

论著·临床研究 doi:10.3969/j.issn.1671-8348.2016.20.008

## 急诊 6 大病种情景演练培训模式对低年资护士的培训效果研究\*

郑敏, 龚静, 毕科, 黄素群<sup>△</sup>

(重庆医科大学附属第二医院急救部, 重庆 400010)

**[摘要]** **目的** 探讨急诊 6 大病种情景演练培训模式在低年资护士培训中的应用效果。**方法** 对 2010~2013 年新入科的 36 名护士进行急诊 6 大病种情景演练培训。培训前后采用问卷调查、笔试和实作等形式,对岗位胜任能力、培训态度、理论知识、操作技能、单次求救时间及参与抢救医生对其配合能力的满意度进行调查、分析。**结果** 培训后低年资护士在岗位胜任能力、培训态度、理论知识、操作技能、单次求救时间及参与抢救医生对其配合能力的满意度等方面明显改进,培训前后差异有统计学意义( $P < 0.01$  或  $0.05$ )。**结论** 急诊 6 大病种情景演练培训模式适用于急诊低年资护士培训,对低年资护士整体素质提升有着积极的意义。

**[关键词]** 情景演练;培训;低年资护士;岗位胜任能力**[中图分类号]** R473.6**[文献标识码]** A**[文章编号]** 1671-8348(2016)20-2763-02

## Effect of scene exercise training model of 6 emergency disease entities in junior nurses training\*

Zheng Min, Gong Jing, Bi Ke, Huang Suqun<sup>△</sup>

(Department of Emergency, Second Affiliated Hospital of Chongqing Medical University, Chongqing 400010, China)

**[Abstract]** **Objective** To investigate the application effect of scene exercise training model of 6 emergency disease entities in the junior nurses training. **Methods** Thirty-six newly employed nurses during 2010—2013 were performed the scene exercise training of six disease entities. Before and after training, the the forms of questionnaire investigation, written examination and implementation were adopted to survey and analyze the post competence, training attitude, theoretical knowledge, operation skill, single time for help and participating doctor's satisfaction on the coordinate ability. **Results** After training, the aspects of post competence, training attitude, theoretical knowledge, operation skills, single time for help and participating doctor's satisfaction on the coordinate ability in junior nurse were significantly improved, the differences between before and after training had statistical significance ( $P < 0.01$  or  $P < 0.05$ ). **Conclusion** Using the scene exercise training model of 6 emergency disease entities in junior nurses training has active significance for increasing the overall quality of junior nurses.

**[Key words]** scene exercise; training; junior nurses; post competence

急诊科作为集院前急救、抢救、输液注射、留院观察于一体的综合性科室,所接诊的患者病情复杂多变,需要具备专业的急救知识和精湛的急救技能的护理人员,才能从容应对快速多变的急救要求,但是急诊科护理人员配备普遍存在工作年限为 5 年以下的低年资护士比例过重的现象<sup>[1-3]</sup>。目前本科室低年资护士占全科护士的 53%,他们往往临床工作经验不足、应急能力欠缺。为了提高低年资护士的岗位能力,笔者采取过多种形式的单一培训,培训考核结果良好,但在实践中存在理论与实践脱节、即刻急救护理反应时间较长,团队配合能力较弱等问题,因此建立一种合适的培训模式已成为急需解决的问题。情景模拟演练是通过设置一种逼真的工作场景,要求操作者按照一定的程序完成一系列操作,从中锻炼和提高工作人员多方面的工作能力和水平的一种有效方法<sup>[4]</sup>。为了培养更多、更好的急诊临床护理人员,本研究结合情景模拟演练和急诊科 6 大病种的抢救配合要求建立急诊 6 大病种情景演练培训模式,并从培训态度、理论知识、操作技能等方面对培训效果进行分析,旨在为急诊低年资护士的培训提供理论依据。

