on mind mapping in COVID – 19 epidemic prevention and control

ZHANG Xiaolin¹, LI Chune¹, SHEN Yunxia¹, WAN Qing¹, ZHANG Guilan²

(1. Department of Outpatient; 2. Department of Nursing, The Third Affiliated
Hospital of Yunnan University of Chinese Medicine, Kunming, Yunnan, 650000)

ABSTRACT: Objective To evaluate the pre-screening and triage training based on mind mapping in COVID-19 epidemic prevention and control. **Methods** A total of 126 clinical specialist nurses who were assigned to the pre-screening and triage work were included in this study. A pre-screening and triage map of COVID-19 was produced, and related thematic post trainings were conducted for the training of nurses. The pre-screening and triage decision-making ability and accuracy of triage were evaluated before and after training. **Results** Nurses achieved higher scores for assessment of cognitive and behavior, experience and technical confidence and critical thinking after training ($P < 0.05$). After training, the accuracy of triage by nurses in different departments was significantly higher than that before training. **Conclusion** During the epidemic of COVID-19, the pre-screening and triage training based on mind mapping can effectively improve the knowledge and awareness of nurses about triage, enhance their the ability of decision-making and improve the timeliness of triage work, therefore, ensuring the prevention and control of epidemic situation.

KEY WORDS: COVID-19; mind mapping; pre-screening and triage; fever; outpatient department

新型冠状病毒肺炎传染性极强,人群普遍易感^[1],2020年1月20日被国家卫生健康委员会纳入乙类传染病,并采取甲类传染病的预防、控制措施^[2]。发热门诊预检分诊是新冠肺炎防控的首要关口,由于此次疫情严重,发热门诊预检分诊存在任务重、人员紧的困境。因此,护理部需要充分发挥护理人力资源管理职能,科学部署,迅速抽调集各临床科室护士,分批次充实发热门诊及预检分诊工作,形成24 h不间断值守工作制。新冠肺炎疫情防控期间的预检分诊要求高,流程复杂,为尽快完成临床护士预检分诊岗位培训,增强临床护士对新冠肺炎预检分诊相关知识理解记忆,帮助其快速抽丝剥茧及时筛查高度怀疑病例,正确做出判断并引导至相应区域诊治,提高分诊工作效率,本研究将自行研制的新冠肺炎快速预检分诊思维导图运用于培训中,取得满意效果,现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2020年1月22日—2020年2月17日云南中医药大学第三附属医院护理部统一调配到发热预检分诊值守的各临床专科护士126名为研究对象,其中男11名,女115名;平均年龄为(25.60±0.50)岁;工作年限≥3年;学历均为大专及以上学历。

1.2 方法

1.2.1 基于需求评估制作思维导图

1.2.1.1 培训前预检分诊培训存在的问题:医院预检分诊模式是分诊护士根据患者主诉症状,结合生命体征测量,依据既往工作经验来进行分科分级^[3]。新冠肺炎是一种新发传染病,其发病传播、临床表现、流行病学的独特点以及传染病预检分诊标准知识等内容,对于临时抽调来发热预检分诊工作的各临床专科护士都是全新而陌生的,面对严峻的疫情形势,如何提高预检分诊水平,做到不漏诊、不误诊,实现早发现、早诊断、早隔离的工作目标,快速有效的岗位培训迫在眉睫。

1.2.1.2 思维导图的设计及制作:结合新冠肺炎疫情防控中发热预检分诊工作特点,成立培训专项小组,召开培训专题小组讨论会,针对目前亟待解决的新冠肺炎快速预检分诊培训内容,查阅文献,确定思维导图的核心主题,并围绕主题设计大纲架构,以国家卫生健康委员会发布的《新型

冠状病毒感染的肺炎诊疗方案(试行第五版)》^[4]为参考依据,逐一延伸各分支的具体内容。应用WPS软件将各分支细节绘制成图,组织全科护士进行专题讨论,逐条补充完善。邀请感染管理科、发热门诊、呼吸科副主任医师及护理部主任就思维导图初稿进行指导修改,最终形成新冠肺炎快速预检分诊流程思维导图。思维导图以“新冠肺炎快速预检分诊”作为中心关键词,发散出分诊准备、个人防护、分诊流程、规范记录、消毒隔离、技术规范、区域管理和其他事宜8个分支,每个分支均代表分诊护士需关注的某项工作内容。详见图1。

