



手术室新入科护士培养方法的体会

王乐 王岚 李敏 闫淑兰 (洋县医院 陕西汉中 723300)

摘要:目的 探索一个科学、规范、灵活的手术室新入护士培训方法。**方法** 对新入护士以卫生部颁布《专科护理领域护士培训大纲》为指导,采用分阶段导师培训法,由导师按岗前培训、专科理论与基础技能培训、实战培训三个阶段对新护士进行一对一带教,并定期考评考核。**结论** 对新入科护士采用分阶段导师培训法能加快其适应手术室的工作环境,缩短培训时间,提高其核心能力,提高手术室的护理质量。

关键词: 新护士 分阶段导师培训 核心能力

中图分类号: R-4 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187 (2018) 15-235-02

手术室是外科治疗的重要场所。随着外科医疗技术及医疗设备的飞速发展,新技术、新设备在外科手术中广泛应用,对手术室护士的专业素质和技术要求越来越高。近年来随着各医院的扩建,新入护士比例增加较快,如何短时间内将新入科护士培养成一名具备娴熟的基本护理技能和专科操作技能的手术室护士,是对手术室管理者的一项新挑战。因此我科于2015年起,对新入护士采用分阶段导师培训方法使培训更科学、规范、个性化,缩短了培训周期,提高了培训效果达到了培训效率及效果的双赢。

1 资料与方法

1.1 一般资料

我科是一所县级二级甲等医院手术室,7间手术室,年手术量约2500台。目前护士人数16人,主管护士2人,护师6人,护士8人,大学本科学历2人,大专学历14人。

1.2 培训方法

1.2.1 成立培训小组:由护士长担任组长,分管护理教学的主管护师任副组长。在手术室工作满五年以上。业务素质及个人素养较高的主管护士及护师4名为组员。

1.2.2 建立分阶段培训内容:以卫生部颁布的“手术室专科护士培训大纲”为指导将科室所有培训内容细化,归纳形成列表,使培训内容清晰全面,一目了然。体现科室工作的充分性,包括科室工作涉及的所有基础知识和操作,专科知识和操作,各类设备仪器使用方法流程及故障排除,各班次和各岗位工作内容,工作制度与规范,个人素养等,在运用过程中,还把新技术新项目新设备的发展进行补充修订及更新。

1.2.3 落实导师责任:分阶段导师培训过程中,导师与护士的关系最为密切,参与培训内容及分阶段计划的制定,实施及评价,因此导师是新护士培训中重要的因素。严格导师准入,制订导师职责,并对导师进行专项培训,内容包括导师职责、“手术室新护士核心能力评估表”的评分标准与使用,培训内容及计划的制订、培训计划的实施要求。

1.2.4 实施分阶段培训:岗前培训阶段:时间为2周,包括手术室规章制度的学习,基础理论学习。在带教老师的指导下,熟悉手术室工作环境、工作流程、各类设备仪器;重点是对中小手术配合过程的认识,强化无菌观念。培训内容:①手术室环境介绍,手术室简介;②手术室管理制度、各班职责、工作流程并跟班工作;③手术室的服务宗旨与信念,工作人员组织结构;④手术室着装要求及更衣室管理规则。

1.2.5 专科理论与基础技能培训阶段,时间为4周。包括以专科理论基础知识,手术室基本护理技能训练为主,课程由浅入深,利用多媒体、示范教学等形式,培养无菌观念、严谨的“慎独”精神,尽快熟悉手术室护理程序。培训内容:①认识常规手术器械、辅料及其使用清洗保养方法;②掌握手术室无菌操作技术,无菌台的铺置与整理;③消毒灭菌与监测知识;④感染手术处理原则;⑤病理标本的管理;⑥各类体位垫的用途及常见手术体位放置方法及原则;⑦各种设

备仪器的操作,各类手术床、灯使用调节。⑧手术室职业防护、医疗废物的分类处理;⑨洁净手术室的功能与管理。⑩手术室各种护理记录表格的应用;⑪留置针穿刺技术。

1.2.6 实战阶段:时间为6个月,包括手术配合、各类应急预案的演练、围手术期患者访视。采用参与手术配合、理论授课、情景模拟训练等形式进行培训。培训内容:①配合中小手术为主,以胃肠手术,肛肠手术,小儿外科手术,妇科手术为重点进行培训,熟悉手术室基本功操作。主要完成和熟悉各科常规手术的洗手护士工作。对巡回护士工作有初步了解;②配合专科手术,熟悉腹腔镜手术、骨科、神经外科、眼科等手术配合。进一步强化各个专科的特点,手术方法、器械及敷料准备的特殊性,主要完成和熟悉专科常规手术的洗手护士工作,基本掌握巡回护士工作;③了解新手术、重大手术、抢救性手术配合要点,培养应急和抢救的能力。主要完成和熟悉各科复杂手术的洗手护士工作,参与巡回护士工作,掌握巡回护士工作内容及流程。4、熟悉各专科仪器设备的使用方法,贵重仪器精密仪器的使用及保养方法。5、护理查房,新技术新技术抢救手术的护理查房,每月一次。

