

· 护理管理 ·

奥马哈系统在社区护理和延续护理中的应用

黄金月 王少玲 周家仪

【摘要】 回顾了作者近10年来分别在中国香港和内地,以不同疾病人群和护士为对象,跨越医院、门诊、社区和家庭的社区护理或延续护理实践的6项研究,阐述了奥马哈系统在构建研究的理论框架、设计研究干预方案、诊断研究对象的健康问题、检视护理活动或干预内容和评价研究成效方面的应用和成效。认为护理研究人员可灵活地应用奥马哈系统解决多种研究问题,在中国内地社区护理和延续护理实践和研究中推广应用。

【关键词】 奥马哈系统; 社区卫生服务; 护理

Use of Omaha system in community nursing and transitional care/WONG Jing-yue, WANG Shao-ling, ZHOU Jia-yi

【Abstract】 The authors have applied the Omaha system in six different researches conducted in Hong Kong and mainland China in the last ten years. These researches have been conducted using different client groups, specialty nurses, and in the hospital, clinic and community settings. The Omaha system was found to be instrumental in serving as a conceptual framework for study, designing the intervention protocol, identifying clients' health problems, defining nursing interventions and evaluating research outcomes. The Omaha system is a valuable tool for research and practice and is worth exploring further for its application in mainland China, particularly in the areas of community nursing and transitional care.

【Key words】 Omaha System; Community Health Services; Nursing Care

在护理实践中使用统一化、标准化的护理语言是当今护理学科发展的趋势,是促进我国参与国际间护理交流的需要^[1]。奥马哈系统(Omaha System)是经北美护理协会(ANA)认可的一个标准化护理语言体系,由美国奥马哈家访护士协会(Visiting Nurse Association of Omaha)在20世纪70年代研发^[2]。奥马哈系统在发展初期主要用于美国的社区护理实践,随着系统的不断完善和成熟,其应用已延伸至其他领域,如临床护理、延续护理、护理教育、护理研究等,并被澳大利亚、英国、德国、瑞典、西班牙、日本、韩国等多个国家的护士采用^[3]。笔者及其研究团队自2000年开始,将奥马哈系统应用于6项社区护理和延续护理实践研究中,现将应用方法和效果报告如下。

1 奥马哈系统简述

奥马哈系统是一个以解决问题程序为框架的综合系统,由问题分类系统、干预系统和效果的问题评分3部分组成^[2-3]。问题分类系统包括环境、心理社会、生理和健康相关行为4个领域的42个健康问题。干预系统将护理干预划分为健康教育、指导和咨询,治疗及程序,个案管理和监测4大范畴。效果的问题评分是一个评价患者认知、行为和状况3个方面护理效果的5分制量表,是一个能全面辨认患者健康问题并提供护理干预和成效的评价框架。

2 应用与效果

2.1 研究简介

奥马哈系统在6项社区护理和延续护理实践的研究包括:“接受居家善终服务患者死亡前面临的健康问题的研究”^[4](简称研究1);“建立护士诊所定义:架构、程序和效果的研究”^[5](简称研究2);“随机对照试验:中国冠心病患者出院后延续护理项目的效果研究”^[6-7](简称研究3);“随机对照试

DOI:10.3761/j.issn.0254-1769.2010.04.012

作者单位:香港理工大学护理学院

黄金月:女,博士,教授,E-mail:hsfwong@inet.polyu.edu.hk

2010-01-14收稿

[2] 王婷,许勤.ICU护士预防呼吸机相关性肺炎循证护理的认知、行为及影响因素[J].中国实用护理杂志,2009,25(3):56-60.

[3] Healthcare Infection Control Practices Advisory Committee;Centers for Disease Control and Prevention (U.S.). Guidelines for preventing health-care-associated pneumonia,2003 recommendations of the CDC and the Healthcare Infection Control Practices Advisory Committee [J]. Respir Care,2004,49(8):926-939.

[4] American Thoracic Society, Infectious Diseases Society of America. Guidelines for the management of adults with hospital-acquired,

ventilator-associated, and healthcare-associated pneumonia[J]. Am J Respir Crit Care Med, 2005,171(4):388-416.

[5] Julie AF, Cindy LM, Connie AG, et al. Oral care in the adult intensive care unit[J]. Am J Crit Care, 1999,8(5):314.

