

· 论 著 ·

“三位一体”模式应用于急救知识培训中的成效

余翔¹ 王雪梅² 毛欣慧²

1 川北医学院第二附属医院 2 川北医学院附属医院

【摘要】目的 探讨“三位一体”模式应用于急救知识培训中的成效。**方法** 选择 300 名来自高坪白塔社区社区普通居民作为观察组,另选择 300 名顺庆舞凤社区社区普通居民作为对照组,观察组采用“三位一体”模式接受急救技能学习,对照组则以讲座形式开展急救技能培训,两组均授课 30 学时,2 个月后调查两组人员急救技能知识的认知情况。**结果** 培训前,两组学员对急救技能知识的知晓率比较,差异无统计学意义($P > 0.05$),培训后,观察组急救技能知识的知晓率高于对照组($P < 0.05$)。**结论** “三位一体”模式能够提高学员急救技能知识的知晓率,应在普通群众中推广。

【关键词】 “三位一体”;急救知识培训;知晓率**【中图分类号】** R-4**【文献标识码】** A**【文章编号】** 1009-4393 (2024) 25-004-02**【基金项目】** 课题名称:“三位一体”急救普体系(CBY22-KP02)

【Abstract】Objective to explore the effect of “Trinity” model in first aid skills training. **Methods** 300 ordinary residents from Baita community of Gaoping were selected as the observation group and 300 ordinary residents from Wufeng community of Shunqing District as the control group, the Observation Group received first-aid skills training in the “Trinity” mode, while the control group received first-aid skills training in the form of lectures, two months later, the cognition of first aid skills was investigated. **Results** before training, there was no significant difference in the awareness rate of first aid skills between the two groups ($P > 0.05$). After training, the awareness rate of first aid skills in the observation group was higher than that in the control group ($p < 0.05$). **Conclusion** “Trinity” model can improve the awareness rate of students’ first aid skills, which should be popularized among the general public.

【Key words】 “Trinity”; first aid knowledge training; awareness rate

“三位一体”急救技能培训模式是由川北医学院提出来的由高职院校—职业培训机构—培训人员组成的培训模式,该项模式通过我院提供专业知识资源,以春杏果果急救文化工作室核心负责人,与南充市红十字会达成长期合作关系,于川北医学院校内持续开展红十字救护员培训工作和急救普及讲座,对社会从业人员进行相对系统专业的急救技能培训,并开展院前急救知识教育。本研究旨在探讨“三位一体”培训模式和普通的社区培训讲座对社区居民急救知识与技能的掌握情况的影响。以此带动社区居民对院前急救重要性的认知,为以后进一步探索针对社区居民急救技能培训的方法提供科学依据。也为发挥职业高校的社会能动作用探讨最佳的方法^[1]。

1 对象与方法

1.1 对象

随机抽取高坪白塔社区社区普通居民 300 名作为观察组,年龄 18 ~ 53 岁,平均年龄 32.1 岁,随机抽取顺庆舞凤社区社区普通居民 300 名作为对照组,年龄 21 ~ 50 岁,平均年龄 33.5 岁。每组分 3 个班,50 人/班。两组人员均是社区普通居民,两组年龄、性别、学历等方面,差异无统计学意义($P > 0.05$)。

1.2 培训方法

观察组:(1)以川北医学院为培训基地,负责各项组织工作,如上课时间的安排、课程表的制定等硬件设施。(2)由高职院校提供专职教师,负责实用性教材的编写、急救知识的筛选、课件的制作、急救模型和急救器材的提供。(3)购买多种急救训练模型如复苏模拟人、绷带纱布、夹板刀片等。(4)以《2010 国际心肺复苏与心血管急救指南》^[2]、《急危重症护理》为理论指导,专门编写针对这些文化知识程度远低于大

学生群体的实用性培训教材。内容语言都浅显易懂,配备动漫图片和文字,结合录像、课件,使培训能在轻松环境下进行。

(5)培训内容包括现场徒手心肺复苏;意外伤害的止血、包扎、固定和搬运;地震的逃生与自救;火灾的逃生、自救与他救;毒蛇及毒虫咬伤急救;中暑的预防与救护;溺水的预防与救护;触电的预防与救护。(6)培训方式:共 30 学时,每次 2 学时,以理论教学(PPT)和现场演习为主,结合录像,为期约 2 个月。

