



• 临床研究 •

降阶梯思维结合情景模拟演练对提高急诊科护士工作能力的临床价值分析

Clinical value analysis of lowering ladder thinking combined with scenario simulation exercise to improve the working ability of nurses in emergency department

徐志晶

(江西省丰城市人民医院门急诊抢救室 邮编 331100)

摘要:目的:探讨降阶梯思维结合情景模拟演练对提高急诊科护士工作能力的临床价值。方法:选取本院2017年8-12月急诊科护士14名为对照组,实施传统方法培训。2018年1-5月该急诊科护士14名为观察组,实施降阶梯思维结合情景模拟演练。比较两组护士的临床考核情况、护理工作效果、交接工作满意度。结果:观察组护士临床考核成绩(临床思维/护理能力、专业知识掌握、应变处理能力、沟通能力、病情观察评估能力、规范的动手能力、团队合作水平、人文关怀)、交接工作满意度(内容全面性、病情重点、管道管理、书写规范、语言表达、时间长短)高于对照组($P < 0.05$)。观察组护士分诊时间、危重症分诊时间少于对照组($P < 0.05$)。观察组护士不良事件发生率低于对照组($P < 0.05$)。结论:降阶梯思维结合情景模拟演练可提高急诊科护士临床工作能力,交接工作的满意度较高,值得临床推广使用。

关键词:降阶梯思维;情景模拟;临床工作能力

Objective: To explore the clinical value of reducing ladder thinking combined with scenario simulation exercise in improving the working ability of nurses in emergency department. **Methods:** 14 nurses in the emergency department of our hospital in 2017 8-12 were selected as the control group. In 2018 1-5, 14 nurses in the emergency department were selected as the observation group. The clinical assessment, nursing effect and satisfaction degree of two groups of nurses were compared. **Results:** the nurses' clinical examination results (clinical thinking / nursing ability, professional knowledge point, strain handling ability, communication ability, condition observation and evaluation ability, standard hands-on ability, team cooperation level, humanistic care), and the satisfaction of handover work (content comprehensiveness, disease focus, pipeline management, book) Writing norms, language expression and length of time were higher than those in the control group ($P < 0.05$). The time of triage and the time of critical care in the observation group were less than those in the control group ($P < 0.05$). The incidence of adverse events in the observation group was lower than that in the control group ($P < 0.05$). **Conclusion:** reduced step thinking combined with situational simulation exercises can improve the clinical work ability of nurses in emergency department, and the satisfaction of handover work is high. It is worth popularizing in clinical practice.

Keywords de escalation thinking; scene simulation; clinical work ability.

中图分类号: R256.12

文献标识码: A

文章编号: 1009-5187(2018)16-064-02

降阶梯思维是由王佩燕教授首次提出,指对患者进行接诊分诊时,依据患者疾病的轻重缓急,从危及生命疾病到进展相对缓慢疾病,从严重疾病到一半疾病依此鉴别评估的一种思维方式^[1]。急救模拟演练指以急诊科常见、典型疾病为模板设计案例,参与护士分别扮演案例中的不同角色如医生、护士、患者等,从而对急救场景进行还原的一种虚拟实战演练方法^[2]。而目前,我国对于临床护士的培训多采用传统培训方法。传统抢救培训的重点在于单项急救能力的培训,具有一定的局限性,也不利于团队协作的开展^[3-4]。急诊科是医院的常规科室之一,是各种危重症患者入院的第一站,由于病情危急且进展快,需要给予患者及时有效的对症处理,否则可能影响到患者的预后状况^[5-6]。急诊科护士的工作也不同于其他科室,工作强度非常大,由于患者病情危急,需要开展重大抢救工作,对其工作能力的要求较高,因而,要定期对其进行临床工作能力评估,定期开展临床工作能力培训。选用何种有效的培训方案,成为临床急救护理人员在职培训和继续教育的难点。本研究对24名急诊科护士实施降阶梯思维结合情景急救模拟演练,效果显著,现报道如下:

