

# 伤口造口专科护士核心能力评价指标体系的构建与进展综述

孔乐丹

乐清市人民医院 浙江 乐清 325600

**摘要:** 伤口造口专科护士的综合能力水平,能够直接影响专科护理的整体质量,也会对患者创面恢复效果、舒适化护理服务体验产生关键作用;规范且完善的核心能力评价指标体系,是专科人才建设的重要基础。本次研究整理了近几年国内外关于伤口造口专科护士核心能力的相关文献资料,重点梳理指标体系的搭建依据、基础原则、维度组成、研究现状与现存缺陷,汇总当前指标体系的整体研究进展,客观分析现阶段体系建设过程中存在的各类不足,同时对后续指标体系的优化完善、落地应用方向进行展望;本次综述研究可为国内伤口造口专科护理人员规范化建设、专科护理质量提升、标准化管理模式落地提供基础的理论参考与实践依据。

**关键词:** 伤口造口; 专科护士; 评价指标体系; 体系构建

## 引言:

现阶段国内专科护理体系持续完善,精细化、舒适化护理理念在各级医疗机构广泛普及,伤口造口专科护理已成为临床护理的重要特色领域,普遍应用于外科、老年科、肿瘤科等多个科室。慢性难愈性伤口、造口并发症、失禁相关性皮肤损伤等病症恢复周期长、复发率偏高,不仅会损害患者身心健康,降低患者生活质量,也对专科护理服务质量提出了更高要求。伤口造口专科护士作为该领域的核心专业力量,具备系统的专科理论知识与专项临床技能,能够有效处理各类疑难创面问题,开展延续性护理服务,减少护理并发症。

核心能力是专科护士胜任岗位、开展优质服务的综合能力,也是医疗机构评判护理人员专业素养与岗位适配度的重要标准。规范的核心能力评价指标体系,能够为专科护士岗前培训、层级考核、岗位晋升、人才梯队建设提供统一依据,有效改善人才培养不规范、考核标准混乱、岗位管理松散等问题。目前国内伤口造口专科护理发展迅速,但各地区、各医院的能力评价标准尚未统一,指标体系存在内容不全、针对性不足等问题,制约了专科护理同质化、标准化发展。

近年来,国内诸多学者针对伤口造口专科护士核心能力评价体系开展了大量研究,不断优化指标维度与框架结构,推动专科护士能力评价从传统经验化评估逐步转向标准化、系统化评估。本文梳理该评价指标体系的构建原则、核心维度与研究现状,分析当前体系存在的问题与不足,为后续专科护理人员评价体系优化及临床实践应用提供参考。

## 1 核心能力评价指标体系的构建依据与原则

### 1.1 构建依据

伤口造口专科护士核心能力评价指标体系的搭建工作,需要以专科护士对应岗位职责、伤口造口专科护理核心内涵、临床一线实际岗位需求、国家专科护理行业规范化建设要求为基础依据<sup>[1]</sup>。在国内护理行业高质量发展的大背景下,专科护理工作不再局限于基础护理操作,行业更加注重专业化、精准化、全程化的护理服务输出;伤口造口专科主要处理各类慢性创面、造口康复护理、皮肤失禁损伤等疑难问题,该岗位对从业人员的综合素养有着更为严格的要求。研究人员在搭建指标体系的过程中,需要参考国内专科护理行业发展指南、

临床护理实践规范、专科人才培养管理标准,同时借鉴国内外已经成型的专科护士核心能力研究框架;体系内容需要贴合国内各级医疗机构伤口造口护理的实际工作场景、服务定位以及专科护士的职业成长规律<sup>[2]</sup>。指标体系的整体搭建工作,需要兼顾专业操作规范性、护理服务人文适配性、临床科研创新性、岗位履职管理实践性,全面覆盖伤口造口专科护士在临床工作、健康宣教、科研探索、岗位管理、团队协作等多方面的履职能力要求,以此保障最终建成的评价体系贴合临床实际、适配岗位需求、契合行业长期发展方向。

