



急诊科实施护士分层次培训的效果分析

段艳晓（福州市第二医院 福建福州 350007）

摘要：目的 分析急诊科实施护士分层次培训效果。**方法** 将医院确诊收治的 80 例急诊护理人员作为本次研究对象，针对不同层次护理人员制定对应的培训计划，对比培训前后的理论考核、操作考核成绩、医生及患者对护理人员工作的满意度及对护士急救能力的影响。**结果** 培训后的理论以及操作考核合格率、医生以及患者的护理满意率、急救能力（手术准备时间、急诊后送入病房时间明显缩短，抢救成功率）与培训前相比，差异显著有统计学意义 ($P < 0.05$)。**结论** 急诊科护理人员分层次培训可显著提高护理人员的护理操作水平，同时有利于增强护理人员的急救能力，应用价值显著。

关键词：急诊科 护士分层次 培训

中图分类号：R-4 **文献标识码：**A **文章编号：**1009-5187(2018)11-171-02

急诊科为医院重要科室，多收治病情危重、病情恶化进展快的患者，因此对护理要求较高。但随着社会经济发展，各种意外急诊事件发生率不断提高，大大增加了急诊工作量，再加上新老护理人员的流动，这些均影响着医院急诊科的护理质量^[1]。为了提高整体团队素质水平，给予患者更高质量的护理服务，临床认为有必要加强急诊科的护理人员培训，避免或减少护理风险发生。本次研究中，给予急诊科护理人员实施分层次培训，评价培训实施效果，总结如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

分析研究我院从 2015 年 1 月到 2015 年 12 月收治的 80 例急诊科护理人员（自 2015 年 6 月开始实施急诊分层培训），男 6 例，女 74 例，年龄为 22~48 岁，平均年龄为 (29.5 ± 5.5) 岁，学历：中专 8 名，大专 38 名，本科及以上 34 名，参加急诊工作时间：超过 10 年以上 14 例，5~9 年 12 例，2~4 年 14 例，低于 2 年 40 例。两组护理人员的一般资料数据方面进行对比，无统计学意义 ($P > 0.05$)，可比分析。

1.2 方法

1.2.1 培训方法：将本次参与研究的护理人员按照工作年限，分为新入科护理人员（轮转护理人员以及新近人员）、低年资护理人员（工作 1~5 年）、高年资护理人员（工作时间 5~10 年）、资深护理人员（工作时间超过 10 年）这四个层次。针对不同层次护理人员的特定，制定具有针对性的培训计划及考核措施，并严格保证落实。

1.2.2 培训内容：根据卫生部以及等级医院评审标准关于《急诊科建设管理指南》中对急诊科护理技能以及技术要求作为培训依据，结合科室的具体工作情况以及工作任务，制定具体的培训内容。

1.2.3 培训形式：主要包括两方面，一方面为操作培训，另一方面为理论培训。操作培训：护理中有关急诊手术的具体操作技能，常用急诊仪器的操作使用，医护配合模拟训练操作；理论培训：包括学习掌握医院的护理核心制度、感染知识、“三基”理论知识、常见急危重症知识、急诊突发事件应急预案、重点急诊病种抢救流程，一个月学习一次，一个季度组织一次理论考试。

1.2.4 培训方式：新入科护理人员培训：侧重于基础知识的巩固学习，理论联系实际，提高工作岗位的适应能力，新入科护理人员需接受为期 1 个月的基础培训，制定相应的培训计划、《急诊科新入科护士培训手册》，人手一份，手册中包括具体的岗位职责、急诊科护理核心制度、工作内容、护理文件书写、技能掌握、急危重症理论知识等，安排一对一带教，且带教老师对对学生负责。教学包括自学以及老师单独授课两种形式，一周一个理论结合实践操作，培训结束后便安排考核，要求护理人员培训期需达到所有项目考核及

格，若不及格，则需继续接受培训；低年资护理人员：该阶段是护理人员工作习惯以及态度的可塑期，培训目的在于提高护理人员的业务能力、责任心、巩固理论基础以及实践操作能力。结合急诊科工作特点，制定生命体征监测、血液样本采集、静脉输血输液、无菌操作、设备仪器使用、抢救流程等方面的内容，根据该阶段护理人员特点选择适合带教老师，同样一月一次理论操作培训，操作一月考核一次，理论一季度考核一次；高年资护理人员：处于该年资的护理人员此时是急诊科的骨干力量，不仅需要掌握常规的急诊科室操作技能，还应重点强化面对突发急危重症的处理能力以及护理配合能力。而且他们还承担着带教工作，因此还需加强管理培训，发挥骨干核心作用，在提升个人综合素质同时，帮助其他护理人员健康成长。此外，还可安排高年资回来人员出国培训，提高其知识技能实力，排班中高低年资合理搭配。培训以及考核时间与新入科护理人员一致；资深护理人员，培训重点为管理能力，能更好帮助护士长管理护理人员，提高护理质量，做好实习生的带教培训工作。