1 临床资料

1.1 一般资料

选取本院2017年8-12月急诊科护士14名为对照组,实施传统方法培训。年龄为21~34岁,平均年龄为 26.5 ± 2.8 岁,学历水平:专科11名、本科3名。2018年1-5月该急诊科护士14名为观察组,实施降阶梯思维结合情景急救模拟演练。年龄为22~35岁,平均年龄为 27.5 ± 2.9 岁,学历水平:专科11名、本科3名,两组护士均为女性。两组护士的基础资料(性别、年龄、学历水平)比较均无差异($P > 0.05$),具有可比性。

1.2 方法

对照组护士实施传统方法培训。由医院护理部制定相关的护理方案,由急诊科护士长担任培训组长,对急诊科护士进行常规培训,内容涉及急诊护理理论、专科基础知识、专项操作技能,可采用分批分组的跟班形式开展培训,为期3个月,在培训结束后,对护士进行临床考核,并对护理工作效果进行评定,同时评价交接工作满意度。

观察组护士实施降阶梯思维结合情景急救模拟演练,护士所学知识内容同对照组,但培训形式和培训时间不同,具体如下:(1)案例设计。根据医院急诊科的救治特点,制定急诊科护士的培训案例,例如心脏病猝死患者的心肺复苏治疗、车祸伤后多发伤患者的临床急救、药物过敏性休克患者的急救治疗,可针对具体问题开展分组讨论。(2)案例分析。采用降阶梯思维对案例中患者的具体情况进行准确评估,对发现的重点问题要采用首优、次优的原则,注意分析潜在危险性,同时分析可能出现的并发症情况,针对可疑因素进行重点排查,预见性的采取有效干预措施,注意训练护士的快速判断能力和逻辑思维能力,采用先急后缓、先重后轻的原则,对患者的抢救措施进行先后排序,实施合理安排。(3)情景急救模拟演练。将入选的护士进行分组讨论,设计内容为①给予患者准确的病情评估后,下达医嘱,并开展及时抢救。②快速安装急救所需的各种仪器设备,开展熟练操作。③快速建立患者的各种输液管路,实现快速给药救治。④对患者的抢救用品要合理配置,对患者家属进行必要的健康宣教,通过沟通和交流,给予患者家属情绪方面的安抚。⑤认真书写护理记录单,在情景急救模拟演练过程中,要严格遵守各项操作规程,并开展互换角色和相互监督。要让护士对情景急救模拟演练的相关内容熟记于心。(4)考核。在降阶梯思维结合情景急救模拟演练之后,由医院护理部制定相关的考核内容。

1.3 评定标准

①临床考核成绩 内容参考董慧的研究^[7]:内容包括临床思维/护理能力(30分)、专业知识掌握(20分)、应变处理能力(5分)、沟通能力(3分)、病情观察评估能力(10分)、规范的动手能力(30分)、团队合作水平(10分)、人文关怀(2分),满分110分,分数越高,临床技能越好。

②护理工作比较 内容包括分诊时间、危重症分诊时间、分诊准确率、不良事件发生率

1.4 统计学方法

数据资料用SPSS16.0软件行统计学分析,计量资料用均数±标准差($\bar{x} \pm s$)表示和t检验;计数资料用率(%)表示,使用2检验,



•临床研究•

若格子中理论频数 <2 ,采用 Fisher 确切概率法检验。所有假设检验均以 $P<0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组护士临床考核成绩比较

观察组护士临床考核成绩(临床思维/护理能力、专业知识点掌握、应变处理能力、沟通能力、病情观察评估能力、规范的动手能力、团队合作水平、人文关怀)高于对照组($p<0.05$)。见表1。

