

# 岗位胜任力结合情景教学干预在急诊轮转住院医师规培中的有效性研究

梁隆斌 何 荷

成都大学附属医院急诊医学科 四川成都 610081

**〔摘要〕**目的 探究岗位胜任力结合情景教学干预在急诊轮转住院医师规培中的有效性。方法 于本院急诊科 2020 年 11 月份到 2021 年 11 月份实习的急诊轮转住院医师规培中选取 76 名, 将其随机划分为对照组与观察组, 针对 38 名对照组急诊轮转住院医师规培给予常规临床带教方法, 针对 38 名观察组急诊轮转住院医师规培给予岗位胜任力结合情景教学干预, 从优良率、综合测评成绩指标予以分析。结果 带教优良率对比, 观察组高于对照组, 差异明显 ( $P < 0.05$ ); 观察组综合测评理论知识、实践技能、综合测试评分显著高于对照组 ( $P < 0.05$ )。结论 岗位胜任力结合情景教学干预在急诊轮转住院医师规培临床带教中的应用, 可提高优良率。所以, 可将其作为急诊轮转住院医师规培首选方案。

**〔关键词〕**现场急救情景教学; 急诊轮转住院医师规培; 临床带教

**〔中图分类号〕**R-4 **〔文献标识码〕**A **〔文章编号〕**2095-7165 (2022) 01-186-02

前言: 由于急诊科作为急症患者就诊与抢救科室, 常面临严峻挑战, 一旦处理不及时, 将威胁患者生命安全。而在急诊科从事急诊病人诊疗工作的医生, 也需要具备较强的职业技能<sup>[1]</sup>。据此, 因急诊科工作性质的特殊性, 导致临床带教难度加大。常规教学方法很难真正提升实习生实践能力。若应用现场急救情景教学法, 可增加临床带教有效性, 为急诊科工作储备优质人才。本文于本院 2020 年 11 月—2021 年 11 月的急诊轮转住院医师规培中, 随机选取 76 名分析:

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

以本院 76 名急诊轮转住院医师规培为样本, 对照组 38 名, 男性 22 名, 女性 16 名, 年龄 ( $27.35 \pm 1.42$ ) 岁, 本科学历。观察组 38 名, 男性 21 名, 女性 17 名, 年龄 ( $26.36 \pm 1.56$ ) 岁, 本科学历。两组急诊轮转住院医师规培具有可比性 ( $P > 0.05$ )。

### 1.2 研究方法

#### 1.2.1 调查方法

针对对照组急诊轮转住院医师规培, 应采用传统临床带教方法, 首先, 临床带教医生应按照一带一的形式, 为其设置日常实习计划表, 严格遵守医院相关制度以及急诊科相关条名; 其次, 依照日常课程中关于急诊科诊疗知识的积累, 逐步完成带教医生布置的任务, 如学习急救诊疗技能、巩固理论知识等, 并且带教医生还应及时回答规培医生的不解问题; 最后, 待一个月后对其实施综合测评, 判断规培医生在带教医生辅导下的能力情况。

针对观察组急诊轮转住院医师规培, 选择情景教学+胜任力, 以胜任力概念、内涵为导向, 根据胜任力定义所涉及到的优秀工作者的特点对相关培训工作开展进行调整和完善, 从而使相关人员在接受培训后能够获得对应方面的能力提升, 更好的胜任岗位工作。应对其应用现场急救情景教学法, 具体内容如下: 规培医生应在带教医生的带领下, 与其共同进入到急救现场, 观察带教医生在急诊诊疗过程中具体的操作步骤以及协助医生抢救患者的措施。

#### 1.3 评估方法

优良率评价标准: 根据急诊轮转住院医师规培长达两个月的表现, 对其进行评分, 其评分表满分为 100 分, 95 分以上为优, 65 分到 85 分为良, 低于 60 分为差。优良率 = (优 + 良) / 38 × 100%。

急诊轮转住院医师规培综合测评成绩: 共分为理论知识、实践技能、综合测试等三个部分, 总分 100 分, 按照 3:3:4 的比名划分分数, 由本院自制考试试卷, 其信效度良好, 结合急诊轮转住院医师规培具体表现统计分数。