### 1.2 构建原则

国内现有相关研究在搭建伤口造口专科护士核心

能力指标体系时，普遍遵循五项基础原则，分别为科学性原则、系统性原则、针对性原则、实用性原则与发展性原则；五项原则互为补充、相互支撑，能够有效保障指标体系的严谨性与完整性<sup>[3]</sup>。科学性原则是体系搭建的首要前提，指标的筛选工作、维度的划分工作、整体体系的搭建工作，都需要按照标准化科研流程开展；研究人员可以通过文献整理、专家咨询、临床调研、条目筛选论证等方式完成相关工作，以此规避主观经验带来的偏差，保障整个体系逻辑严谨、内容规范。系统性原则要求指标体系具备完整的层级结构与清晰的逻辑关系，体系内部的评价条目层层递进、相互关联，全面覆盖专科护士临床操作、健康宣教、科研创新、岗位管理、团队协作等全部岗位能力，避免出现评价维度零散、评价内容片面的情况。针对性原则立足伤口造口专科的岗位特色，体系内容区别于普通内外科护士的评价标准，重点围绕慢性创面修复评估、造口日常养护、伤口造口并发症防控、失禁皮肤管理等专项能力设置评价条目，充分体现专科岗位的专业性与独特性。实用性原则侧重体系的临床落地效果，所有评价条目都需要简洁易懂、操作简便，能够适配三级医院、基层医院、社区卫生服务中心等不同机构的考核场景，可满足日常考核、定期评审、能级评定等多种评价需求<sup>[4]</sup>。发展性原则聚焦专科护理的未来发展，体系内容需要贴合智慧护理、延续性护理、互联网+护理、多学科协作诊疗等新型服务模式，能够根据行业发展变化调整指标内容与评价权重，保证体系可以长期适用、持续更新。

## 2 核心能力评价指标体系核心维度研究现状

国内学界对伤口造口专科护士核心能力评价维度已开展大量研究，经过持续探索与总结，该领域目前形成了认可度较高的成熟框架。不同学者的研究范围与调研角度略有不同，构建的指标条目和细化层级存在小幅差异，但整体维度划分基本统一；现有研究普遍将专科护士核心能力分为六大模块，包含专业临床实践能力、循证实践与临床决策能力、健康宣教与延续护理能力、多学科协作沟通能力、科研创新能力及岗位管理发展能力<sup>[5]</sup>。六大维度相互配合、互为补充，能够全面覆盖伤口造口专科护士的岗位工作内容与履职要求，客观反映专科护士的综合专业水平，也符合现阶段专科护理人员评价与培养的基本需求。专业临床实践能力是专科护

士最基础的核心能力，也是评价工作的重点；该维度主要涵盖专科理论掌握、创面评估处理、造口规范护理、并发症防控、个体化护理方案制定等内容。扎实的临床实操能力可以保障护理安全，提升创面修复效果，也是伤口造口专科护士区别于普通护理人员的核心优势。

循证实践与临床决策能力是新时代专科护理发展的必备能力；专科护士可依托前沿护理研究成果，结合患者实际病情处理各类疑难创面问题，摆脱传统经验化护理模式，让临床护理工作更加科学规范，这也是近年指标体系优化的重点方向<sup>[6-7]</sup>。健康宣教与延续护理能力是岗位履职的重要内容；造口与慢性伤口患者康复周期长，居家护理需求较高，专科护士可通过健康指导、康复科普、心理疏导、居家培训等方式，为患者提供连续的护理服务，有效降低并发症发生率，稳定患者康复效果。除此之外，多学科协作沟通能力可帮助专科护士联动医师、康复师、社区护理人员开展一体化护理工作；科研创新能力能够推动专科护理技术与服务模式优化；岗位管理与自主发展能力可以助力护士持续提升专业水平，推动专科护理人才梯队稳步建设。多项能力共同构成完整的核心评价体系，支撑专科护理高质量开展。

## 3 当前指标体系构建存在的问题

我国伤口造口专科护士核心能力评价指标体系的建设工作已经逐步走向规范、系统；相关研究在维度搭建、条目筛选、理论论证等方面取得了一定成果，基本可以满足现阶段专科护士基础能力评价的工作需求<sup>[8]</sup>。但现有体系在精细化程度、场景适配性、临床落地效果等方面仍存在较多不足，有待进一步优化完善<sup>[9]</sup>。目前已发表的大部分指标体系研究均为通用型评价框架，研究针对所有伤口造口专科护士设置统一的评价条目；体系没有区分不同工作场景、不同岗位层级、不同服务对象的能力需求差异，专门适配基层医疗机构、社区居家护理、老年慢病创面护理等细分岗位的专项评价体系数量较少，整体场景适配性不足，无法满足精细化人才评价的工作要求。同时，部分传统评价体系的评价重心较为单一，体系过度重视临床操作技能与专科理论知识的考核，对人文关怀、心理干预、患者共情服务、全程延续护理等新型护理内容的关注较少；体系维度的均衡性不足，难以适配现阶段以患者为中心、精细化、人性化的高质量护理发展需求。