表1 两组护士的临床考核成绩比较

	观察组(n=14)	对照组(n=14)	t	P
临床思维/护理能力	27.8±1.3	22.5±1.6	5.356	0.000
专业知识点掌握	18.6±1.1	13.7±2.0	6.586	0.000
组别	分诊时间(min)	危重症分诊时间(min)	分诊准确率[例(%)]	不良事件[例(%)]
对照组(n=14)	3.7±0.5	3.6±0.7	23(95.8)	6(25.0)
观察组(n=14)	3.2±0.4	2.8±0.5	24(100.0)	1(4.2)
测量值	4.562a	5.857a	1.021b	4.181b
P值	0.000	0.000	0.312	0.041

a: t值; b: 2值

2.3 两组护士交接工作满意度比较

观察组护士交接工作满意度(内容全面性、病情重点、管道管理、

组别	例数	内容全面性	病情重点	管道管理	书写规范	语言表达	时间长短
对照组	14	20(83.3)	18(75.0)	17(70.8)	15(62.5)	16(66.7)	13(54.2)
观察组	14	24(100.0)	23(95.8)	23(95.8)	21(87.5)	22(91.7)	20(83.3)
P值		0.037	0.041	0.020	0.046	0.033	0.029

3 讨论

当前,诸多医院面临急诊科护士年轻化,抢救经验不足,应变能力不够,加之高压的工作环境,有可能无法有效开展工作,不能准确进行病情推理,将影响对患者疾病的准确评估和判定,如何改善这种现状,一直是临床亟待解决的问题。

降阶梯思维是一种新型理念,是急诊医生临床思维的基础,也是急诊医学思维的创新。急诊医学的特点是患者病情急,患者和家属的心情急,患者的病程短,给医生思考的时间短。然而,患者、家属、社会等对医生诊疗的要求并不因为这样的急、短而有所变化,他们依然希望医院的诊疗过程安全、有效^[8-10]。而降阶梯思维是指在急诊临床工作的症状鉴别诊断时,从严重疾病到一般疾病,从迅速致命疾病到进展较慢疾病依次鉴别的思维方式,目的是为争取时间尽快给高危患者以有效救治。在急诊临床工作中采取“降阶梯”思维方式是客观需要,而不是医生自我保护的权宜之计。

情景急救模拟演练的目的是为了提高危重症患者抢救的成功率,可体现团队协作能力,使得抢救工作可以忙而不乱的顺利进行,通过模拟抢救现场,实施详细分工,开展密切配合,可大幅提高护理人员理论联系实际及分析问题的能力,强化护理安全意识,提升应对突发情况的救护能力。同时,也能够及时发现工作中的不足,有助于促进护理质量的持续改进。整个操作演练过程中,医护人员要做到迅速到位,处理措施得当、用药准确果断,抢救配合默契,将有助于改善患者的预后,具有较高的临床价值^[11-12]。

本次研究的结果显示,观察组护士临床考核成绩(临床思维/护理能力、专业知识点掌握、应变处理能力、沟通能力、病情观察评估能力、规范的动手能力、团队合作水平、人文关怀)、交接工作满意度(内容全面性、病情重点、管道管理、书写规范、语言表达、时间长短)高于对照组。观察组护士分诊时间、危重症分诊时间少于对照组。观察组护士不良事件发生率低于对照组。说明降阶梯思维结合情景急救模拟演练可提高急诊科护士临床工作能力,交接工作的满意度较高,分析如下:

通过实景演练,可以取得非常直观、形象、生动的效果,让护士可以真实体验到急救的各个环节,做到非常具体的实践锻炼,运用降阶梯思维,护士可以有效面对各种突发事件,做到有效抢救危重症患者,使得急诊科工作顺利进行。同时,以急诊急救作为背景,模拟实际的抢救现场,可以提高护士的角色感,强调团队协作精神,有创新性加入降阶梯思维,能对案例进行准确分析,可促进护士养成良好的临床思维/护理能力、专业知识点掌握、应变处理能力、沟通能力、

应变处理能力	4.4±0.3	2.9±0.5	8.172	0.000
沟通能力	2.8±0.1	2.0±0.3	7.003	0.000
病情观察评估能力	8.5±0.7	6.2±0.8	6.709	0.000
规范的动手能力	29.1±0.5	23.4±1.6	5.435	0.000
团队合作水平	8.7±0.6	6.0±1.7	7.508	0.000
人文关怀	1.6±0.3	1.1±0.2	7.545	0.000