[6] O' Reilly M. Oral care of the critically ill: a review of the literature and guidelines for practice[J]. Aust Crit Care, 2003,16(3):101-110.

[7] 王婷,宋燕波,万里红,等.经口气管插管患者行电动牙刷结合口腔冲洗法的效果研究[J].护士进修杂志,2009,24(17):1541-1543.

(本文编辑 马云会)

验：内科患者出院后社区护理服务”^[8-9](该研究含两部分,随机对照试验部分简称研究4-1,二次研究部分简称研究4-2);“随机对照试验：护士主导的慢性肾病疾病管理项目效果评价”^[10](简称研究5);“随机对照试验：中国广州COPD患者延续护理项目效果评价”^[11-13](简称研究6)。研究主题、设计、目的和主要结果见表1。

以上应用主要体现在3个方面,①用于研究设计,包括建构研究的理论框架、设计研究的干预方案和设计研究记录系

统;②作为研究实施的工具进行健康评估、护理干预和护理效果评价;③作为研究效果评价工具,用以检视疾病群的健康问题和护理干预活动或评价研究成效(表2)。经历了3个发展阶段:应用于研究的效果评价(研究1、研究2)→应用于设计和研究实施(研究3、研究4-1、研究5)→应用于研究的全过程(研究4-2、研究6)。

2.2 以奥马哈系统评价研究效果

研究者的初始尝试是利用奥马哈问题分类系统去评价

表1 涉及应用奥马哈系统的6项研究概述(2000-2010年)

项目的年限、主题	设计、目的和场所	主要结果
研究1 2000 家庭善终服务	前后对照试验：利用临床记录和护理轶事， 检视接受家居善终服务干预的临终患者 自出院回家到死亡前所面对的健康问题 香港医院→家庭和社区	研究揭示接受家庭善终服务的患者在一个良好的家庭环境和社会环境中 渡过人生的最后阶段。除呼吸困难外,生理方面的症状一般都能得到控制。 患者、家庭和医护人员最关注患者心理方面的问题。首次访视发现, 患者有中度严重的奥马哈系统心理社会方面问题,但最后一次访视时, 这些问题已有所改善
研究2 2001-2003 护士诊所	探索性研究:从架构、程序和效果方面定义 护士诊所 香港伤口、理遗、肾病和糖尿病专科门诊	门诊专科护士富有经验,并有充足的资源支持他们的工作。他们的工作超 过80%是独立或相对独立的技术性专业工作。主要的护理干预手段(奥 马哈分类)是评估和评价(检测)以及健康咨询。护士将症状管理、并发 症预防和患者满意度列为前3位最能反映他们工作成就的重要指标。所 有参与研究的患者到护士门诊就诊之后症状均有不同程度的改善,尤 其是伤口和失禁患者。护士和患者满意度得分均高
研究3 2002-2003 延续护理	随机对照试验:检验冠心病患者延续护理项 目的效果 天津医院→社区	在出院后2d、4周、12周对饮食、服药和日常生活健康行为的认识,在出 院后4周、12周对体育锻炼的认识,在出院后2d、4周、12周饮食及日常生 活行为的依从性,出院后4周、12周服药依从性,以及出院后12周体育锻炼 的依从性,以上指标试验组患者较对照组好,差异有统计学意义
研究4-1 2003-2005	随机对照试验:检验家庭访视是否能降低复 住院率	随机对照试验:护理满意度试验组较对照组有统计学差异;复住院率无统 计学差异
研究4-2 2005-2007 社区护理	二次研究:检验心血管疾病、慢性呼吸疾病 及其他普通内科疾病患者从医院过渡到 家庭的社区护理服务 香港医院→社区	二次研究:3个疾病组患者均存在奥马哈系统4个领域的问题。家庭访视的 最主要目的是监测,其次是治疗和程序以及健康教育。社区护士对呼吸 系统疾病组患者健康教育的力度明显高于其他组。慢性呼吸疾病和心 血管疾病患者家庭访视前后的自我报告健康状况有统计学差异
研究5 2006-2007 疾病管理	随机对照试验:比较基线、第7周和第13周数 据,检验肾病疾病管理的效果 香港医院→社区	在第7周两组间的饮食不依从程度、睡眠、症状、护士鼓励和总体满意度均 有明显的统计学差异;第13周实验组饮食不依从程度、CAPD不依从程 度、生存质量和对护理的满意度仍比对照组有改善
研究6 2008-2010 延续护理	随机对照试验:建立内地慢性阻塞性肺疾病 患者延续护理模式并评价其在临床、患者 功能、患者满意度和经济4个方面的效果 广州医院→家庭	阶段性结果:建立了以循证为基础的慢性阻塞性肺疾病的4C(全面性、合 作性、协调性、延续性)护理模式、效果为本能力培训模式、慢性阻塞性 肺疾病延续护理能力问卷、COPD患者奥马哈系统评估评价表和COPD 出院后延续护理干预方案

