

· 论 著 ·

# 老干部病房护士紧急救护技能培训及效果分析

张一丹<sup>1</sup>, 郑伟伟<sup>1</sup>, 汪 芳<sup>2</sup>, 钱晓明<sup>1</sup>

**[摘要]** **目的** 评价老干部病房护士紧急救护技能综合培训的方法及其效果。**方法** 以老干部病房快速反应 7 个预警项目为组训模块,比较护士培训前后理论、操作技能和案例法情景模拟综合能力考核成绩变化,分析比较不同特征护士培训后案例情景模拟综合能力考核情况,问卷调查护士对培训效果的评价,比较培训前后医师对护士在临床急危重症救护中医护配合满意率。**结果** 培训后护士理论成绩、技能和案例情景模拟综合能力考核成绩显著提高 ( $P < 0.05$ );不同工作年限和训练次数护士案例情景模拟考核成绩比较差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ );问卷调查护士认为通过培训提高了临床思维能力 (92.5%);培训后医师对临床抢救处置中医护配合满意率由 86.89% 提升至 96.9% ( $P < 0.05$ )。**结论** 模块化案例法情景模拟综合训练有助于较快提高老干部病房护士紧急救护技能和综合救治能力。

**[关键词]** 干部病房;紧急救护;情景模拟训练;护理

**[中图分类号]** R472.2 **[文献标志码]** A doi:10.3969/j.issn.1672-271X.2013.05.008

## Analysis of effect and skill training on emergency rescue in nurses from elderly cadre ward

ZHANG Yi-dan<sup>1</sup>, ZHENG Wei-wei<sup>1</sup>, WANG Fang<sup>2</sup>, QIAN Xiao-ming<sup>1</sup>. 1. First Department of Geriatrics, 2. Second Department of Geriatrics, Nanjing General Hospital of Nanjing Military Command, PLA, Nanjing, Jiangsu 210002, China

**[Abstract]** **Objective** To evaluate the methods and effect of comprehensive training for rescue skills module in nurses from elderly cadre ward. **Methods** Seven warning programs of rapid response were formulated as a group training mode. The examination achievements of knowledge, operating skills, and situation simulated exams before and after training, and results of situation simulated examinations among nurses with different characteristic after training were compared. The evaluations of training effects through questionnaire by nurses were carried out. The ratio of satisfaction of doctors towards nurses about coordination in emergence rescue before and after training was compared as well. **Results** Scores of nursing knowledge, skills and situation simulated exams are improved after training ( $P < 0.05$ ). The difference of examination achievements among different working lifetime groups and training frequency groups has a statistical significance ( $P < 0.05$ ). The nurses having questionnaires consider the clinic thinking ability has been improved after training (92.5%). The ratio of satisfaction of doctors has been improved ( $P < 0.05$ ). **Conclusion** The situation simulated training with cases in modularization has improved clinic emergence rescue ability of nurses in elderly cadre ward.

**[Key words]** elderly cadre ward; emergence rescue; situation simulated training; nursing

老年患者病情变化快,若不及时有效的干预,会导致病情急剧变化甚至危及生命。因此,快速反应对提高老年急危重症救治成功率至关重要。我院老干部病房主要承担老干部的急危重症绿色通道救治工作<sup>[1-2]</sup>。2012 年 1 月,我们查阅大量文献并结合科室疾病谱特点和临床经验<sup>[3-6]</sup>,研究制定了适合老干部救治需求的快速反应激活标准和救治流程<sup>[7]</sup>,并进行以护士为主导的快速反应团队/system 培训,培训方式上采取以快速反应激活标准为引导的模块化案例法情景模拟综合训练与考核,取得较好效果,现报告如下。

**基金项目:** 南京军区医学科技创新资助课题(11MA097)

**作者单位:** 210002 江苏南京,南京军区南京总医院,1. 干部病房一科,2. 干部病房二科

**通讯作者:** 钱晓明, E-mail: qxm1954@163.com

## 1 对象与方法

**1.1 对象** 干部病房注册护士 27 人,已参加医院护理部组织的规范化培训并取得 24 项常用护理操作技术合格证书<sup>[8]</sup>。年龄 23 ~ 34 ( $25.33 \pm 6.03$ ) 岁,护师 9 名,护士 18 名;本科 7 名,大专 20 名。工作 3 年以内 8 名,3 ~ 5 年 13 名,5 年以上 6 名。按工作年限职称系列随机抽组成学习和训练小组,每组 4 人,各组人员工作年限与资质相当。

## 1.2 方法

**1.2.1 培训内容** 针对循环、呼吸、意识、体温、出血、血糖异常、跌倒 7 个模块<sup>[6]</sup>相关抢救技能的理论学习,再由各训练小组分工拟定出各个模块的典型临床病例,各小组将确定的案例、训练路径及演练方案提交专家审核,确定各个模块的案例题。各案例