1.2.2 思维导图理论及实践培训

新冠肺炎疫情防控期间,医院专家组就根据新冠肺炎最新研究和诊疗进展实时组织了多种形式的理论培训,在此基础上,培训专项小组及时收集并更新有关新冠肺炎的防控信息,结合绘制成型新冠肺炎快速预检分诊流程思维导图,先对本科室护士进行现场实地培训,人人考核过关。选派3位具备预检分诊实战经验的骨干护士分别对三院区临时抽调入科的临床专科护士进行现场实地培训,并负责考核。将所有培训资料整理汇总,纳入到《新冠肺炎发热门诊预检分诊工作手册》中,放于院区预检分诊点,以供护士工作间隙取阅自学。自培训结束后次日起,要求分诊护士按照思维导图规范发热患者的预检分诊流程,经过1周的工作过渡后,进行培训前后效果评价。启用《发热预检分诊护士日常身体状况监测记录表》监测预检分诊在岗护士身体情况,内容包括:体温、咳嗽、咽痛、乏力及其他不适症状,每班记录在册。

1.3 观察指标

1.3.1 思维导图培训前后护士预检分诊决策能力:采用预检分诊决策量表(TDMI)^[5],包括:认知行为、直觉、经验及技术信心、评判性思维等4个维度,总共有37个条目,每个条目分为1~6分,总分为222分,得分越高表示分诊决策能力越强。

1.3.2 快速预检分诊思维导图培训前后分诊准确率:调取培训前后两周发热门诊、呼吸科门诊及普通专科门诊日志,查阅医生诊治后最终确定患者隶属专科情况,与《预检分诊信息记录表》中分科去向记录进行对比,以前后是否相符来确定分诊是否准确。



注：在分诊流程中①、②、③均有者，按指定路线专人引导至发热门诊

图1 预检分诊思维导图

1.4 统计学方法

采用 SPSS 22.0 软件, 计量资料以均数 ± 标准差 ($\bar{x} \pm s$) 表示, 组间比较采用 *t* 检验; 计数资料以率 (%) 表示, 采用 χ^2 检验, 检验水准 $\alpha = 0.05$, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 快速预检分诊思维导图培训前后护士预检分诊决策能力各维度得分对比

培训后分诊护士认知行为、经验及技术信心、批判性思维 3 个维度指标得分较培训前提高 ($P < 0.05$), 直觉维度评分比较, 差异无统计学意义 ($P > 0.05$)。见表 1。

2.2 快速预检分诊思维导图培训前后分诊准确率

培训前两周分诊发热门诊 256 例, 准确分诊 216 (84.38%) 例, 分诊呼吸科 324 例, 准确分诊 271 (83.64%) 例, 分诊其他普通专科 3 261 例, 准确分诊 2 715 (83.26%) 例。培训后两周分诊发热

门诊251例,准确分诊248(98.81%)例,分诊呼吸科334例,准确分诊322(96.41%)例,分诊其他普通专科3286例,准确分诊3146(95.74%)例。

快速预检分诊思维导图培训后分诊准确率较培训前明显改善。

表1 预检分诊决策能力各维度得分对比分析($\bar{x} \pm s$)

组别	认知行为	直觉	经验及技术信心	评判性思维
思维导图培训前	31.54 ± 4.32	28.01 ± 3.56	35.37 ± 4.46	19.76 ± 2.53
思维导图培训后	56.12 ± 5.98	28.14 ± 3.74	46.58 ± 6.36	22.95 ± 3.87
<i>t</i>	5.781	1.922	6.133	6.422
<i>P</i>	<0.05	>0.05	<0.05	<0.05

