

• 临床护理 • doi:10.3969/j.issn.1671-8348.2016.18.048

不同科室新入职护士轮转培训方案的制订及应用效果评价*

柏晓玲^{1,2}, 代琴琴¹, 楼婷³, 张永春¹, 方茜^{1△}

(1. 贵州省人民医院护理部, 贵阳 550002; 2. 遵义医学院, 贵州遵义 563003;

3. 贵州省人民医院干医科, 贵阳 550002)

[中图分类号] R471

[文献标识码] C

[文章编号] 1671-8348(2016)18-2584-03

新入职护士处于护理岗位的适应期,也是专业发展的入门和探索阶段^[1]。为帮助新入职护士尽快适应工作环境,完成从护生到临床护士的角色转变,本院所有新入职护士定科后均要进行为期 1 年的临床科室轮转学习。如何开展新入职护士轮转培训,提高他们的业务能力,培养出适应临床护理工作需要的合格护士,是护理管理者所面临的一个重要问题^[2]。为此,本院根据每位新入职护士所定科室性质,结合护士长及轮转护士意见,制订了以岗位需求为导向的新入职护士轮转培训方案,让其在提高护理理论知识与技能操作水平的基础上,融入专科知识与技能,为其今后更好地胜任岗位工作打下坚实基础,为开展护士规范化培训提供参考和借鉴。

1 资料与方法

1.1 一般资料 (1)选择 2012~2013 年度已轮转护士 41 名,其中男 4 名(9.76%),女 37 名(90.24%);年龄 21~28 岁,平均(24.44±1.33)岁;均为本科毕业。(2)选择 2012~2013 年度病房护士长 52 名,其中男 1 名(1.92%),女 51 名(98.08%);年龄 25~52 岁,平均(41.09±6.85)岁;本科 51 名(98.08%),研究生 1 名(1.92%)。(3)选择 2013~2014 年度轮转刚结束的护士 32 名,其中男 1 名(3.13%),女 31 名(96.87%);年龄 23~29 岁,平均(24.84±1.74)岁均为本科毕业。

1.2 方法

1.2.1 问卷调查 自行设计两类调查问卷,分别对 2012~2013 年度已轮转护士与病房护士长、2013~2014 年度轮转刚结束的护士进行问卷调查。问卷一为轮转培训需求调查问卷,内容包括:(1)一般情况,性别、年龄、学历、所在科室;(2)半封闭半开放问题,勾选认为您所在科室的新入职护士应轮转哪些科室及填写每个科室分别轮转的时间。问卷二为新入职护士轮转培训满意度调查问卷,内容包括:(1)一般情况,性别、年龄、学历、所定科室;(2)对轮转培训科室及时间安排的满意度;(3)开放性问答,您认为所轮转科室及时间需有哪些增减、您对以后的护士轮转培训安排及考核有什么意见或建议、轮转培训有何收获、感想或体会?

1.2.2 制订轮转计划及培训与考核手册 现本院新入职护士在定科后轮转学习时间 1 年,根据轮转科室选择及轮转时间长短等需求调查分析结果,结合护士意愿,科学制订轮转计划及培训与考核手册。每个轮转科室须分别从理论知识及护理技能等方面进行专科培训及考核,例如:在冠心病监护室(CCU)轮转学习的护士要求理论上必须掌握经皮冠状动脉介入治疗(PCI)围术期护理、主动脉球囊反搏及监护、心律失常患者的护理、有创血压的监测等;护理技能培训项目包括电除颤或电

复律、心电监护仪及注射泵的正确使用等(科室所有培训的护理技能,要求轮转护士在该科室轮转期间能正确操作,并做定量要求),考核以理论成绩大于或等于 80 分,技能成绩大于或等于 85 分为合格。新护士进入轮转科室后,护士长安排具有带教资格的临床老师实行全方位“一对一”的老师带教,轮转学习期间带教老师按轮转手册要求对其进行培训与考核。

