

· 临床护理 ·

医联体模式下重庆市区县医院护士对静疗专科护理 帮扶需求现状分析*

黄金贵¹, 施玉梅¹, 冉希², 施龙永³, 徐真¹, 徐灵莉^{4△}

(1. 重庆大学附属肿瘤医院肿瘤内科, 重庆 400030; 2. 重庆医科大学附属永川医院护理部, 重庆 402160; 3. 重庆市江津区第二人民医院护理部, 重庆 402289; 4. 重庆大学附属肿瘤医院人力资源部, 重庆 400030)

[摘要] **目的** 了解重庆市区县医疗机构护士对静脉滴注治疗(简称静疗)专科护理的帮扶需求现状及影响, 为制定针对性帮扶措施提供参考。**方法** 2024 年 5—10 月在团队能力范围内采用分层便利抽样法, 对重庆市某医联体内 11 所区县医院 1 086 名护士采用静疗专科护理需求问卷进行调查。**结果** 区县医院护士静疗专科护理帮扶需求总分(208.64±20.03)分, 条目均分(4.54±0.44)分。得分处于前 3 位的是静脉滴注治疗相关并发症的防治, 静脉滴注装置的种类、使用方法与选择, 静脉滴注相关的药学知识。多元回归分析显示, 年龄、学历、职称、是否为静疗或经外周置入中心静脉导管(PICC)专科护士是其帮扶需求的主要影响因素($P < 0.05$)。**结论** 医院应充分整合专科资源, 通过创新帮扶形式及内容带动区县医疗卫生机构静疗专科护理服务能力的持续提升, 从而更好地满足患者静疗服务需求。

[关键词] 医联体; 护士; 静疗专科护理; 帮扶需求; 影响因素

DOI: 10.3969/j.issn.1009-5519.2026.02.038 **中图法分类号:** R472

文章编号: 1009-5519(2026)02-0450-05

文献标识码: A

Analysis of the status and influencing factors of support needs for specialized nursing of static therapy among nurses in district hospitals under the Medical Consortium Model in Chongqing*

HUANG Jingui¹, SHI Yumei¹, RAN Xi², SHI Longyong³, XU Zhen¹, XU Lingli^{4△}

(1. Department of Medical Oncology, Chongqing University Cancer Hospital, Chongqing 400030, China; 2. Department of Nursing, Yongchuan Hospital Affiliated to Chongqing Medical University, Chongqing 402160, China; 3. Department of Nursing, The Second People's Hospital of Jiangjin, Chongqing, Chongqing 402289, China; 4. Department of Human Resources, Chongqing University Cancer Hospital, Chongqing 400030, China)

[Abstract] **Objective** To understand the current situation and impact of the assistance demands for specialized nursing of static therapy(referred to as static therapy) among nurses in medical institutions in urban and county areas of Chongqing, and to provide references for formulating targeted assistance measures. **Methods** From May to October 2024, within the capacity of the team, a stratified convenience sampling method was adopted to conduct a survey on the specialized nursing needs questionnaire for static therapy among 1 086 nurses from 11 district hospitals within a certain medical alliance in Chongqing. **Results** The total score for support needs for static therapy among nurses in district hospitals was 208.64±20.03, with the top three scoring areas being: prevention and management of complications related to static therapy; types, application methods, and selection of intravenous devices; and pharmacological knowledge related to static therapy. Age, education level, professional title, and whether the nurse was specialized in static therapy or PICC were the main factors influencing their support needs($P < 0.05$). **Conclusion** Leading hospitals should fully integrate specialized resources and drive the continuous improvement of static therapy nursing service capabilities in district medical and health institutions through innovative forms and contents of assistance, thereby better meeting patients' needs for static therapy caring services.

