

口腔专科护士的培养

龚惠真

四川口腔医院 610036

【摘要】口腔专科护士培养工作已经不能停滞不前,不能仅仅停留在传统的专业内容培养,要打开视野,培养护士的综合素质,掌握更多问题的应对能力。要意识到综合素养越高,应对实际口腔科护理工作的水准就更高,有助于减少矛盾冲突与不良事件,提升科室整体的工作形象。具体操作上要充分的集合管理制度的权威引导价值,同时要注重护理人员的内在素养提升的激活,提升自身优化的能动性。要搭建更好的人员培养氛围,保持积极向上的工作氛围,避免消沉滞后的工作懈怠情绪。要意识到护理人才培养方式与内容的多样化,因人制宜,避免笼统一刀切。要考虑新科技新媒体技术与实体课程培养的结合,发挥不同形式的优势,挖掘培养工作的价值。细节处理上,要做好灵活的调整与激励,由此来调动个人对岗位、单位的归属感、忠诚度,优化整体能力提升水准。

【关键词】口腔专科;护士;培养

【中图分类号】R47-4

【文献标识码】A

【文章编号】1005-4596(2020)02-028-02

口腔专科护士的培养不能仅仅局限在传统护理操作层面,面对科室多样化工作的开展,护理人员也需要在患者生理护理操作、心理安抚、教育指导等各方面有基本的应用素养,提升多种问题的应对能力,减少不良护患矛盾冲突,提升科室整体的工作水准。

一、口腔专科护士的核心能力

口腔专科护士的核心能力包括多方面,例如对患者情况的评估判断能力、沟通交流互动能力、人际交往能力、管理领导能力、专业素养与教学能力等。上述能力都是影响护士人员一生职业发展所需的基本能力,不仅要了解,而且要熟练掌握与灵活的运用。不能是护理专业的书呆子,只了解而不懂得活学活用。口腔专科护士工作更多层面上讲究实际操作应对,除了教学研究工作除外,大部分能力都要面临更多层面的实际运用。只有实际运用操作专业水平的提升,才能更好的上升到教学与科研工作地开展。反过来,教学与科研工作地开展又可以推动临床工作有序开展,提供更多宝贵的经验,让工作经验得到传承,促使护理工作循序渐进的发展。甚至除了专业的医学知识,社会人文、心理学、社会新闻等方面都需要有所涉猎,要充分的意识到护理工作面对的是多种多样、活生生的个体,每个人所接触的生活环境不同,知识面不同,护理人员要有较好的人际关系处理的兼容能力,更广阔的知识面与沟通互动能力会直接提升护理工作的水平。

二、口腔专科护士的培养方法

(一) 遵循因地制宜与因人制宜

在专业素养培养上,每个护理人员的基础能力、天资、学习能力、兴趣点、职业发展诉求都不同,同时科室对护理人员的需求也在随着时间的推移不断变化。首先,口腔科护理人员的培养要满足科室的实际需求,做好现有人才储备,满足实际岗位所有。有关岗位缺乏的能力就是当下需要培养补足的护士培训工作短板。其次,则是考虑护士自身的意愿,调动其参与的积极性,无论是内容还是形式上都要考虑个体实际所需,提升整体的培养工作效果。

(二) 从实际出发培养指导

培养方法上,可以做好日常的带教。例如面对实际工作开展,可以通过实践工作去积累护士的经验与感受,这样再做针对性的问题解答与指导,可以发挥更为深刻的印象。指导工作要充分的展开实际工作面对的案例情况上开展,这样更具有想象体验的情景,领悟的效果更好。每天或者每周可以

开展一定时间的交接班或者晨会等工作,或者在工作群组中做网络层面的通知指导,让护士有时间时随机的抽看与反馈,加强群组工作人员之间的经验分享与意见反馈,有助于更好的把控问题。要积极鼓励一线护理人员反馈工作中面对的问题,这样才能更为针对性的指导,避免培养工作闭门造车。