题中涵盖静脉通路、呼吸阶梯管理(鼻导管吸氧、面罩吸氧、简易呼吸器使用、呼吸机应用)、吸痰、心电图、心电监护、心脏电复律、动脉血标本采集、心肺复苏、重症患者转运等抢救技术,也包括理论知识并拓展学习内容。

**1.2.2 训练方法** 3 个月内完成疾病和抢救技术的理论学习,以专家授课、光碟学习、护理查房的形式完成理论和相关病例的讨论学习,讲课老师由高职医师、护士长、护理组长担任。第 1~2 月同步进行案例中涵盖的操作技术分解训练。第 3~4 个月以小组为单位进行案例情景模拟演练。每组分别设 A、B、C、D4 人,其中 A 履行医师职责,B 为护士组织和抢救者,C、D 为抢救执行者,每组角色轮流练习,参加模拟训练分饰各角色次数 1 次以上,每人总练习次数达到 28 次以上为达标,练习频率、角色等情况由组长负责记录在册<sup>[9]</sup>。第 5~6 月进行理论、操作、案例情景模拟考核。

**1.2.3 评价方法** 培训前进行理论、操作、案例模拟摸底考查,培训后分类进行相关理论考试、个人单项操作技术考核(随机抽考 2 项技术)和小组式案例情景模拟考核。案例情景模拟考核小组由高年资医师和护士长、经过医院规范化培训并考核过关的护理组长组成。制定相应的考核条目和扣分标准。训练小组成员通过情景模拟考核向考核专家全方位、整体展示对该病例的理解,对病情变化的判断与观察能力、对突发急救组织能力、分工与合作、心理素质、与病人及其他医务人员的沟通能力;每组模拟考核后每人整理一次特别护理记录单,通过记录单考察护士对病例的发病过程、治疗、护理重点的理解力及文字表达能力。总评分≥90 分为优秀,80 分~89 为良好,低于 80 分为不合格须重复训练再考核。采用自制问卷调查所有参训护士对培训效果的评价、改进要求,调查培训前后 6 个月期间医师对护士抢救处置配合的满意度。

**1.3 统计学处理** 建立数据库,使用 SPSS 19.0 软件进行统计学处理,计量资料以均数±标准差( $\bar{x} \pm s$ )描述,培训前后成绩比较采用配对  $t$  检验;多组间均数采用单因素方差分析(ANOVA),两组间均数若方差齐采用  $t$  检验,若方差不齐采用校正  $t$  检验;计数资料以例数、百分比描述,组间比较采用  $\chi^2$  检验; $P < 0.05$  为差异有统计学意义。

2 结 果

**2.1 培训前后理论、操作、案例情景模拟考核成绩比较** 27 名护士培训后理论、操作及案例情景模拟

考核成绩均得到提高,与培训前比较差异有统计学意义( $P < 0.05$ ),见表 1。

表 1 培训前后成绩比较(分, $\bar{x} \pm s$ )

| 项目  | <i>n</i> | 理论成绩           | 操作             | 情景模拟          |
|-----|----------|----------------|----------------|---------------|
| 培训前 | 27       | 88.11 ± 4.38** | 91.01 ± 4.24** | 88.77 ± 5.06* |
| 培训后 | 27       | 92.63 ± 3.39   | 93.48 ± 2.23   | 92.22 ± 4.56  |

注:与培训后比较,\* $P < 0.05$ ,\*\* $P < 0.01$

**2.2 不同特征护士培训后案例情景模拟考核成绩比较** 培训后护士案例情景模拟考核成绩均分为(92.22 ± 4.56)分;优秀者 12 人(44%),良好者 15 人(55%)。其中不同工作年限、训练次数的护士之间考核成绩比较有统计学意义( $P < 0.05$ ),不同职称护士之间成绩比较无统计学意义( $P > 0.05$ ),见表 2。

表 2 不同特征护士培训后案例情景模拟考核成绩比较( $\bar{x} \pm s$ )

| 项目    | <i>n</i> | 考核成绩(分)      | <i>t</i> / <i>F</i> 值 | <i>P</i> 值 |
|-------|----------|--------------|-----------------------|------------|
| 工作年限  |          |              |                       |            |
| <3 年  | 8        | 88.88 ± 4.05 | 3.704                 | 0.040      |
| 3~5 年 | 13       | 93.69 ± 4.17 |                       |            |
| >5 年  | 6        | 93.50 ± 4.23 |                       |            |
| 职称    |          |              |                       |            |
| 护士    | 18       | 91.33 ± 4.74 | 1.464                 | 0.156      |
| 护师    | 9        | 94.00 ± 3.81 |                       |            |
| 训练次数  |          |              |                       |            |
| <28   | 9        | 89.56 ± 4.90 | 2.171                 | 0.040      |
| ≥28   | 18       | 93.35 ± 3.88 |                       |            |