表2 奥马哈系统在研究1-研究6中的应用情况

项目	研究设计			研究实施			研究效果评价		
	理论框架	干预方案	记录系统	健康评估	护理干预	效果评价	健康问题	护理干预	研究成效
研究1	-	-	√	√	-	√	√	-	√
研究2	-	-	√	-	-	-	-	√	-
研究3	-	√	√	√	√	-	-	-	-
研究4-1	-	√	√	√	√	-	-	-	-
研究4-2	√	-	-	-	-	-	√	√	-
研究5	-	√	√	√	√	-	-	-	-
研究6	√	√	√	√	√	√	√	√	√

注：“√”表示相应研究在该领域应用了奥马哈系统;“-”表示奥马哈系统未在该领域应用

研究成效。在研究1中,研究员首先改良奥马哈的问题分类系统,建立临终患者健康状况记录表作为研究效果的评价工具。然后,由研究护士记录每次访视时患者的健康状况并用奥马哈的效果的问题评分表对患者的认知、行为和状态进行评分。最后,统计分析基线、中期访视和最后访视的得分,揭示接受家庭善终照顾的临终患者自出院到死亡前所经历主要的健康问题和这些问题的改善情况^[4]。接着研究者尝试利用奥马哈的干预系统检视护理干预(研究2)。研究将门诊护士的日常工作依据奥马哈系统划分为评估和评价(监测)、健康咨询、治疗和程序、个案管理4类,设计临床观察表。通过现场观察,记录门诊专科护士在诊视过程中所提供的护理干预。统计分析记录资料,揭示门诊护士的主要护理工作内容(表1)。该项研究的结论为香港医院管理局定义香港护士门诊提供了依据^[5]。

2.3 以奥马哈系统设计研究实施的护理干预方案

奥马哈系统在上述两项研究中应用的成功经验带来了第二阶段的发展,此阶段3项以不同疾病群为对象的随机对照试验(研究3、研究4-1和研究5),分别以奥马哈系统作为理论框架设计研究干预方案(包括出院前评估、家庭访视、电话随访的方案)并改良奥马哈问题分类系统和护理干预系统,设计应用于研究实施的护理干预记录表。护士在执行出院前评估和家庭访视或电话随访时,根据记录表的内容评估患者的健康状况,针对评估发现的问题提供相应的护理干预并做记录^[6,8,10]。它们对护理做出了如下贡献,①研究3是在内地建立和检验延续护理模式的首次尝试,研究获得与国外和香港一致的发现,延续护理能有效地在本土(中国内地)实施^[6-7];②研究4-1揭示预防性家庭访视虽然不能有效减少再住院,但可提高护理满意度,在规划和评价出院后家庭护理时需要注意主观健康感是一个关键变量^[8];③研究5不但获得提高患者饮食和透析治疗依从性、生存质量和护理满意度的效果,还揭示了个案护理给肾病患者带来的重要成效,创建了综合使用专科护士和普通护士技能实施疾病管理的模式^[10]。

2.4 奥马哈系统应用于研究的全过程

研究4-2利用主试验(研究4-1)实施过程的护理记录资料进行系统而细致分析的二次研究,进一步扩展了奥马哈系统在研究中应用的范围。其在利用奥马哈问题分类系统和干预系统检视患者健康问题和护理干预的基础上,应用了奥马哈系统作为研究设计的理论指导。研究结论:一个以改善慢性病患者健康为导向,强调持续监测和个案管理需求的全面家庭干预计划是达成所期望的、可评价的效果的基础^[9]。研究6,以奥马哈系统建构研究的理论框架——慢性阻塞性肺疾病(COPD)的4C(全面性、合作性、协调性、延续性)护理模式^[11],以及设计护理干预方案和记录系统,包括出院前和家庭访视时使用的护理评估和评价表(见文献^[13]^[104-110])和护理计划表(见文献^[13]^[88])。其中,评估和评价表是依据问题分类系统和效果的问题评分而设计。研究者结合COPD疾病特征、患者年龄特点和内地文化背景,采纳了奥马哈问题分类系统中的33个问题及这些问题下的112项症状和体征(其中10项经修改),并补充17项疾病相关的症状和体征或测量指标。护理计

