

疗养科培训护士急救技能的实践

周满臻

(南京军区鼓浪屿疗养院,福建厦门 361002)

[关键词] 疗养科;急救技能;临床工作能力;在职培训

中图分类号: R192.6 文献标识码: B 文章编号: 1672-271X(2009)06-0555-02

急症抢救的护理工作质量是衡量疗养院整体水平、服务质量、应急能力的一个重要标准^[1]。近年来,前来我院疗养的老干部不仅数量增多年龄也明显增大,老年慢性病多,多系统病变也同时存在,临床表现复杂,加之老年疗养员适应能力减弱,易受路途疲劳、情绪波动、环境气候变化等应急影响,导致突发病情的危象^[2]。为提高我院疗养科护士急救技能水平,2006 年 2 月~2009 年 6 月,对护士进行急救技能的培训,效果良好,报告如下。

1 培训对象

疗养科护士,共 50 名,其中 40 名为招聘入院的文职护士,均为女性,年龄 22~30(24.90 ± 2.18)岁。本科 2 人,大专 39 人,中专 9 人。中级职称 4 人,初级职称 46 人。

2 培训方法

2.1 成立组织,制定计划 成立急救技能培训小组,护理部主任任组长,制定培训计划,结合疗养院实际制定了具体的急救技能培训内容,将一年中疗养相对空闲的 2 月定为“急救技能训练月”,每周一至三的下午为训练时间,疗养科护士长为第一责任人,请地方三级甲等医院急救中心负责带教的护理同行和本院急救工作经验丰富的中级职称以上的医师、科室主任为技能指导员,指定科室急救经验丰富的高年资护理骨干担任培训员和示教员。

2.2 培训内容与方法

2.2.1 急救理论培训 常见急救的程序,急性心肌梗死、心绞痛、脑血管意外及高血压危象等的急救;心电图机、心电监护仪器的操作;创伤的现场止血、固定、包扎及安全转运,快速建立静脉通道的方法与转运途中的维护;心肺复苏、中暑急救、海水浴淹溺

急救;急救药品的使用、保管及记录方法等。要求护士紧贴培训内容,按照缺什么补什么,弱什么强什么的原则,制定个人学习计划,明确阶段性学习目标,做到每阶段有突破,每阶段有进步。

2.2.2 模拟场景培训 主要由护理部组织培训,由技能指导人员、培训员和示教员集中讲解示范,并设定急症抢救模拟场景,以多功能急救模拟人为对象,按照急救程序和操作规程,遵照指定的角色和指令执行操作项目,通过反复模拟实践训练,提高急症抢救应急能力,使急症抢救工作规范化。

2.2.3 医护合作培训 在实际的抢救工作中,在争分夺秒的抢救现场,最需要的是急救护士的快速应对及抢救人员之间的默契配合与协调^[3]。医护同组配合急救培训是较快提高护士综合素质和抢救能力的方法。在培训中,由 1 名医生和 2 名护士固定搭配,分工合作,在合作演练中增强急救技能。

2.2.4 其他辅助培训 对技能薄弱的护士,各科室拟定帮带计划,“责任到人、帮促到底”,开展“一对一、一对红”活动,真正使挂钩帮带有对象、有责任、有成效;采取科室之间对抗赛、职务相同对手赛等形式多样的比赛,促进急救技能培训的效果和实际技能水平;在现场急救中,护理人员按照排班参与到现场急救和转运护理中去,在实践中积累救治经验。

2.3 检查考核 培训结束后,进行集中考核,理论考核依据国家卫生部主审的《医学临床“三基”训练护士分册》,题型为 A 型选择题,共 100 题,每题 1 分;技能考核标准按照《临床技术操作规范护理分册》^[4]和《现场急救教程》^[5]制定。项目分为:心肺复苏、鼻导管吸氧、心电图机操作、心电监护仪器操作、创伤的现场止血固定包扎及安全转运、快速建立静脉通道及应用急救药物的操作 6 项。同时考核整个过程所用的时间。考评成员由(下转第 576 页)

作者简介:周满臻(1967-),女,福建浦城人,本科,副主任护师,主要从事护理管理工作。

2.4.2 搞好挂钩帮带,提供技术支撑 严格层次区分、按需帮带。在中心医院帮带上,按照“重在帮强,以强带弱”的理念,突出管理方法、管理思路 and 人才队伍建设的帮带。通过进修学习、双向代职、教学查房、手术指导等,使在中心医院就诊的老干部,得到更加及时、高效的救治。

