

回授法在新型冠状病毒肺炎疫情防控期间手术室护工防控培训中的应用

汪孝芳

德阳市人民医院手术室 618000

【摘要】目的 通过回授法提高手术室护工在新冠肺炎期间防控培训的效果。方法 选取2020年1月16日和1月21日期间的两次培训考核样本500例,将相同内容的两次考核样本划分成对照组和实验组,两组分别使用常规培训模式和回授法培训,观察其应用效果。结果 实验组在培训后护工的考核效果优于对照组(合格率分别为86.8%和62.8%),差异有统计学意义($P < 0.05$)。结论 回授法可提高护工的院感防控培训效果,减少疫情期间的交叉感染的发生,具有一定的推广价值。

【关键词】新冠肺炎;回授法;手术室护工;防护培训

【中图分类号】R-4

【文献标识码】B

【文章编号】2096-0867(2020)05-176-02

前言:

护工作为医院的一个特殊群体,其工作目前已成为医院医疗护理活动中不可缺少的组成部分^[1]。2019年12月始发于湖北省武汉市新型冠状病毒感染迅速流行,作为定点收治医院,手术室会不可避免的接触到疑似或者确诊新冠肺炎的手术患者。新型冠状病毒传染性较强,如何让每一个护工真正熟练掌握防护措施,做好自身防护,切断传播途径,防止交叉感染,是亟待探讨的问题。在医院的统一部署下,结合我科护工的实际情况,采用回授法对护工进行新冠肺炎防控相关知识的培训,收到良好效果,介绍如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

1.1.1 护工现状

我科现有护工40人,年龄38~55岁,平均45岁;文化程度:小学10人,初中28人,大专2人。

1.1.2 护工工作范畴

我院有28间手术间。平均日手术量约90-100台,40名护工均从事手术室患者的接送、环境的清洁、消毒、物品器械的清理、各种标本的送检、医疗废物的回收转运等工作。

1.2 方法

1.2.1 样本的筛选

选取1月16日和1月21日期间两次培训后的相同考核样本合计500例,分别将16日和21日的考核样本划分成对照组和实验组,两组分别使用的是常规培训模式和回授法培训模式进行培训。两次培训的内容相同,培训者为同一人。

1.2.2 对照组采用常规培训模式

对40名护工进行集体培训后现场随机抽查护工10名初步了解培训效果;于培训后1-2天进行考核。考核结果显示培训效果不佳,总体合格率不到63%。鉴于此次病毒传染性较强,医院上下高度重视此次疫情,科室感控小组成员立即分析护工掌握率不高,培训效果不佳的原因,经小组成员讨论后采用回授法培训模式对护工进行二次培训,回授法具体实施流程如下:

1.2.2.1 传授信息

在回授法干预中,培训者将新冠肺炎相关的重要的知识点和护工自我防护方面的内容进行详细讲解和操作演示,内

容包括:标准预防、手卫生、消毒剂使用的浓度及方法、接送患者注意事项、隔离衣的穿脱、使用速干手消毒剂等。培训者还可以利用微信群将课件和视频发至群里播放等形式,对护工进行更新知识点的宣传,这种方式更为形象、生动,便于护工的理解。

1.2.2.2 反馈信息

在进行讲解演示后,让护工用10-15分钟进行自行理解,并且准备后续一对一访谈的问题,让护工对所授内容进行个人语言复述。针对护工没有记清楚的问题,培训者需要再次进行讲解,可以让护工进行视频录制、文字记录、录音等。

1.2.2.3 评价信息

在澄清护工的混淆内容后1-2天,培训者需要对护工进行小组评估,让4-5名护工为一组,再次让其复述讲解的内容。

1.2.2.4 理解信息

运用开放式提问对护工再次进行提问,如果护工能准确、全面的回答培训者所提的问题,则掌握了新冠肺炎防护的相关知识要点。

1.3 考核指标

培训者在培训后1-2天需要根据科室的《新冠肺炎手术室感染防控重点环节执行清单》制定相应的量表,再次对护工接受回授法培训后的所有知识要点和实际操作进行考核,记录考核结果并对存在的问题进行分析。考核样本内容包括:正确佩戴口罩帽子40人次:口鼻完全遮住、头发无外露为合格;正确穿脱隔离衣30人次:穿脱步骤正确为合格;正确执行手卫生110人次:观察手卫生的执行依从性大于95%为合格;知晓消毒液浓度40人次:知晓物表 and 地面消毒液浓度为合格;知晓接触疑似/确诊病人戴其戴口罩30人次。经培训后对照组250个考核样本合格率为62.8%,实验组250个考核样本合格率为86.8%。

1.4 统计学计算

研究中的数据需利用SPSS13.0软件包进行处理,计数资料比较采用 χ^2 检验,若计算后 $P < 0.05$,则存在统计学差异。

2 结果

两种培训方法对护工进行院感知识培训后考核合格率的比较见表一

表一:两种培训方法对护工进行院感知识培训后合格率的水

平比较		
组别	合格人次	不合格人次
传统培训法	157	93
回授法培训	217	33
$\chi^2=38.197$	$P<0.05$	

3 讨论

3.1 从表一中可见, 常规培训模式在有时间限制的情况下护工培训后对相关知识的掌握率不高。而手术室护工承担着手术室大量非护理技术性工作, 手术室特殊的工作性质也决定了手术室护工的工作的特殊性, 他们与患者近距离接触, 本身就面临着许多职业危险因素。如何在现目前严峻形势下用最短的时间达到最好的培训效果是我们必须思考的问题。