2 结果

2.1 轮转护士及病房护士长调查情况 2012~2013 年 41 名轮转护士建议轮转科室中,选择率大于 50%的科室由高到低依次为:心电图室(95.12%)、综合 ICU(85.37%)、急诊科(80.49%)、CCU(70.73%)、神经外科(63.41%)、呼吸内科(53.66%)、肝胆外科(51.22%);各科室轮转时间中,认为综合 ICU 应轮转最长,护理部、儿内科则最短。52 名病房护士长建议轮转科室中,选择率大于 50%的科室有由高到低依次为:急诊科(96.15%)、综合 ICU(86.54%)、心电图室(82.69%)、CCU(57.69%)、神经外科(51.92%);各科室轮转时间中,他们认为急诊科应轮转最长,呼吸内科则最短,见表 1。

表 1 轮转护士及病房护士长调查情况[n(%)]

科室	轮转护士(n=41)			病房护士长(n=52)		
	排序	构成比 [n(%)]	轮转时间 ($\bar{x}\pm s$,月)	排序	构成比 [n(%)]	轮转时间 ($\bar{x}\pm s$,月)
心电图室	1	39(95.12)	1.88±0.27	3	43(82.69)	1.20±0.15
综合 ICU	2	35(85.37)	2.60±0.38	2	45(86.54)	2.06±0.37
急诊科	3	33(80.49)	2.06±0.41	1	50(96.15)	2.08±0.23
CCU	4	29(70.73)	2.10±0.21	4	30(57.69)	1.79±0.39
神经外科	5	26(63.41)	1.38±0.33	5	27(51.92)	1.52±0.25
呼吸内科	6	22(53.66)	1.13±0.25	10	16(30.77)	0.89±0.33
肝胆外科	7	21(51.22)	1.28±0.17	6	23(44.23)	1.30±0.14
肾内科	8	19(46.34)	1.22±0.11	11	13(25.00)	0.92±0.27
手术室	9	16(39.02)	2.88±0.13	12	12(23.08)	1.53±0.25
小儿留观	10	12(29.27)	1.18±0.31	9	17(32.69)	1.41±0.21
PICU	11	11(26.83)	1.83±0.19	16	9(17.31)	1.56±0.39
RICU	12	11(26.83)	1.45±0.56	8	18(34.62)	1.53±0.16
儿外科	13	10(24.39)	1.20±0.14	13	11(21.15)	1.22±0.19
产科	14	10(24.39)	1.36±0.34	15	10(19.23)	1.07±0.12
神经内科	15	10(24.39)	1.20±0.15	14	11(21.15)	1.00±0.31
妇科	16	9(21.95)	2.38±0.47	18	7(13.46)	1.00±0.28
护理部	17	9(21.95)	1.00±0.39	7	21(40.38)	1.21±0.31
母婴区	18	7(17.07)	1.29±0.21	19	4(7.69)	1.25±0.31
儿内科	19	4(9.76)	1.00±0.18	17	8(15.38)	1.60±0.13

