



摄影 周云

构建证据应用生态圈，推进循证护理发展

# 江大附院有一个“特种兵”护理团队

杨冷 钱小蕾 孙卉

全麻术后患者都需要去枕平卧吗？外周静脉留置针保留多长时间合适？目前临床护理规范中术前禁食禁水的时间是否过长？全麻术后咽喉疼痛如何防范？……

在江大附院，有一群人，一直在思考、探索——随着护理学科的发展，传统的护理常规是否具有合理性、科学性。在这些思考中，循证护理的实践正在帮助江大附院的护理人员用科学的方法寻求证据、评价证据、应用证据，解决临床实践中的问题。

是的，这就是一种正在改变现有护理实践的科学的科学新方法——循证护理。它是指护理人员审慎、准确和明智地以现有科研结论为基础，根据患者的具体情况、需求和愿望，结合专业判断，选用可获取的最佳的护理证据，为患者实施最佳的护理，改善患者照护结局，已然成为护理学科发展的必然趋势。

近年来，江大附院护理部聚焦临床问题，积极推进循证护理与专科内涵建设及质量改进的深度融合。经过“三个阶段”的发展，实施了“顶层设计、以点带面、人才培养、多维保障”的循证实践策略，推动证据从生成、整合、传播到应用过程的动态循环，形成了证据应用生态圈，有效推进循证护理的可持续发展。

## 历时8年，循证护理生根发芽

江大附院从2015年开始探索循证护理实践，至今已历时8年。

萌芽期：2015年至2017年，在重点科室尝试循证护理项目的开展；

发展期：2018年，江大附院成为复旦大学循证护理中心首批证据应用基地，依托复旦大学循证护理中心的优质资源平台，培养了一批循证护理骨干，聚焦重点项目，在复旦专家的指导下实施规范的全程项目管理；

成熟期：从2021年至今，在多科室进行循证实践拓展、不断迭代，并基于信

息化进行决策支持，形成保障证据可持续应用的特色生态圈模式，带动了医院循证护理水平的整体提升……

此外，江大附院的团队还积极探索多元化合作，与江苏大学护理系、心理中心、数学科学院、药学院，华中科技大学同济医学院附属协和医院重症护理组形成了长期合作关系，共同探索循证护理实践中的跨学科问题。

江苏大学附属医院护理部副主任曹松梅表示，正是这一系列举措的强势推进，2022年，江大附院获得复旦大学循证护理中心优秀证据应用基地，推动了循证护理在江大附院的生根、发芽、开花、结果。

顶层设计，高位推动。为保障循证护理的顺利实施，江大附院护理部将循证护理项目的开展作为护理工作重点并列入医院护理发展五年规划和护理年度工作计划，并积极发挥政策杠杆的作用推动循证护理的实践。

为激励科室积极开展循证护理，护理部将循证护理项目的开展作为科室年度综合目标考核指标之一，鼓励有能力的科室开展循证护理项目，对开展循证护理项目的科室在人力资源配置上予以倾斜；循证护理工作的开展也作为专科护士和护士进阶考核指标之一……

一系列激励机制，极大激发了江大附院护理人员开展循证护理实践的热情，形成了良好的氛围。

以点带面，步步为营。医院成立了院内循证小组，由护理部副主任任循证小组组长，接受过系统培训的护士担任副组长及核心成员，根据核心成员的专长进行分工，分别负责文献检索与评价、数据收集与分析、临床实践变革环节的把控。循证小组通过抓住关键项目和关键人员以点带面去推动循证护理实践。

循证护理项目的遴选通过召开项目申报答辩会，组织专家从可行性、适宜性、临床意义和科室能力四个方面对项目进行评判，最终遴选出的重点项目配备导师进行全程同步辅导与跟踪。项目组的培训内容根据循证护理实施的步骤按序进行，每讲完一个步骤的培训内容，

由项目小组去实际操作后再进行汇报，培训老师根据汇报情况决定是否进入下一个步骤的培训。在临床实践变革阶段，循证小组组织专家去项目实施科室进行现场检查和指导，以保证重点项目的实施质量。

培训先行，多维保障。“对临床一线护理人员采用分层培训的方法，根据护理人员的不同层级，确定不同难易程度的培训内容，并将培训成效与护士进阶融合，通过分层培训及进阶管理的实施，提升全院护士的循证意识和循证思维。”曹松梅表示，在人才培养上，江大附院护理部实施重点培养和全员培训的方案，派出有能力、有基础实施循证护理项目的个人参加复旦大学循证护理工作坊及继续教育项目，并外请循证护理专家来院进行小班教学和示范。

据统计，循证护理项目开展以来，江大附院先后选派20余人次参加循证护理继续教育学习班学习，选派14人参加复旦大学循证护理中心的循证工作坊培训。

据了解，江大附院护理部安排一名副主任参与循证护理项目中，根据项目需要给予多维度保障支持。比如，在循证护理实践过程中需要购买的仪器物品、需要开展的新技术由护理部与器械科、医务处等部门沟通与协调，驱动多学科合作，为促进证据的可持续应用，护理部和信息处沟通，协助项目负责人构建证据应用的辅助决策支持系统，为医护人员提供科学证据的决策支持。

## 照护质量提升，循证护理硕果累累

“在对外科患者手术前禁食禁水时间的循证护理实践中，我们手术室护士凭着自己丰富的临床经验和对临床护理问题的敏感性，能够发现患者在传统的禁食禁水过程中出现的不适及可能发生的不良反应，并敏锐地察觉改革现有禁食禁水常规的必要性，同时联络麻醉科、护理部、质控中心等相关管理机构和研究机构，做出探索改革措施的决定。”循

证小组核心成员包磊说，护理人员需要不断更新自身观念，丰富自己的理论、知识和技能，并将个人技能和临床经验密切结合，正是这样的循证护理，让医院的护理质量不断提高。

在患者层面，改善了照护结局——通过证据的临床转化，缩小证据与临床实践的差距，提升护理质量，降低并发症的发生。如应用循证构建的PICC置管动态预警系统后，PICC相关性血栓发生率由20.12%降至6.8%；实施基于循证的全麻气管插管患者术后咽喉痛预防管理路径后，患者术后咽喉痛发生率由41.55%降至24.60%；落实基于证据的ICU成人患者医疗器械相关压力性损伤预防方案后，ICU患者医疗器械相关压力性损伤的发生率从24.39%降至4.26%。

在组织层面，打造了一个团队——目前江大附院已经建立一支多学科循证护理团队，培养了循证护理人才30余名，其中1人当选为中华护理学会循证护理专业委员会委员，1人获得镇江市第六期“169工程”学术技术带头人，1人获得科技骨干，4人获得科技新秀荣誉称号；同时培养了循证护理研究方向专业硕士研究生16名。

在系统层面，优化了流程与规范——通过循证护理项目的开展，使得证据有效转化成医院的标准化作业流程及相关制度和规范，让证据能够推广到医院相关科室并广泛实施。

在学术层面，取得了一系列成果——近5年，江大附院开展循证项目三十余项，发表SCI及核心期刊循证护理文章40余篇，申报十余项循证护理相关课题，如“新生儿低血糖辅助决策支持系统的构建”“急性胰腺炎患者早期液体复苏管理的实证研究”等。循证护理项目已连续五年荣获江苏省护理质量改善项目奖项，其中“全麻插管患者术后咽喉痛的评估和预防的循证实践研究”项目荣获江苏省护理质量改善项目一等奖、国家卫生健康委医院管理研究所“护理质量改进提灯奖”银奖。