3.2 就护工本身而言, 大部分护工来自郊区农村或下岗职工, 文化水平普遍偏低, 没有消毒隔离的概念, 缺乏对患者和医务人员的责任感, 缺乏必要的卫生知识和自我保护意识。而医院管理人员往往更侧重于对医护人员进行职业危害相关防护知识的培训, 相对而言容易忽视护工这一弱势群体。

3.3 此次对比研究表明, 与常规培训模式相比, 回授法更加易于加深护工的理解, 这对于年龄较大的、理解能力稍差的护工十分重要。但从结果中可见, 尽管采用回授法培训后

护工对职业危害防护知识掌握率较常规培训模式有了很大改善, 但是知晓率仍然有待提高; 这可能与护工本身的文化层次较低, 年龄偏大, 理解能力较差的因素有关。也提示我们对护工的培训不可疏忽怠慢, 尤其是手术室这样重要的医院感染控制和高危职业危害的部门更应该重视对护工的培训和防护用品的供给, 进一步保障护工在工作中的身体健康和生命安全。

4 小结

手术室护工每天与不同的患者密切接触, 穿梭于整个过程中, 某一环节稍有疏忽都有可能导导致医院感染的发生^[2]。相较于传统培训模式效果不佳, 采用具有针对性的回授法培训效果改善明显, 不仅能提高护工工作中相关知识水平和自我防护意识, 使其操作行为更加标准化、规范化, 更能使他们对以正确的心理状态投入到工作中, 切实做好自身的有效防护, 有效保障了护工的身心健康和安全, 具有一定的推广意义。

参考文献:

- [1] 崔晓燕, 吴君娣. 对护工进行压疮护理知识培训的效果[J]. 护理学杂志, 2010, 25(5): 57-58
- [2] 罗媛玲, 杨容琼. 加强 ICU 护工管理有效控制医院感染[J]. 护理实践与研究, 2010, 7(14)

(上接第 174 页)

2.2 各组患者护理满意度情况

表 2: 各组患者护理满意度结果 [n(%)]

分组	完全依从	部分依从	不依从	总治疗依从率
观察组 (n=46)	29 (63.04)	15 (32.61)	2 (4.35)	95.65%
对照组 (n=46)	13 (28.26)	22 (47.83)	11 (23.91)	76.09%

注: 两组对比, $p<0.05$

3 讨论

健康教育在一定程度上可以辅助治疗护理工作地开展, 提升患者治疗配合度, 减少因为认知与行为偏差导致的工作阻力, 降低不良矛盾纠纷, 提升整体工作的效果。

总而言之, 健康教育对提升肺炎患者治疗依从性, 提高患者护理满意度, 整体护理成效更为明显。

参考文献:

- [1] 张劲草, 田文娟, 李晓玲. 知信行健康教育模式对小

见表 2, 在治疗依从率指标上, 观察组 95.65%, 对照组 76.09%, 差异有统计学意义 ($p<0.05$)。

儿肺炎患者家长疾病认知度负性情绪及护理满意度的影响[J]. 山西医药杂志, 2020, 49(5):603-605.

[2] 姚敏, 李晓婧. 量化评估模式联合互动健康教育干预在小儿支原体肺炎中的应用效果[J]. 海军医学杂志, 2020, 41(1):67-70.

[3] 赵茜. 健康教育在小儿肺炎护理中的应用研究进展[J]. 健康之友, 2020, (2):292.

[4] 李逸群. 健康教育在小儿肺炎管理中的应用效果分析[J]. 中国继续医学教育, 2020, 12(6):166-168.

(上接第 175 页)

人员在培训的过程中, 不单单是进行操作练习, 可以将操作运用到临床中, 通过实际的运用加深对培训的认识, 加强对培训的参与性、配合性。护理人员操作的规范化、同质化对护理质量的影响大, 留置针操作的规范化、同质化可以减少患者留置期间的并发症, 增加患者的满意度, 从而带动在职培训的积极性。

随着人们的健康知识不断增加, 人们对护理服务品质的要求不断提高, 而护士护理技术的高低决定了为临床服务的水平优劣。目前, 护士的学历层次、职称结构、知识技能水平和理解能力各有差异, 对于同一项护理技术不同护士的认知也各有差别^[3]。医院的护理管理者对护士加强护理技术的培训, 在职培训极其重要。培训者培训模式有利于规范护士的操作标准和执业行为^[4], 从而提高护士的操作技能, 提升护士的临床服务水平。只有规范化、同质化的操作技术才能

让患者满意。

护士的在职教育是一个长期坚持的过程, 应用培训者培训模式来达到护士在职培训的标准化、同质化具有可行性和可操作性。在医院人力、财力、时间等限制因素下, 可立足于自身医院的实际情况, 完善在职培训体系, 需找科学的培训方式, 从而提高护士素质, 提高护理质量。

参考文献:

- [1] 刘传红, 龔清荣, 孙巧枝. 培训者培训模式在护士静脉治疗培训中的应用[J]. 中国护理管理, 2015, 15(9):1114-1117.
- [2] 沈志云, 陈利群. 培训者培训模式在健康教育中的应用现状. 中华护理杂志[J], 2015, 50(10):1250-1253.
- [3] 周晓艳, 周云辉, 文安笑. 临床护士老年知识与技能在职培训效果[J]. 护理学报, 2012, 19(4A):32-35.
- [4] 柏晓玲, 楼婷, 罗梅梅, 等. 培训者培训模式用于护理技能在职培训[J]. 2015, 20(2):68-69.