

# 创伤专科护士在我国创伤救治体系中的角色定位研究

陈妮,邵小平,甘艳兰,韦小梅,江玉

(上海交通大学医学院附属第六人民医院 急诊医学科,上海 200233)

**【摘要】** 目的 明确符合我国创伤救治体系的创伤专科护士角色定位内容,为我国创伤救治体系引入创伤专科护士提供依据。方法 通过文献研究和研究小组讨论拟定我国创伤专科护士角色定位内容初稿,通过德尔菲专家咨询法确定终稿。结果 两轮咨询问卷的回收率均为 100%,专家权威系数为 0.953。第 2 轮咨询肯德尔协调系数为 0.162( $P < 0.05$ ),所有条目的重要性赋值均数的变异系数均  $< 0.25$ 。构建的创伤专科护士角色定位内容包括资质要求、在创伤救治体系中承担的角色和预期价值作用等 3 个维度,共 18 个条目。结论 本研究界定的我国创伤专科护士的角色定位内容具有可靠性和实用性,可以为国内创伤救治体系开展创伤专科护士角色研究提供理论参考。

**【关键词】** 创伤;创伤救治体系;角色定位;创伤专科护士

**doi:** 10.3969/j.issn.2097-1826.2023.03.011

**【中图分类号】** R472.2 **【文献标识码】** A **【文章编号】** 2097-1826(2023)03-0045-04

## Positioning Trauma Nurse Specialist Role in Chinese Trauma Care System

CHEN Ni, SHAO Xiaoping, GAN Yanlan, WEI Xiaomei, JIANG Yu (Department of Emergency Medicine, Shanghai Sixth People's Hospital Affiliated to Shanghai Jiao Tong University School of Medicine, Shanghai 200233, China)

Corresponding author: SHAO Xiaoping, Tel: 021-24058508

**【Abstract】 Objective** To position trauma nurse specialist role which is suitable for Chinese trauma care system, so as to provide references for the introduction of trauma specialist nurses into Chinese trauma care system. **Methods**

Literature review and research group discussion were carried out to draft the trauma nurse specialist role in China. The Delphi method of expert consultation was used to determine the final version. **Results** The response rates of consultation questionnaires in the two rounds were 100% and the authority coefficients was 0.953. The Kendall's concordance coefficient of the second round was 0.162 ( $P < 0.05$ ), and the variation coefficients of the importance value of all items were less than 0.25. The established trauma nurse specialist role consisted of three dimensions, including qualification requirements, roles in trauma care system, and expected values, with a total of eighteen items.

**Conclusions** The trauma nurse specialist role established in this study is reliable and practical, which can provide theoretical references for research on the roles of trauma specialist nurses in Chinese trauma care system.

**【Key words】** trauma; trauma care system; role positioning; trauma specialist nurse

[Mil Nurs, 2023, 40(03): 45-48]

创伤是一种发病率高、死亡率高、致残率高的非传染性疾病,给我国社会造成了沉重的社会和经济负担<sup>[1]</sup>。为进一步提高创伤救治能力,2018年起我国卫健委发布了一系列指导性文件来推动创伤救治体系建设<sup>[2]</sup>。随后我国开启了区域创伤分级救治体系建设,但跟发达国家相比,我国创伤救治体系缺乏专业的创伤人力资源,影响了创伤救治的整体效率。创伤专科护士是美国等发达国家高效创伤救治体系的重

要元素,有着较为完善的角色定位内容<sup>[3-4]</sup>。目前创伤专科护士这一角色已经得到美国创伤护士协会等国际专业学术组织的承认,也成为国际一流创伤中心的必要配备<sup>[4-5]</sup>。我国创伤护理的实践和发展落后于创伤医学,创伤专科护士还处于起步阶段。根据文献<sup>[6]</sup>报道,国内目前仅有一家医院探索创伤护士,与国际上的创伤专科护士角色内涵相比还存在较大距离。在我国创伤救治体系改革背景下,创伤专科护士应具备的资质要求、在创伤救治体系中承担的角色和价值作用等基本定位问题缺乏相应的研究和探讨<sup>[7-8]</sup>。为此,本研究借鉴国际上发展创伤专科护士角色的成功模式,结合我国具体国情,分别从资质要求、承担角色和价值作用等三个基本维度进行创伤专科护士角色界定,以期为我国创伤专科护士的开