划表包含以奥马哈护理干预系统为框架,结合文献、临床实践经验、专家意见和患者需要的循证证据而制订的护理干预方案^[11,13]。该研究在准备阶段,还使用了以奥马哈干预系统为框架设计的COPD延续护理护士核心能力问卷,评价培训前后护士实施延续护理的能力^[12]。这一研究以COPD为例,引领奥马哈系统在内地延续护理实践与研究中的全面应用。

3 奥马哈系统的应用前景

3.1 在社区护理和延续护理实践中的应用

发展社区护理和从医院到家庭的延续护理是配合我国医疗改革实施的一项重要工作。然而,目前我国社区护理和延续护理的发展正处于起步阶段,如何借鉴国外的先进护理经验来促进其发展是值得深思的问题。奥马哈系统源自社区护理实践,其设计以改善护理实务和护理文书质量、强化信息管理系统为目的,设计的理念强调以服务对象为中心的整体护理^[2]。不但给护士提供了一个收集、整理、记录和分析患者资料的有效工具,而且引导护士对患者进行全面的评估,准确地诊断患者的健康问题,针对问题实施护理干预,并在干预前后进行效果评价。除了能够规范护理文书质量之外,也有利于控制和提高护理质量。再者,奥马哈系统的语言理论与其他护理分类体系很相似。根据我们在研究实施过程对内地护士的培训经验,护士在已有的护理程序和护理诊断知识的基础上,经过一定的培训便能掌握奥马哈系统的使用方法,易于推广应用。

3.2 在研究中的应用

奥马哈系统的形成以研究为根基,经过了系统的3项大型研究与改进,因而能被研究广泛应用^[2]。本研究的结果提供了其在中国研究中成功应用的证据。同时也给我们一个启示,以奥马哈系统为框架的护理实践是一个系统化的护理过程,具有以服务对象为中心,以可测量的护理目标为导向,具体落实整体护理的特征,配合以循证证据为基础的护理干预措施的实施,可保证提供高质量的护理服务,有利于获得良好的护理效果和产生研究的正性结果。

3.3 在实践和研究中应用应注意的主要问题

奥马哈的问题分类系统可用于诊断不同疾病群患者的健康问题,但由于其源自美国,在本土应用时需进行文化调适。再者,该系统仅涵盖一般的健康问题,疾病特异性不强,当研究特定疾病群如COPD、肾病、临终患者的健康问题时,需根据实际需要对照原系统进行改良后才适合使用。然而,奥马哈系统的设计具有一定的灵活性,因此使这些调适或改良易于进行。在应用奥马哈系统之前,需要对使用者进行一定的培训,培训的目的不仅是使护士能掌握奥马哈系统的应用技巧,更重要的是通过培训转变护士的思维和价值观,令其自觉自主地实施以患者为中心的整体护理。

综上所述,奥马哈系统适用于社区护理和延续护理领域的护理实践和护理研究。护理研究人员可灵活地应用奥马哈系统有效地解决多种研究问题,奥马哈系统值得进一步尝试在内地社区护理和延续护理实践和研究中推广应用。

护理知识计算机管理系统的开发与应用

吴容 朱长生 封红伟 唐烟萍

【摘要】 探讨采用计算机管理护理知识的方法,创建了护理知识计算机管理系统,对内、外部护理知识进行分类管理,实现知识共享、利用和创新。这种方法有助于提高护士主动学习的积极性,有助于护士对知识的积累和创新,有助于提升护士的职业认同感,优化团队文化建设,提高工作效率。

【关键词】 护理; 知识; 信息系统; 组织和管理

Development and application of computer management system for nursing care knowledge/WU Rong,ZHU Chang-sheng,FENG Hong-wei,TANG Yan-ping

【Abstract】 This paper introduced the development and application of a computer management system for nursing care knowledge,which could manage intra-and extra-nursing care knowledge respectively and realized information share,utilization and innovation. It motivated the nurses to study actively,helped them with knowledge accumulation and innovation,elevated nurses' job identification,optimized team culture construction and increased work efficiency.

