



在职培训内容与方式在不同层级护理人员的需求

张卉佳 (常德市第一人民医院风湿免疫科 湖南常德 415000)

摘要: **目的** 分析在职培训内容与方式在不同层级护理人员的需求。**方法** 选取本院20名护理人员,采用半结构式访谈方法,了解护理人员对在职培训的想法,对培训内容和方式有什么需求,从而进行多方面分析,制定合理性的培训体系,提高在职培训质量。**结果** 为日后实施不同层级护理人员开展培训,为构建合理性、科学性的培训体系提供有价值的依据。**结论** 不同层级的护理人员通过在职培训可有效提高自身专业能力,而且制定培训计划要充分考虑到护理人员实际需求,充分体现自身能力,从而在临床中更好的服务于患者。

关键词: 不同层级护理人员 在职培训内容 需求

中图分类号: R-4 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187 (2018) 02-029-02

医疗技术持续性发展与物质生活水平的提高,人们在临床中的需求也越来越高。护理学科的内容也逐渐扩展,对护理人员的专业能力有着非常严峻的考验。所以,培养综合能力较强的护理人员对临床有着重要意义。医院规模不断扩大,对护理人员的需求也明显增多,而护理人员的工作内容比较繁重,涉及范围较广。实施层级培训是从上往下的实施计划,并没有对护理人员的真正需求加以了解,并且在实施过程中有护理人员接受差、盲目受教的情况^[1],为完善培训的科学性和合理性,针对不同层级护理人员实施在职培训,并且规划合理的培训内容和方式,达到提高临床护理质量的目的,现报道如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取本院20名护理人员。男性2例,女性18例;患者年龄在25岁到33岁之间,平均年龄(28.5±1.2)岁。主管护师1名,工作年限8年;护师5名,工作年限5年,护理人员14名,工作年限3年。

1.2 方法

根据《临床护士恢复化培训试行方法》为标准,对护理人员开展合理性、规范化培训。此次访谈抽取对象为参加过院内培训,不同阶层的护理人员。对每个护理人员进行一次深入访谈。对所收集到的资料进行整理和分析,随时调整访谈纲要,当信息饱和时停止访谈。每次访谈时间控制在20-25min内。

采用半结构式访谈方法,在环境较为舒适的场所进行访谈。所有护理人员均签订知情同意书。主要访谈的内容有:医院现在的在职培训内容对您的专业能力起到多大作用;以你现在所掌握的专业知识是否胜任当前工作任务;目前,最迫切需要掌握的内容有哪些?不同层级培训内容需要增加哪些?是否对自己有职业规划。

对护理人员的访谈进行录音,并在24h内转化成文字,并对收集的资料进行汇总,对出现较高的词汇加以统计,同时与现场情况相结合,分析文字所表达出的意义,最后把同类语句进行归类,总结主体。把提炼出来的主题进行对比、探究以及确认统一主题。

2 结果

对主题类属进行分析,根据访谈资料分为以下几个主题:

主题1: 目前,层级培训只针对大众层面,并没有细化个人真实水平。而且很多护理人员的文化程度水平不一,专业能力也参差不齐。多数医院层级培训计划制定是根据学历以及工作年限等基本信息实施划分。并没有将护理人员的综合能力增加到其中。对同一级别的部分护理人员要求掌握基础知识即可,部分护理人员注重专业能力,可以往更深层的内容学习。

主题2: 岗位分配应考虑个人能力,培训的目标是加强护理人员的工作能力。例如N2级别的护理人员,主要工作内容是负责科室临床工作,部分护理人员可以胜任组长,而部分护理人员只能辅助临床基础工作。这多于理论能力没有很好的与实践能力相结合有所关联,实践能力过于薄弱,思维能力差,无法及时应对紧急事件。例如:有的护理人员可以完成每日工作量后,还可带领实习生进行学生,遇到疑难点的问题,可以主动查找相关资料,或者咨询工作经验丰富的

护师,从而快速的解决问题;而有的护理人员喜欢和高年资护师一起工作,遇到紧急情况后有高年资护师负责,在紧急情况下,只会慌张,没有将知识活学活用,缺乏自信。

主题3: 培训内容要多方面,主要培养护理人员的个人能力,注重临床实践。因为临床实践不仅可以提高自身的操作能力,还能提升创新能力和思维能力,通过多方面的观察,进行思考和总结,通过实践达到理论或者技术上的革新。层级培训不仅完成专业知识,还能扩展学科内容,提高自我主动学习能力。比如:性格内向的护理人员,害怕与患者沟通,对于患者的责难不知如何回答,还影响自身的情绪;有的护理人员觉得对安排医师讲解,让医师多方面讲解,有助于护理人员多层面的深入了解疾病。

