

· 论 著 ·

医学模拟教学点读系统在护理技能培训中的应用与效果评价

戴榕娟, 张 力, 罗 丹, 魏 萍

[摘要] **目的** 评价医学模拟教学点读系统对提高护理人员操作水平和提升患者对操作满意度的效果。**方法** 随机抽取 200 名工作年限 3~5 年护理人员的操作考核成绩进行对照, 比较 2012 年和 2013 年使用医学模拟教学点读系统进行技能培训前后考核合格率; 以问卷调查形式对照比较 2012 年和 2013 年患者对护理操作的满意度。**结果** 患者对护理操作满意度由 2012 年的 88.1% 升至 2013 年的 96.4%, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$); 2013 年护理人员考核合格率比 2012 年有显著提高, 交流沟通能力由 69.0% 升至 86.5%, 人文关怀到位度由 69.0% 升至 87.0%, 差异有统计学意义 ($P < 0.01$)。**结论** 利用医学模拟教学点读系统优于传统操作教学方法, 可以大幅提高护理人员操作水平, 有效避免护理纠纷, 充分提高患者对护理操作的满意度。

[关键词] 医学模拟教学; 点读系统; 护理技能培训; 交流沟通; 人文关怀

[中图分类号] R197.323 **[文献标志码]** A doi:10.3969/j.issn.1672-271X.2015.03.018

Applications and effect evaluations of medical simulation teaching point reading system in nursing skill training

DAI Rong-juan, ZHANG Li, LUO Dan, WEI Ping. Nursing Department, 455 Hospital of PAL, Shanghai 200052, China

[Abstract] **Objective** To evaluate the medical simulation teaching reading system, to improve nursing personnel operation level and to improve the patient satisfaction to the operation effect. **Methods** The operating examination results between the 2012 and 2013 from 200 nursing staff working years 3-5 years were compared between the use of medical simulation teaching reading skills training system before and after the examination qualified rate. In 2012 and 2013 compared to the satisfaction of patients with nursing operation in the form of a questionnaire survey. **Results** The patient satisfaction of nursing operation from 88.1% in 2012 to 96.4% in 2013, the difference had statistical significance ($P < 0.05$). In 2013 working nurses examination pass rate was much higher than in 2012, communication ability from 69.0% to 86.5%, in place of the humanities concern increased from 69.0% to 87.0%, the difference had statistical significance ($P < 0.01$). **Conclusion** The use of medical simulation teaching reading system is superior to the traditional teaching methods and can greatly improve the nursing personnel's level of operation, effectively avoid the nursing dispute, fully improve the patients' satisfaction to nursing operation.

[Key words] medical simulation teaching; reading system; nursing skill training; communication; humanistic care

护理操作技术是护理工作重要组成部分, 是护理质量的基本保证^[1]。传统技能操作培训采用灌输式示教模式, 仅仅按照操作流程进行示教, 导致参训护理人员操作练习凭记忆、凭感觉, 不能及时直观看到自身错误动作, 严重影响实际护理操作训练效果^[2-3]。医学模拟教学点读系统, 是以计算机为平台, 智能模拟人为依托, 模拟临床实际工作情景, 用摄像机实时记录护理人员参训的过程及表现, 通过大屏幕回放, 由操作教员对错误动作进行标记并解读。为了实现护理人员在自主学习和训练的同时, 可以迅速、有效的纠正护理人员参训错误流程及动作, 2013 年我院使用医学模拟教学点读系统对护理人员进行技能规范培训, 收到了良好的效果。现报告如下。

1 对象与方法

1.1 对象 全院护理人员 567 人, 均为女性, 年龄 19~50 (22.7 ± 2.4) 岁, 其中研究生 3 名, 本科 83 名, 大专 406 名, 中专 75 名, 主任护师 2 人, 副主任护师 2 人, 主管护师 40 名, 护师 138 名, 护士 385 名。随机抽取 2012 年、2013 年工作年限为 3~5 年 200 名护理人员进行操作技能训练考核成绩比较, 其中 2012 年护士采用常规培训, 2013 年护士采用医学模拟教学点读系统培训, 两组在年龄、学历及职称方面比较, 差异无统计学意义 ($P > 0.05$), 具有可比性。