PICU:儿科 ICU;RICU:呼吸科 ICU。

* 基金项目:贵州省卫生计生委基金资助项目(gzkwj2014-2-139)。
△ 通讯作者,E-mail:969824080@qq.com。

作者简介:柏晓玲(1977—),副主任护师,硕士研究生,主要从事护理工作。

表 2 不同科室新入职护士轮转培训计划表

新入职护士所定科室	轮转科室与时间
急诊科	综合 ICU、RICU、神经外科、CCU 各 2 个月;心电图室 1 个月,小儿内科 3 个月
手术室	综合 ICU、CCU、小儿内科、急诊科各 2 个月;心电图室 1 个月,神经外科 3 个月
干医科	神经内科、ICU、急诊科、肝胆外科、呼吸内科各 2 个月;心电图室 1 个月,CCU 3 个月
肾内科	综合 ICU、急诊科、肝胆外科、呼吸内科各 2 个月;心电图室 1 个月,CCU 3 个月
综合 ICU	CCU、神经外科、肝胆外科、RICU 各 2 个月;心电图室 1 个月,EICU 3 个月
呼吸内科	综合 ICU、神经内科、急诊科、神经外科各 2 个月;心电图室 1 个月,CCU 3 个月
内分泌科	神经内科 ICU、综合 ICU、急诊科、肝胆外科各 2 个月;心电图室 1 个月,肾内科 3 个月
肝胆外科	神经内科 ICU、肾内科、神经外科、急诊科各 2 个月;心电图室 1 个月,综合 ICU 3 个月
肿瘤科	神经内科 ICU、综合 ICU、神经外科、急诊科、呼吸内科各 2 个月;心电图室、肾内科各 1 个月
小儿外科	CCU、母婴区、新生儿科、急诊科各 2 个月;护理部 1 个月,PICU 3 个月
感染科	CCU、神经外科、肝胆外科、急诊科各 2 个月;心电图室 1 个月,RICU 3 个月
心内科	CCU、神经外科、急诊科、神经内科各 2 个月;心电图室 1 个月,RICU 3 个月
消化内科	CCU、急诊科、护理部、神经外科各 2 个月;心电图室 1 个月,RICU 3 个月
妇科	急诊 ICU(EICU)、待产、急诊科、综合 ICU 各 2 个月;心电图室 1 个月,产房 3 个月
泌尿外科	EICU、肝胆外科、肾内科、神经外科各 2 个月;心电图室 1 个月,综合 ICU 3 个月
产科	EICU、待产、新生儿科、妇科、急诊科各 2 个月;心电图室、母婴区各 1 个月
神经内科	急诊科、神经外科、呼吸内科、CCU 各 2 个月;心电图室 1 个月,EICU 3 个月
血透室	肾内科、急诊科、综合 ICU、护理部各 2 个月;心电图室 1 个月,RICU 3 个月
神经外科	RICU、肝胆外科、急诊科、神经内科各 2 个月;心电图室 1 个月,综合 ICU 3 个月

2.2 不同科室新入职护士轮转培训方案的构建及应用效果评价

2.2.1 不同科室新入职护士轮转培训方案的构建 根据表 1 调查结果,并结合本院从事护理教学、护理管理的专家意见与建议,制订了以岗位需求为导向,以促进专科业务水平为目标,以提升综合素质为宗旨的基于所定科室性质及个人意愿的新入职护士轮转培训计划,见表 2。所轮转科室对轮转护士的培训与考核内容由该科室护士长及教学组长制订,提交护理部审核通过后实施。护理部将每名轮转护士各科室培训与考核表汇总并装订成册,从而形成了基于不同科室的新入职护士轮转培训考核手册。

2.2.2 效果评价 将已制订好的护士轮转培训方案应用于 2013 年 32 名新入职护士,在其 2014 年 8 月轮转培训结束后进行问卷调查,结果显示 32 名新入职护士均对轮转科室、时间、培训与考核内容安排满意,其中 56.25% 非常满意、40.63% 较为满意、3.12% 一般满意,无不满意。

3 讨 论

3.1 新入职护士轮转培训调查结果分析 新入职护士轮转培训工作是教学相长的过程,根据不同科室性质制订以岗位需求为导向的轮转培训方案可推进新护士的培训方案、培训内容、培训形式的改革,从表 1 及表 2 可以看出对 41 名已轮转护士和 52 名病房护士长调查结果趋同,排在前 5 位的科室均为心电图室、急诊科、综合 ICU、CCU、神经外科,且选择率均大于 50%。心电图室的轮转学习能够巩固新入职护士心电图理论知识,其他科室常常面对急危重症患者,患者多有发病紧急、病情危重、病种复杂、变化快等特点。对护士的应急能力、专科护理、基础知识、护理实践能力要求都较高。本科学历的护士虽然理论知识扎实,融会贯通能力较强,但在危重症患者的观察和处理上缺乏经验。在上述科室进行轮转培训能较好地提高护士的应急能力,更好地适应临床护理工作,从而能及时、正确

