



神经外科专科护士岗位培训及效果评价

杨 露 (长沙市第一医院 湖南长沙 410011)

摘要: **目的** 评价神经外科专科护士岗位培训的效果。**方法** 对我院神经外科专科护士开展岗位培训模式, 培训中包括理论知识培训以及技能操作培训, 评价岗位培训的效果以及意义。**结果** 通过专业的岗前培训, 我院护理人员整体素质逐步提高, 护理质量稳步上升。**结论** 对神经外科专科护士实行岗前培训, 能够提高护理人员整体的服务质量, 提升医院的社会效益。

关键词: 神经外科 专科护士 岗前培训

中图分类号: R47-4 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187 (2016) 14-315-02

随着我国医疗技术水平的飞速发展, 我国在部分神经外科疾病上的诊治手段已经达到了国际先进的水平。神经外科患者的病情大多比较复杂, 且存在较多的急危重症, 变化快、并发症多, 工作量繁重, 这些都给护理工作带来了较大的难度, 因此, 也就要求神经外科护理人员能够做到专、深、细、精, 不仅要掌握专科疾病的相关专业知识以及熟练的专科护理操作技能, 同时还应该有正确的分析判断能力以及缜密的观察能力, 在遇到问题时能够第一时间反应并作出最正确的处理措施。另外, 神经外科的病症较为复杂, 手术难度系数较大, 患者容易突发意识障碍、呼吸困难等并发症, 危机生命安全, 因此还要求护理人员有对病情发展的预见能力, 降低影响患者生命安全的危险因素的发生。可以说, 护理质量从很大程度上决定着整个神经外科的医疗质量, 正因如此, 对神经外科专科护士进行岗位培训不仅是医疗护理工作的需要, 也是国家对护理专业的要求^[1]。

1 研究对象

2015年根据医院护理部岗位培训制定神经外科专科护士的岗位培训计划, 由科室统一进行培训。

1.2 培训目标及标准

培训目标及标准: ①掌握基础的护理知识与操作技能, 考核成绩合格。②掌握神经外科各种仪器设备的使用及维护。③掌握神经外科常见的急危重症的抢救及配合。④具有较强的临床实践以及科研能力。⑤具备岗位认证考核能力。

1.3 培训内容

1.3.1 理论培训: 理论知识培训包括基础理论、神经外科专科理论知识以及急救理论知识, 由专科主治医师、副主任医师以及护士长共同培训, 培训时间定在晚间或周末, 培训内容保罗神经系统解剖知识、病理生理学基础、药理知识、神经外科专科理论、常规体格检查方法、心肺脑复苏、颅脑CT片的阅读、神经外科新技术的理论知识、常见的手术方式以及急危重症患者的抢救护理。

1.3.2 技术操作培训: 在护士长与护士的带领下进行, 技术操作分为必修项目和选修技术两部分, 将培训内容与岗位工作相结合, 必须项目包括基础护理操作, 急救技术: 心肺脑复苏术、气管插管术、气管切开护理、电动吸痰、使用呼吸机、使用监护仪、动脉血压监测、留置导尿管等。

1.3 特色培训

神经外科的护理工作有着很强的专业性, 需要专业的理论知识对其进行指导。加强护理人员的专业理论知识与护理操作培训, 不仅要掌握常规的护理技能, 还要能够观察患者的病情, 判断意识与瞳孔, 例如, 嗜睡与朦胧的区别、昏迷的分级 (分为浅昏迷、中昏迷以及深昏迷)、左右瞳孔大小改变的原因、肌力的判断、颅脑解剖知识、脑疝的识别与抢救、颅内压增高等。另外, 护理人员不仅要掌握相关仪器设备的使用, 还要了解简单的故障排除与保养, 保持各种检测仪器设备能处于完备状态, 从而保证患者的生命安全。理论培训应以实践紧密结合, 完善专科护士的培训制度, 在实践过程中进一步深化理论知识的理解^[2]。

2 岗位培训的效果

2.1 护理人员的综合素质得到提高

护理人员科室岗位培训的合格率为100%, 考试的合格率为%。护理本科学历45人、卫生专业技术职称副高8人。护理论文发表15篇。各层级护理人员均符合该层级要求的专业知识及操作技能, 所有护理人员均及时完成论文发表及职称考试。

2.2 护理人员理论知识的广度与深度得到拓展

通过操作技能培训, 护理人员的理性认识与感性认识有了新的结合, 能够更加及时、准确的判断患者的病情状况, 促进了神经外科专科护理水平与质量的全面提高。通过对比培训前后护理人员理论知识与技能操作的考试成绩、发现病情变化的有效率、急危重症抢救成功率以及患者对护理服务的满意程度看, 培训结果令人满意, 培训前后的对比差异显著, 具有统计学意义 ($P < 0.05$), 见表1。

