

分阶段教学法在手术室轮转生带教的应用与体会

李萌萌

安徽中医药大学第一附属医院手术室

[关键词] 分阶段教学；手术室带教；体会

[中图分类号] R-4

[文献标识码] A

[文章编号] 1674-9561(2018)01-124-02

我院是一所教学医院，每年都肩负着护生、轮转生、进修生及规培生的临床教学任务。手术室护理的专业性极强，所以手术室的带教工作就显得尤其重要。鉴于手术室环境、工作及管理制度的特殊性，为了使轮转生达到良好的学习效果，带教老师不断积累经验，改正不足，形成了分阶段多种带教方法。分阶段教学法，减轻了轮转生的心理压力，增加了他们的应对能力和学习趣味，使学习质量得到明显提高。现介绍如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

2016-2017年进手术室轮转的新护士16名，时间3个月。

时间	理论培训	操作培训
第1周	熟悉手术室的分区、布局、出入路线。熟悉手术室的出入规则。掌握手术室的清点制和查对制度。差错事故的防范教育。	外科手消毒、穿全包裹式手术衣及无接触式戴手套
第2周	熟悉手术室护士不同岗位的岗位职责和工作流程。无菌包的包装要求及无菌物品的管理要求。阑尾手术的配合。	无菌技术操作
第3周	围手术期的护理：手术病人访视制度及流程和内容。认识常用手术器械。	穿针引线，正确传递手术器械。
第4周	手术标本的留取流程。消毒隔离制度。手术铺单的要求。接送手术病人的制度和流程。	铺无菌桌
第5周	手术野皮肤消毒的范围，缝线缝针的规格及使用要求。疝气手术的配合。	腹部手术铺单
第6周	椎管内麻醉的配合流程。	静脉留置针的穿刺技术
第7周	相关制度：手术室交接班制度、应急预案（手术患者防跌倒、防坠床）。	导尿术
第8周	剖宫产手术的配合	颈仰卧位的安放技术
第9周	学习净化手术室的分级及管理要求	膀胱截石位的安放技术
第10周	学习全麻的实施方法及配合流程	
第11周	四肢骨折手术的配合，下肢手术的铺单。	电钻的操作、清洗及消毒。
第12周	手术室感染的控制。	高频电刀的操作流程

1.2 教学方法

1.2.3 理论学习

1.2.3.2 临床实践能力培训

1.2.3.3 自学

1.2.4 带教老师的选择。带教老师标准为大专以上学历，护师以上职称，在手术室有至少5年以上工作经历，有临床带教经验，很好的语言表达能力，具有良好人际交流技巧和扎实的基本功，较宽的知识面，乐于吸收新知识。