主题4: 培训目标没有考虑护理人员的职业规划^[2],护理人员的职业成就感较低。培训计划应该针对性制定职业规划,让护理人员学有所得。例如:一名静疗护士,很想参加关于静疗方面的培训或者会议,可是当有机会时总是高年资护师参加,自己总是没有机会。有的护理人员英语很好,在临床科研中可以查找外文文献,但是并没有人理睬我。

3 讨论

构建完善的规范化培训体系并认真贯彻。通过护理人员文化程度、工作年限、综合能力以及临床缺陷等方面设立不同的培训内容、时间段。培训内容也以多学科发展为主,对护理人员的外延多加注重,培训层级分配要考虑个人情况^[3]。鼓励不同级别的护理人员参与计划的制定,让专业较强的护理人员进行教学,尽可能的避免培训中的随意性,实现提高护理人员学习兴趣、培养良好的职业操守的目的。制定培训制度的规范化、合理化和个性化,提高教学质量,并开展有效的管理,方可达到满意的效果。

制定培训计划以培养护理人员核心能力为主。护理人员比较要具备良好的沟通能力、临床实践能力、学习能力、科研能力、护理管理能力、外语能力、教学能力、社区实践能力、专业发展能力。护理人员的能力不仅要完成自身岗位的任务,还应培养多维度能力^[4]。

培训课程与绩效相结合。对积极参加制定培训内容的护理人员给予绩效奖励。在开展常规书写和操作外,定期开展学习讨论、营造轻松的学习氛围,互相总结工作经验,验证自身学习成果,同时及时调整课程内容和形式,满足护理人员的需求,充分调动护理人员的学习积极性,提高职业成就感。

护理人员工作量较大,没有空余时间开展科研,这一因素也影响临床生命质量护理。所以,积极鼓励护理人员参加护理科研,并给予支持,从而调动护理人员的主观能动性^[5]。

护理是一项操作能力极强的工作,工作特点就是在较为复杂的环境中把正确的事情做对。护理规范化层级培训在护理人力资源中非常重要,对于护理队伍建设和人才的培养有着举足轻重的位置。通过此次研究,构建一套科学性、合理性的培训模式,可提高护理人员的学习兴趣,拓宽知识面,从而提升综合能力,在临床中,能更好的服务于患者。

(下转第33页)



注,与同期对照组对比,^a $P<0.05$,与同组治疗前对比,^b $P<0.05$ 。

2.2 2组氧化应激水平对比

治疗2w后,2组MDA、LPO水平均低于治疗前($P<0.05$),2组SOD水平均高于治疗前($P<0.05$),研究组变动幅度大于对照组($P<0.05$),如表3所示。

2.3 2组预后状况

随访1年时,研究组mRS得分为 $[(2.94\pm 0.42)$ 分],对照组mRS得分为 $[(3.54\pm 0.81)$ 分],研究组mRS得分低于对照组($t=4.240$, $P=0.000$)。

3 讨论

脑梗死治疗重点在于恢复脑细胞活性,改善缺血半暗带的血供状况,而脑缺血后氧自由基异常增多是导致患者病情加重的主要原因之一^[6]。MCI患者多脑部受损范围大、受损严重,因此及时改善患者血液循环,控制发病后氧化应激反应更为关键。依达拉奉是一种新型氧自由基清除剂,目前已有部分研究应用此药辅助治疗脑梗死获得良好效果^[7]。故本研究就依达拉奉联合尼莫地平疗效展开分析,以期改善MCI患者疗效提供更多有效证据。

MDA是反映机体过氧化程度的指标,LPO可反映机体主要活性氧自由基水平,而SOD是机体内氧自由基的天然清除剂,有减少和修复细胞氧化损伤的作用^[8],MCI发病后氧化级联反应将促使细胞凋亡、加重患者脑损伤程度。本研究对比2组氧化应激指标水平发现,研究组SOD、MDA、LPO均优于对照组。依达拉奉具有亲脂性基团且分子量小,较易透过血脑屏障,可在MCI病理状态下表达强效清除脑内自由基清除功能。

MCI发病后脑组织损伤与继发炎症反应和氧化应激水平关系密切,而同时自由基也可促进各炎症因子活性,加重机体炎症反应^[9]。本研究发现,观察组经治疗后NHSS得分低于对照组,这说明尼莫地平联合依达拉奉对患者神经功能障碍的改善效果优于尼莫地平单药。依达拉奉作为新型氧自由基清除剂,既能通过清除氧自由基起减少神经细胞、脑细胞等在病理状态下的损伤程度的作用,又有利于维持病理状态下脑血流量^[10]。而尼莫地平是钙通道阻滞剂,常被用于急性脑血管病治疗中,已有大量文献证实能有效扩张脑血管、改善脑部血液循环和脑血管痉挛^[11],故两药联合有利于减少患者发病后继发