2.4.3 开设家庭病房,延伸院后服务 建立康复宣讲制度,为每一位出院老干部制订个性化的康复指导计划,合理安排康复用药和锻炼,督促所在干休所实施不间断的康复指导。建立院后随访制度,依托在全军率先建立的干部“家庭病房”,定期上门为老干部进行随访服务,及时掌握了解患者康复情况,修订康复计划,指导做好后续康复。及时搞好复诊治疗,对病情简单或行动不便的老干部,直接通过电话、网络等进行远程复诊,对干休所“家庭病床”病情特殊的老干部,主动上门复诊。

参考文献

[1] 崔宝善,苏 皖,裴 波,等. 远离体系医院老干部医疗保障模

式的研究[J]. 东南国防医药,2009,11(1):85-86.

- [2] 刘碧英. 老年人心理特点与心理保健[J]. 中国临床心理学杂志,2005,13(13):372,373-374.
- [3] 崔宝善,苏 皖,陈春林,等. 解决边远地区老干部就医困难的做法[J]. 解放军医院管理杂志,2008,15(9):850-851.
- [4] 曾化松. 借鉴澳大利亚社区护理经验改进部队离退休老干部健康保健工作[J]. 中国卫生事业管理,2005,21(10):589-590,599.
- [5] 曹少军,周书明. 论新形势下军队老干部医疗保健工作[J]. 解放军保健医学杂志,2004,6(3):175-176.
- [6] 于全玲,董 成,刘 冰,等. 我院做好老干部医疗保健的几点做法[J]. 中国疗养医学,2004,13(1):35-36.
- [7] Dorr DA, Wilcox AB, Brunker CP, et al. The effect of technology-supported, multidisease care management on the mortality and hospitalization of seniors[J]. J Am Geriatr Soc, 2008, 56(12): 2195-2202.
- [8] Chan MF. Factors affecting knowledge, attitudes, and skills levels for nursing staff toward the clinical management system in Hongkong[J]. Comput Inform Nurs, 2009, 27(1):57-65.

(收稿日期:2009-09-01)

(本文编辑:孙军红)

(上接第 555 页)护理部、科室主任、护士长等组成。

2.4 统计学处理 采用 SPSS12.0 统计软件进行统计学处理,计量资料采用 t 检验。

3 结 果

理论考核成绩,培训前为 (86.40 ± 6.80) 分,培训后为 (97.60 ± 1.92) 分;抢救技能考核成绩,培训前为 (80.98 ± 6.74) 分,培训后为 (96.44 ± 1.89) 分;急救过程所用的时间,培训前 (10.46 ± 1.21) min,培训后 (7.12 ± 1.05) min,经 t 检验, $P < 0.01$,差异有统计学意义。

4 体 会

4.1 立足实际,真抓实练 通过合理安排培训时间和有效的培训方法,确保了全员的参训率,不断激发临床护士的训练积极性,有效防止了“图形式、走过场”的形式主义。

4.2 提高护士的急救意识和急救能力 系统的理论学习、形象的模拟抢救和参与真实的现场急救,使护士的综合素质明显提高。

4.3 增强护士的自信心和分析解决问题的能力

由于综合素质的明显提高,遇到疗养员突发病情,护士能自信、冷静地去发现、分析和解决问题,做到快速预检,迅速施救,为抢救病情赢得时间。

4.4 必须坚持“常抓不懈,持之以恒”^[6] 急救技能的培训不是一时之事,必须思想上高度重视,勤抓不懈,努力造就一支理论和技能双过硬的护理队伍。

参考文献

- [1] 席淑华,周 立,王雅芳,等. 新时期急诊护理工作面临的问题与对策[J]. 中华护理杂志,2002,37(10):755-757.
- [2] 徐利平,陈赛铮,张丽娟. 疗养院急救护理安全管理的认识与思考[J]. 解放军护理杂志,2007,24(7B):56-57.
- [3] 高爱萍,李璧如. 运用仿真模拟急救演习提高护士急救能力[J]. 护理学杂志,2006,21(15):45-47.
- [4] 中华医学会. 临床技术操作规范护理分册[M]. 北京:人民军医出版社,2005:153-155.
- [5] 刘治民,杨昌南,潘三强. 现场急救教程[M]. 北京:人民卫生出版社,2007:27-49.
- [6] 孙孝芹,孙永华,程 军,等. 护理岗位技术大练兵的做法与启示[J]. 解放军护理杂志,2008,25(5):76-77.

(收稿日期:2009-09-02;修回日期:2009-10-09)

(本文编辑:黄攸生)