表1: 培训前后护理人员主要技能的考核

考核指标	培训前	培训后
理论知识 (分)	78.4±5.8	92.2±2.3
操作技能 (分)	83.2±5.2	94.5±2.1
发现病情变化有效率 (%)	85±2.5	96±2.2
急危重症抢救成功率 (%)	83.2±2.6	91.2±1.9
患者对护理服务的满意度 (%)	65.9±4.8	97.2±2.4

2.3 护理岗位胜任力得到提升

神经外科患者的病情严重、变化快、治疗难度较大, 若观察处置不及时, 会错过最佳的治疗时间从而危机患者的生命安全。通过制定实施专科护理流程及开展岗位培训, 护理人员掌握了丰富的专科知识与操作技能, 更加适应岗位的需求, 能够及时的发现并评估患者的病情变化情况, 第一时间采取最佳的处理措施, 保证患者的生命安全。

3 讨论

神经外科属于高风险科室, 每位护理人员熟练掌握神经外科的专业知识与技能是确保医疗与护理质量的基础。神经外科的急危重症患者较多, 病情复杂且变化快, 随时都会出现突发症状危及生命, 护理人员需要在几秒或者几分钟内通过盘查患者的生命体征, 做出正确的诊断及处理措施, 挽救患者的生命^[3]。通过开展神经外科专科护士岗位培训, 能够让所有护理人员清晰的认识到神经外疾病和护理工作的特点, 培养其严谨负责的工作态度, 养成对患者细微观察的习惯, 同时, 通过培训, 掌握相关疾病的发展特点, 当患者出现变化时, 护士能够及时发现并为医生制定治疗方案提供相关资料, 给予患者正确的治疗与护理, 不仅提高了专科护理水平的质量, 同时也帮助患者早日康复^[4]。另外, 实行岗前培训有利于提升护理人员对护理工作的岗位胜任力, 护理的专科化发展已经成为了临床时间发展的方向与趋势, 培养专科护士也是确保医疗安全与提高护理质量的关键措施。神经外科患者急诊入院时多为创伤性路脑损伤或颅内病变, 病情紧急、严重, 且患者多有意识障碍、呼吸道梗阻、生命体征异常等症状, 危机生命, 因此, 抢救配合专科技术也较一般的急救不同, 忽视的专业能力在神经外科护理中显得尤为重要。通过开展培训, 能够提高护理人员的技能水平以及岗位胜任力, 掌握观察及护理要点, 从而保证患者的安全。

参考文献

- [1] 崔建, 孙红艳, 王庆珍等. 神经外科专科护士岗位培训及效果评价 [J]. 中国护理杂志, 2015, 30(12): 1215-1218.

(下转第316页)



· 医学教育 ·

当前学校心理健康教育的困境与出路

葛磊 (宁夏交通学校 宁夏银川 750200)

摘要:近年来,国家和社会对学校心理健康教育越来越重视,尤其是随着素质教育改革深入,如何卓有成效地开展学校心理健康教育是广大教育者需要面临的重要课题。本文通过对当前学校心理健康教育的困境进行深入分析,为探寻学校心理健康教育的新出路展开探讨。

关键词:学校 心理健康教育 困境 出路

中图分类号: G448 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187 (2016) 14-316-01

一、当前学校心理健康教育面临的困境

(一) 心理健康教育标准混乱

随着素质教育的普及和教学改革的深化,各地学校都已相继开展心理健康教育活动。但在心理健康教育实际开展过程中,由于各个地区学校、教师和学生的差异,心理健康教育理解也存在差异,所以在实际心理健康教育的标准也并不统一。以至于在很多学校,教师将心理健康教育与中小学生行为守则规范相互混淆,导致心理健康教育标准非常混乱,不利于学校心理健康教育的开展和实施。

(二) 心理健康教育模式与学生心理不相适应

现行的心理健康教育模式是将学生作为病人的医学化模式,主要是以个别心理障碍个体的咨询和矫正为主。有的学校将心理测验作为检测学生心理是否健康的主要依据,对检测不达标学生就进行学校心理健康治疗,这是极为消极的心理健康教育模式。在这样的心理健康教育下,会让学生对自己审视偏差,存有深深的自卑感,也会受到其他学生的嘲笑,不利于学生积极健康人格的形成。有的学校专门开展心理健康辅导课,然而课堂选作案例的都并不是学生常见的,不具有代表性,无法真正的引导学生、启发学生。有的学校在进行心理健康教育时,只是简单的将心理健康教育作为一门课程,简单的教授、讲课,并不重视课程的实质性作用。这些情况的存在都是学校心理健康教育的误区,对学生心理健康教育带来不利影响。