### 1.4 统计学方法

实验数据统计于 Excel2021 表格, 指标统计学分析软件为 SPSS23.00。计数资料指标为带教优良率由  $\chi^2$  检验; 计量资料指标为综合测评成绩由 t 检验。以  $< 0.05$  为判断依据, 分析组内统计学情况。

## 2 结果

### 2.1 对比急诊轮转住院医师规培临床带教优良率

对照组与观察组相比, 其优良率偏低, 2 组对比, 差异显著 ( $P < 0.05$ ), 详见表 1:

**表 1 急诊轮转住院医师规培临床带教优良率对比**

组别	优 (n/%)	良 (n/%)	差 (n/%)	优良率 (n/%)
对照组 (n=38)	20 (52.63)	7 (18.42)	11 (28.95)	27 (71.05)
观察组 (n=38)	34 (89.47)	2 (5.26)	2 (5.27)	34 (94.73)
$\chi^2$	-	-	-	4.256
P	-	-	-	< 0.05

### 2.2 对比急诊轮转住院医师规培综合测评成绩

对照组与观察组急诊轮转住院医师规培相比, 其综合测评成绩偏低, 2 组对比, 差异显著 ( $P < 0.05$ ), 详见表 2:

**表 2 急诊轮转住院医师规培综合测评成绩对比**

组别	理论知识 (分)	实践技能 (分)	综合测试 (分)
对照组 (n=38)	20.36 ± 2.63	23.25 ± 1.74	27.26 ± 2.63
观察组 (n=38)	27.63 ± 2.23	28.13 ± 1.07	34.68 ± 2.89
t	4.673	4.273	5.026
P	< 0.05	< 0.05	< 0.05

(下转第 188 页)

可弥补常规教学的不足之处,通过该教学方式,有效培养护士的学习能力。相关带教人员引导护士完成学习任务,学会查阅案例资料,加深对新学知识的记忆,同时提高对操作技能的学习能力,有助于提高整体教学质量<sup>[5]</sup>。

研究结果显示,分析教学方式满意度,和对照组(80.00%)相比,观察组(97.78%)更高, $P < 0.05$ 。实施案例、任务驱动教学模式,将理论和实践密切和解,根据患者的实际情况做出具体的分析和研究,制定针对性的护理计划好目标,严格执行教学方案,激发护士的学习兴趣,有助于提高教学方式满意度。分析考核成绩,和对照组相比,观察组理论知识( $92.18 \pm 2.34$ )和操作技能( $89.33 \pm 1.54$ )评分更低, $P < 0.05$ 。实施案例、任务驱动教学模式,能够培养护士评价性思维能力,利用以往的教学经验和实际情况对患者病情做出合理判断,有助于提高整体教学水平。分析教学效果,和对照组相比,观察组评分更高, $P < 0.05$ 。实施案例、任务驱动教学模式,能够有效提高护士的专业素质和业务能力,能够为患者更好的服务,进一步提高了护理水平。

表 3 分析教学效果 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	护理思维能力 (分)	病情观察能力 (分)	规范动手能力 (分)	应变处理能力 (分)	表达沟通能力 (分)	人文关怀及素养 (分)
对照组 (n=45)	79.25±7.25	72.58±4.65	69.44±3.85	73.61±4.62	77.32±1.86	69.49±1.52
观察组 (n=45)	85.11±6.87	88.32±6.98	85.67±3.24	87.29±3.63	83.71±1.82	84.69±1.13
t	3.935	12.589	21.636	15.618	16.472	53.835
P	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000

(上接第 186 页)

### 3 讨论

现场急救情景教学法主要是通过角色扮演、实践演练等形式,为规培医生提供更加真实的急诊培训场景,使其直观领会急诊诊疗要点<sup>[3]</sup>。与常规临床带教方法相比,无论从教学质量还是规培医生的培训结果、诊疗认知水平上,均有显著优势。

岗位胜任力基于胜任力的规培工作开展能够更好地完善相关培训内容和机制,保障规培工作开展能够始终坚持为临床医疗岗位培养人才这一方向和要求,而非以发放规培合格证为目的的形式化培训,对于提高规培工作实效,推动医学生进入医疗岗位、加快医学人才培养、促进我国医疗事业良好发展能够提高良好保障。