## 1 对象与方法

**1.1 培训对象及师资** 2013 年 10 月至 2014 年 12 月,对本科室 36 名工作年限 5 年以下的低年资护士进行急诊 6 大病种情

景演练培训。其中男 6 名,女 30 名;年龄 21~24 岁,平均(22.13±1.01)岁;专科学历 21 名,本科学历 15 名;编制内 15 名,编制外 21 名。选择理论知识扎实,有良好的心理素质、语言沟通能力与团队合作精神的副主任护师及主管护师 5 名组成培训小组。

## 1.2 方法

**1.2.1 制订急诊 6 大病种情景演练培训方案** 同时根据三级医院等级评审的要求及急诊科护士所应具备的各项急救技能,最终确立急性心肌梗死、急性呼吸衰竭、急性左心衰竭、急性脑卒中、急性颅脑创伤、急性创伤急诊 6 大病种情景演练培训方案。每个病种演练培训方案设计有若干护理情景,内容涉及患者十大安全目标、预检分诊、急诊急救、基础及专科理论知识、操作技能及配合、应急能力、健康教育等多方面,力求还原真实的护理急救场景。

**1.2.2 确定急诊 6 大病种情景演练实施安排** 急诊 6 大病种情景演练培训方案依次实施,每 1 个病种培训完成后进入下 1 个病种培训。每 1 个病种的情景演练培训周期为 8 周,其中前 2 周为该病种相关理论及所涉及的单项护理操作分项讲解阶段,后 6 周为情景演练操作阶段。理论及操作讲授阶段:第 1 周周 1~4 晚 19:00~21:00 由 5 名培训小组老师在医院护理

操作示教室进行授课及操作示范,次日晨会后 15 min 提问、答疑。第 2 周周 1~5 晚 19:00~21:30 在操作示教室,受训人员自由组合练习,5 名培训小组老师全程进行指导,并在周五晚观察受训人员操作练习的熟练程度以评估是否可进入情景模拟训练,如欠熟练可延长 1 周操作练习。演练阶段:情景模拟训练受训人员利用上班空闲或业余时间,在科室练习。将 36 名参与培训的低年资护士分为 12 组,每组 3 人。3 名护士分别进行角色分工:呼吸道及尿路的管理由护士 A 完成,包括气管插管的抢救配合、呼吸机的准备与使用、生命体征的监测与报告等,待完成呼吸机的使用后,立即配合医生进行其他工作,包括深静脉置管、导尿等;循环系统的管理由护士 B 完成,包括静脉通道的建立、遵医嘱给药、各种标本的采集等;辅助工作由护士 C 完成,包括药品的抽取、抢救及护理文书的记录、与相关科室及部门的联系等。所有流程按照职责严格分工,3 名护士在 2 个月内完成该场景 A、B、C 角色的模拟演练。最后 1 周周 1~5 晚 19:00~21:00,培训老师评审 12 组受训人员情景模拟训练成果以评估是否可进入下一个病种培训,如欠熟练即延长 1 周。

### 1.2.3 考核指标及具体方法

**1.2.3.1 岗位胜任能力评价** 培训前后进行考核,培训人员培训态度采用自制问卷调查方式,问卷由研究者亲自发放、回收。问卷发放前,须说明本调查的目的、要求和注意事项,被调查者独立完成问卷。理论知识采用笔试,内容为培训的 6 大病种相关理论及所涉及的护理操作要点。操作技能应用能力采用小组实作的形式。最后,对前 3 项评分进行总评得到岗位胜任能力得分。

**1.2.3.2 临床应用评价** (1)抢救医生对护士的配合能力满意度:根据许素苒等<sup>[5]</sup>和胡英莉等<sup>[1]</sup>的研究,设计自制问卷,从技术操作能力、团队协作能力、沟通能力、临床思维及判断能力、应对能力 5 方面,在培训前及完成 6 大病种情景演练培训后,由共同参与抢救的医生对参与抢救护士的配合能力满意度进行评分,总分为 100 分。(2)单次抢救时间:在培训前及完成 6 大病种情景演练培训后,分别记录每名培训护士 5 次抢救的抢救时间,取 5 个记录值的平均值作为培训前后的单次抢救时间。