2.2 两组护士护理工作效果比较

观察组护士分诊时间、危重症分诊时间少于对照组($P<0.05$)。

观察组护士不良事件发生率低于对照组($P<0.05$)。见表2。

表2 两组护士的护理工作效果比

组别	分诊时间(min)	危重症分诊时间(min)	分诊准确率[例(%)]	不良事件[例(%)]
对照组(n=14)	3.7±0.5	3.6±0.7	23(95.8)	6(25.0)
观察组(n=14)	3.2±0.4	2.8±0.5	24(100.0)	1(4.2)
测量值	4.562a	5.857a	1.021b	4.181b
P值	0.000	0.000	0.312	0.041

书写规范、语言表达、时间长短)高于对照组($p<0.05$)。见表3。

表3 两组护士的交接工作满意度比较[例(%)]

组别	例数	内容全面性	病情重点	管道管理	书写规范	语言表达	时间长短
对照组	14	20(83.3)	18(75.0)	17(70.8)	15(62.5)	16(66.7)	13(54.2)
观察组	14	24(100.0)	23(95.8)	23(95.8)	21(87.5)	22(91.7)	20(83.3)
P值		0.037	0.041	0.020	0.046	0.033	0.029

病情观察评估能力、规范的动手能力、团队合作水平、人文关怀。

目前,临床对急诊科护士的要求已不仅仅是注射、输液等基础操作,要求护士需要具备主动配合医生,并有效参与临床救治的工作。经降阶梯思维结合情景急救模拟演练,护士可以在抢救患者时,给予其综合评定,分析并判定患者的病情,确定危重症,明确相关的危险因素,在医生到达前,可采取初步的救治手段,可控制有害因素的影响,发现问题及时处理,可降低医疗纠纷的发生风险,有助于提高交接工作的护理满意度,内容涉及容全面性、病情重点、管道管理、书写规范、语言表达、时间长短。降阶梯思维结合情景急救模拟演练可在一定程度上缩短患者的分诊时间、危重症分诊时间,有助于及早开展救治工作,利于控制病情,改善患者的预后。但此次研究也存在一定的弊端,样本量较少,需要进一步扩大样本量再行探讨。

参考文献:

- [1] 王佩燕.独特的急诊临床思维——降阶梯式鉴别诊断[J].世界危重病医学杂志,2007(3):1828-1828.
- [2] 张怡,樊雅静,黄凌.情景模拟法在产科低年资护士急救能力培训中的应用[J].海军医学,2010,10(6):82-83.
- [3] 丁素云.两种培训方法在急诊科专科实习护士中的应用效果比较[J].齐鲁护理杂志,2016,22(20):107-109.
- [4] 胡玉兰.急诊规范化护士培训预见性思维培训效果观察[J].现代医药卫生,2009,25(6):836-837.
- [5] 陈海莲.专科化分层护理干预在急诊科心血管危重病抢救中的应用[J].齐鲁护理杂志,2016,22(15):29-31.
- [6] 杨杏钻.急诊护士的急救能力和观察能力在急诊工作中的重要性[J].黑龙江医药科学,2015,38(4):147-148.
- [7] 董慧.降阶梯思维结合情景急救模拟演练对提高急诊科护士临床工作能力的应用[J].中国继续医学教育,2017,9(1):2-4.
- [8] 陈秋菊,陈雁.降阶梯思维在急诊分诊护士培训中的应用效果[J].解放军护理杂志,2014,31(16):71-73.
- [9] 范志红,赵辉,严芳琴,等.降阶梯思维导入 SBAR 模式在急诊、ICU病人交接中的应用[J].护理研究,2015,29(7):2367-2369.
- [10] 郭丽华,冯海珊.降阶梯思维法在 EICU 新护士应急能力培训中的应用[J].齐齐哈尔医学院学报,2012,33(12):1675-1677.
- [11] 覃秀芳.情景急救模拟演练在急诊科专科护士的培训应用[J].中国医学创新,2013,10(15):145-146.
- [12] 黄维维,贺赛美,朱珊珊,等.情景急救模拟演练在急诊护理中的应用[J].中国乡村医药,2015,22(14):73-74.