二、学校心理健康教育的有效途径

(一) 重视校园文化氛围的创设

校园文化是学校内部形成的、独特的被全体成员认可和共同遵守的价值取向、行为准则和思维方式的总和。创建良好的校园文化是表现学校独特风貌和精神的重要体现,也能为学生营造良好的校园心理环境。通过建立良好的校园心理环境,有利于学校教育里人与人之间关系的协调,潜移默化的影响学生行为和心里。和谐的校园人际关系是校园心理环境的核心,它包括和谐的师生关系、和谐的学生之间的关系、和谐的教师人际关系三部分,当学生身处在健康、和谐的校园环境中,在校园文化的熏陶和感染下,自觉的养成积极、健康、向上的品质,对学生健康心理塑造具有重要意义。

(二) 建立统一的心理健康标准

首先,心理健康教育者必须认识到心理健康与不健康不是对立关系,而是相互统一的,在日常德育管理时,也不能简单的将一个人定义为心理健康或者心理不健康。每个人的性格中都有好的一面,也有坏的一面,不能因为心理存在的某些缺陷,忽视人格中好的一面。在学校中,学生在处理学习和生活关系时,难免会因为某些事情出现情绪上的波动,比如最常见的就是考试失利、郁郁寡欢,这并不是学生心理出现问题,而是自然状态下的情绪波动,这种情绪波动是可以

调节的。面对学生出现情绪波动时,教师就需要对其进行心理疏导,而不是简单的归结为心理不健康。学生在青春期会出现逆反情绪,甚至产生逆反行为,教师对这一情况,也要认识到这是由学生的心理年龄特点决定的,是阶段性的情绪特点,也要对学生进行科学合理的调适。学校心理健康教育过程中,既要有一定的心理健康教育标准,也要保护学生的心灵和个性。

(三) 建立正确的心理健康教育模式

首先,将心理健康教育作为一门普通学科来设置,并由专门的心理教师执教。要认识到对学生进行心理健康课程教育并不是唯一的教育方式,也需要结合其他学科采用全面渗透的心理健康教育方式展开。其次,为学生创设良好的学习环境和成长环境。心理健康教育课堂向学生传授焦虑症、抑郁症等心理问题的理论知识,但学生现实学习和生活会遇到很多问题,这就需要学校结合学生的实际情况,为学生创设良好的学习和成长环境,不仅仅是采用单一的课堂教学模式。最后,从学校整体出发,对个别学生的个别情绪进行区别对待,及时进行心理调适,为学生的健康成长奠定基础。

(四) 开展多种多样的心理健康教育活动

学校对心理健康教育的重视,班主任也要重视学生的心理健康,善于发现学生的情绪状态,采用主题班会形式对学生进行团体辅导,通过在日常学习管理过程中发现学生表述时言语和情感上的细微变化,及时的了解学生个人状态和心理困境,寻找学生群体趋向,帮助学生解开心中的症结,鼓励学生表达自我,畅谈自己的看法,通过和谐的同学关系,建立起健康良好的班集体,让学生卸下心理负担,敞开心扉,投身到学习中,帮助学生更好成长和全面发展。

结语

总而言之,通过对学校面临的心理健康教育困境进行有效分析,为了给学生创造出一个和谐美好、积极向上的学习成长环境,可以从重视校园文化氛围的创设、建立统一的心理健康标准、建立正确的心理健康教育模式、开展多种多样的心理健康教育活动等几个方面着手学校心理健康教育,多方面促进学生的身心健康发展,给学生营造出积极健康的心理教育环境,对确保当前学校心理健康教育有效开展具有重要意义。

参考文献

- [1] 方双虎. 学校心理健康教育课程建设的困境与出路[J]. 中国教育学报, 2013, 08:53-56.
- [2] 姜金伟. 中小学心理健康教育专业化的困境与出路[J]. 基础教育研究, 2012, 16:52-53+55.
- [3] 周新梁, 陈遇春. 新时期高职院校学生心理健康教育的困境与出路[J]. 继续教育研究, 2012, 12:116-118.

(上接第315页)

果评价[J]. 医学教育管理, 2016, 2(3):548-552.

[2] 马雪岑, 刘永刚, 罗艳芳等. 重症加强治疗病房专科护士对预防呼吸机相关性肺炎培训前后认知情况的调查研究[J]. 中国中西医结合急救杂志, 2015, (6):647-649.

[3] 龚文妍, 占玮, 何慧等. 脑外科专科护理指引临床实践调查[J]. 护理学杂志, 2015, 30(6):62-63.

[4] 龚文妍, 何慧, 何雪浓等. 神经外科专科护理指引的临床应用对护士核心能力的影响[J]. 护理研究, 2016, (1):107-109.