* 基金项目: 重庆市卫生健康委员会科卫联合医学科研项目青年项目(2024QNXM005); 重庆市科技局自然科学基金面上项目(CSTB2023NSCQ-MSX0753); 重庆市卫生健康委员会科卫联合医学科研项目面上项目(2024MSXM005)。

△ 通信作者, E-mail: 15823276672@163.com。

网络首发 [https://link.cnki.net/urlid/50.1129.R.20251210.0816.002\(2025-12-10\)](https://link.cnki.net/urlid/50.1129.R.20251210.0816.002(2025-12-10))

[Key words] Medical consortium model; Nurses; Static therapy specialized nursing; Assistance needs; Influencing factors

静脉滴注治疗(以下简称静疗)是临床抢救生命和治疗疾病的重要方式,也是护士专业实践中不可或缺的一部分。但区县医疗机构的护理人员在静疗专科护理方面仍存在较大的知识和技能缺口,部分患者难以得到规范的血管通路管理^[1-2]。医疗联合体模式(以下简称医联体)能够有效促进优质护理资源下沉,提升区县医院的护理服务能力^[3-4]。在该模式推动下,省级综合医院通过建立护理专科联盟、专家联合团队等,为县级及社区医院提供人才、技术、设备、制度等支持,显著提升了基层护理服务能力^[5-6]。然而,现有帮扶模式因帮扶周期短、基层医院资源不足,部分先进诊疗技术难以落地,帮扶内容缺乏针对性和持续性^[7]。精准识别被帮扶机构的需求及其自身发展能力是提升帮扶有效性的关键。而目前针对重庆市医联体模式下静疗专科护理需求的研究较缺乏,阻碍了帮扶形式及内容的精准制定。因此,本研究深入分析重庆市区县医院护士对静疗专科护理帮扶的需求现状及影响因素,旨在为优化医联体帮扶策略、推动优质护理资源精准下沉提供科学依据,助力静疗区域护理服务同质化发展。

1 资料与方法

1.1 一般资料 2024 年 5—10 月在团队能力范围内采用分层便利抽样法:(1)抽取医院。选取重庆市城口、巫山、大足、梁平、合川、忠县、江津、黔江、荣昌、万州、永川 11 个区县,并在 11 个区县各抽取 1 所医院。(2)抽取科室。将医院科室划分为内外科、肿瘤科、危急重症科及妇产儿科四大类别,并按照 2:1:1:1 的比例,在各医院中抽取相应的病房单元作为样本。(3)抽取临床护士。纳入标准:①在职注册护士;②工作年限 ≥ 1 年;③从事静疗护理,具有相关工作经验;④知情同意,自愿参与本研究。排除标准:①进修护士或规培护士;②休产假、哺乳假、病假,轮转或由于其他原因不在岗护士;③离职。本研究已通过本院伦理委员会审批(审批号:CZLS2024088-A)。

1.2 方法

1.2.1 调查工具 (1)一般资料调查表。由研究团队自行设计,包括性别、年龄、文化水平、工龄、职称、职务等。(2)静疗专科护理需求问卷。问卷由李韵涵^[8]于 2019 年进行编制,包括帮扶内容(34 个条目)、帮扶形式(6 个条目)及帮扶时间(6 个条目)3 个维度,共 46 个条目。问卷采用 Likert 5 级计分,很不需要到很需要分别计 1~5 分,总分 46~230 分,得分越高表示需求越强。问卷总 Cronbach's α 系数为 0.995,适用于调查受帮扶医院护士帮扶需求。

1.2.2 调查方法 在取得区县医院及科室同意后,向各医院护理部主任或护士长发送问卷二维码,由其

向科室发放填写。采用统一指导语向各医院护理领导者说明研究目的及意义,收回后由研究者核查和纠错。共收回 1 106 份问卷,有效问卷 1 086 份,有效率为 98.2%。

1.3 统计学处理 应用 SPSS25.0 统计软件进行数据分析,一般资料以频数、百分比表示;经 K-S 检验、P-P 图检验,静疗专科护理需求问卷得分基本服从正态分布,以 $\bar{x} \pm s$ 表示,组间比较采用两独立样本 t 检验,多组间比较采用单因素方差分析;采用多元线性回归分析探讨帮扶需求的影响因素。 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 调查对象一般资料、帮扶需求单因素分析比较 本研究对象以女性为主(96.9%),年龄 25~35 岁(55.3%), >35 岁(35.9%),已婚护士(73.2%);本科学历(80.8%),大专及以下学历(17.9%);合同制(77.1%),编制(19.6%);主管护师(49.0%),护师(35.5%);10~20 年工作年限者比例最高(47.2%);绝大多数护士从事护理管理工作(85.4%);静疗专科护士(7.5%),经外周置入中心静脉导管(PICC)专科护士(16.4%)。单因素分析结果显示,在年龄、学历、职称、专科护士资质方面,不同护士的静疗专科护理帮扶需求量表得分比较,差异均有统计学意义($P < 0.05$)。见表 1。