(三) 做好问题反馈总结

每个年度或者每个季度可以将面对的问题做好总结归纳,尤其是每天督促做好问题的记录,这样总结起来就相对轻松,速度更快。可以让护士自行每月反馈问题,可以通过口头或者书面的形式,不比强调字数多少,主要是清楚反馈问题,同时倡导大家提出建设性的意见,帮助问题的解决。最终评估审核可以由领导人员做好汇总判断,而后再做推广。

(四) 定期考核反馈能力水平

也可以开展每年1至2次的考核,反馈护士专业知识掌握状况,而后针对其疏漏点做日常的进一步指导强调,达到查漏补缺的效果。要让护士意识到考核不仅仅是为了难倒大家,是为了检查大家专业知识与技术操作的掌握能力,为完善有关能力做准备。让大家做好日常日积月累的知识储备,甚至可以通过多样化的考核内容来观察每个人的人才特点。例如考核内容中可以扩展到专业以外的知识点,例如社会新闻、心理学、人文学科等知识,当然,主要与科室工作所需有关为主,考验护士的综合应对能力,对后续的岗位安排作参考。例如部分护士善于总结归纳,书写有关指导文章,懂得教学指导,这样就可以让其承担有关工作,发挥其特长,同时积累更为丰富的经验与能力,为后续职业培养打下基础。

(五) 实体与虚拟平台教学形式融合

培训指导的方式可以分为实体与虚拟平台。实体方式可以在医院内部或者在院外专业培训机构开展培训课程,针对不同岗位、不同能力的人合理的分配。例如适合管理工作的人与一线基础执行的护士在培养课程上需要区别对待。要护士接触更多专业人员,获得更多社会资源的支持,提升个人的业务水准。虚拟平台可以开展广泛内容的培训,同时方便护士时间灵活需求。虚拟平台也可以鼓励护士与同行或者专家沟通互动,积极吸取别人的经验。

(六) 构建和谐团队氛围

在护士团队建设上也需要构建一个和谐的氛围,护理人员之间相互支持才能促使工作有序开展,避免人员之间互相拆

(下转第32页)

见表2,在角色功能、社会功能、身体功能与情绪功能等生活质量评分上,研究组各项评分显著多于对照组,对比有

表2:患者生活质量评分情况($\bar{x} \pm s$,分)

分组	角色功能	社会功能	身体功能	情绪功能
研究组	62.19±15.33	45.28±10.94	59.81±7.53	48.21±10.42
对照组	52.49±11.67	35.41±8.76	45.72±7.66	43.52±11.39

注:两组对比, $p < 0.05$

3 讨论

老年高血压患者中开展健康教育,要做好沟通处理,掌握沟通技巧与心理学。懂得一定情绪安抚,避免指导内容过于刺激导致患者情绪波动。要让患者有更强烈的疾病控制信心,由此配合治疗工作的开展。一般情况下,老年患者可以配合治疗,但是有少数情况容易有消极态度。需要针对个体情况灵活应对,提升护理指导的价值。

综上所述,老年高血压患者中采用健康教育可以有效的提

升患者治疗依从性,同时优化患者生活质量,患者治疗状况更为理想。

参考文献

- [1] 周仕纯. 健康教育与心理干预对老年高血压患者生活质量的影响[J]. 国际护理学杂志, 2018, 37(9):1241-1243.
- [2] 余梅. 健康教育用于老年高血压住院患者护理中的效果评价[J]. 母婴世界, 2017, (15):238
- [3] 王宏媛, 胡亚丽, 曾金晖等. 健康教育对老年高血压疗养员的效果[J]. 心理医生, 2018, 24(16):323-324.