1.3 考核及评价

科室培训小组依据“手术室新护士核心能力评估表”完成每个培训阶段的核心能力考核考评,同时护士长每天晨会根据培训进度提问考核新入护士专科理论知识,手术间现场考核其基本技术操作及专科技术操作;每月发放只针对新入护士的手术医生满意度调查表;以上成绩均纳入核心能力考核结果中,考核合格者进入下一个培训阶段,提前达标者可缩短培训时间。

2 体会

2.1 新入护士分阶段培训有利于提高培训效率和效果

分阶段培训方法是以卫生部颁布的《专科护理领域护士培训大纲》为指导将科室所有培训内容细化,归纳形成列表,使培训内容清晰全面,一目了然。体现科室工作的充分性,为新护士及导师提供了清晰的指引,避免了培训双方的盲目性、随意性、及培训内容的重叠或遗漏,可明显提高培训效率。明确了培训目的,制定了每个阶段的详细培训内容及目标和考评办法,使导师及新入护士有明确目标及方案,从而使培训内容落实更有效

2.2 有利于提高新护士核心能力

新护士由于专业知识和专科技术操作能力欠佳,应急处理能力与安全风险意识差,工作心理压力大,因而处于护理差错高发阶段^[1],而核心能力在护士个人职业能力结构中占重要地位^[2],是护士从事临床工作必须具备的综合能力。分阶段导师培训,是根据手术室专科特点以及科室对个人培训要求制定的培训计划,培训内容充分,具体、目标明确,计划分阶段实施,通过一对一导师带教可根据情况及时修订,使培训灵活,效果显著。从而使新护士尽快达到岗位要求,

(下转第238页)



高人类生活质量^[24]。今后我们还要积极探索教学方法、教学手段的改革,将最新的和现代教学理念、教学方法和手段引入护理学的教学之中^[25],使教学质量不断提高,为社会源源不断地输送优秀的护理人才。

参考文献

- [1] 孔祥清, 轩辕, 秋艳. 为医学生开设医学教育学课程的思考. 西北医学教育, 2005, 1: 26-27
- [2] 李小妹. 护理教育学. 北京: 人民卫生出版社, 2002.
- [3] 殷磊. 护理学基础 [M]. 第3版. 北京: 人民卫生出版社, 2005: 370-373
- [4] 施良方, 崔允淳. 教学理论: 课堂教学的原理、策略与研究. 上海: 华东师范大学出版社, 1999, 128.
- [5] 李遵清, 李传平, 岳淑英, 等. 人性化护理管理对恢复期患者的影响 [J]. 护理学杂志, 2006, 21(1): 12-13
- [6] 杜治政. 关于医学人文教育几个问题的认识 [J]. 医学与哲学(人文社会医学版), 2006, 27(5): 6
- [7] 袁剑云, 金乔. 系统化整体护理与模式病房建设 [J]. 北京: 卫生部护理中心教育委员会组, 1995, 81-86
- [8] 潘孟昭. 护理学导论 [M]. 北京: 人民卫生出版社, 2004, 100-127
- [9] 覃冰兰. 影响护患和谐的因素及对策 [J]. 中国当代医药, 2010(26)
- [10] 杜微. 基层医院护患纠纷的成因与对策 [J]. 菏泽医学专科学校学报, 2007(02)
- [11] 王静. 构建和谐护患关系减少护患纠纷 [J]. 家庭护士, 2007(21)
- [12] 董玉梅, 仲维佳, 王桂英. 护患关系现状分析及护理对策 [J]. 吉林医学, 2009(02)
- [13] 李洛丽. 临床常见护患纠纷发生的原因及防范措施 [J]. 临床

医药实践, 2009(15)