表 1 调查对象一般资料、帮扶需求单因素分析比较($n=1\ 086$)

项目	构成比 [n (%)]	得分	t/F	P
年龄(岁)			7.779	<0.001
<25	95(8.8)	215.62 \pm 16.89		
25~35	601(55.3)	209.27 \pm 19.99		
>35	390(35.9)	207.12 \pm 20.29		
性别			1.857	0.064
男	34(3.1)	214.91 \pm 20.49		
女	1 052(96.9)	208.44 \pm 19.98		
婚姻状况			0.078	0.938
已婚	795(73.2)	208.61 \pm 19.99		
其他(未婚、离婚等)	291(26.8)	208.72 \pm 20.18		
学历			128.954	<0.001
大专及以下	194(17.9)	189.81 \pm 17.37		
本科	878(80.8)	212.71 \pm 18.09		
硕士研究生及以上	14(1.3)	214.43 \pm 21.95		
聘用方式			2.391	0.067
编制	213(19.6)	210.02 \pm 19.49		
合同制	838(77.1)	208.58 \pm 20.16		
人事代理	17(1.6)	196.88 \pm 18.79		

续表 1 调查对象一般资料、帮扶需求单因素分析比较($n=1\ 086$)

项目	构成比 [$n(\%)$]	得分	t/F	P
其他	18(1.7)	206.17±19.23		
科室			0.403	0.751
内、外科	461(42.4)	207.90±19.67		
肿瘤科	215(19.8)	209.13±20.41		
急危重症科	192(17.7)	209.56±20.52		
妇产科	218(20.1)	208.92±20.07		
职称			8.784	<0.001
护士	102(9.4)	199.86±21.57		
护师	386(35.5)	207.93±19.96		
主管护师	532(49.0)	210.54±19.36		
副主任护师及以上	66(6.1)	211.03±19.92		
工龄(年)			0.450	0.717
<4	211(19.4)	208.56±20.14		
4~10	220(20.3)	209.13±20.22		
>10~20	513(47.2)	208.95±19.84		
>20	142(13.1)	206.88±20.41		
工作性质			0.224	0.823
护理管理	927(85.4)	208.58±19.75		
临床护理	159(14.6)	208.97±21.70		
是否为静疗专科护士			6.581	<0.001
是	81(7.5)	194.81±21.15		
否	1 005(92.5)	209.75±19.53		
是否为 PICC 专科护士			2.734	0.006
是	178(16.4)	207.91±20.06		
否	908(83.6)	212.38±19.52		

2.2 区县医疗机构护士帮扶需求现状 区县医疗机

构护士对静疗专科护理帮扶需求总分为(208.64±20.03)分,条目均分(4.54±0.44)分。帮扶时间则倾向于短期安排,1 d 理论授课[(4.30±0.74)分]和单次现场指导[(4.27±0.78)分]高于 3 d 课程[(4.24±0.84)分]。见表 2、3。

表 2 静疗专科护理需求得分($n=1\ 086$)

项目	范围	总分	条目均分
总需求	153~230	208.64±20.03	4.54±0.44
帮扶内容	118~170	156.71±15.12	4.61±0.45
帮扶形式	17~30	26.79±3.11	4.47±0.52
帮扶时间	8~30	25.14±4.31	4.19±0.72

2.3 帮扶需求多因素分析 以静疗专科护理需求总分为因变量,以单因素分析中有统计学意义的变量为自变量进行多元线性回归分析。结果显示,年龄、学历、职称、是否为静疗专科护士或 PICC 专科护士是帮扶需求的主要影响因素($P<0.05$)。见表 4。

表 3 各维度帮扶需求前 3 项条目得分($n=1\ 086$)

项目	条目	得分 ($\bar{x}\pm s$,分)
帮扶内容	静脉滴注治疗相关并发症的防治	4.66±0.48
	静脉滴注装置的种类、使用方法与选择	4.65±0.47
	静脉滴注相关的药学知识	4.64±0.51
帮扶形式	现场指导	4.53±0.52
	理论培训	4.46±0.57
	远程会诊	4.45±0.64
帮扶时间	理论授课 8 学时(约 1 d)	4.30±0.74
	现场指导 1 次	4.27±0.78
	理论授课 24 学时(约 3 d)	4.24±0.84