**1.3 统计学处理** 应用 SPSS 20.0 统计软件包进行分析。组间比较采用配对  $t$  检验。以  $\alpha=0.05$  为显著水准进行统计检验。

## 2 结 果

**2.1 培训前后岗位胜任能力比较** 对培训人员的培训态度、理论知识掌握程度及操作技能应用能力得分进行分析,得到如下结果(表 1):培训后低年资护士在岗位胜任能力、培训态度、理论知识掌握、操作技能应用能力等方面得到明显提高,且培训前后的差异均具有统计学意义( $P<0.01$  或  $0.05$ )。

表 1 培训前后考核得分比较( $\bar{x}\pm s$ )

项目	评分		$t$	$P$
	培训前	培训后		
岗位胜任能力	126.69±15.11	161.85±10.22	13.461	<0.01
培训态度	36.42±6.30	51.46±8.01	4.126	<0.01
理论知识	59.79±6.81	76.24±5.42	5.798	<0.01
操作技能	30.15±3.17	36.84±6.11	3.412	<0.05

**2.2 培训前后抢救医生对护士的配合能力满意度比较** 共同参与抢救的医生自主填写的护士配合能力满意度结果进行分析显示:培训后低年资护士在识别、判断、呼吸循环支持和抢救协调配合等多个方面得到提升,抢救医生对其满意度明显提高( $t=23.721, P<0.01$ )。

**2.3 培训前后单次抢救时间比较** 对培训前后完成 1 次抢救的时间进行分析结果显示:培训后单次抢救时间缩短,与培训前比较差异有统计学意义( $t=15.715, P<0.05$ )。

## 3 讨 论

**3.1 根据三级医院等级评审的要求及急诊科护士所应具备的各项急救技能,确定急诊 6 大病种作为情景演练培训方案设计的依据** 急诊科因患者病情危重多变、护理工作量大、心理压力,体力和精力充沛的中青年护理人员更为适合此岗位,但低年资护士不可避免的缺乏丰富的临床实践经验,在一定程度上对患者的救治及其预后影响重大<sup>[6]</sup>。因此,为了提高急诊科护理急救质量,以急诊科常见的、高发的危重病种为依据,设计急诊科低年资护士培养方案和实施细节,减免护理人员间因急救护理技术水平不均衡而带来的急救质量差距。急诊 6 大病种(急性心肌梗死、急性呼吸衰竭、急性左心衰竭、急性脑卒中、急性颅脑损伤、急性创伤)是急诊科常见高发病种,相应的服务流程不仅是三级医院等级评审的要求,也是患者获得及时、安全、便捷、有效连贯医疗服务的保障。同时,急诊 6 大病种的急救过程也涵盖了急诊科护士所有具备的各项急救技能。综上所述缘由,本研究将急诊 6 大病种作为情景演练培训方案设计的依据。

**3.2 急诊 6 大病种情景演练培训模式显著提高了低年资护士岗位胜任能力** 本研究发现,培训后低年资护士在岗位胜任能力、培训态度、理论知识掌握、操作技能应用能力等方面与培训前比较差异有统计学意义( $P<0.01$  或  $0.05$ ),这一结果说明情景模拟演练对提高低年资护士自身整体素质、胜任急诊岗位有着积极的作用。提高急诊护士岗位胜任能力是保持急诊护理质量良性运行的可靠保证<sup>[7]</sup>。传统的传帮带模式及单一的理论、技能培训对低年资护士成长有一定的帮助,但模式死板、固定,加上繁重紧张的急救工作压力,低年资护士对培训的积极性不高,理论知识掌握不全面,特别是在临床急救情景中,则表现为紧张、呆板、机械、无灵活性、心理素质欠佳,从而影响实际抢救效果<sup>[8-9]</sup>。情景模拟演练打破了以理论讲解和单项急救技能的传统培训法,具有道德规范性、时间方便性、过程可控性、对患者无风险性以及学习可重复性等特点,已成为培养急诊护士急救意识和急救技能的重要途径<sup>[10-12]</sup>。通过开展教学与演练相结合的情景模拟演练培训,改变了低年资护士的培训态度,自觉发挥主动学习、思考和分析判断的潜能。同时,在演练中制造紧张气氛,使低年资护士在实施抢救操作配合的同时历练急诊心理应对能力<sup>[10]</sup>。情景模拟演练培训的实施,使低年资护士未成体系的、片段的护理理论知识与技能融会贯通,在面对急诊患者时能综合评估病情变化,给予有序、有效、及时、正确地处理,切实提高抢救的成功率。