1.3 观察指标

①比较培训前后两组患者的理论考核以及操作考核成绩，理论考核由科室出题，合格分 ≥ 85 分；操作考核，科室安排带教组长负责考核，根据指定计划进行考核，合格分 ≥ 85 分。②对比培训前后患者、医生的满意度，根据院内自行的调查问卷对参考培训的护理人员的表现进行评价，发放 80 份，回收率 100.0%。③对比培训前后急诊科室护理人员的手术准备时间、急诊后入病房时间、抢救成功率 (n/%)。

1.4 统计学分析

分析研究资料经 SPSS20.0 工具分析，计数资料以百分率表示，并用 χ^2 检验，计量资料以均数方差表示，并用 t 检验，有统计学意义 ($P < 0.05$)。

2 结果

2.1 比较培训前后不同层次护理人员的操作以及理论考核成绩

培训实施后护理人员的理论、操作考核成绩均有明显提高，对比有统计学意义 ($P < 0.05$)，具体见表 1：

2.2 培训前后医生以及患者对护理人员满意度对比

参与本次调查的医生 100 名、患者 100 名，培训前，医生、患者的护理满意度分别为 85.0%、80.0；培训后，医生、患者的护理满意度分别为 98.0%、97.0%，培训后的医生以及患者护理满意度明显高于培训前，有统计学意义 ($P < 0.05$)。

2.3 培训前后的急救能力对比

培训前，手术准备时间、急诊后送入病房时间、抢救成功率分别为 (39.88 ± 15.30) min、 (22.85 ± 3.80) min、88.0%，培训后，手术准备时间、急诊后送入病房时间、抢救成功率分别为 (20.65 ± 11.45) min、 (16.70 ± 2.82) min、



97.0%，培训后的手术准备时间、急诊后送入病房时间明显缩短，抢救成功率明显提高，对比有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。

表1：比较培训前后不同层次护理人员的操作以及理论考核成绩合格率（n/%）

组别	人数	理论考核合格		操作考核合格	
		培训前	培训后	培训前	培训后
新入科护士	24	37.5 (9/24)	91.7 (22/24)	29.2 (7/24)	83.3 (20/24)
低年资护士	30	53.3 (16/30)	93.3 (28/30)	60.0 (18/30)	83.3 (25/30)
高年资护士	12	75.0 (9/12)	100.0 (12/12)	83.3 (10/12)	100.0 (12/12)
资深护士	14	85.7 (12/14)	100.0 (14/14)	85.7 (12/14)	100.0 (14/14)

3 讨论

急诊科不同于其他科室，是抢救急危重症患者的重要科室，工作环境特殊复杂，收治患者病情复杂、多变且具有突发性特点，急诊护理难度大，而急诊护理质量直接影响着医院整体服务质量水平，这就要求急诊科护理人员不断提高自身的护理操作技能水平，培养高度责任感、掌握丰富的临床经验以及灵活应变能力，才能更好胜任急诊科护理工作^[2-3]。

随着我国急诊科快速发展，急诊科不断发展壮大，越来越多年龄护理人员加入到护理团队上，新鲜血液流入虽然可以带来工作活力，但考虑他们缺乏护理经验、综合素质仍需培训发展等，这些问题的存在均增加了急诊科护理风险^[4-5]。如何提高急诊护理团队的综合素质水平，减少急诊科护理风险发生，是当前临床急诊科护理工作主要内容。急诊科护理人员工作能力是保证急诊科护理工作顺利进行的重要保证，因此加强急诊科护理人员工作能力培训，是当前急诊科护理工作的重要内容^[6-9]。本次研究中，制定分层次护理培训，结果表明，不同层次护理人员的理论以及操作考核合格率均优于培训前，表明分层次培训可显著提高护理人员的操作技能、理论知识掌握率。

针对不同层次的护理人员制定对应的护理培训计划，考虑到低年资以及新入科护理人员的理论知识水平欠缺，应急能力差，因此可侧重于基础知识的培训，帮助护理人员尽快适应科室护理工作，掌握基础技能以及操作技能，尽快从实习生转变为正式护理人员；加强低年资护理人员的培训，安排带教老师加强培训，有利于进一步提高护理人员的实践操作以及基础理论知识，能更好配合医师完成工作；高年资护理人员为各急救小组骨干人员，在加强专科业务能力培养同时，对其管理以及协调等综合能力进行培养，培养其专业才干，培养成一专多能人才，发挥其骨干带头作用，充分体现个人价值；日常工作培训中，由高级经验丰富的护理人员对下级护理人员进行指导，各层级护理人员共享信息，时时刻刻学习了解各种知识和理念，可有利于提高全科护理人员的整体素