经由观察组相关数据:急诊轮转住院医师规培临床带教优良率 34 名(94.73%)高于对照组 27 名(71.05%);综合测评理论知识、实践技能、综合测试指标,观察组高于对照组,差异明显( $P < 0.05$ )。证实现场急救情景教学的应用,

综上所述,在手术护理期间中开展案例、任务驱动教学模式,不但提高了教学方式满意度,还提高了考核成绩。

### [参考文献]

- [1] 尹鹏英, 王滨. 案例联合简化 OSCE 模式在手术室护理教学中的应用[J]. 中国继续医学教育, 2021, 13(22):57-60.
- [2] 彭伟洁, 杨玉婷. PBL 教学法联合案例模拟法在手术护理带教中的应用效果研究[J]. 当代护士(下旬刊), 2021, 28(1):161-163.
- [3] 吴慧颖, 王明利, 杨斌, 等. 以案例为基础的教学模式结合微信公众平台在手术室护理教学实习中的应用[J]. 中国实用护理杂志, 2019, 35(4):303-305.
- [4] 朱妍蕾, 徐丽, 邢娟娟, 等. 案例与情景模拟联合教学法在手术室参加规范化培训护理人员中的应用效果[J]. 河南医学研究, 2021, 30(25):4733-4735.
- [5] 王琼琼, 韩飞琴. PBL 联合以案例为基础教学法在手术室实习护生带教中的应用[J]. 中华现代护理杂志, 2018, 24(21):2587-2590.

可提升急诊轮转住院医师规培临床带教质量,提高急诊轮转住院医师规培的实践水平,使其储备丰富的临床经验,为后期成为优秀的急诊医生奠定基础。

综上所述,现场急救情景教学应用于急诊轮转住院医师规培临床带教中,具有显著的效果,可提高其综合能力,故而值得在急诊医生培训工作中推广。

### [参考文献]

- [1] 李昭, 钟洁, 顾伟. 病案教学法结合 Mini-CEX 考核在全科规培医师急诊教学中的应用[J]. 中国病案, 2021, 22(10):81-84.
- [2] 王江山, 刘继海, 朱华栋, 于学忠. 基于岗位胜任力的急诊住院医师能力评价指标探讨[J]. 基础医学与临床, 2019, 39(02):298-302.
- [3] 黄桔秀, 朱慧民, 吴立群, 章亚妮. PBL 教学模式在急诊住院医师规培中的应用[J]. 中医药管理杂志, 2016, 24(23):84-85.

(上接第 191 页)

Radiol. 2010;20(9):2229-40.DOI: 10.1007/s00330-010-1784-9.

[34]UMUTLU L, BEYER T, GRUENEISEN JS, RISCHPLER C, et al. Whole-Body [18F]-FDG-PET/MRI for Oncology: A Consensus Recommendation[J]. Rofo. 2019;191(4):289-97. DOI:10.1055/a-0828-8654.

[35]MARTIN O, SCHAARSCHMIDT BM, KIRCHNER J, et al. PET/MRI Versus PET/CT for Whole-Body Staging: Results from a Single-Center Observational Study on 1003 Sequential Examinations [J]. J Nucl Med. 2020;61(8):1131-6. DOI: 10.2967/jnumed.119.233940.

[36]RAHMIM A, LODGE MA, KARAKATSANIS NA, et

al. Dynamic Whole-body PET Imaging: Principles, Potentials and Applications[J]. Eur J Nucl Med Mol Imaging. 2019;46(2):501-18. DOI: 10.1007/s00259-018-4153-6.

[37]CHAN SC, YEH CH, YEN TC, et al. Clinical Utility of Simultaneous Whole-body <sup>18</sup>F-FDG PET/MRI as a Single-step Imaging Modality in the Staging of Primary Nasopharyngeal Carcinoma[J]. Eur J Nucl Med Mol Imaging. 2018;45(8):1297-308.DOI:10.1007/s00259-018-3986-3.

[38]PIAO Y, CAO C, XU Y, et al. Detection and Staging of Recurrent or Metastatic Nasopharyngeal Carcinoma in the Era of FDG PET/MR[J]. Eur Arch Otorhinolaryngol. 2021 Mar 29. doi: 10.1007/s00405-021-06779-5.