

急诊科护生实习带教方法探讨

武雪斌

兰州市第一人民医院 730050

【摘要】护理学是一门临床实践性很强的应用性学科。临床实习是将理论与实践操作相结合的重要途径。对于刚步入医院的护生来说，临床实习至关重要。优秀的带教老师和带教方法可以培养护生优良的职业道德观念、价值观以及正确的人生概念，是培养合格护士的重要基础。急诊科的工作特点一直以“急”、“乱”著称^[1]。因此在急诊科实习的护生常会面临护理纠纷、技术不到位、心理素质差以及自身防护意识差等多种问题。如何更好的带教，使护生更快地融入职业角色，实现自我理想，对其将来职业发展有重大影响，也是学校、家长共同关注的重点问题。

【关键词】护生带教；急诊科特点；素质；培养

【中图分类号】R-4

【文献标识码】A

【文章编号】1005-4596(2020)07-082-02

前言

每一个优秀的护士都是从懵懂的实习生阶段过来的，虽然每一个人的基础、态度都大不相同，但带教的好坏很大程度上影响了一个护生能否成为一名优秀的护士。好的带教老师和带教方法可以培养护生正确的为人处世观念、优良的职业素质和对工作积极热情的态度。是每一个护生走向成功职业道路的奠基石。

1 护生特点

1.1 学历差异

现如今各发达城市的护生学历多以本科为主。但在一些中小城市，护生的学历参差不齐比较显著。在甘肃省兰州市内，大中专学历的护生占多半，而本科学历护生占少数。不同学历程度的护生在临床实习中所需要的带教方式与方法自然各不相同^[2]。

1.2 环境因素

根据孙建慧^[3]对兰州市100名大中专实习生的调查发现，47.51%的护生专业不是自主选择，42.55%的护生对就业前景持怀疑态度，再加之社会各方面一直以来对护理行业认识的偏差和误解，还有一部分同学对实习就业持无所谓的态度。而真正自主选择并坚信自己热爱这份职业的学生却是少之又少。

2 急诊科工作特点和工作要求

2.1 急诊科工作特点

急诊科是个医院救治急危重患者的第一道力量，是不同于住院部的窗口部门，常会面临各种突发应急事件。急诊科病种繁多、病人情况复杂、病情轻重不一；据调查我国人均急症发病率约有20%，其中意外因素导致的急症达10%，由于患者发病急骤和对救护工作理解的偏差，因此病人的心理往往显得比较焦躁不安；加之现如今患者和家属维权意识不断提高，医疗纠纷日渐增多，这无形之中便增大了急诊科的工作难度^[4]。

2.2 急诊科工作要求

由于急症科工作的高风险和高责任，因此对急诊科的护理人员的综合组织也有更高的要求：第一，要有强大的心理素质。急诊科常会面临各种突发状况，例如危重病人的抢救、成批伤员的救护，甚至是酗酒和打架斗殴所致的伤员，这就要求急诊科的护理人员有强大的心理素质、临危不乱的意志和随机应变的能力；第二，要有扎实的专业基础。急诊科病种多，涉及广、随机性强，因此护理人员需要具备内外妇儿等多方面的知识，熟练掌握各种急救设备和急救药品的使用，掌握各种护理文书的书写，严格按照程序执行医嘱，以减少医疗护理纠纷的发生。

3 护生实习常见问题^[5]

3.1 缺乏自信

医院这个大环境对于大多数初次步入社会的护生来说，是个陌生又遥远的地方。很多护生在面对实习时都是充满期待却又怀揣忐忑。面对不熟悉的地方，不熟悉的人和不熟悉的事物，很多护生都会从不由自主地心底产生恐惧与担忧，生怕自己不能干好工作，怕自己会与患者发生冲突，怕自己与老师同学不能很好的相处，因此很多护生都会产生比较严重的自卑心理^[6]，对自己缺乏自信。

3.2 沟通能力差

护生在进入医院前接触的社会关系相对比较简单，但进入医院后大不相同，如何与上级、领导沟通；如何与大夫、同事沟通；如何与患者、家属沟通；都是包含很多学问的。而护生刚刚步入社会，思想比较简单直接，说话比较直率坦白，因此护生因为沟通欠妥，常会引发各种误会，甚至引发医患纠纷。给护生的实习带来很大的困扰。