1.2.5 培训的管理

1.2.5.1 指定专职老师进行带教，其它老师辅助带教

1.2.5.2 根据手术室制定的轮转生培训计划，结合手术室实际进行教学

1.2.5.3 每月进行理论操作考试一次（有带教老师考核）

1.2.5.4 带教老师对轮转生进行出科理论及护理技能操作考核（一项临床护理操作技能、一项专科技能操作技术），考核结果记录在《轮转生培训手册》

1.2.5.5 培训期结束由护士长对培训护士职业素养、医德医风、理论学习和临床实践能力综合评价等方面进行综合评价，并将结果记录在《轮转生培训手册》

1.2.4 考核。

1.2 方法

1.2.1 制定教学目标。

1.2.1.1 了解熟悉手术室的布局、功能流程

1.2.1.2 了解手术室相关制度和规定、基本的工作流程

1.2.1.3 掌握手术室基本的无菌技术操作技能、专科基本操作技能

1.2.1.4 熟悉并掌握一类手术的配合流程

1.2.1.5 了解手术室仪器设备的操作流程、简单故障的排除方法

1.2.2 教学内容。

时间	理论培训	操作培训
第1周	熟悉手术室的分区、布局、出入路线。熟悉手术室的出入规则。掌握手术室的清点制和查对制度。差错事故的防范教育。	外科手消毒、穿全包裹式手术衣及无接触式戴手套
第2周	熟悉手术室护士不同岗位的岗位职责和工作流程。无菌包的包装要求及无菌物品的管理要求。阑尾手术的配合。	无菌技术操作
第3周	围手术期的护理：手术病人访视制度及流程和内容。认识常用手术器械。	穿针引线，正确传递手术器械。
第4周	手术标本的留取流程。消毒隔离制度。手术铺单的要求。接送手术病人的制度和流程。	铺无菌桌
第5周	手术野皮肤消毒的范围，缝线缝针的规格及使用要求。疝气手术的配合。	腹部手术铺单
第6周	椎管内麻醉的配合流程。	静脉留置针的穿刺技术
第7周	相关制度：手术室交接班制度、应急预案（手术患者防跌倒、防坠床）。	导尿术
第8周	剖宫产手术的配合	颈仰卧位的安放技术
第9周	学习净化手术室的分级及管理要求	膀胱截石位的安放技术
第10周	学习全麻的实施方法及配合流程	
第11周	四肢骨折手术的配合，下肢手术的铺单。	电钻的操作、清洗及消毒。
第12周	手术室感染的控制。	高频电刀的操作流程

2 结果

2.1 考核成绩

出科考试中理论成绩 ≥ 93 ，操作 ≥ 92 。掌握手术室在带教老师的指导下，能独立完成部分1类、2类手术的配合。会操作简单的仪器。

2.2 轮转生对分阶段教学的评价

每一位来手术室轮转的护士对这种分阶段教学方法是予以肯定的，可以让他们尽快适应手术的环境，了解工作流程、制度和手术相关专科知识。差错事故的防范教育可以让他们避免或减少错误的发生，助他们顺利完成在手术室的学习。

3 体会

3.1 创新带教方式是保障带教质量的前提

手术室完全不同于病房或其他科室，环境和工作模式完全不一样，而且专业性很强，合适的临床带教方法能够激发轮转生的学习兴趣，掌握更多的专业技能，培养良好的护理念。传统的带教模式仅仅将知识传授给轮转生，忽视了他们的主观能动性^[2]，阶段性培训结合轮转生存在的心理问题，科学地划分培训阶段，规范培训内容及范围，制度考评标准及培训时间，使理论与实际完美结合，让轮转生尽快适应环境和

(下转第127页)

通过日清月结的方式，能够使收费室每天的账目都比较清楚，可以提高医院资金的安全性。

收费室的总出纳每天在清点好每天的收费金额后，都应及时将现金交给银行，在银行出具进行单以后，总出纳再将其返还给对应的收费员。通过这样的方式，可以在收费室形成相互监督机制，以免有资金滞留在医院。此外，医院还应针对收费室建立相应的检查制度，以确保资金的准确性和安全性。比如，安排管理人员定期对收费员的保险柜进行检查，定期对各类票据进行检查，了解每个收费岗位每天的收费情况、交款情况和存款情况等。通过对账目和资金进行核对，确保两者之间的一致性，杜绝出现挪用公款、截留公款、短款等情况^[7, 8]。另外，收费室的会计还应在每月的月末与医保办对账。这是因为随着医保制度的改革，以及商业保险行业的不断发展，在医疗保障体系和医院数据接口结算系统很容易出现问题，导致两个系统中的数据不统一。所以，需要在每个月对医保网络上的月报表，以及收费室会计制作的账单进行核对，以便及时发现其中的差异并纠正，从而保障医院资金的准确性。

5 规范医院的成本管理

在传统的医院成本管理中，各项医疗开支是记在福利费账户上的。随着新医改的不断深入，医疗开支的管理逐步走向规范化，可降低医院的运营成本，提升医院的医疗质量。医院要想获取长远的发展，必然需要对成本进行控制，规范成本管理，才能增强自身的竞争力^[9, 10]。所以，医院要根据自身的情况，针对性的制定相应的成本核算方案，以及成本管理方案，并积极的采用信息技术，通过信息化管理平台对成本进行管理。同时，要明确成本核算的内容以及范围，建立完善的成本核算管理体系，重视后期成本的评价和分析。值得注意的是，对于收费室工作中的细节问题，应根据具体

(上接第 124 页)

在短时间内掌握手术基本技能。帮助轮转生尽快熟悉手术室环境、工作流程，可以使他们以积极稳定的心态投入到工作中，促进了工作能力的提高。

3.2 严格考评标准是保障带教质量的基础

实行轮转护士和带教老师的双向考评。带教老师定期考评轮转护士，并将考评结果写入《考评手册》。同时轮转护士也要对带教老师进行考评，考评结果与带教老师的评优评先直接挂钩。通过双向考评，最大程度的保障了带教质量。

3.3 提高带教老师的要求是保障带教质量的保障

带教老师的言行、举动对轮转生在手术室的学习以及今后的工作道路上都起着非常重要的作用，因而阶段性培训对

(上接第 125 页)