1.2 模拟教学点读系统培训方法

1.2.1 制订计划 护理部制定操作培训计划与安排, 每月确定一项操作项目, 从具有代表性和专科特色的科室中, 选取大专及以上学历, 工作 3 年以上,

具有护师以上职称,各项操作考核均为优秀的操作教员,年初进行为期 2 周集中规范培训与考核,选出优秀操作教员使用医学模拟教学点读系统录制各项操作示教片。

1.2.2 现场示教 操作教员按计划每个操作项目为全院护理人员进行 3 次现场“四会”教学示教并进行录制,每 2 h 一次,并现场解答疑难点。

1.2.3 循环点评 示教完毕后,护理人员自行进行操作练习并录制操作过程。操作练习完毕后,将练习者录像与示教者录像进行对照比较,操作教员对错误流程动作、交流沟通存在的问题、人文关怀不到位等情况进行标记与解读,参训护理人员可以直观认识自身不足并及时纠正错误。通过循环播放操作示教片及练习者录像,加深操作印象,避免过后就忘,更有利于对错误动作的纠正,提高培训效果,巩固训练成绩。

1.3 考核方法 由 7 名涉及内、外、门急诊及辅诊科室,富有临床操作经验和交流沟通能力强的护士长组成考核小组。考核小组月底根据统一标准按计划对全院护理人员进行考核。通过考核发现问题,对共性问题及个例提出整改意见,并对有疑问的动作及评价标准作好讨论,总结上报护理部。

1.4 效果评价 自制患者对护理操作满意度调查问卷,患者出院时随机发放并立即回收,有效问卷回收率 100%;根据人民军医出版社《护士岗位技能训练 50 项考评指导》中的操作考核标准添加了交流沟通能力、人文关怀到位度等,每项分值 5 分,总分 100 分。选取 2012 年和 2013 年各 200 名工作年限为 3~5 年的护理人员操作成绩进行对照比较,评价结果为持续改进提供了依据,从而保证了护理操作终末质量^[4]。

1.5 统计学处理 采用 SPSS 17.0 统计软件进行分析,用百分比进行描述,使用 χ^2 检验进行差异分析, $P < 0.01$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2013 年使用医学模拟教学点读系统规范化普训后,患者对护理人员操作满意度由 2012 年的 88.1% 提高至 2013 年的 96.4%,差异有统计学意义($P < 0.05$,表 1);操作考核平均得分由 86.8 分提高至 95.3 分,差异有统计学意义($P < 0.01$,表 2)。

3 讨论

3.1 医学模拟教学点读系统的运用提升了护理技能培训质量 随着人们物质生活水平提高、生活质

表 1 使用医学模拟教学点读系统前后患者对护士操作满意度比较(%)

时间	2012 年满意度	2013 年满意度
一季度	86.2	96.5*
二季度	82.0	95.6*
三季度	91.7	96.8*
四季度	92.4	96.8*
平均	88.1	96.4*

注:与使用医学模拟点读系统前患者对护士操作满意度比较,* $P < 0.05$

表 2 使用医学模拟教学点读系统前后护理人员操作考核合格率比较[$n = 200, n(\%)$]

操作考核项目	使用前合格人数	使用后合格人数
评估水平	107(53.5)	162(81.0)*
交流沟通能力	138(69.0)	173(86.5)*
操作流程熟练度	140(70.0)	168(84.0)*
操作注意事项	118(59.0)	157(78.5)*
操作应变能力	139(69.5)	182(91.0)*
人文关怀到位度	138(69.0)	174(87.0)*
操作相关理论掌握	160(80.0)	180(90.0)*