**3.3 急诊 6 大病种情景演练培训模式显著提高了低年资护士的综合能力** 本研究同时发现,通过情景模拟演练的培训,在提高岗位胜任能力的基础上,还锻炼了低年资护士的语言表达能力、与人沟通能力、管理评估能力、心理应对能力,使其综合能力得到提升。随着护士能力的提升,在急诊急救中更能及时地观察患者的病情变化,更能自信、冷静地去(下转第 2768 页)

(12):254-257.

- [7] 陈群娟. 高血压和高血脂患者血浆 sLOX-1 水平的临床分析[J]. 中国处方药, 2014, 12(11):102-103.
- [8] 周启东. 通心调脂胶囊对冠心病合并高脂血症患者血脂和血液流变学的影响[J]. 世界中西医结合杂志, 2009, 4(10):735-736, 739.
- [9] 宋军娜, 刘康, 刘保林. 氧化低密度脂蛋白损伤血管内皮功能的机制及相关药物研究现状[J]. 药学进展, 2009, 33(10):433-438.
- [10] Mehta JL, Chen J, Hermonat PL, et al. Lectin-like, oxidized low-density lipoprotein receptor-1 (LOX-1): a critical player in the development of atherosclerosis and related disorders[J]. Cardiovasc Res, 2006, 69(1):36-45.
- [11] Gopal F, Deshmukh A, Shah S, et al. Triad of metabolic syndrome, chronic kidney disease, and coronary heart disease with a focus on microalbuminuria death by overeating[J]. J Am Coll Cardiol, 2011, 57(23):2303-2308.
- [12] 何翠瑶, 李晓辉, 李淑惠, 等. 三七皂苷对氧化低密度脂蛋白损伤血管内皮细胞保护作用的研究[J]. 中国药房, 2008, 19(6):401-404.
- [13] 何自立, 陈伟平, 单巍. 蚕蛹油对大鼠非酒精性脂肪肝形成的影响[J]. 中国微生态学杂志, 2007, 19(6):483-485.
- [14] 张中兴, 吴开国, 杨莉, 等. 矽尘染毒大鼠体内脂质过氧化与抗氧化的水平[J]. 工业卫生与职业病, 2006, 32(2):74-

75.

- [15] Cacanyiova S, Dovinova I, Kristek F. The role of oxidative stress in acetylcholine-induced relaxation of endothelium-denuded arteries[J]. J Physiol Pharmacol, 2013, 64(2):241-247.
- [16] Choi DH, Lee YJ, Oh HC, et al. Improved endothelial dysfunction by *Cynanchum wilfordii* in apolipoprotein E (-/-) mice fed a high fat/cholesterol diet[J]. J Med Food, 2012, 15(2):169-179.
- [17] 蒋锐, 姜海斌, 向秋玲, 等. SD 大鼠高脂血症模型的建立[J]. 湖南中医杂志, 2014, 30(5):135-137.
- [18] 蒋锐, 姜海斌, 廖可育, 等. 参七合剂治疗非酒精性脂肪性肝病的临床疗效[J]. 实用医学杂志, 2015, 31(2):312-314.
- [19] 沈映君. 中药药理学[M]. 2 版. 北京: 人民卫生出版社, 2011:534-536.
- [20] 郑毅男, 李慧萍, 张晶, 等. 西洋参皂苷对高脂肪食小鼠脂肪和胰脂肪酶活性的影响[J]. 吉林农业大学学报, 2005, 27(5):519-521, 542.
- [21] 沈映君. 中药药理学[M]. 2 版. 北京: 人民卫生出版社, 2011:860-861.