**【收稿日期】** 2022-11-18 **【修回日期】** 2023-02-20

**【基金项目】** 上海市教育委员会护理高原学科建设项目(Hlgy16044-kygg);上海市教育委员会护理高原学科建设项目百人计划(Hlgy1819kyx);上海交通大学医学院公共卫生事件应急处置“护理预备队”实训基地建设项目(GWV-5-TB006)

**【作者简介】** 陈妮,硕士,主管护师,电话:021-24058953

**【通信作者】** 邵小平,电话:021-24058508

发和实践提供一个概念框架。

## 1 研究方法

1.1 成立研究小组 课题小组成员由护师1名、主管护师2名、副主任护师1名、主任护师1名组成,均具备急诊创伤护理工作经验。小组成员主要负责文献查阅、整理和分析,编制咨询问卷,遴选相关专家,发放和回收咨询问卷,对咨询结果进行汇总、分析和讨论等。

1.2 基本概念界定 专科护士是指在某一专门护理领域内具有较高水平的专业知识和实践技能,能够为服务对象提供高水平护理专科服务的注册护士,并经过专科培训获得资格证书<sup>[9]</sup>。创伤专科护士是指经过系统化的创伤领域的理论和实践培训,具有创伤专科领域工作经历,具备较高水平的创伤专业理论知识和实践能力的专家型注册护士<sup>[3-4,10]</sup>。创伤专科护士的工作内容包括临床实践、数据登记和管理、创伤服务质量改进、教育与培训,科学研究等广泛的实践内容<sup>[10]</sup>。角色是一定社会关系所赋予个体的特定地位,是社会对个体的行为期待与行为要求,是个体所扮演的行为模式的综合表现<sup>[11]</sup>。创伤专科护士的角色定位内容包括资质要求、承担角色和价值作用等<sup>[4]</sup>。

### 1.3 创伤专科护士角色定位内容的初步制订

1.3.1 文献检索 以“创伤”“专科护士”“高级实践护士”“资质”“角色职能”“实践作用”等中文关键词,检索中国知网、万方数据知识服务平台、维普中文期刊服务平台、中国生物医学文献服务系统等中文数据库;以“trauma or injury”“clinical nurse specialist”“advanced practice nurse”“qualification”“role and function”“impact of practice”等英文关键词,检索PubMed、CINAHL、Web of Science、OVID、美国外科学院和美国创伤护士协会等英文数据库及网站。检索时限为建库至2021年9月。文献纳入标准:(1)文献语言限定为中文或英文;(2)与创伤专科护士角色定位内容有关。文献排除标准:(1)重复发表;(2)无法获取详细摘要及全文。

1.3.2 内容确定 通过文献研究系统分析和归纳了创伤专科护士角色的构成要素和内涵。在此基础上,参考了相关国际标准对创伤专科护士的角色定位要求及我国香港地区创伤专科护士的实践范畴等内容,结合我国大陆地区创伤护理人员的结构现状及创伤护士的实践现状,初步拟定我国创伤专科护士角色基本定位的内容,包括资质要求、承担角色和预期价值作用等3个维度共18个条目。具体内容如下:在资质要求维度,参考美国创伤护士协会发布的《创伤护理专业认证声明》和美国外科学院发布的

《创伤患者最佳照护资源》等文件提出的对创伤专科护士的资质要求,包括具备创伤领域的理论知识、实践技能和工作经验,具有教学、科研、沟通与合作等能力。在承担角色方面,参考美国创伤护士协会、我国香港地区创伤专科护士的工作内容及我国大陆地区创伤护士的工作内容,包括临床护理实践、咨询、教育和研究等。在预期价值方面,参考美国创伤护士协会发布的对创伤专科护士角色的专业价值定位立场,包括对医疗系统、护理专业及患者三个层面的关键作用。

### 1.4 德尔菲专家咨询

1.4.1 编制咨询问卷 专家咨询问卷包括前言、专家情况和评价内容三部分。(1)前言:包括研究目的、调查内容及填写说明。(2)专家情况:包括专家基本信息、专家对咨询内容的熟悉程度(Cs)和判断依据(Ca),其中专家的判断依据包括理论分析、实践经验、参考国内外资料和直觉判断4个方面。(3)评价内容:包括创伤专科护士的资质要求、承担角色和价值作用等3个维度共18个条目,要求专家依次对每个条目的重要性进行赋分。条目均采用Likert 5级评分法,从“很不重要”到“非常重要”分别赋值1到5分,并设置“修改意见”栏,供专家填写修改意见。