表 4 帮扶需求多元线性回归分析($n=1\ 086$)

变量	β	SE	标准系数 β	t	P
常量	187.580	3.307	—	56.716	<0.001
年龄(以<25 岁为参照)					
25~35 岁	-12.164	1.948	-0.302	-6.244	<0.001
>35 岁	-11.495	2.110	-0.275	-5.448	<0.001
学历(以大专及以下为参照)					
本科	22.332	1.425	0.439	15.668	<0.001
硕士研究生及以上	25.062	4.812	0.141	5.208	<0.001
职称(以护士为参照)					
护师	3.041	1.986	0.073	1.531	0.126
主管护师	4.667	1.980	0.117	2.357	0.019
副主任护师及以上	7.478	2.840	0.089	2.633	0.009
静疗专科护士(以是参照)					
否	13.308	2.017	0.175	6.596	<0.001
PICC 专科护士(以是参照)					
否	3.107	1.487	0.057	2.089	0.037

注:—表示无此项。

3 讨 论

3.1 重庆市区县医疗机构护士静疗专科护理帮扶需求高,且受多种因素影响 本研究结果显示,重庆市区县医疗机构护士静疗专科护理帮扶需求总分为(208.64±20.03)分,高于江西省^[8]、山东省^[9]的帮扶需求得分,处于高水平。帮扶需求受年龄、文化程度、职称及是否为静疗或 PICC 专科护士多因素影响,这与有关研究结果较一致^[9-10]。

3.1.1 年龄 本研究发现,护士年龄越小,其对静疗专科护理帮扶需求水平越高。可能归因于年轻护士在临床经验、专业技能及医联体合作模式理解上的相对不足,其专业知识体系虽较新但实践经验尚浅,面对复杂多变的临床情境时,更渴望获得来自上级医疗机构的指导和支撑。这提示在护理帮扶时,应更加注重对年轻护士群体的个性化支持与引导,设计有针对性的帮扶计划,强化其静脉滴注治疗专业技能的培训,并注重理论与实践相结合,通过模拟演练、案例分析等方式,加速其临床经验的积累,以满足其较高的帮扶需求。

3.1.2 学历 有研究表明,学历越高者,其帮扶需求越高,与有关研究结果一致^[9]。分析原因是,高学历护士通常具备更强的自主学习能力和批判性思维^[8,11],对知识的渴求更为旺盛,对新技术、新理论的接受度更高,因此更期望通过帮扶获取前沿信息和实践指导;其次,高学历背景往往伴随更高的职业期望及自我要求,可能更加主动地寻求帮扶机会,以提升个人专业技能和服务质量。因此,帮扶工作应根据个人特点和职业发展需求,提供个性化的帮扶方案,以激发其学习动力和职业发展潜力;同时,更加注重培养高学历护士创新思维和跨学科整合能力,鼓励其在护理科研、教学及临床实践中发挥引领作用,推动基层医疗机构静疗专科护理服务的整体提升与创新发展。

3.1.3 职称 护士职称水平越高,对静疗专科护理帮扶需求越强。高级职称护士在临床实践中多承担着更为复杂和疑难病例的护理工作^[12],对静疗专科护理提出了更高要求,促使其寻求更多专业支持以优化护理方案,提升服务质量。提示在护理帮扶时,需根据护士职称水平的不同,采取差异化的帮扶策略:对于高级职称护士,应强化其静疗专科护理领域的引领作用,通过高端学术交流、科研合作及国际先进技术的引进,满足其对专业深造与技术创新的高层次需求;同时,鼓励高级职称护士发挥传帮带作用,通过教学查房、技能培训等形式,带动初级职称护士的专业成长。

3.1.4 专科护士 静疗或 PICC 专科护士的帮扶需求高于非专科护士。静疗或 PICC 专科护士多承担着临床实践者、专科促进者、教育者等多重角色^[13],不仅需要熟练掌握复杂的静脉通路建立与维护技术,还需