除此之外,国内大部分评价指标体系仅完成了理论构建、专家论证与科研验证工作;多数研究只搭建了体系框架、完成信效度检验,缺乏长期的临床落地应用、动态数据验证与持续优化迭代的过程。国内目前没有统一的行业标准,各省市、各级医疗机构会自行制定对应的评价体系;不同机构的评价维度、条目内容、权重设置存在较大差异,这就导致伤口造口专科护士的能力评价、层级考核、人才培养工作无法实现同质化发展,严

重制约了专科护理的标准化建设进程<sup>[10]</sup>。同时,现有评价体系缺少分层分类的设计思路,体系没有针对新晋专科护士、骨干专科护士、资深专科护士等不同层级人员设置差异化评价标准,也没有结合继续教育、岗位晋升、人才梯队建设的需求设置专项评价条目;这类问题让体系无法满足专科人才分层培养、精准考核、梯度发展的精细化管理需求,难以发挥评价体系对人才成长的引导与激励作用。

### 展 望:

伤口造口专科护士核心能力评价指标体系的后续优化与搭建工作,需要贴合国内专科护理高质量发展的整体战略,朝着标准化、精细化、场景化、动态化的方向持续完善。国内研究人员需要整合现有的各类研究成果,结合国家专科护理行业规范与标准,统一伤口造口专科护士核心能力评价的核心维度与基础条目;行业需要搭建一套全国通用、规范统一的标准化评价体系,改善当前各地区评价标准混乱、服务同质化不足的问题,推动国内伤口造口专科护理服务与人才评价工作规范化发展。在此基础上,研究人员需要细化分类评价标准,结合基层临床护理、三甲医院疑难创面护理、社区延续护理、老年患者专项护理等不同工作场景,设置针对性的差异化评价指标,弥补现有体系场景适配性不足的短板,实现专科护士能力的精准化评价。

行业需要推动理论研究成果向临床实践落地应用,改变当前重体系构建、轻临床应用的研究现状;医疗机构可以将成熟的评价指标体系应用在专科护士岗前培训、年度考核、能级评定、岗位晋升、继续教育等全流程人才管理工作中。同时,行业可以结合智慧医疗、智慧护理的发展趋势,依托信息化平台搭建智能化评价系统,对专科护士核心能力开展动态监测、实时评价、定期复盘,形成“构建—应用—评价—迭代”的良性发展模式。研究人员还需要优化指标维度的权重分配,提高人文关怀、心理干预、多学科协作、科研创新、智慧护理应用等新型能力维度的评价比重,贴合新时代专科护理高质量发展的核心要求。标准化、精细化的评价体系,可以规范伤口造口专科护士的职业行为、助力专科护士能力提升,能够有效推动专科护理人才梯队的专业化、系统化建设,促进国内伤口造口专科护理行业长期高质

量发展。

### 参考文献:

- [1] 韩广雪,胡晓双,刘金凤等.国内外伤口造口失禁专科护士核心能力的研究现状[J].现代临床护理.2024,23(11):73-78.
- [2] 霍晓鹏,张红梅,赖小星等.专科护士多层次复合型管理方案的构建与实践[J].中华护理杂志.2024,59(07):842-847.
- [3] 王顺楠,徐伟,张玲玲.伤口造口失禁专科护士临床实践培训体验的质性研究[J].天津护理.2024,32(01):11-15.
- [4] 王梦琪,孙晓敏等.伤口造口失禁专科护士岗位核心能力维度分析[J].中华现代护理杂志.2024,30(05):621-625.
- [5] 张艳,徐蓉,刘芳等.糖尿病管理中护士的角色发展及展望[J].中华护理教育.2023,20(09):1038-1044.
- [6] 苗鑫,王俊霞,张瑞星等.反思性实践在伤口造口失禁专科护士挑战性压力和创新行为间的中介效应[J].护理学报.2025,32(07):16-21.
- [7] 陈玉平,彭刚艺,张莉等.临床感控专科护士胜任力评价指标体系的构建[J].护理学报.2023,30(06):15-21.
- [8] 刘蓓蓓,孙兴,李金洋等.新生儿伤口造口专科护理敏感指标体系的构建[J].护士进修杂志.2024,39(14):1537-1544.
- [9] 谢凤姣,朱静怡,赵凯丽,等.广州市伤口造口专科护士核心能力现状调查及影响因素[J].分子影像学杂志.2024,47(08):866-870.
- [10] 肖永凤,王光扬.国内外伤口造口失禁高级实践护士的发展现状与启示[J].当代护士.2024,31(22):9-1.