1.4.2 遴选咨询专家 选取来自北京、上海、重庆、江苏、浙江、山东、陕西等省市的创伤领域专家进行咨询。专家纳入标准:同意参与本研究;本科及以上学历;工作年限大于10年,且有至少5年创伤临床医疗或护理工作经验;中级及以上职称;能积极支持本研究,并提供比较全面的意见及建议。

1.4.3 实施专家咨询 本研究共实施2轮专家咨询,以网络的方式进行咨询问卷发放和收集。以条目的重要性赋值均数 $>3.50$ 和变异系数 $<0.25$ 为筛选标准<sup>[12]</sup>。第1轮咨询结束后,研究小组根据筛选标准,结合专家反馈意见对条目进行删除、增加和修改,形成第2轮咨询问卷,并向专家反馈第1轮咨询的结果及修改情况,请专家再次进行评分。两轮咨询后,专家咨询意见趋于集中,结束咨询。

1.5 统计学处理 采用Excel 2019和SPSS 26.0进行数据录入和分析。专家基本情况采用频数和构成比表示。专家积极系数用咨询问卷的有效回收率表示。专家权威程度(Cr)=专家对咨询内容的熟悉程度(Cs)+判断依据(Ca)/2。专家意见集中程度用专家对各条目评价的重要性赋值均数表示。专家意见协调程度用重要性赋值均数的变异系数和Kendall协调系数(W)表示。Kendall协调系数(W)采用显著性卡方检验,以 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

## 2 结果

2.1 专家基本信息 本研究共邀请 15 位专家,分别来自全国 7 个省市。专家平均年龄为(44.80±6.22)岁,平均工作年限为(22.07±7.47)年,创伤领域平均工作年限为(16.20±6.89)年;中级职称 4 名,副高级职称 7 名,正高级职称 4 名;硕士及以上学历 7 名。

2.2 专家积极程度和权威系数 本研究两轮专家咨询共发放问卷 30 份,回收问卷 30 份,回收率均为 100%。咨询专家的  $C_a$  为 0.973,  $C_s$  为 0.933,  $C_r$  为 0.953。

2.3 专家意见集中程度和协调程度 两轮咨询的肯德尔协调系数(W)分别为 0.180 和 0.162,  $\chi^2$  值分别为 45.911 和 43.851,  $P$  值均 $<0.05$ ;两轮咨询的重要性赋值均数范围分别为 4.13~4.93 和 4.47~5.00;两轮咨询的变异系数范围分别为 0~0.21 和 0~0.14。

2.4 专家意见及采纳情况 第 1 轮咨询后,所有条目的重要性赋值均数为 4.13~4.93,变异系数为 0~0.21。专家共提出了 20 条文字意见,参考相关文献采纳以下意见:在资质要求维度中增加“具备至少 5 年急诊创伤临床护理工作经验”“具备扎实的创伤专

业理论知识和熟练的专科操作技能”;拆分“具有较好的临床判断、领导、协调、教育和科研能力”;删除“每年至少完成 8 h 的创伤护理继续教育”。在创伤救治体系中承担的角色维度中,增加“管理者”“数据维护者”和“质量促进者”,“咨询者”修改为“护理顾问”,“临床护理专家”修改为“高级护理实践者”。在预期价值维度中,将“降低创伤患者发生率、死亡率和并发症”和“降低住院时间、减少住院费用”合并为“改善患者临床结局,降低患者医疗费用,提高患者满意度”,增加“提升护士创伤服务能力,完善专科护理标准,提高专科护理质量”。第 2 轮专家咨询后,所有条目的重要性赋值均数均 $>3.50$  和变异系数均 $<0.25$ ,专家提出了 6 条文字意见。经研究小组讨论和分析,按照专家意见删除在创伤救治体系中承担的角色维度中的“数据维护者”,并优化和完善了各项条目的语言表述,最终确定适合我国创伤救治体系的创伤专科护士角色基本定位框架,包括资质要求、在创伤救治体系中承担的角色和预期价值作用等 3 个维度和 18 个条目,见表 1。