具备对并发症的早期识别与处理能力,以及为患者提供个性化护理方案的能力,长期面临着持续学习、技能更新及临床实践中的诸多挑战,使其对系统深入的帮扶需求更为迫切。因此,基层医疗机构仍需要加大专科人才培养力度,健全专科护士培训体系;帮扶组织可与院方共同规划专科护士的职业发展路径,明确晋升渠道和所需达到的专业能力标准,提升专科护理的社会认知度和影响力,为专科护士创造更广阔的发展空间。

3.2 静疗专科护理帮扶需求的内容与实施策略

3.2.1 帮扶内容 条目得分第一的是静疗相关并发症的防治,这是因为静疗作为医疗机构广泛采用的核心治疗手段,其技术操作要求严格且并发症风险不容忽视。研究结果显示,导管相关性血栓^[14]、导管相关性血流感染^[15]、导管堵塞^[16]等并发症可直接导致患者住院时间延长、医疗费用增加、病死率上升等^[17-18]。因此,护理帮扶应针对静疗的规范化操作及并发症预防策略,开展系统性、有针对性的培训项目,提升护士的专业技能与风险防控意识;大力推广实施静疗的标准化操作流程与并发症管理指南,为其提供严谨的学术性标准与操作参考。

条目得分第二的是静脉滴注装置的种类、使用方法与选择。李元静等^[2]对渝西南、渝东、渝北的 3 家区县医院静疗质量开展调查发现,导管维护不当者占 15%、输液工具选择不当者占 43%,以头皮针和留置针居多,PICC 和中心静脉导管(CVC)的选择极少,静脉穿刺工具的选择不尽合理。提示帮扶内容应重点包括向区县护士传授最新的静疗装置使用技巧与选择原则,结合案例分析,推广最佳实践,提升护士在实际工作中的应用能力;并着力帮助区县医疗机构建立一套科学的静疗工具评估体系,包括患者评估、治疗需求评估及装置性能评估等,保证静疗工具的选择符合患者个体实际情况。

条目得分第三的为静脉滴注相关药学知识。这是因为静疗涉及药物配伍、浓度控制、输注速度及不良反应处理等复杂内容,区县医疗机构护理人员在药学知识储备和实际应用能力方面存在一定不足。静疗涉及药物配伍、输注速度、浓度控制等多个环节,而区县医疗机构由于药师专业人才短缺,在临床药物使用的指导和管理上存在明显短板^[19],护士在静疗中承担着药物配置、输液反应监测与报告等部分药学相关工作,需要具备深厚全面的药学知识;并且静疗相关并发症如静脉炎、渗出/外渗、过敏反应等问题也增加了对相关知识的学习需求。因此,护理帮扶建议通过多渠道、系统化的培训来加强区县医院护理人员的药学知识储备,利用信息化平台推送药学知识,结合案例分析进行讲解,重点包括药物配伍禁忌、不良反应及处理措施等内容,保障患者用药安全。

3.2.2 帮扶形式 护理人员倾向于选择现场指导,

这与吕守英等^[8]研究结果一致^[9]。可能是因其能够直观且生动地再现操作难点与理论要点,特别是针对技术操作与理论知识融合部分,通过现场情景模拟,使被帮扶者能亲身体验并深入感知,从而加速技能的学习与掌握。因此,帮扶过程中应注重情景模拟训练的应用,通过模拟真实的临床场景(如复杂静脉穿刺、药物外渗处理、输液泵使用等),帮助直观感受操作难点和风险点,从而提升应急处理能力。为确保帮扶效果的可持续性,建议建立静脉治疗专科护理的标准化培训体系,以及考核机制,通过操作演示、案例分析、技能测试等方式评估帮扶效果。

3.2.3 帮扶时间 护士更愿意选择短时间、低频率的帮扶,工作和学习时间不平衡是护理人员参加学习经常遇到的问题^[20]。提示帮扶医院应合理安排培训节奏,充分考虑工作与学习的平衡需求。除了现场指导外,还应充分利用信息化平台,如在线课程、远程直播等,结合现场一对一示范与短时间集中培训,以灵活多样的形式满足其学习需求。