对照组:对照组由顺庆舞凤社区工作人员协助进行宣传,电话联络被选居民,由同样的高校教师采用上述同样的教材、内容和实践操作,以讲座的形式进行培训,为期 2 个月。

1.3 评价方法

2 个月后,两组进行综合评分,理论问卷包括是否知晓急救电话、判断意识丧失的方法、判断呼吸停止的方法、实施人工呼吸的方法、胸外心脏按压的部位、火灾的现场逃生等,计总分 40 分。操作模拟包括徒手心肺复苏、止血、包扎、固定、搬运、溺水控水、毒蛇咬伤的现场紧急处理 7 项,其中任抽两项进行考核,每项满分 30 分。共计 100 分。比较两组人员培训前后的成绩。

1.4 统计学方法

采用 SPSS20.0 统计软件进行数据分析,计数资料采用 χ^2 检验,计量资料采用 t 检验,以 $P < 0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

由表 1、2 可知,培训前,两组学员对急救技能知识的知晓率比较,差异无统计学意义($P > 0.05$),培训后,观察组急救技能知识的知晓率高于对照组($P < 0.05$)。

3 讨论

3.1 急救技能培训的必要性

在 2007 年 9 月中国卫生部发布的《中国伤害预防报告》中, 报道我国每年因各种意外伤害死亡的人数约 70 万, 占居民死亡原因的第 5 位。但我国的急救知识培训普及相对发达国家较弱。进行急救知识的普及任重道远, 开展群众性卫生救护知识宣传, 普及 CPR 和其它相关的急救技能, 提高公众应对突发事件的应急能力, 也是目前卫生体制改革和社会发展的需求。

3.2 急救技能培训的重要性

根据我国卫生部统计, 我国心跳骤停急救成功率不到 1%, 都不到世界的平均水平 (世界平均约为 2%), 西方发达国家存活率可高达 60%, 美国一些城市甚至高达 70%。因此, 要提高院前抢救的成功率必须依靠全民参与。但全民宣传与培训的开展难度很大, 要消耗大量的人力物力, 因此, 探索多渠道多途径的培训方法势在必行。

3.3 “三位一体” 培训模式的优点

由高职院校—职业培训机构—培训人员组成的培训模式, 高职院校可以利用这种模式为社会提供服务, 执行高职院校的社会责任。对于职业培训机构而言, 接手了这项工作可省去了聘请该类教师高昂的薪资, 也有利于他们开源节流。相对固定的培训师资也有利于他们工作的正常开展。还有利于提高他们的培训人员就业的成功率, 扩大他们的社会影响。因此这种培训模式对培训学校也是很有利的。培训人员在此过程中接受了较为规范和系统的急救技能培训, 为提高他们自身的素质, 提高他们就业的成功率以及提高雇主对他们的信任和满意度都是有利的。“三位一体” 培训模式以培训学

校为载体, 组织工作更严密, 模式更正规, 形式更多元化, 且能保证培训出勤率, 因此比单纯到社区进行宣传培训讲座效果更好。社区急救知识培训讲座, 虽然有社区工作人员的大力支持, 但缺乏必要的监管和约束, 以及相应的鼓励措施, 无法保证出勤率和听课效率。本次调查结果显示, 经过培训后, 观察组学员急救技能知识的知晓率高于对照组。因此“三位一体” 培训模式能够提高学员急救技能知识的知晓率。

参考文献:

- [1] 周世青. 高职院校社会服务功能的现状及思考 [J]. 高教论坛, 2009, 12(12):112-114.
- [2] 李春盛, 季宪飞. 2010 美国心脏学会心肺复苏与心血管急救指南解读 [J]. 心脑血管病防治, 2011, 11(4):253-256.

表 1: 培训前两组考试成绩比较

考试成绩	观察组		对照组	
	n	率 (%)	n	率 (%)
≥ 60 分	98	32.7	94	31.3
< 60 分	202	67.3	206	68.7
合计	300	100.0	300	100.0

表 2: 培训后两组考试成绩比较

考试成绩	观察组		对照组	
	n	率 (%)	n	率 (%)
>80 分	74	24.7	38	12.7
60-80 分	158	52.7	110	36.7
< 60 分	68	22.6	7152	50.6
合计	300	100.0	300	100.0

(上接第 2 页)

转移瘤与富血供胰腺神经内分泌肿瘤的鉴别诊断 [J]. 中华老年多器官疾病杂志, 2021, 20(3):161-165.