3.3 角色转变不适应

现如今大多数孩子都是独生子女，在家都是父母的掌上明珠，从小疼爱有加，娇生惯养，很少让孩子干活，更不用说会打骂孩子让孩子受什么委屈。但是在医院却不同了，护理行业是属于基层的服务性行业，是要为别人服务的。少不了要受些委屈，甚至还有可能遭到病人家属的打骂。有些学生由于在家娇宠惯了，在面对患者家属为难责备时，往往会产生很大的心理冲击，变得更加胆小忧虑；还有些学生脾气因为比较急，面对委屈时往往会直言争执，结果遭到患者的投诉，导致实习无法顺利完成。

3.4 技术不过关

护生在学校所学习的知识都是些基本的知识与技术，而临床与理论是有很大区别的。在临床中若要成为一名优秀的护理人员，必须要有丰富而充足的经验，而这都是护生所不具备的。再加上学校重理论大于重操作，因此很多护理技术都没有充分的机会让护生去练习与掌握，甚至有些先进的技术都是护生在学校从未见过的。因此刚步入临床的护生在面临真正的护理操作时会显得比较紧张和束手无措。

4 临床带教方式探讨

4.1 重视岗前教育，树立正确观念

初来乍到的实习生们的护理行业并不是十分的了解，因此入岗前的培训便十分重要，岗前培训的重点不在于培养学生的专业知识基础和操作技术，而在于培养学生的职业概念，给学生树立正确的职业观念^[1]。老师应结合当今的社会情况，给学生讲解护理行业的任务、职责与权力，让学生先了解作为一名护理人员应尽的义务。培养学生的爱伤观念与奉献精神，让学生懂得如何尊重他人、关爱患者。只有当学生具备

了正确的职业道德观，先学会如何做一个精神优良的人，才有可能成为一名优秀的护理人员。

4.2 因人施教

实习生不仅学历层次不一，性格态度更是各不相同。因此对待不同的学生，应采取不同的态度。中专学历的学生年龄比较小，学历也比较低，因此在对待中专生时，带教老师应该多一些耐心，多一些关爱，消除他们的恐惧感。而大专本科的学生相比中专生来说，年龄阅历相对比较成熟丰富，因此老师可以多锻炼他们的动手能力，使其更快地进步。

4.3 倡行鼓励政策

刚来到社会的实习生们由于缺乏经验，能力不够，大多数人对自己比较缺乏信心。但学生们对护理行业的热心和好奇心却是十分强烈的，很多学生往往是想主动动手完成一些工作但却又不敢放手去做。因此作为老师应当适当给学生一些鼓励。多鼓励学生一些，会帮助学生找回自信，慢慢引导学生先完成一些简单的工作，当学生的自信心逐渐回复后，他们会就更加热情主动地去完成各项工作，能力也就会慢慢得以提高。

4.4 老师因素

护理工作是十分辛苦和繁琐的，临床护理工作人员都有着很大的压力，因此当带教老师是一件很不容易的事。不仅要面对工作中的种种压力，还要为学生分出一部分时间和精力。因此有些老师可能对学生的耐心比较差，态度也不太好，只叫学生干一些基本的活，而不积极教给学生一些专业性的知识。但是对于学生而言，老师的一举一动都是学生对于护理职业的初印象。老师的工作态度，沟通交流、为人处事的方式方法，都深深地影响着学生的心。因此老师的好坏很大程度上决定

了护生对于护理职业的看法与态度，决定了护生职业的发展。

5 总结

护理工作是一种神圣伟大，却又平凡普通的工作。当今社会对护理工作的需求越来越高，只有不断培养更加优秀强大新生力量，才能跟得上社会的需要。而在急诊科这样一个特殊的部门，对实习生来说既是锻炼自我能力的好地方，但同时也是风险最高，纠纷最多，意外最常见之地。因此，为了培养一个优秀的护生，需要各方面的努力与付出。作为老师，对学生要有足够的耐心，要耐心聆听，悉心教导，尊重学生；作为学生，要有不怕苦不怕累的精神，有积极向上的恒心，有发自内心的职业道德感。同时也需要社会对实习生多一些重视与理解。只有培养出优秀的护理工作人员，才能使护理工作更好地发展，更好地服务于社会。