(上接第28页)

台,导致工作推进或者培训工作止步不前。护理人员面对的工作环境具有一致性,因此相互之间的经验具有更好的可参考下。这种身边的培养资源要好好运用,让护士更好的融入本地的团队氛围中,减少工作上不和谐气氛的压力。要减少工作上的情绪压力,提升护士工作能动性愉悦性,由此来提升护士工作的归属感,优化工作成效。

三、结束语

口腔专科护士人才培养已经不是一个新话题,但是随着时代的发展,具体的方法、内容会不断丰富化。作为管理人员,需要做好各方面资源的合理运用,达到资源优化配置,避免资源的闲置浪费,更不能让人才资源浪费。要积极做好人才

筛选培养,为实际一线工作提供人才支持。具体处理应对上,每个科室情况不同,要懂得灵活运用。要储备多种人才培养方法,甚至可以逐一调适后采用匹配合理的方案。

参考文献

- [1] 唐鹤淑, 姚志清, 张梅. 英国口腔护士的发展对我国口腔专科护理的启示[J]. 护理研究, 2019, 33(18):3159-3162.
- [2] 冀肖蕾. 我国口腔专科护士工作倦怠的研究现状[J]. 饮食保健, 2019, 6(38):111-112.
- [3] 叶文菊, 邱仁惠, 黄春. 院内口腔专科护士培训及效果评估[J]. 现代养生(下半月版), 2019, (7):248-249.
- [4] 李忠婷, 杨渠. 中职口腔护理专科护士的发展趋势[J]. 心理医生, 2019, 25(6):268-269.

(上接第29页)

健康管理中心的重要性结果与本文相似。

综上,在高血压患者中使用护理健康教育,有利于缓解不良情绪,提高患者的健康知识,提高护理满意率,值得临床使用和推广。

参考文献

- [1] 郑艳. 肿瘤化疗间歇期患者PICC基于网络医疗平台健康管理的应用研究[D]. 石河子大学, 2015.
- [2] 王晓静. 浅谈健康管理中心护理健康教育的实施效果

[J]. 大家健康(学术版), 2015, 9(03):245-246.

- [3] 刘璐. 骨质疏松症预防与自我管理核心教育课程的构建及其应用研究[D]. 苏州大学, 2016.
- [4] 张旭昀. 精细化管理模式在某综合医院健康管理中心的应用研究[D]. 第四军医大学, 2016.
- [5] 丁华英. 探讨护理健康教育的科学化、个性化实施在健康管理中心的重要性[J]. 世界最新医学信息文摘, 2016, 16(40):282-283.

(上接第30页)

技术、服务及医疗环境流程等就医体验提出了更为严格的要求。相应的,医院在护理管理方面也同样作出了改变。从根本上将护患关系进行友好的改善并积极和谐发展,以便提高医院的核心竞争力。

近年来,我们对护理工作也有了更新的认识。医疗与护理不同,是两个独立的流程和体系,但临床上难以截然分开,均发挥着各自的积极作用。

本研究结果表明,观察组总满意度高于对照组,观察组投诉率与风险事件发生率均低于对照组,观察组护理差错率与候诊时长均低于对照组,两组患者的数据比较差异显著($P < 0.05$)。

总之,门诊部采用护理关键环节管理流程,可有效降低不良风险事件发生的可能性。

参考文献

- [1] 赵建玲. 护理管理人才培养的流程管理[J]. 中国卫生产业, 2017, 14(6): 108-109.
- [2] 熊晓菊, 黄丽红, 王颖, 等. 卓越绩效管理模式在护理质量过程管理中的应用[J]. 中国医院, 2018, 22(6): 16-18.
- [3] 谢建美. 急诊科护理关键环节管理流程模式的应用价值[J]. 中医药管理杂志, 2015, 23(10): 102-103.
- [4] 韩海玲, 陈丽, 韩海飞. 强化关键环节管理对提升儿科护理质量的效果[J]. 中医药管理杂志, 2016, 24(21): 117-119.
- [5] 贺欣萍. 抓好三个关键环节实现护理质量常态化管理——访郑州大学第一附属医院护理部主任刘延锦[J]. 中国护理管理, 2015, 15(4): 407-409.