医联体模式下重庆市区县医院护士的静疗专科护理帮扶需求处于高水平,且受年龄、文化程度、职称及是否为专科护士影响——低龄、高学历、高职称及静疗或 PICC 专科护士的需求相对更高。在帮扶内容上,护士对静疗相关并发症防治、装置选择与使用及相关药学知识需求突出;帮扶形式偏好现场指导,时间倾向短时间、低频率,同时需结合信息化平台灵活开展。综上所述,该地区护士的帮扶需求呈现多层次、差异化特点,未来应制定个性化、系统性策略,以提升基层静疗专科护理水平,推动医联体护理资源高效整合与优质下沉。

参考文献

- [1] 孙红,王蕾,聂圣肖.中国静脉治疗的现状与发展[J].中华现代护理杂志,2019,31(29):3710-3713.
- [2] 李元静,郑惠渊,熊成敏,等.重庆市部分区县医院静脉治疗质量现状调查及对策[J].中国医药导报,2018,15(6):44-48.
- [3] 王杏蕊,任舜禹,李晋辉.公立医院高质量发展背景下医联体管理同质化实现路径研究[J].中国医院,2023,27(7):23-26.
- [4] 全国护理事业发展规划(2021—2025年)[J].中国护理管理,2022,22(6):801-804.
- [5] 刘倩倩,张素兰,田丽,等.跨院帮扶肿瘤专科护理信息化平台的构建及应用[J].中华护理杂志,2021,56(6):805-810.
- [6] 吴秀梅,徐宁君,李晓红,等.“组团式”紧密型帮扶提升基层中医院护士中医护理服务能力的实践[J].护理学报,2022,29(15):36-38.
- [7] 熊莉娟,徐玉兰,谭蕾,等.医联体背景下护理帮扶专科联盟的构建与实施[J].护理研究,2021,35(21):3834-3838.
- [8] 李韵涵.江西省地市三甲医院静疗专科护理需求问卷编制及调查分析[D].南昌:南昌大学,2019.
- [9] 吕守英,柴秀平,闫春林,等.基于医联体的山东省县级医院护理人员静疗专科护理需求现状调查与影响因素分析[J].中国卫生质量管理,2023,30(12):48-53.
- [10] 秦晶,李思思.儿科护士静疗专科护理需求现状及影响因素分析[J].当代护士(下旬刊),2023,30(12):79-82.
- [11] 侯秀凤,王思瑶,边巴欧珠,等.62所西藏自治区医院护士对外周静脉留置针置入及维护的知信行现状调查[J].中华护理杂志,2024,59(20):2463-2471.
- [12] 吴雪花,徐芙蓉,肖华梅,等.区域医联体医院ICU护士核心能力现状及影响因素研究[J].护理学杂志,2024,39(15):60-64.
- [13] 田君叶,苏莉,张嘉晖,等.我国专科护士培训20年的发展思考[J].中华护理教育,2024,21(7):773-779.
- [14] WANG P, HE L, YUAN Q, et al. Risk factors for peripherally inserted central catheter-related venous thrombosis in adult patients with cancer[J]. Thromb J, 2024, 22(1): 6-9.
- [15] LAPORTE-AMARGOS J, SASTRE E, BERGAS A, et al. Increasing gram-negative catheter-related bloodstream infection in cancer patients[J]. Pathogens, 2023, 12(2).
- [16] 李燕,徐婷婷,仇园墨,等.危重症患儿中心静脉导管堵塞危险因素分析[J].护士进修杂志,2021,36(23):2124-2128.
- [17] AHN H M, KIM J S, PARK M G, et al. Incidence and short-term outcomes of central line-related bloodstream infection in patients admitted to the emergency department: a single-center retrospective study[J]. Sci Rep, 2023, 13(1):3867.
- [18] ALSHAHRANI K M, ALHUWAIHEL A Z, ALAN-GARI N M, et al. Clinical impacts and risk factors for central line-associated bloodstream infection: a systematic review[J]. Cureus, 2023, 15(6):e40954.
- [19] 房师峰.医共体内基层医疗卫生机构中药事管理及药学服务的现状与策略[J].中国农村卫生,2024,16(9):21-23.
- [20] 魏冕,叶然,桂桂华,等.44 773 名中医院护士辨证施护培训需求的现状调查[J].中华护理杂志,2021,56(8):1216-1221.

(收稿日期:2025-01-20 修回日期:2025-09-23)