

体验式培训模式对新生儿科护士专科能力与临床思维能力影响

刘青云

中南大学湘雅二医院新生儿科 湖南长沙 410000

[摘要] 目的 探讨体验式培训模式对新生儿科护士专科能力与临床思维能力影响。**方法** 研究者担任培训负责人,通过设计情景模拟、体验感悟、团队互动等活动对我科 37 名护理人员进行为期 6 个月的培训。培训前后,采用自行设计新生儿科护士专科能力考核标准和护士临床思维能力量表对 37 名护理人员专科能力与临床思维能力进行测定,观察变化情况,并进行统计学分析。**结果** 经过 6 个月的培训后,37 名新生儿科护士专科能力考核标准和护士临床思维能力量表评分都优于培训前,数据差异有统计学意义($p < 0.05$)。**结论** 体验式培训模式在新生儿科护士中运用,方法多样、灵活,它能切实提高护理人员学习积极性、实践操作能力、分析处理问题和临床思维能力,而且在其专科能力的提升起到了积极的作用,有利于保障护理质量和新生儿安全。

[关键词] 体验式培训;新生儿;护士培训;专科能力;临床思维能力

[中图分类号] R-4 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1674-9561(2018)03-158-02

随着医疗水平的发展,医疗业务量不断增加,人们维权意识和对医疗服务水平要求越来越高,传统的医疗制度或服务水平已无法满足人们需求^[1]。而且新生儿科是一个高风险学科,且无家属陪护,患儿从入院到出院的整个过程所有操作均由护理人员进行,在护理工作每个环节都潜伏风险^[2]。这就要求新生儿科护理人员不仅具备扎实的专业理论知识,还要求护理人员具备有高水平的专科能力与临床思维能力。但我国尚未建立统一、规范的新生儿护理专科培训模式,导致护理人员专科能力与临床思维能力参差不齐。因此,如何提高新生儿科护理人员专科能力与临床思维能力,保证临床护理的准确性、科学性和灵活性,提高新生儿护理质量和安全,是我们该思考的问题。传统的培训模式形式单一、目标不明确,非常难以调动护理人员积极性,达不到提高护理人员专科能力与临床思维能力目的。体验式培训是依据培训的需要,使护理人员在培训者创设的情境或氛围中得到充分的体验,护理人员因为亲身体验而获得知识的具体框架,因为充分实践而提升认识,因为获得感悟而使自身能力得到发展从而促进其知识、能力和情感多方面发展的一种培训模式^[3-4]。本研究于 2017 年 1 月-2017 年 6 月研究者担任培训负责人,通过设计情景模拟、体验感悟、团队互动等活动对我科 37 名护理人员进行为期 6 个月的培训,取得了良好的效果,现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取我院新生儿科 37 名护理人员作为研究对象,性别均为女性;年龄:25-50 岁,平均年龄(36.52 ± 5.70)岁;学历:硕士 1 名,本科 36 名;职称:副主任护师 1 名,主管护师 16 名,护师 19 名,护士 1 名;临床护理工作时间:1-30 年,平均工作时间(11.34 ± 3.44)。

1.2 培训方法

1.2.1 成立新生儿科护理人员体验式培训干预小组:新生儿科护士长为组长,护士 4 名(学历本科或以上、护师及以上职称、有新生儿科临床护理工作 5 年或以上经验者)为组员。小组成员主要职责是:制定出新生儿科护理人员培训管理制度、培训计划、考核制度及激励制定等,完善体验式培训模式操作流程,对科室护理人员进行各项管理制度和流程培训,让护理人员了解体验式培训管理制度和操作流程;通过查阅国内外相关文献和本院新生儿科常见疾病特点,确定培训内容,将常见疾病病例作为问题或话题情境,编写出病例情景模拟剧,情景模拟剧编写完成后,小组成员再次共同讨论、审阅、修改,最后定稿,培训时进行角色分配。

1.2.2 培训时间和课程安排:定于每周五下午 15:00 点-18:00 在新生儿科示教室进行培训。课程设计:新生儿各种护理技术练习和角色分配—情景模拟剧演练—体验感悟分享—汇报、总结。

1.2.3 培训内容:首先由小组成员对新生儿科护理人员进行访谈,评估护理人员对新生儿科知识需求,分析本院新生儿科护理人员在工作中的劣势和工作中经常遇到的病例,可能出现的突发事件和存在的护理风险,确定培训内容为:新生儿科常见病的理论知识、病情观察和护理、突发事件协调、护理人员沟通能力、新生儿科专科技能(新生儿心肺复苏术、简易呼吸器的使用、脐静脉维护与护理、PICC 的维护与护理、床旁血糖监测、留置针穿刺、动脉穿刺采血等)等。