注:与使用医学模拟点读系统前考核合格率比较,* $P < 0.01$

量改善和自我保护维权意识增强,对护理操作水平及护理质量的要求越来越高。传统的护理技能培训显出其不足,临床工作中护理人员分析问题、解决问题能力较差,交流沟通和人文关怀能力欠缺,不能保证护理质量,为护理纠纷埋下隐患。据报道,在人类获取的信息中,83% 来源于视觉,11% 来源于听觉,1.5% 来源于触觉^[5]。操作视频可将不可见、抽象及难以表达的内容转变为直观而生动的画面,更具有直观性^[6]。医学模拟教学点读系统,提高护理人员操作直观性,加深操作印象记忆;再加之,教员的现场点评、纠正错误及定期考核等,增强了教学训练的效果,操作注意事项合格率由 59.0% 升至 78.5%,操作应变能力由 69.5% 升至 91.0% ($P < 0.01$),护理技能培训质量明显提升。

3.2 医学模拟教学点读系统的运用提高了护理人员综合能力 结合临床工作培训是提高护理人员解决实际问题能力和创新能力的基础^[7]。树立“以人为本”“一切以患者为中心”护理理念,在护理工作中处处体现出尊重人、关心人、服务人的人文精神。操作前、中、后都要与患者进行交流沟通,讲解操作目的、流程、注意事项及操作可能带来的不适,取得患者主动配合。医学模拟教学点读系统经教师机设置各种病情,为护理人员提供一个安全、没有

(下转第 293 页)

genomic subtypes of chronic fatigue syndrome/myalgic encephalomyelitis[J]. J Clin Pathol, 2010, 63(2):156-164.

[9] 张颖, 黄希庭. 慢性疲劳综合征的心理影响因素及其机制[J]. 保健医学研究与实践, 2012, 9(4):59-66.

[10] Heim C, Nater UM, Maloney E, et al. Childhood trauma and risk for chronic fatigue syndrome: association with neuroendocrine dysfunction[J]. Arch Gen Psychiatry, 2009, 66(1):72-80.

[11] 卢宁, 徐晖, 白艳, 等. 高原边防军人慢性疲劳综合征调查及其相关因素分析[J]. 临床军医杂志, 2014, 42(10):1063-1066.

[12] 卢宁, 廖成功, 黄建国, 等. 多维疲劳量表在高原汽车军人慢性疲劳综合征中的应用[J]. 临床军医杂志, 2015, 43(1):41-52.

[13] 蓝建中. 慢性疲劳综合征或与脑内炎症相关[J]. 山东中医杂志, 2014, 33(6):467.

[14] 陈敏, 张振贤, 周展红. 慢性疲劳综合征与抑郁症、焦虑症患者临床症状的差异[J]. 中国康复理论与实践, 2014, 20(6):576-579.

[15] 高艳. 个体化心理干预对疲劳综合征的影响[J]. 吉林医学, 2014, 35(8):1741-1742.

[16] 陆磊, 崔立中. 心理保健操缓解认知疲劳效果的脑电检验[J]. 科协论坛, 2010(3):50-51.

[17] White PD, Goldsmith KA, Johnson AL, et al. Comparison of adaptive pacing therapy, cognitive behavior therapy, graded exercise therapy, and specialist medical care for chronic fatigue syndrome (PACE): a randomized trial[J]. Lancet, 2011, 377(9768):823-836.

[18] 徐永昌. 东垣清暑益气汤加减配合针刺治疗慢性疲劳综合征[J]. 中国临床研究, 2014, 27(4):485-486.

[19] 姚斐, 房敏, 姜淑云, 等. 经穴推拿对慢性疲劳综合征患者睡眠质量影响的临床研究[J]. 中华中医药杂志, 2013, 28(2):559-561.

[20] 马力. 高原红景天抗疲劳作用的研究[J]. 中国应用生理学杂志, 2014, 30(1):42-47.

[21] 吴玉娟, 郑盛惠, 吴杰倩, 等. 中医五音疗法在慢性疲劳综合征患者中的应用[J]. 现代临床护理, 2013, 12(12):40-43.

[22] 卢宁, 徐辉, 白艳, 等. 乳清蛋白治疗高原汽车驾驶人员慢性疲劳综合征的疗效观察[J]. 东南国防医药, 2014, 16(5):456-468.