政研会应该充分发挥自身的优势，面向全体员工，服务生产，积极开展多种形式的思想政治工作。同时政研会还应该围绕医院的实际情况，针对医院员工思想中的难点以及模糊点进行分析，指导医院员工认真的对待学习工作中的困难。政研会应该努力做到将医院员工的思想观念进行汇集以及总结，同时做好员工思想工作的反馈，在深入、准确、及时以及分析的基础上进行思想工作研究，做好员工思想调查工作。此外，政研会成员自身还应该加强自身思想政治工作，尤其是对于政研会的领导，以身作则，树立榜样，通过学习统一认识，充分发挥政研会作用。

3 总结

综上所述，在党的十八大相关内容中，有一条明确指出：“党基层组织的主要任务就是团结群众，带领群众贯彻党的

的问题对成本实施精细化管理，以提高成本管理工作的有效性。

6 结束语

综上所述，在医院的收费室管理工作中，要规范收费人员管理、票据管理、服务管理、资金管理以及成本管理，以全面提升医院收费室管理的规范化水平。提升医院的总体服务质量，从而为医院创造更多的收益，为医院树立良好的形象，从而促进医院的可持续发展。

【参考文献】

- [1] 张晓玲. 浅析如何有效强化医院财务管理[J]. 科技、经济、市场, 2014(10):55-55.
- [2] 王杨, 王黎, 罗大刚. 住院医疗费用多元化结算模式探索[J]. 华西医学, 2012(9):1417-1419.
- [3] 单杰, 孟群, 任宇飞, 等. 库存式票据管理在医疗收费中的设计与实现[J]. 中国卫生信息管理杂志, 2016, 13(1):56-60.
- [4] 刘凯英. 论医院收费票据的管理[J]. 中国煤炭工业医学杂志, 2012, 15(6):934-935.
- [5] 谢东晓. 医院收费票据精细化管理的现状与改进[J]. 医院管理论坛, 2013(11):45-46.
- [6] 黄耀强. 医院后勤精细化管理现状与展望[J]. 中国医院建筑与装备, 2016(4):90-92.
- [7] 徐浩, 高正, 余曼. 关于医院医嘱自动转化收费的设计与实现[J]. 电脑知识与技术, 2016, 12(29):111-113.
- [8] 李洪兵. 新时期医院后勤精细化管理的思路与对策[J]. 企业改革与管理, 2016(19):194-194.
- [9] 马爱华. 新形势下医院收费票据精细化管理措施初探[J]. 财经界: 学术版, 2015(18):361-361.
- [10] 霍晓龙. 综合医院收费窗口现金管理存在的问题及应对策略研究[J]. 中国医药导报, 2015, 12(25):144-147.

带教老师也提出了更高的要求，要求带教老师要具备良好的职业道德、工作经验丰富、理论扎实、知识面广、精通本专业业务、技术操作熟练等基本素质^[3]，具备足够的耐心、善于与轮转生沟通，对轮转生的知识掌握情况能够详细了解，因材施教，同时带教老师只有不断学习，更新自己的理论知识，才能满足教学需要，提高教学质量。

【参考文献】

- [1] 李志荣, 查玉玲. 6S 管理模式在手术室护理管理中的应用[J]. 中国医药指南, 2013, 11 (6) : 690-691.
- [2] 刘彩云, 李乐彩. 论如何提高实习护士带教质量[J]. 中国冶金工业医学杂志, 2011, 28 (4) : 488-499.

理论、方针、政策，践行党的路线”，因此，在医院工作中，要全面推进基层党建工作，充分发挥医院政工工作的作用，凝聚医院的战斗力，使其服务群众，以构建和谐的医患关系，以构建和谐的社会关系。为了达到这样的目的就要突破重围，加深对医院开展思想政治工作的认识，构建适用于医院的思想政治工作新机制，创新工作方法、工作内容和工作思路，解决各种医院思想政治工作的开展难题。

【参考文献】

- [1] 袁援. 加强医院思想政治工作提高医院人事管理水平[J]. 党史博采(理论), 2015, 02:57-58.
- [2] 谭桂珍. 试论医院思想政治工作中以人为本的管理理念[J]. 才智, 2015, 19:328+330.
- [3] 刘南宁. 现阶段做好医院思想政治管理工作的实践方法刍议[J]. 法制博览, 2015, 36:302-303.