地处理各种突发事件。

本文结果显示,41 名已轮转护士和 52 名病房护士长调查结果不同,41 名已轮转护士认为轮转科室中,综合 ICU 应轮转时间最长,为(2.60±0.38)个月;护理部、儿内科则最短,均为 1 个月左右;这可能与综合 ICU 中急危重症患者病情变化快,需要护士具备精湛的专业技术和丰富的医疗护理知识,可以提高护士的综合素质有关^[3]。新入职护士均为本科学历,有丰富的理论知识,但缺乏实际操作应用经验。邵雪晴等^[4]调查发现,ICU 轮转培训能够提高护士对危重症患者的病情观察和抢救能力,不仅提高了自身的重症监护技能,同时也为 ICU 护士搭建了共同学习和进步的平台^[5]。故轮转护士认为综合 ICU 应轮转时间最长。护理部的工作不同于临床护理工作,新入职护士大多不具备管理能力,在校期间也未对护理管理知识进行系统学习,对护理管理工作相对陌生,到护理部轮转也只能初步了解护理部的工作职责及工作流程,并且护理管理能力也不是短期轮转学习就能建立的,所以新入职护理人员认为护理部轮转的时间应相对较短。

对 52 名病房护士长的调查结果是:急诊科应轮转最长,为(2.08±0.23)个月,呼吸内科则最短,为(0.89±0.33)个月。这可能是因为病房护士长从管理者角度出发,认为急诊科是医院接纳患者的首要窗口,集诊断、治疗和急救为一体。急诊患者多具有随机性、特殊性及难预测性,护理人员进行急救护理时常要面对生命垂危、复杂多变的急症人群,及各种意外灾害事故所带来的复合伤伤员的救治工作。患者的病情变化往往带有各种未知因素,要求急诊护士不仅有精湛的急救技能、专业的急救知识及较强的工作能力,并且工作岗位要求严,还需具备较强的沟通、协调能力,才能满足快速多变的急救和临床需求^[6]。因此,病房护士长认为在急诊科进行系统性的轮转培训能对新入职护士的专业技能、理论知识及灵活的现场应变能力和医患沟通能力产生“质”的飞跃。

本研究根据新入职护士轮转培训调查结果,并结合本院从事护理教学、护理管理的专家意见与建议,制订了基于所定科室性质及个人意愿的新入职护士轮转培训计划,提交护理部审核后实施于 2013 年 32 名新入职护士,取得良好效果。32 名新入职护士在其 2014 年 8 月轮转培训结束后进行问卷调查,结果显示 32 名新入职护士均对轮转科室、时间、培训与考核内容安排满意,其中 56.25% 非常满意、40.63% 较为满意、3.12% 一般满意,无不满意。

3.2 新入职护士轮转培训的重要性及必要性 《医药卫生中长期人才发展规划(2011~2020 年)》^[7]和《中国护理事业发展规划纲要(2011~2015 年)》^[8]中指出要大力培养与培训护理专业人才,每年各大医院接受的新入职护士较多,为让其尽快适应角色,提升职业素养与综合护理能力等,需实行临床科室轮转培训。培训应当从护士的实际情况和需求出发,要有明确的针对性。开展新入职护士轮转培训不仅符合上述发展规划和发展规划纲要的内容,而且还能满足护士的需求,是医院和个人双重受益的行为。

本院护理部基于不同科室性质制订了以岗位需求为导向的轮转培训方案,不仅要求护士要在充分掌握基本技能的基础上灵活运用各专科知识,积累经验,从轮转学习中总结不同临床科室之间的共性与个性,将轮转期间的所学、所思有效地运用到以后的工作中。而且从护理人员自身需求角度出发,能充分调动护理人员的主观能动性,将“填鸭式”被动教育转化为“启发式”主动学习。这对新入职护士开始今后的工作及规划自己职业生涯来说是一个良好的开局。

护士规范化轮转培训极其重要^[9],它有利于护理人才培养,护理队伍整体素质和护理质量的提升,使专科护理更具针对性^[10]。本院护理部将轮转培训方案实施后也取得了良好的效果,结果显示 32 名新入职护士均对轮转科室、时间、培训与考核内容安排满意,新入职护士纷纷表示医院的规范化轮转培训提供了很好的学习机会与平台,提高了其综合素质与能力,而且在轮转培训中进行个性化安排,减轻了他们心理和工作压力,增加了自信心,有利于顺利融入所定科室,较快适应本科室工作。具有可行性,可进一步推广。