参考文献

- [1] 王晓兰. 浅谈急诊科护理中的问题对策 [J]. 河南实用神经疾病杂志, 2003 (6)
- [2] 缪文玲. 不同层次护生实习前心理状况调查 [J]. 卫生职业教育, 2008(09)
- [3] 孙建慧. 大中专护生实习问题的分析及建议 [J]. 兰州市第一人民医院, 2013 年学术年会论文汇编
- [4] 李群, 柯秀柳. 急诊科护理特点对护士素质的要求与培养 [J]. 临床医学工程, 2009 (11)
- [5] 董素美. 当代护理实习生存在的问题及思考 [J]. 中国社区医师·医学专业, 2012 年第 11 期 (第 14 卷总第 308 期).
- [6] 陈清波. 护生临床实习前心理问题调查及对策 [J]. 卫生职业教育, 2009(02)

2018, 8(04):474-478.

[4] 杜晓曦, 张丽, 王颖, 等. 病案书写质量对疾病分类准确性的影响 [J]. 中国病案, 2016, 17(9):16-18.

[5] 徐立, 王洪江, 张智勇, 等. 案例式教学结合循证医学教学在心内科临床带教中的应用 [J]. 中国社区医师, 2020, 36(19):181-182.

提高护理满意度。

结果显示，在相关管理指标（护理管理知识、管理行为、护理态度及管理环境）上，研究组的评分均高于对照组 ($P < 0.05$)；在护理满意度上，研究组满意+很满意的人数为 47 例，对照组满意+很满意的人数为 40 例，前者的满意度为 94.00% 高于后者 80.00% ($P < 0.05$)。

综上，人性化护理管理在护理部管理中的应用效果明显，可有效提高护理质量，提高患者满意度，值得临床推广。

参考文献

- [1] 李静, 熊吉碧. 人性化管理对护理人员工作情绪、睡眠质量及专业水平的影响 [J]. 检验医学与临床, 2017 (19): 2930-2932
- [2] 王红梅, 苏敬珍. 人性化护理管理在护理部管理中的应用与探讨 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2016, 16(63):271-272.
- [3] 韩桃桃. 人性化管理在护理管理中的应用 [J]. 疾病监测与控制, 2017, 11(1):85-86.
- [4] 路永红. 人性化护理管理在临床护理工作中的应用与效果 [J]. 中外女性健康研究, 2016, 6(3):76-77.
- [5] 刘金梅. 人性化管理理念在手术室护理管理中的应用分析 [J]. 中国组织工程研究, 2016, 13(a2):277.

(上接第 80 页)

医学综述, 2020, 26(11):2194-2198, 2203.

[2] 高欣, 王旭利. 初诊白血病患者对疾病进展的恐惧现状及治疗依从性调查分析 [J]. 医学信息, 2020, 33(12):123-125.

[3] 董晋, 戴勇, 张向凯, 等. 多媒体移动学习平台结合多元化教学模式在普外科临床教学中应用 [J]. 教育进展,

(上接第 81 页)

高于后者 80.00% ($P < 0.05$)，见表 2。

表 2：护理满意度对比

组别	例数	很满意	满意	不满意	满意度
研究组	50	36	11	3	47 (94%)
对照组	50	18	22	10	40 (80%)

3 讨论

人性化护理管理强调以人文本，注重人员的需求，核心理念为人性化护理服务理念，是种新型的护理管理模式^[3]。该管理模式不仅能提高护理人员的专业知识，还可调动其工作热情，以积极的态度完成护理工作。管理过程中，管理者遵循弹性管理原则^[4]，灵活安排值班班次，人性化满足护理人员的合理需求，排班科学、合理，在护士长的同意下，可进行换班。弹性管理对于护理人员的工作积极性有调动作用^[5]，能减少不必要的矛盾发生。设立奖惩制度，表现优秀者给予奖励表扬；表现差的护理人员则给予一定的处罚，提高护理工作的严谨性，提高护理质量。同时，定期进行护理考核，强化护理人员的护理技能、专业知识，提高护理质量。另外，在护理过程中，护理人员遵循以人为本的原则，了解患者病情，尽量满足其需求，并主动和患者交流，对其行针对性的护理，