3 讨论

新冠肺炎属于一种新发传染性疾病,人们对新型冠状病毒的来源、传染性、传播途径、诊疗、护理尚处于不断认识和完善的阶段。发热预检分诊是新冠肺炎疫情防控的“前哨”科室,预检分诊护士的分诊决策能力直接决定分诊行为的正确性,正确的分诊有助于快速开展下一步救治工作^[6]。目前,对于新冠肺炎的预检分诊流程尚无规范具体的实施标准。有研究^[7]显示,利用思维导图中粗细变化的曲线,有逻辑层级的辐射放射状排列及节点概念的图像表示内容,均有利于受训者对概念的记忆。思维导图通过运用图文并重的技巧,将形象思维和逻辑思维结合起来,充分运用左右脑的功能,开启人类大脑的无限潜能^[8]。利用思维导图对分诊护士进行新冠肺炎快速预检分诊专题岗位培训,是基于岗位需求评估而制订的符合目前形势、临床要求、切实可行的培训方式,充分利用思维导图概括性强、重点突出,具有连续性、联想性的特点^[9],将预检分诊工作内容有效组织优化和整合,内容一目了然,通过思维导图培训,护士能迅速掌握预检分诊工作流程及问诊方法,快速地做出准确判断,提升自身应对新冠肺炎的预检分诊水平,提高护理工作时效。

基于思维导图对进入发热预检分诊工作的临床专科护士进行岗位培训,有效地保持了各项工作的连续性,有助于形成同质化、规范化的发热预检分诊工作模式。另外,通过思维导图中防护知识的学习及实践,护士自我防护落实到位,通过对预检分诊在岗护士身体状况的日常监测统计,有助于及时发现异常情况,进而及时干预。本研究中的思维导图的内容还有亟待修改完善之处,随着新型冠状病毒防控方案版本的不断更新,下一步也将会对预检分诊思维导图进行优化和修订,以期形成规范版本,并形成长效培训机制,为进一步规范发热门诊预检分诊工作流程提供实践证据。

利益冲突声明:作者声明本文无利益冲突

参考文献

- [1] 陈妙霞,方蕻英,李莉莉. 收治新型冠状病毒感染性肺炎定点医院护理人力资源应急管理策略[J/OL]. 现代临床护理. (2020-02-13)[2020-02-18]. <https://kns.cnki.net/KCMS/detail/44.1570.R.20200213.1052.002.html>
- [2] 余江,胡琳,郭琴,等. 综合医院门诊新型冠状病毒肺炎疫情防控策略实践[J/OL]. 重庆医学. (2020-02-12)[2020-02-22]. <https://kns.cnki.net/KCMS/detail/50.1097.r.20200212.0819.004.html>
- [3] 向静,宋霞,彭祥惠. 门诊预检分诊护士标准化服务模式探索[J]. 职业卫生与病伤, 2019, 34(1): 17-20.
- [4] 国家卫生健康委办公厅 国家中医药管理局办公室. 关于印发新型冠状病毒感染的肺炎诊疗方案(试行第五版)的通知[EB/OL]. (2020-02-04)[2020-02-18]. http://www.gov.cn/zhengce/zhengceku/2020-02/05/content_5474791.htm
- [5] 赵源源,王玉清,王俊艳,等. 三级甲等医院急诊分诊护士预检分诊决策能力现状及相关因素研究[J]. 护理管理杂志, 2017, 17(11): 793-796.
- [6] 张丹,余媛,陈军华,等. 大型综合医院发热门诊新型冠状病毒感染预检分诊管理实践[J/OL] 护理研究. (2020-02-03)[2020-02-10]. <https://kns.cnki.net/KCMS/detail/detail.aspx?dbcode=CJFQ&dbname=CJFDAUTO&filename= SXHZ202004005&v=MTQ1MTJGeXJoVks2TE5qWERkTEc0SE5ITXE0OUZZWVI4ZVgxTHV4WVM3RGgxVDNxVHJXTTFGckNVUjdxZlplPVnY=>
- [7] 张欣. 思维导图的记忆模型分析[D]. 南京:东南大学, 2017.
- [8] 刘海云,王君,何志坚. 思维导图教学法在护理专业生理学教学中的应用[J]. 国际护理学杂志, 2016, 35(23): 3296-3298.
- [9] 张雷,商薇薇,李莹. 思维导图在低年资护士急腹症分诊培训中的应用[J]. 中国临床护理, 2019, 11(6): 528-529.

(本文编辑:尹佳杰)