1.2.4 新生儿科护理人员体验式培训实施:①将 37 名护理人员分为 4 个小组,每组 9-10 人,推选出 1 名小组长,小组长负责组织小组成员共同完成培训,角色分配。②根据培训计划,确定每次培训主题,各个小组根据主题分配角色,围绕情境模拟剧本先练习各个临床实践操作,进行演练,在演练过程鼓励护理人员提出问题,让每位护理人员根据所遇到问题,利用课后实践充分复习教材,查找相关资料,协作寻找解决问题。③体验感悟分享,让每一位护理人员反思:自身和其他组员在此次演练过程中存在哪些问题?从此次演练学习中,我学到了什么?在临床工作中碰到此种情况,该如何处理最佳?在演练过程中,是否能体会到患儿父母心境等,并将思考过程记录下来,供其他护理人员分享。④总结分享各个小组长认真阅读每位护理人员思考过程,总结出该组演练和体验报告,以汇报的形式将小组讨论结果展现出来,护士长进行点评和指导,让护理人员能够将理论与实践相结合,并且做到灵活运用,整个过程以护理人员为主体,鼓励学生去发现及探索问题。

1.3 评价

1.3.1 新生儿科护理人员专科能力评价:参照迟春昕等^[1]编制护士个人能力考核标准自制新生儿科护理人员专科能力考核标准来评价。该标准包括护理人员知识与技能、人际关系与沟通能力、专业发展能力、组织协调能力、纠纷处理能力、综合素质 6 个方面,共 36 个问题。每个条目采用 Likert5 级计分法,从“完全没有能力”-“很有能力”,依次计“1 分”-“5 分”,总分为 36-180 分,分值越高,表示新生儿科护理人员专科能力越高。

1.3.2 新生儿科护理人员临床思维能力评价:采用宋俊岩等^[5]编制的护理人员临床思维力量表进行评价,该量表包括批判性思维、系统思维、循证思维 3 个维度,共 24 个题目,每个条目采用 Likert5 级评分法计分,“非常好”计“5 分”、“较好”计“4 分”、“一般”计“3 分”、“较差”计“2 分”、“非常差”计“1 分”,总分为 24-120 分,得分越高,说明护理人员临床思维水平越好。

1.4 统计学方法

采用 SPSS19.0 分析软件进行统计分析,新生儿科护理人员专科能力与临床思维能力用均数 $\pm$ 标准差 ($\bar{x} \pm s$) 表示,

采用 t 检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 培训前后, 新生儿科护理人员专科能力变化情况

经过培训后, 37 名护理人员护士知识与技能、人际关系

表 1: 培训前后, 新生儿科护理人员专科能力变化情况

组别	知识与技能	人际关系	组织协调	纠纷处理	综合素质	专业发展	总分
培训前	20.0±2.1	21.3±2.4	21.1±2.5	18.8±2.00	18.7±2.6	16.0±2.1	100.6±18.1
培训后	26.1±2.3	26.3±3.2	25.5±3.9	24.0±3.3	25.8±4.3	22.6±3.3	156.1±20.6
t 值	11.914	7.604	5.778	8.197	8.595	10.264	-3.097
P 值	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.003

2.2 培训前后, 新生儿科护理人员临床思维能力变化情况

经过培训后, 37 名护理人员批判性思维、系统思维、循证思维及总分都优于培训前, 数据差异有统计学意义 ($p < 0.05$), 见表 2。

表 2: 培训前后, 新生儿科护理人员临床思维能力变化情况

组别	批判性思维	系统思维	循证思维	总分
培训前	22.80±6.17	21.40±6.21	23.28±6.19	65.42±9.43
培训后	31.81±6.72	32.27±6.70	31.29±6.57	90.82±10.14
t 值	6.008	7.238	5.398	11.158
p	0.000	0.000	0.000	0.000