损害,保护神经功能,改善患者预后状况。本研究随访1年也发现,观察组患者mRS得分低于对照组。

综上所述,依达拉奉联合用药方案应用于MCI治疗中利于降低患者NHSS评分,并优化机体氧化应激指标水平,对改善预后状况起积极作用。

参考文献

- [1] 马明,谢宗义.大面积脑梗死外科治疗的问题与策略[J].中华老年心脑血管病杂志,2015,17(5):553-555.
- [2] 卢丹丹,王佩,万莉,等.脑梗死患者尿酸、氧化应激水平与早期病情进展关系及普罗布考干预作用研究[J].临床军医杂志,2017,45(1):56-59.
- [3] 王新德.各类脑血管疾病诊断要点[J].中华神经科杂志,1996,3(6):379-380.
- [4] 邱毅,吴波,白昌睿,等.脑卒中患者血清Hcy、NSE、PAF水平变化及临床意义[J].疑难病杂志,2016,15(4):347-350.
- [5] 张世洪,吴波,谈颂.卒中登记研究中Barthel指数和改良的Rankin量表的适用性与相关性研究[J].中国循证医学杂志,2004,4(12):871-874.
- [6] 郑俊,罗福昌.三联药物方案对急性大面积脑梗死患者GCS评分、血红蛋白水平及不良反应的影响[J].血栓与止血学,2017,23(5):733-736.
- [7] 杨慧峰,朱超云,陆荣柱.依达拉奉联合尼莫地平治疗急性大面积脑梗死的疗效分析[J].中国药房,2017,28(9):1181-1183.
- [8] 陈冬丽,汪显琪,李江,等.依达拉奉联合Rt-PA静脉溶栓对急性脑梗死病人氧化应激及自由基的影响[J].中西医结合心脑血管病杂志,2017,15(14):1775-1778.
- [9] 戈蕾,赵玉晓,常永霞,等.依达拉奉联合rTMS对脑梗死患者自由基及神经功能的影响[J].海南医学院学报,2017,23(4):504-506.
- [10] 李平,汪波.依达拉奉联合溶栓治疗急性脑梗死的疗效及对氧自由基清除效果的影响[J].中国现代医学杂志,2015,25(28):49-52.
- [11] 赵梅,周立祥.依达拉奉联合尼莫地平对急性脑梗死患者神经功能的影响[J].实用心脑血管病杂志,2015,23(03):133-134.

(上接第29页)

参考文献

- [1] 陈善泽.林征规范化培训护士临床护理能力评估的实施与评价[J].江苏医药,2010,36(8):988-989.
- [2] 王俊.不同层级护理人员在职培训内容方式需求的研究[J].中国实用医药,2014,9(9):274-275.
- [3] Kaya H. Metaphors used by in-service training nurses for

- inservice training nurses in Turkey[J]. J Adv Nurs, 2013, 69(2):404-414.
- [4] Marschelke E. How to avoid the abyss between theory and practice[J]. Pflege Z, 2014, 67(2):94-97.
- [5] 张艳,张占香.在职护理研究生参与模拟毕业答辩体验的研究[J].中国实用护理杂志,2013,6(17):5-8.
- [6] 杨俊茹,蒋维连.三甲甲等医院临床护士继续教育需求的质性研究[J].解放军护理杂志,2012,29(8A):23-25.

(上接第30页)

- [1] 武全莹,杨鹏.延续性护理在糖尿病患者中的实践现状及进展[J].中华现代护理杂志,2014,20(22):2733-2737.
- [2] 蒋菊芳,裴建琴,张紫娟等.延续性自我管理教育对精神分裂症合并糖尿病患者服药依从性与自我效能的效果观察[J].中国实用护理杂志,2017,33(15):1155-1159.

- [3] 江小燕,黄瑜.延续性健康管理对冠心病患者冠状动脉介入治疗术后的远期影响[J].实用医院临床杂志,2013,10(3):70-72.
- [4] 李乐平.以医院为基础社区相结合的延续性护理模式对糖尿病合并高脂血症的影响[J].国际护理学杂志,2017,36(20):2764-2767.
- [5] 王丽,周月琴,顾勤华等.知行信延续性护理教育在院外糖尿病患者中的应用[J].护理实践与研究,2017,14(17):45-47.

(上接第31页)

- 效果分析[J].航空航天医学杂志,2017,28(9):1110-1111.
- [2] 彭荣华.整体护理管理干预在小儿腹泻的应用效果分析[J].中外医疗,2016,35(28):153-155.
- [3] 何福玉.整体护理在小儿轮状病毒性腹泻中的应用价值[J].

- 当代医学,2017,23(35):164-165.
- [4] 邓生华.整体护理在小儿腹泻护理中的应用效果分析[J].中外医学研究,2015,13(19):105-106.
- [5] 谢玉美,王仁媛,陈贝贝.小儿腹泻应用整体护理程序的价值分析[J].现代消化及介入诊疗,2016,21(3):499-501.