- [14] 张亚萍, 吴文英. 基层医院护患纠纷的常见原因及对策 [J]. 社区医学杂志, 2008(02)
- [15] 陈林月. 现阶段护患关系紧张原因及应对 [J]. 基层医学论坛, 2009(12)
- [16] 阎玉萍. 改善护患关系构建和谐社会 [J]. 临床合理用药杂志, 2009(13)
- [17] 刘淑芳. 防范护理纠纷构建和谐护患关系 [J]. 中国医药指南, 2011(22)
- [18] 冯立民. 《护理学导论》案例教学的探讨 [J]. 中华护理教育, 2005, 2(3): 130.
- [19] 郭娟. 几种课堂教学方法在《护理学导论》课堂上运用的体会 [J]. 实用医技杂志, 2005, 12(11): 31
- [19] 郑修霞. 护理教育学概论 [M]. 北京: 北京医科大学出版社, 2002, 8: 114.
- [20] 劳海苗. 跨世纪医学教育面临的挑战 [J]. 医学与哲学, 1999, 20(12): 56.
- [20] 王瑞芳, 闭晓君. 在护理专业课渗透人文素质教育 [J]. 中华护理杂志, 2001, 36(6): 451-453.
- [21] 郑淑君, 张振路, 何穗芬, 等. 医院健康教育服务部作用的探索与实践 [J]. 中华护理杂志, 2005, 37(1): 37.
- [22] 王菊吾, 严林娟, 钱君, 等. 护士对患者实施关怀照顾的效果研究 [J]. 中华护理杂志, 2005, 40(8): 563.
- [23] 铃木美惠子. 追求患者的满足—满足顾客 [J]. 中华护理杂志, 2006, 31(5): 312.
- [24] 姜莉婧, 王昌信. 住院患者护理流程分析与再造的研究 [J]. 解放军护理杂志, 2007, 24(3): 80-81.
- [25] 燕平. 护理产业领域技能紧缺人才素质的培养 [J]. 中国实用护理杂志, 2008, 40(8): 71

(上接第235页)

不断提高核心能力, 更好的胜任手术室护理工作。

2.3 推进了导师制

传统培训方法下带教老师不固定, 临时带教者与新护士之间短时间难以建立良好的师生关系, 同时缺乏互相了解, 带教者对培训计划进展不清楚, 且多人带教, 带教者无责任意识, 使培训计划往往流于形式, 导师制的建立实现了一对一带教模式, 对导师提出了更高的要求, 包括严格准入, 遵守职责, 参加进一步的培训考核, 使导师有明确的责任感, 提高了其带教的主动性; 此外, 要求导师全程参与每个阶段的培训计划、目标、考评, 使导师对培训计划内容了然于胸, 并且随时根据新护士的学习情况调整计划进度, 提高了培训的有效性。

2.4 有助于提高新护士对培训的满意度

分阶段导师制培训计划是根据手术室专科特点分阶段实

施与评价, 各阶段内容具体, 目标明确, 加之导师制的建立, 整个培训过程中, 新护士与导师之间易于建立相互信任的师生关系, 有助于新护士的归属感, 消除学习时的紧张焦虑情绪, 使学习更有主动性, 从而使培训计划顺利实施, 提高了新护士对培训的满意度。同时新护士核心能力的提高对其胜任手术室护理工作起了及其重要的作用, 因此新护士都认为分阶段导师培训对其工作发展有帮助。

参考文献

- [1] 吴兰芳, 应燕萍, 崔妙玲, 等. 从差错分析浅谈护士规范化培训的重点阶段 [J]. 解放军护理杂志, 2008, 25(8A): 75-76.
- [2] 严瑞芹, 沈宁. 护士核心能力的研究与发展现状 [J]. 护理研究, 2004, 18(2A): 201-202.
- [3] 毛小萍, 戴红霞, 常石禅, 等. 手术室护士三年阶梯式培训模式探讨 [J]. 护士进修杂志, 2006, 21(4): 318.

(上接第236页)

学法联合微信平台法教学, 观察组的学习兴趣 100.00%、知识掌握程度 100.00%、自学能力 95.65%、临床思维 100.00% 均显著优于参照组, 且理论成绩 (95.27±6.08) 分、实践操作成绩 (96.33±7.34) 分均较参照组结果更优, 与上述学者的研究结论存在一致性。

综上所述, 在心内科临床带教中实施 PBL 教学法联合微信平台法教学, 实习医生的理论知识与临床技能均有所提升, 促进他们岗位能力的提升。

参考文献

- [1] 安宜沛, 杜廷海, 苏慧敏, 陈鹏, 王永霞. PBL 教学法联合微信平台

在心内科临床带教中的应用探讨 [J]. 卫生职业教育, 2018, 36(10): 78-80.

- [2] 郭丽芳, 琚楠楠. 借助微信平台深化 PBL 教学法在护生带教中的应用效果 [J]. 护理研究, 2017, 31(27): 3473-3475.
- [3] 和霞, 王蓓, 林梅. 以问题为基础的教学模式在心内科临床带教中的应用 [J]. 天津护理, 2015, 23(4): 350-351.
- [4] 胡司淦, 陈辉, 陈耀, 等. 问题导向学习教学法在心血管内科临床带教中的应用分析 [J]. 中华全科医学, 2016, 14(9): 1568-1570.
- [5] 王永勇, 陈铭伍. 微信平台联合 PBL 及 CBL 教学方法在心胸外科临床见习中的应用 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2016, 3(34): 6882-6883.
- [6] 冯原, 周继红, 江颖, 等. PBL 联合微信平台在内科学教学中的应用价值 [J]. 中国中医药现代远程教育, 2016, 14(23): 10-11.