[23] 孙炜, 赵效国. 乳清蛋白在运动营养中的功能特性和作用[J]. 氨基酸和生物资源, 2012, 34(2):69-71.

[24] 廖晃怡, 黄怀, 孙丹霞, 等. 高压氧治疗慢性疲劳综合征的疗效观察[J]. 重庆医学, 2010, 39(8):941-942.

[25] 李欢, 侯江红, 吕沛宛, 等. 高能旋磁系统治疗慢性疲劳综合征 30 例[J]. 中国中医药现代远程教育, 2014, 12(17):147-150.

[26] Nater UM, Wagner D, Solomon L, et al. Coping styles in people with chronic fatigue syndrome identified from the general population of Wichita[J]. J Psychosom Res, 2006, 60(6):567-573.

(收稿日期:2015-03-18; 修回日期:2015-04-02)

(本文编辑:齐名)

(上接第 282 页)

威胁性、高效和现实的仿真环境, 让护理人员在真实病例和情境中培养观察、认识、分析和主动思考解决问题的能力, 充分调动积极性和创造性, 使协作精神、人文关怀、评判性思维、主动学习等综合能力得到锻炼和体现^[8-9]。护理人员病情观察及评估水平合格率由 53.5% 升至 81.0%, 交流沟通能力由 69.0% 升至 86.5%, 人文关怀到位度由 69.0% 升至 87.0% ($P < 0.01$), 差异有统计学意义。研究证实, 通过人文关怀护理, 可有效改善护患关系, 提高护理质量和患者满意度^[10]。

总之, 利用医学模拟教学点读系统对护理人员进行技能规范培训克服了传统技能操作培训存在的弊端。扎实的专业护理技能能赢得患者信任, 良好、有效沟通及人文关怀使患者能充分感受到关心、关爱, 增加对护理人员操作的配合及理解, 提升患者对护理人员操作满意度, 构建良好护患关系。有利于提升护理人员的职业形象, 有效提高护理质量, 保证医院正常医疗秩序, 确保医疗护理活动安全, 大大提高患者满意度。

【参考文献】

[1] 李向真. 护理技术操作标准研究进展[J]. 护理研究, 2010, 24

(3):666-667.

[2] 邱雯. 情景模拟教学法结合传统教学法在内科护理教学中的应用[J]. 卫生职业教育, 2013, 8(31):114-115.

[3] Dayal AK, Fisher N, Magrane D, et al. Simulation training improves medical students, learning experiences when performing real vaginal deliveries[J]. Simul Healthc, 2009, 4(3):155-159.

[4] 向清平, 李小峰, 谭远谊. 护理操作程序归类的临床应用研究[J]. 护理研究, 2010, 24(5):1193-1194.

[5] 丁飏, 董芳辉, 刘莺, 等. 操作视频在临床护理技能培训中的应用[J]. 中国护理管理, 2011, 11(8):93-95.

[6] 戴莉敏, 宋雨敏, 方英, 等. 应用操作视频提升临床糖尿病专项护理技能的实践及效果[J]. 中国护理管理, 2012, 12(8):75-77.

[7] 陈保云. 实用型护理操作技能培训方法的研究[J]. 中华现代护理杂志, 2010, 16(22):2705-2706.

[8] 梁熙德, 陈文利, 高国贞. 情景教学法在护理实习生护患沟通能力培养中的应用[J]. 齐鲁护理杂志, 2014, 20(11):113-114.

[9] 黄顺红, 庄美平, 金明亮, 等. 心肺复苏情景考核模式在军队医院文职人员培训考核中的应用[J]. 东南国防医药, 2014, 16(3):312-313.

[10] 乔艳. 对脑卒中后抑郁患者实施人文关怀的方法与效果[J]. 护理管理杂志, 2012, 15(5):362-363.

(收稿日期:2015-03-13; 修回日期:2015-04-02)

(本文编辑:史新中; 英文编辑:王建东)