(收稿日期:2016-01-02 修回日期:2016-03-12)

(上接第 2764 页)

判断、分析问题, 呼救反应迅速, 操作技能技巧更熟练, 配合抢救更沉着果断, 使单次抢救的时间较培训前显著缩短( $P < 0.05$ ), 提高了抢救成功率。另外, 良好的医护协作是保证抢救质量的前提, 要赢得医生的认可, 护士必须具备扎实的专业知识、过硬的专业技能、准确的临床判断和迅速应对反应。问卷调查结果显示, 随着护士能力的提升, 工作也赢得了共同参与抢救医生的肯定, 培训前后抢救医生对护士的配合能力满意度显著提高( $P < 0.01$ ), 有助于融洽医护关系, 保证救治的顺利进行。

#### 4 小 结

本研究通过建立急诊 6 大病种情景演练培训模式, 并应用于急诊低年资护士的培训中, 使培训护士身临其中, 在有经历感的环境中, 更加深理解和记忆, 不但提高了岗位胜任能力, 缩短了单次抢救时间, 而且也提高了参与抢救的医生对护士及其工作的认可度, 为有效开展急诊低年资护士培训, 提高急诊护理质量提供参考依据。

#### 参考文献

- [1] 胡英莉, 黄静雅, 邱丽娜, 等. 年级制护理继续教育在急诊科低年资护士培训中的效果[J]. 护理学杂志, 2013, 28(21):4-6.
- [2] 金丽红, 潘华, 赵素玉, 等. 死亡案例模拟急救在低年资护士应急能力培训中的应用[J]. 护士进修杂志, 2012, 27(12):1074-1075.
- [3] 戴淑旦. 急救模拟演练在急诊科低年资护士应急能力培训中的应用[J]. 浙江医学教育, 2012, 11(1):27-29.

- [4] 姚新美, 吴新宇, 商艳玲, 等. 模拟病例式教学法在儿科低年资护士培训中的应用[J]. 护士进修杂志, 2014, 29(17):1584-1586.
- [5] 许素芃, 刘晓为, 李桂宝, 等. 情景模拟训练在低年资护士急救能力培训中的应用[J]. 中华护理杂志, 2010, 45(10):922-924.
- [6] 林琳, 李颖, 迟秀文. 东莞市急诊科护士突发公共卫生事件应对能力评价及对策[J]. 全科护理, 2015, 13(15):1452-1454.
- [7] 林艳. 急诊护士急救技能的医护合作培训效果分析[J]. 中国现代医生, 2010, 48(26):68-69.
- [8] 肖玉玲, 赖雪英, 陈楚红. 新生儿急救情景演练在 NICU 低年资护士急救技能培训中的应用[J]. 中国当代医药, 2010, 17(33):129-130.
- [9] 姜艳, 马蕾, 唐晓燕, 等. 急救情景模拟演练在急诊护理技能培训中的作用[J]. 齐鲁护理杂志, 2015, 21(1):121-123.
- [10] 严秀芳. 应用情景模拟训练提高低年资护士急救能力的实践及其效果评价[J]. 中国护理管理, 2012, 12(4):80-81.
- [11] 万学红, 孙静. 现代医学模拟教学[M]. 北京: 北京大学医学出版社, 2006.
- [12] 陶淑敏, 赵芳, 谢涛. 对低年资护士实施应急预案演练的效果分析[J]. 护理研究, 2014, 28(18):2284-2285.

(收稿日期:2016-01-13 修回日期:2016-03-20)