3 讨论

3.1 体验式培训模式在新生儿科护士培训中运用, 能有效提高护理人员专科能力水平

近年来, 随着人们维权意识的不断增强和现今的医疗环境恶劣, 医患关系也日益紧张^[6]。我国护理专家认为^[7], 护士专科能力是从事临床护理工作必须具备的综合能力, 护理教育应着重培养的重要内容, 具备良好的专科能力能有效缓解医患矛盾。特别是新生儿科具有疾病种类多、发病急、患儿人数多等特点, 针对其特殊性, 对护理人员技术水平、责任心、综合能力要求更高, 除需具备一般护理技能外, 还需掌握急救技能、良好沟通技巧和处理纠纷能力等专科能力^[8]。在国外, 专科护士发展迅速, 有严格的培训制度, 但我国, 受到医疗卫生体制和国情的影响, 专科护理发展缓慢, 新生儿科还没有设立专科护士和专科培训系统, 仍采用传统的操作培训方式, 主要以理论讲解和操作演示, 护士模仿照做为主, 导致护理人员对知识的关键点不理解, 且缺乏灵活性, 非常不利于新生儿科护士专科能力培养。本研究表 1 可见, 经过培训后, 37 名护理人员护士知识与技能、人际关系与沟通能力、专业发展能力、组织协调能力、纠纷处理能力、综合素质 6 个方面及总分都较培训前有明显的提高, 差异有统计学意义 ($p < 0.05$)。分析原因: 体验式培训模式, 一方面, 设置出典型病例情境, 组织、引导护理人员去建立知识学习的框架, 认识事物或疾病发展的整个过程, 分析讨论发生的原因及可能导致的结果, 结合亲身体验从而获得终身难忘的感悟^[4], 提高护理人员组织协调和综合素质能力; 另一方面, 通过常见病例情景模拟, 将新生儿科常见的护理操作技术和理论知识包括新生儿心肺复苏术、简易呼吸器的使用、脐静脉维护与护理、PICC 的维护与护理、床旁血糖监测、留置针穿刺、动脉穿刺采血等穿插在演练中, 通过反复演练和演练体验感悟, 在整个过程中, 护理人员扮演不同的角色, 需要进行大量信息的沟通与交流, 增强了护理人员知识与技能能力、语言沟通能力和团队合作能力, 从而提高护理人员专科能力。

3.2 体验式培训模式在新生儿科护士培训中运用, 能有效

与沟通能力、专业发展能力、组织协调能力、纠纷处理能力、综合素质 6 个方面及总分都较培训前有明显的提高, 差异有统计学意义 ($p < 0.05$), 见表 1。

提高临床思维能力

临床思维能力是通过临床实践形成解决患者问题的技术和能力^[9]。传统的护理培训模式主要侧重点在指导护理人员掌握临床基本护理操作技能以及临床护理基础知识, 理论与实践操作脱离, 既难以符合现代护理临床培训的需求, 又非常不利于护理人员的临床思维能力的培养。因此, 我们需要寻找一种新的培训模式, 以顺应时代和医学飞速发展的需要。体验式培训模式在新生儿科护士培训中运用, 首先, 改变了以往护理人员听为主培训模式, 让护理人员参与到培训中来, 最大限度调动了护理人员培训积极性和主动性; 其次, 体验式培训模式将新生儿科常见疾病理论知识与临床实践操作有机的结合在一起, 通过剧本编写和情境模拟演练, 让护理人员从理论知识到技能操作都更深刻、全面体会和理解, 从而更好的对专业知识进行系统的梳理和临床技能的培训, 把各方面的知识进行分类、整合, 增强护理人员的临床知识、技能的存储, 培养横向与纵向思维, 加快基础知识和临床实践结合, 从而提高临床思维能力^[5]。由表 2 可见, 经过培训后, 37 名护理人员批判性思维、系统思维、循证思维及总分都优于培训前, 数据差异有统计学意义 ($p < 0.05$)。

4 结论

由此可见, 体验式培训模式在新生儿科护士中运用, 方法多样、灵活, 它能切实提高护理人员学习积极性、实践操作能力、分析处理问题和临床思维能力, 而且在其专科能力的提升起到了积极的作用, 有利于保障护理质量和新生儿安全, 值得推广使用。

【参考文献】

- [1] 迟春昕, 林俊, 谭宝琴, 等. 住院总护士岗位培训对新生儿科护士专科能力的影响 [J]. 齐鲁护理杂志, 2016, 22(21):99-101.
- [2] 薛唤爱, 何广荣. 新生儿科护理风险及防范措施 [J]. 全科护理, 2011, 9(4):901-903.
- [3] 赵远莲, 江智霞, 吴永清, 等. 体验式教学在急危重症护理学中的应用 [J]. 中华护理杂志, 2011, 46(11):1100-1102.
- [4] 侯晓山, 王诚. 体验式教学法在儿科护理教学中的运用 [J]. 课程教育研究, 2016, 10(中旬刊):239-240.
- [5] 宋俊岩, 朱秀丽, 苗秀欣, 等. 360 名医学院校本科生临床思维能力及影响因素分析 [J]. 护理学报, 2014, 21(17):1-4.
- [6] 刘斌玉. 标准化病人培训模式对血液净化专业护士评判性思维能力和应急能力的培养 [J]. 全科护理, 2016, 12(2):128-129.
- [7] 俞明娜, 郭燕莺, 鲁汉锋. 急诊护士核心能力评价指标体系的构建 [J]. 中国实用护理杂志, 2012, 28(27):80-81.
- [8] 刘颖, 魏红艳, 卢晓春, 等. 新生儿监护病房实施住院总护士岗位培训的效果与评价 [J]. 海南医学, 2014, 25(9):1397-1399.
- [9] 杜晓丽. 探讨 PBL 与 CBL 教学法在临床实习教学中的联合应用效果 [J]. 护理学报, 2015, 22(12):12-16.