新入职护士是医院护理队伍的新生力量,规范化轮转培训

• 临床护理 • doi:10.3969/j.issn.1671-8348.2016.18.049

是护理继续教育、师资队伍建设等的一项重要基础工作^[11]。本院以做好护士规范化轮转培训为出发点,结合护士的意愿和需求,在新入职护士轮转培训中不断探索与完善,制订了基于不同科室性质的轮转培训方案。通过轮转培训让新入职护士的工作能力和素质得以持续提高,且培养了护理人才,稳定了护士队伍,促进了护理学科的健康发展。

参考文献

- [1] 高萍,储友群,袁秀娟. ICU 轮转护士四阶段培训模式的实施与效果评价[J]. 护理研究,2013,27(32):3694-3696.
- [2] 张金娥. 新分配护士临床轮转的管理探讨[J]. 当代护士(综合版),2009(2):32,36.
- [3] 陈锦文,李叶戊子. 戴明循环在重症监护室轮转新护士培训中效果的观察[J]. 解放军护理杂志,2012,29(9):61-63.
- [4] 邵雪晴,李丽,付立,等. 临床骨干护士 ICU 轮转培训需求的调查[J]. 解放军护理杂志,2011,28(2):18-20.
- [5] 韦衡秋,杨小凤,蒋争艳. 对护士实行轮转 ICU 培训的体会[J]. 护士进修杂志,2010,25(8):689-690.
- [6] 曾雯. 急诊科开展护士核心能力培训的实践效果[J]. 国际护理学杂志,2013,32(5):1119-1120.
- [7] 中华人民共和国卫生部. 医药卫生中长期人才发展规划(2011~2020 年)[J]. 中国继续医学教育,2011,3(2):1-7.
- [8] 中华人民共和国卫生部. 中国护理事业发展规划纲要(2011~2015 年)[J]. 当代护士旬刊,2012,12(6):5-8.
- [9] 夏玲,陈家琴. 临床低年资护士规范化培训需求调查[J]. 护理学杂志,2007,22(2):25-26.
- [10] 俞锡君,吴鸿珠,余辉,等. 泌尿科护士规范化培训的实施与效果评价[J]. 中医药管理杂志,2014,22(1):143-145.
- [11] 段香平. 规范化培训模式在我院新护士护理技能培训中的应用[J]. 护理研究,2013,27(2):177-178.

(收稿日期:2015-11-08 修回日期:2016-02-28)

医护一体化随访模式对肺结核合并乙肝患者预后的影响

杜姗菱,林 锋,吴 彪,许小珍,蔡小芳,欧万秋,陈 娟

(海南省人民医院传染病医院感染科,海口 570311)

[中图分类号] R521.5

[文献标识码] C

[文章编号] 1671-8348(2016)18-2586-03

我国结核病发病率位居全球第 2 位,也是世界第一乙型肝炎病毒性肝炎(简称乙肝)大国^[1]。由于肺结核合并乙肝患者需要长期服用抗结核药物治疗,而该类药对肝脏均有不同程度的损害,特别是基础肝脏疾病患者,可引起急性或亚急性重型肝炎。抗结核药治疗期常因肝脏损伤反复停药,极易发生耐药或多耐药,从而导致治疗失败^[2]。目前本省肺结核合并乙肝疫情较为严峻,缺乏规范的随访方式,部分患者因为无法忍受药物的不良反应而自行漏服或停药,导致耐药结核发生而影响患者预

后。因此,对患者在治疗期间实施全程随访,随时掌握病情变化,并指导治疗、护理,极为重要。医护一体化模式指的是改进既往的医护模式,鼓励护理人员参与医疗活动,同时支持医疗人员参与护理活动,发挥护理和医疗互补的优势,达到促使患者及家属充分了解及掌握肺结核合并乙肝病的相关知识,从而主动地积极配合治疗^[3],本研究通过医护一体化随访模式来管理和诊治肺结核合并乙肝患者,旨在探讨护理随访工作发展新方向。