（上接第170页）

由表2可知，虽然两组学生在理论知识系统掌握、学习兴趣激发与培养、自主学习能力等众多方面均有提升，但是实验组学生的提升效果较为明显，以团队为基础教学方法的应用在临床康复教学中存在一定的优势，存在科学性与可行性。

3 讨论与建议

由上述分析可知，TBL教学法在康复专业临床教学中具有可行性与重要性。TBL教学法一方面集合了传统教学法、以问题为基础教学法的优势，增强了教学科学性，为学生理论与实践共同学习奠定了良好基础；另一方面，凸显了学生学习主体地位，让学生积极参与到教学活动中，使学生在团队协作中主观能动性得到发挥，并促进了学生之间、师生之间的有效交流。此外，学生在问题探究中临床思维和创造性思维得到培养与提升，实现专业知识与技能在同一问题中的综合应用，对学生全面发展具有积极促进作用。当然，在实践教学中TBL教学并非完美无瑕，对教师教学能力与水平、学生学习能力的要求相对较高，需要教师利用大量实践进行备课，

质、减少护理风险发生，为患者提供优质护理服务，提高医院整体护理服务水平^[10-12]。本次研究表明，培训后手术准备时间、急诊后送入病房时间少于培训前，抢救成功率高于培训前，表明分层次培训对于提高整体医院急救效果显著。

综上所述，急诊科护理人员实施分层次培训，可显著提高护理人员的综合素质水平，提高急救效果，对于提高医院综合竞争实力具有重要意义。

参考文献

- [1] 李婷, 姜艳. 急诊科护士人文护理关怀能力现状调查及其影响因素研究 [J]. 中国实用护理杂志, 2017, 33(24):1877-1881.
- [2] 侯晓莉, 巩亚琴, 孔林芳. 急诊科护士灾害护理培训效果评价与分析 [J]. 卫生职业教育, 2016, 34(11):146-147.
- [3] 买轩, 张卫青, 高飞, 等. 护理工作环境对三级综合医院急诊科护士情绪劳动的影响 [J]. 中华现代护理杂志, 2017, 23(1):91-94.
- [4] 李颖, 李晓英, 安晓红. 护理人员分层管理对急诊科护理质量的作用探讨 [J]. 中国卫生产业, 2016, 13(26):150-152.
- [5] 刘艳, 苗芳, 曹丹. 急诊科护理人员常见工作压力源及对应措施 [J]. 河南外科学杂志, 2016, 22(6):151-152.
- [6] 陈丽燕, 王雪娇, 冯冰霞, 等. 层级护理管理模式对急诊科护士综合素质和工作能力的影响 [J]. 检验医学与临床, 2017, 14(5):702-704.
- [7] 徐彩虹. 急诊科护理人员共情能力及其影响因素的调查分析 [J]. 护理实践与研究, 2016, 13(7):86-88.
- [8] 刘玉峰, 姜晓真. 抢救案例分享对提升急诊科护理人员综合急救能力的影响 [J]. 中国临床护理, 2017, 9(1):65-68.
- [9] 庞爱华. 急诊科护士护患纠纷预见性现况调查 [J]. 护理管理杂志, 2016, 16(8):567-568.
- [10] 吕芳菲, 应华. 专科护士规范化培训体系对急诊科临床护理教师胜任力的影响 [J]. 全科护理, 2017, 15(13):1633-1634.
- [11] 王蓓蓓. 急诊科猝死事件中护士共情护理能力对暴力风险防范的影响 [J]. 中国继续医学教育, 2017, 9(19):249-250.
- [12] 谢诚诚, 黄秀, 林海鸟. 影响急诊科护理人员与患者沟通的因素与管理对策分析 [J]. 医院管理论坛, 2017, 34(9):25-27.

学生利用大量实践进行预习，并在反复测试中进行教学调整。对此，建议灵活应用教学法，实习TBL与其他教学方法的结合应用，促进教学质量的提升。

4 结论

综上所述，以团队为基础的教学法（LBL教学法）在康复专业临床教学中的应用具有较高的可行性，对强化学生临床康复基础理论知识、专业技能的掌握具有积极促进作用，同时可有效提升学生临床思维能力、康复治疗技术与水平、临床康复功能评定能力，实现学生团队合作意识的有效培养。实现康复专业临床教学实现高素质、高技能创新实践应用型人才培养的重要手段与举措，有利于促进临床康复教学优化发展。

参考文献

- [1] 李霞, 莫霖, 张萍, 等. 不同教学法在护生临床护理操作技能培养中的应用效果的网状Meta分析 [J]. 解放军护理杂志, 2018, 35(03):7-11.
- [2] 彭靖, 李新华, 潘波, 王芊芊, 陈安.“三明治”教学法在康复学专业系统解剖学神经系统教学中的应用 [J]. 教育现代化, 2017, 4(32):132-133.