



# 加强新入职护士培训提高护理质量

王 维 何 潇

成都市龙泉驿区中医医院 610100

**【摘要】**对新入职护士进行全面培训是护理管理面临的紧迫任务,随着本院护理队伍的壮大,结合本院护士工作的基本情况进行专科知识和应急能力的培训。使新入职护士更快,更好的适应新岗位,保证护理服务质量。

**【关键词】**新入职护士;培训;优质护理

**【中图分类号】**R-4 **【文献标识码】**A **【文章编号】**1674-9561 (2017) 05-202-01

## 前言:

随着人们对健康需求的日益增长,医疗护理队伍的不断壮大,各个医院护理人员都在交替更新,为保证护理服务质量,对新入职护士的培训至关重要。2017年本院新进护士24名,对各个科室,甚至整个医院增加了很大的压力,根据本院护理工作的特点,对新入职护士进行了整体培训,起到了一定的效果。

## 1 评估现状,找出突出问题

由护理部对新入职护士的服务规范,规章制度,基础知识,专科知识,急救技能,应急预案,设施设备等方面的掌握情况进行了解,尤其在急救技能,专科知识,应急预案方面进行了严格考核,90分及格,发现全院24名新护士对急救技能,应急预案的考核结果显示只有3名护士及格,合格率只有12.5%。护士对紧急情况的处理能力非常有限,而面临护士紧缺,新入职护士需尽快胜任岗位,对急救技能,应急预案,专科知识方面的培训尤为重要。

## 2 计划实施

2.1 专科知识的培训由科室内部自行培训并考核护理部对新入职护士以加强应急能力培训为主。要求新入职护士积极参加科室业务学习,院部的培训以自学基本理论,由科室的培训负责人组成的院部培训小组。分别对新入职护士进行专科培训,急救技能,应急预案等方面进行为期一月的培训。

2.2 经过科室对新入职护士的专科知识,急救技能,应急预案,设施设备培训后由护理部组织的培训小组对其应急能力进行考核,考核形式为情景模拟,将科室遇到的突发状况设置成场景,由护理部组成的培训小组成员扮演场景中的重要角色,如医生,病人,家属等。检查新入职护士在紧急情况下应对突发事件的能力,如急救技能,与医生的协调沟通,面对家属的不理解的处理等。再将情景考核中遇到的问题进行收集整理,发现在紧急情况下新入职护士的心理抗压能力

不足,操作执行不到位,与医生,患者的沟通不畅,不能很好的应对突发事件。培训小组将问题整理后再反馈回科室。

2.3 科室培训负责人将问题整理后再对新入职护士进行为期一月的现场培训,培训结束后再由培训小组进行严格的考核<sup>[1]</sup>。

## 3 效果评价

3.1 通过三个月的培训考核,新入职护士的应急能力考核(专科技能,急救技能,应急预案,设施设备)全部达到90分以上,无一不合格,达到了培训的目标要求。

3.2 通过有效的专科技能,应急能力的培训,使新入职护士专业技能得到明显提高,使其理论知识逐步向能力转化,能力水平逐步适应护理模式的需求。护士在临床工作中发现问题,分析问题,解决问题的能力也得到提升,对紧急情况抗压能力得到提高,使她们在工作中更有信心,沉着冷静应对护理工作中面临的问题。

## 4 总结

优质护理服务的开展,对护士的专业知识和技能提出了更高的要求,临床在职护士的专业素质和专业技能不仅影响护理质量的提高,也同时影响着患者的满意度,而临床护士人才稀缺,流动性较大,因此,对新入职护士进行有效的专科知识和应急能力培训是护理管理者面临的紧迫任务<sup>[2]</sup>。加强应急能力的培训,才能更好的适应护士岗位,满足患者日益增长的健康需求,实现人性化护理,提高护理服务水平和护理质量,增加护士工作的自信心。

## 参考文献:

- [1] 李晓琳,安梅玉.新入职护士实行岗前培训的效果分析[J].特别健康,2014,8(8):356.
- [2] 孙小丽.新入职护士对护理安全认知情况及培训需求调查分析[J].安徽卫生职业技术学院学报,2016,15(4):11-12.

(上接第200页)

与他人研究相符<sup>[5]</sup>。可见,髌关节置换术后实施护理干预可以帮助患者及早恢复健康,可以明显减少关节脱位,利于术后恢复,提高髌关节评分,值得推广应用。

## 参考文献:

- [1] 苏冰梅,苏冰莲,谭富海,等.全髌关节置换术后髌关节脱位的危险因素分析及护理对策[J].中国实用护理杂志,2012,28(21):39-40.
- [2] 周文娟.护理干预在人工全髌关节置换术后关节脱位

预防中的效果观察[J].吉林医学,2014,35(27):6159-6160.

[3] 蒋薇薇,邢淑珍,胡晓波,等.全髌关节置换术后关节脱位患者的预防护理研究[J].继续医学教育,2016,30(2):124-125.

[4] 王慧玲,张晓萍,付艳,等.髌关节置换术后脱位的原因分析及护理对策[J].中华护理杂志,2013,38(9):685-687.

[5] 邓倩倩,张新星.人工髌关节置换术后置换关节脱位的预防及护理干预[J].中国实用医药,2012,7(12):225-226.

(上接第201页)

2015,12(2):154-154.

[3] 姜海容.血液病化疗患者留置PICC常见并发症的临床护理要点分析[J].中外女性健康研究,2016,(1):102-103.

[4] 屈春晓,王一玲,曲晓雪,等.血液病化疗患者应用PICC常见并发症的护理体会[J].中国医药指南,2013,25(14):704-705.

[5] 郑露.PICC置管在血液病化疗患者中的应用及护理[J].健康前沿,2017,26(4):15,23.