**2.3 参训护士对培训效果的评价** 发放调查问卷 27 分,回收率 100%,结果见表 3。

表 3 参训护士对综合训练效果的评价[ $n(\%)$ ]

| 项目      | 明显提高     | 提高       | 无提高    |
|---------|----------|----------|--------|
| 学习主动性   | 19(70.4) | 8(29.6)  | 0(0.0) |
| 知识面及理解力 | 22(81.5) | 5(18.5)  | 0(0.0) |
| 临床思维能力  | 25(92.5) | 2(7.4)   | 0(0.0) |
| 团队合作意识  | 19(70.4) | 8(29.6)  | 0(0.0) |
| 沟通能力    | 16(59.2) | 9(33.3)  | 2(7.4) |
| 组织能力    | 14(51.9) | 12(44.4) | 1(3.7) |
| 文书书写能力  | 21(77.8) | 5(18.5)  | 1(3.7) |

**2.4 医师对护士抢救配合的满意度** 培训前后 6 个月各类抢救处置中,医生对护理工作满意率从 86.8%(59/68)提升至 96.9%(63/65),差异有统计学意义( $P < 0.05$ ),并获患者及家属表扬 7 次。

3 讨 论

老年病房突发情况多,患者病情变化快,为提高患者救治成功率,降低各类严重负性事件的发生,有必要进行相关技能的深度培训。目前护士获取知识和急救技能的途径大多来自课堂学习<sup>[10-12]</sup>,参与抢救工作获得急救技能与体会的机会相对偏少,通过组合各种抢救场景进行训练,可以深化护士对危重病人紧急救护的多层次理解,提高护士抢救危重病

人的综合能力。通过训练,护士们的理论、操作及案例情景模拟考核成绩均得到提高,医生对护理工作满意率也得到提高,也得到了家属的认可。本研究也提示训练次数越多,知识越巩固,培训效果越好。反复演练可为今后类似情景积累护理经验,通过演练把突发性的急救形成一定的抢救流程和技术路径,为年轻护士在紧张的环境中能够顺利完成各项任务打下基础。

以快速反应激活标准为导向的模块化案例法情景模拟综合培训方式应用于老年干部病房护士的临床培训中,无论是在提高临床理论知识水平方面,还是在提高护士综合能力方面都收到了比较好的效果,在临床工作中对护士培训的有效性也得到护士和医师两方面的认可与肯定,但同时也必须认识到,护理水平的提高仅靠一段时间的培训还远远不够,无论哪一层级的护士都应在临床工作中不断更新知识,积累经验,强化责任意识和综合素养提升,不断提高为老干部服务的本领。

【参考文献】

[1] 钱晓明. 循证医学与个性化诊疗相结合是现代老年医学的发展趋势[J]. 医学研究生学报,2011,24(7):673-675.

[2] 崔宝善,熊友生,苏 皖,等. 军队老干部网络医疗服务平台的架构与功能[J]. 东南国防医药,2010,12(1):87-88.

[3] Sebat F,Johnson D,Musthafa AA,et al. A multidisciplinary community hospital program for early and rapid resuscitation of shock in nontrauma patients[J]. Chest,2005,127(5):1729-1743.

[4] Berwick DM,Calkins DR,McCannon CJ,et al. The 100,000 lives campaign:setting a goal and a deadline for improving health care quality[J]. JAMA,2006,295(3):324-327.

[5] 唐文杰,孙海晨,聂时南. 南京军区南京总医院前救治情况分析[J]. 医学研究生学报,2012,25(1):69-72.

[6] 周小金,赵紫榆,汤月萍. “潜在危重病”信息识别管理模式初探[J]. 江苏卫生事业管理,2012,23(125):13-14

[7] 汪 芳,张一丹,陈陆婷,等. 干部病房建立护理快速反应小组及其激活标准研究[J]. 东南国防医药,2012,14(5):458-459.

[8] 诸葛海鸿,杜益平,王艳侠,等. 教学训练层级负责制的建立与效果[J]. 解放军护理杂志,2011,28(11A):65-67.

[9] 孙 琳,刘 云,诸葛海鸿.《护士培训管理手册》的临床应用与效果[J]. 护理管理杂志,2008,8(2):53-54.

[10] 顾月琴,王兰芳. 情景模拟在提高 ICU 低年资护士急救技能中的应用体会[J]. 浙江中医药大学学报,2012,36(72):831-984.

[11] 刘克英. 情景模拟演示在护士培训中的应用及体会[J]. 中国实用医药,2010,5(33):265-266.

[12] 周晓艳,周云辉,文安笑. 临床护士老年护理知识与技能在职培训的效果观察[J]. 护理学报,2012,19(4A):32-34.

(收稿日期:2013-07-04;修回日期 2013-08-01)

(本文编辑:潘雪飞; 英文编辑:王建东)

本刊从 2013 年 9 月 1 日起正式启用文稿采编系统

为适应数字编辑出版形势发展的需要,方便广大读作者的投稿、查稿和文献浏览等,进一步提高编辑工作质量和工作效率,本刊从 2013 年 9 月 1 日起,正式启用文稿采编系统并开设网站(网址:www. dngfyy. com)。欢迎广大作者和读者,通过本采编系统和网站,积极向本刊投稿、浏览文献、查阅稿件,并与编辑沟通交流,向本刊提出宝贵意见建议。