[2] 博尔术, 洪鹏, 张宇, 等. 乳头状肾细胞癌的临床病理特征和预后分析 [J]. 北京大学学报 (医学版), 2022, 54(4):615-620.

[3] 董樑, 黄吉炜, 奚倩雯, 等. 乳头状肾细胞癌的临床病理特征和预后分析 [J]. 中华泌尿外科杂志, 2015, 36(03):183-187.

[4] 陈文卓, 任克. 肾癌常见病理类型与 CT 强化特征的相关性研究 [J]. 现代肿瘤医学, 2018, 26(1):114-116.

[5] 周享媛, 文庆怡, 邹飞, 等. 嫌色细胞肾癌和乳头状

肾细胞癌的多排螺旋 CT 特征及其鉴别诊断 [J]. 实用癌症杂志, 2019, 34(03):469-472.

[6] 周红俐, 陈世孝, 任勇, 等. 多期相 CT 对乳头状肾细胞癌亚型的鉴别诊断 [J]. 放射学实践, 2020, 35(7):888-892.

[7] 薛龙梅, 赵学武, 潘历波, 等. 乳头状肾细胞癌、嫌色细胞肾癌 MSCT 影像表现及鉴别诊断价值探讨 [J]. 中国 CT 和 MRI 杂志, 2022, 20(8):112-114.

[8] 孙鑫, 王智涛, 张愉, 等. MSCT 多期扫描在肾癌亚型诊断中的应用价值 [J]. CT 理论与应用研究, 2018, 27(01):101-106.

[9] 刘阳, 程涛. 多层螺旋 CT 增强扫描对肾癌亚型的诊断价值 [J]. 中国临床保健杂志, 2013, 16(02):150-152.

(上接第 3 页)

物的使用, 则可以起到抑制中枢神经活动的作用, 发挥镇静催眠效用。上述两种药物联合使用, 可以直观地发挥出优势互补的基本效用, 确保血流动力学的稳定性。利用瑞马唑仑这一药物, 有效抑制患者的炎症反应, 保护患者神经系统, 减轻急性疼痛、慢性疼痛的状况^[5-6]。还可以减轻手术导致的应激反应, 达到抗抑郁的基础目标, 确保患者心态稳定接受后续治疗与护理, 切实提升术后恢复质量, 确保患者各项体征稳定, 生理机能逐渐恢复正常水平。

综上所述, 对剖宫产手术产妇来说, 采用瑞马唑仑联合艾司氯胺酮的实际麻醉效果良好, 主要作用就是可以降低患者的不良反应发生率, 还能改善不良情绪, 建议临床实践应用与推广。

参考文献:

[1] 吴建文, 罗琪琛. 全麻剖宫产术中应用艾司氯胺酮对

麻醉效果和产后抑郁症影响的观察 [J]. 国际麻醉学与复苏杂志, 2024, 45(07):726-730.

[2] 王得程. 艾司氯胺酮联合硬膜外麻醉对剖宫产术后心理状态的影响 [J]. 国际精神病学杂志, 2024, 51(03):892-895.

[3] 高亚男. 低剂量盐酸艾司氯胺酮在孕产妇腰硬联合麻醉剖宫产术中的应用效果 [J]. 儿科健康导刊, 2024, 3(05):108-111.

[4] 沈阳. 艾司氯胺酮联合麻醉对单胎足月剖宫产镇痛、镇静效果分析 [J]. 北方药学, 2024, 21(02):55-57.

[5] 黄艳, 徐惠青, 吴楠. 艾司氯胺酮联合硬膜外阻滞麻醉对剖宫产术后镇痛与血浆皮质醇的影响 [J]. 临床和实验医学杂志, 2023, 22(18):2010-2014.

[6] 何发华, 杨艳, 汪志辉. 艾司氯胺酮复合顺阿曲库铵麻醉诱导对急诊剖宫产患者术后疼痛、抑郁与新生儿情况的影响 [J]. 现代诊断与治疗, 2023, 34(11):1648-1650.