【Key words】 Nursing Care; Knowledge; Information Systems; Organization and Administration

护理学作为一门独立的学科具有自己的理论体系和实践活动特征。理论知识和实践经验以文字、声音、图像等形式,经书籍、报刊、电视、网络等方式传播时是一种信息,当信息被人掌握经加工或直接运用到护理实践活动中时即为知识。护理知识管理就是从相关信息中提取并加工成所需要的

知识,方便护理人员随时获得并运用于护理实践活动的过程,以达到提高工作效率、反应能力和创新能力的目的。近年来,护理知识管理已越来越受到重视,护理人员迫切需要能提供全面、具体、实用的护理知识库^[1],很多文献阐述了护理知识管理对促进护理学科发展的重要性^[2-4],有些医院已开始对护理知识进行管理^[5-6]。我院自2005年起对护理知识管理立项,结合医院发展3年规划,通过计算机对护理知识进行管理,取得较好效果。现报告如下。

DOI:10.3761/j.issn.0254-1769.2010.04.013

本课题为上海市宝山区卫生局科研基金项目(编号:04-ws-01)

作者单位:200940 上海市第一人民医院宝山分院护理部(吴容,封红伟,唐烟萍),信息科(朱长生)

通讯作者:朱长生,E-mail:zcsks@163.com.cn

吴容:女,大专,副主任护师,护理部主任,E-mail:wurong15@163.com
2009-12-01收稿

1 系统的开发

1.1 系统的功能结构

本系统由我院护理部与信息科共同自主开发,利用医院

参 考 文 献

- [1] 程渝,刘玉馥,刘小莉,等.护理语言的研究进展[J].国外医学:护理学分册,2003,22(3):105-107.
- [2] Martin KS. The Omaha System:A Key to Practice,Documentation,and information Management[M]. St. Louis,Mo.:Elsevier Saunders,2005.
- [3] The Omaha System Solving the Clinical Data-information Puzzle:Omaha System Overview (2009). Retrieved December 28,2009 from [2009-05-11] <http://www.omahasystem.org/>.
- [4] Wong FKY,Yan S,Liu CF,et al. Health problems encountered by dying patients receiving palliative home care until death [J]. Cancer Nursing,2004,27(3):244-251.
- [5] Wong FKY,Chung L. Establish a definition for nurse-led clinic:structure,process and outcome [J]. Journal of Advanced Nursing,2006,53(3):358-369.
- [6] 赵岳,黄金月.对老年冠心病患者健康行为依从性连续护理干预效果的研究[J].中国护理管理,2008,8(3):45-47.
- [7] Zhao Y,Wong FKY. Effects of a postdischarge transitional care programme for patients with coronary heart disease in China:a randomized controlled trial[J]. Journal of Clinical Nursing,2009,18(17):2444-2455.
- [8] Wong FKY,Chow S,Chung L,et al. Can home visits help reduce hospital readmissions? Randomized controlled trial [J]. Journal of Clinical Nursing,2008,62(5):585-595.
- [9] Chow SKY,Wong FKY,Chan TMF,et al. Community nursing services for postdischarge chronically ill patients [J]. Journal of Nursing and Health Chronic Illness in association with Journal of Clinical Nursing,2008,17(7b):260-271.
- [10] Wong FKY,Chow SKY, Chan TMF. Evaluation of a nurse-led disease management programme for chronic kidney disease:A randomized controlled trial [J]. International Journal of Nursing Study,2009,doi: 10.1016/j.ijnurstu.2009.07.001.
- [11] 王少玲,黄金月,周家仪.建立慢性阻塞性肺疾病延续护理循证实践[J].中华护理杂志,2009,44(5):421-424.
- [12] 王少玲,黄金月,周家仪,等.效果为本能力培训模式的设置及效果评价[J].中国护理管理杂志,2008(12):49-52.
- [13] 黄金月.高级护理实践导论[M].北京:人民卫生出版社,2008:84-87,104-110.

(本文编辑 谢 贞)