表 1 创伤专科护士角色基本定位框架

条 目	内 容	重要性赋值均数	标准差	变异系数
维度 I	资质要求			
1	持有有效国家注册护士执业资格证	4.93	0.26	0.05
2	具有护理本科及以上学历	4.73	0.59	0.13
3	具备至少 5 年的急诊创伤临床护理工作经验	4.87	0.35	0.07
4	经过规范的创伤专科护理培训课程的专业教育并考核合格	4.93	0.26	0.05
5	具备扎实的创伤专业理论知识和熟练的专科操作技能	4.93	0.26	0.05
6	具有较强的临床教学和科研能力	4.73	0.46	0.10
7	具有良好的领导、沟通能力和团队合作精神	4.53	0.64	0.14
维度 II	在创伤救治体系中承担的角色			
8	高级临床护理实践者	4.93	0.26	0.05
9	管理者	4.47	0.64	0.14
10	顾问	4.87	0.35	0.07
11	质量改进者	4.80	0.41	0.09
12	教育者	4.87	0.35	0.07
13	研究者	4.73	0.59	0.13
维度 III	预期价值作用			
14	促进创伤救治环节的有效衔接,缩短创伤急救反应时长,提高创伤救治效率	5.00	0.00	0.00
15	保障创伤救治的规范性、减少不良事件发生,提升创伤救护品质	4.87	0.35	0.07
16	完善专科护理标准,提升护士创伤服务能力,提高专科护理质量	4.93	0.26	0.05
17	推动科研转化与最佳实践,引领创伤护理实践变革,促进创伤护理专业发展	4.60	0.63	0.14
18	改善患者临床结局,降低患者医疗费用,提高患者满意度	4.80	0.41	0.09

## 3 讨论

3.1 本研究专家咨询的可靠性 为保证代表性,本研究遴选的专家来自全国 7 个省市的 15 名专家,涵盖临床医疗、临床护理、护理管理和护理教育等工作领域,均有丰富的创伤临床工作经验。本研究两轮咨询问卷有效回收率均为 100%,且有多位专家提出具

有建设性的文字修改意见,说明本研究专家的积极性和参与度较高。本研究的专家权威系数为 0.953,说明本研究专家具有较高的权威性<sup>[13]</sup>。本研究第 2 轮所有条目的重要性赋值均数均在 4.0 以上,变异系数均小于 0.25,肯德尔协调系数(W)为 0.162,  $P < 0.01$ ,说明专家意见趋向一致,咨询结果可靠。



### 3.2 创伤专科护士角色定位相关内容分析

3.2.1 资质要求 本研究构建的创伤专科护士角色定位内容充分考虑了现阶段我国创伤救治体系的特征,也符合国际创伤领域的相关标准。与国内目前提出的创伤护士的资质要求相比<sup>[6]</sup>,本研究增加了“具备扎实的创伤专业理论知识和熟练的专科操作技能”“具备较强的临床教学能力”“具有良好领导和沟通能力及团队合作精神”等国际提出的指标<sup>[3-5,14]</sup>。在本研究构建的资质要求中,“经过规范的创伤专科护理培训课程的专业教育并考核合格”和“具备扎实的创伤专业理论知识和熟练的专科操作技能”的重要性赋值均数均最高,表明专家比较重视创伤专科护士需要经过规范化的专业培训并具备较高水平的专业知识和技能,也与国内外的相关研究<sup>[15]</sup>结果保持一致。

3.2.2 承担角色内容 国内创伤护士目前承担的角色领域包括临床护理专科实践、培训与教育、数据管理和质量改进,本研究在此基础上结合国际相关标准增加了研究者和顾问两种角色<sup>[3,6]</sup>。与美国创伤护士协会提出的角色相比,本研究通过文献循证增加了管理者和质量改进者两种角色<sup>[6,16-17]</sup>。本研究结果显示,在创伤救治体系中承担的角色维度中,高级临床护理实践者的重要性赋值均数较高,说明专家认可高级临床护理实践者是创伤专科护士的最核心角色;而管理者得分最低,这可能与科室护士长的管理工作存在角色重叠有关,导致专家对该角色存在争议,因此在实际操作层面,可以考虑实现两者的管理者角色优势互补。

3.2.3 预期价值 Bryant-Lukosius<sup>[18]</sup>研究指出,因为在设计高级实践护士角色的过程中没有清晰定位高级实践护士角色对患者和健康服务系统的价值作用,导致这一角色不被实践环境认可和支持。为规避这一缺陷,本研究增加了预期价值作用这一维度。对创伤专科护士的价值定位体现在对创伤救治体系(条目14和15)、护理专业(条目16和17)、患者(条目18)三方面产生的有益影响和改变。这也与现阶段我国创伤救治体系的发展需求相契合,以期未来我国创伤专科护士能够在提高创伤救治水平、获得创伤救治团队及患者的认可,并推动创伤护理专业的可持续性发展等方面获得全方位的护理成效。

3.3 局限性与展望 本研究主要来自临床医疗和护理专家的视角,缺少其他利益相关者的参与,如患者和家属,故研究结果可能存在一定的局限性。本研究仅完成了对创伤专科护士角色定位的理论

探讨,在后续阶段需要在国家区域性创伤救治体系中进一步验证本框架的临床适用性和可操作性。

#### 【参考文献】

- [1] LEILEI D, PENG PENG Y, HAAGSMA J A, et al. The burden of injury in China, 1990-2017: findings from the Global Burden of Disease Study 2017[J]. Lancet Public Health, 2019, 4(9): e449-e461.
- [2] 国家卫生健康委员会. 国家创伤医学中心及国家创伤区域医疗中心设置标准的通知[EB/OL]. [2022-08-25]. [http://www.gov.cn/zhengce/zhengceku/2019-11/15/content\\_5452451.htm](http://www.gov.cn/zhengce/zhengceku/2019-11/15/content_5452451.htm).
- [3] HOWARD J C, THORSON M A. Society of Trauma Nurses position statement on the role of the clinical nurse specialist in trauma[J]. J Trauma Nurs, 2008, 15(3): 91-93.
- [4] WALTER E, CURTIS K. The role and impact of the specialist trauma nurse: an integrative review[J]. J Trauma Nurs, 2015, 22(3): 153-169.
- [5] COMMITTEE ON TRAUMA, AMERICAN COLLEGE OF SURGEONS. Resources for optimal care of the injured patient [EB/OL]. [2022-10-10]. <https://www.facs.org/-/media/files/quality-programs/trauma/vrc-resources/resources-for-optimal-care.ashx?la=en>.
- [6] 王飒, 陈水红. 创伤护士三维一体岗位的设置及实践[J]. 中华急危重症护理杂志, 2020, 1(3): 262-265.
- [7] 陈妮, 魏薇萍, 胡三莲. 创伤协调护士的发展现状及启示[J]. 中华护理杂志, 2019, 54(9): 1427-1430.
- [8] 袁洁, 何凌霄, 廖灯彬, 等. 国外创伤高级实践护士培养现状及其借鉴价值[J]. 中华创伤杂志, 2021, 37(7): 662-665.
- [9] 蒋旗, 金瑞华, 淮盼盼, 等. 美国高级实践注册护士共识模型对我国专科护士培养的启示[J]. 护理研究, 2021, 35(15): 2724-2728.
- [10] 荆晨晨, 王淑娟, 位兰玲. 创伤专科护士及其核心能力的研究进展[J]. 中华急危重症护理杂志, 2022, 3(6): 520-524.
- [11] 王莹, 翁奕丽, 周兰姝. 康复专科护士角色定位的研究[J]. 中华护理教育, 2019, 16(9): 657-661.
- [12] 马燕兰, 钟志航, 冯志英, 等. 军事护理敏感质量指标体系的构建[J]. 军事护理, 2022, 39(8): 58-60, 96.
- [13] 徐宁君, 翟惠敏, 周瑾, 等. 中医专科开业护士核心能力评价指标体系的构建[J]. 军事护理, 2022, 39(7): 46-49.
- [14] SOCIETY OF TRAUMA NURSE. STN position on trauma nursing specialty certification[EB/OL]. [2022-08-25]. <https://www.traumanurses.org/stn-position-on-trauma-nursing-specialty-certification>.
- [15] 武作家, 王飒, 王钰炜, 等. 急诊创伤高级实践护士核心能力评价指标体系的构建研究[J]. 中华急危重症护理杂志, 2022, 3(6): 502-507.
- [16] YEUNG H H, CHEUNG N K, GRAHAM C A, et al. Role of the trauma nurse coordinator in Hong Kong[J]. Surgical Practice, 2010, 10(3): 97-101.
- [17] POLOVITCH S, MUERTOS K, BURNS A, et al. Trauma Nurse leads in a level I trauma center: roles, responsibilities, and trauma performance improvement outcomes [J]. J Trauma Nurs, 2019, 26(2): 99-103.
- [18] BRYANT-LUKOSIUS D, DICENSO A, BROWNE G, et al. Advanced practice nursing roles: development, implementation and evaluation[J]. J Adv Nurs, 2004, 48(5): 519-529.

(本文编辑: 陈晓英)