

《现代医院》杂志栏目

- | | |
|---------|-------|
| 现代化纵论 | 专业技术篇 |
| 学科进展 | 论著·论述 |
| 实验与应用研究 | 临床经验 |
| 传统医学 | 医技诊疗 |
| 临床药学 | 护理技术 |
| 心理医学 | 医改实践 |
| 质量管理 | 应急管理 |
| 文化建设 | 人力资源 |
| 后勤支持 | 信息服务 |
| 社区卫生服务 | 预防保健 |
| 医师手记 | 港澳台链接 |
| 科技新知 | 辞海查新 |
| 院刊集锦 | 医院采撷篇 |

杂志社服务电话



020—83310901
83310902

历年期刊

更多>>

- 2010年9月第10卷第9期
- 2010年8月第10卷第8期
- 2010年7月第10卷第7期
- 2010年6月第10卷第6期
- 2010年5月第10卷第5期
- 2010年04月第10卷第4期



文章检索

文章标题 所有栏目 关键字

急诊护理专业核心能力培养在教学中的应用

[作者: 广州市第一人民医院 急诊科] 来源: 本站原创 阅读数: 131

袁丽红

【摘要】目的: 探讨核心能力培养在急诊专科护理教学中的应用及效果。方法: 按照核心能力培养的目标, 结合不同岗位的实习计划的具体情况, 制定实习计划, 并组织落实。结果: 通过核心能力的培养, 护生的综合素质和带教满意度显著提高。结论: 在临床中注重护生核心能力的培养, 有助于提高护生的临床护理能力, 以适应社会对护理人员的要求。

【关键词】急诊; 实习带教; 核心能力

急诊科是“急危重症病人最集中的地方, 病种最复杂, 时间最紧迫, 突发事件也最多, 抢救与管理任务最重”的科室[1]。急诊科的医疗护理质量体现了特点是“急、忙、杂、乱”, 没有经过严格训练和培养的年轻护士无法直接提供临床护理能力, 而临床护理能力却是专科护士核心能力架构的核心[2]。因此, 通过以提高专业核心能力的教学实践, 护生在专科技术考试成绩、综合考核成绩和带教老师的满意度等方面均得到了提高, 介绍如下。

1. 对象

将2008年3月至2009年1月在我院急诊科实习的149名作为对照组, 其中男11人, 女138人; 本科生90人, 大专生59人; 年龄17-21岁, 平均 19.22 ± 2.02 岁。将2009年3月至2010年1月在我科实习护生184名作为试验组, 其中男20人, 女164人; 大专生80人, 本科生104人; 年龄18-21岁, 平均 19.79 ± 1.98 岁。两组护生在年龄、性别和文化学历方面差异无统计学意义, 具有可比性。其中对照组按传统教学方法执教, 观察组为应用核心能力培训方法执教。

2. 方法

2.1 制定教学计划

按照实习大纲要求, 每批实习学生在急诊的实习按照岗位轮换制度进行为期4周的实习, 第1-2周在急诊观察区, 第3周在急诊ICU, 第4周在接诊区, 结束实习时进行带教老师进行教学质量评估, 护生填写带教老师满意度调查表, 主带教及带教护长总结带教效果。

2.2 制定教学内容

对照组按照传统教学方法即根据各批护生所在院校的实习大纲要求制定岗位实习目标, 以各种常见急危重症的观察内容与护理要点为主, 内容见表1。

表1 急诊护理专业传统教学计划

周次
岗位
教学目标
教学形式
1-2
观察区
掌握发热患者的护理要点
掌握创伤患者的护理
熟悉高血压患者的护理及降压药物的护理
熟悉COPD急性发作期患者的护理要点
理论授课
岗位实习
3
监护室
熟悉急性左心衰患者的观察与护理
熟悉1型呼吸衰竭患者的观察与护理
掌握糖尿病酮症酸中毒患者的观察与护理
掌握有机磷中毒患者的洗胃技术
掌握心律失常患者的心电图类型
了解心肌梗塞患者的护理
理论授课
岗位实习

操作技术示范：描记心电图

4

接诊区

掌握腹痛患者的分诊技术

掌握发热患者的分诊技术

掌握120出车流程

掌握外伤患者的接诊技术

理论授课

岗位实习

操作技术示范：青霉素皮试

观察组根据实习大纲要求以及急诊科专业核心能力培训计划，再结合急诊工作特点和带教老师的素质，分阶段进行带教质量的评估，总结带教效果。内容见表2。

表2急诊护理专业核心能力教学计划表

周次

岗位

能力需求

教学目标

教学形式

1-2

观察区

直接提供临床护理的能力

科研能力

掌握发热患者的体温观察方法及降温措施的实施

掌握腹泻患者的观察要点以及留取粪便标本的方法

熟悉高血压患者的血压监测方法与降压药物应用副作用

熟悉COPD急性发作期患者的动脉血气分析意义、血氧饱和度监测方法及氧气吸入技术

理论授课

岗位实习

撰写一篇综述

3

监护室

教育与指导能力

与他人合作能力

伦理决策能力

掌握急性左心衰患者的观察与及指导预防便秘知识

掌握1型呼吸衰竭患者的观察与吸氧吸痰护理，指导正确排痰方法

掌握糖尿病酮症酸中毒患者的血糖监测技术以及胰岛素的使用要点，正确指导低血糖反应的预防方法

熟悉有机磷中毒患者的洗胃技术

熟悉心律失常患者的心电图描记技术与除颤机的使用

熟悉心肌梗塞患者的心电监护技术

理论授课

岗位实习

操作技术示范：描记心电图

4

接诊区

领导与决策能力

提供咨询能力

掌握腹痛患者的分诊技术

掌握发热患者的分诊技术

熟悉120出车流程

熟悉外伤患者的接诊技术

掌握外伤患者和危重症患者的转运技术

理论授课

岗位实习

操作技术示范：青霉素皮试

2.3选择带教老师 带教老师的综合素质直接影响着临床教学水平。我科将带教老师的准入标准设定为学历本科以上，专科工作资历2年以上，具有职业道德，熟悉各项带教管理制度，工作态度严谨认真。

2.4 教学理论授课 带教护长每周将护生集中一次开教学反馈会议，及时评价教学计划的实施情况，并根据教学计划中的难点和重点进行针对性授课或者操作示范。

2.5 考核制度 出科考核包括操作考核和理论考核。操作考核评分以百分制，按照我院基础护理操作技术考核评分标准，由其带教老师和主带教老师进行考核。理论考核由带教护士长从我院护理“三基”题库抽取题目考核，实施集中闭卷考核。最后考核结果由带教老师批改和评分，带教护士长整合操作和理论考核成绩进行出科总结。

2.6 统计学处理 采用SPSS 13.0统计软件进行分析，计数资料以 χ^2 表示，两样本均数间的比较用t检验。率的比较用 χ^2 检验。

3 结果

3.1 两组护生的操作考核成绩和理论考核成绩比较，操作考核内容为青霉素皮试，理论考核成绩包括七项核心能力的考核，结果见表3。

表3 两组学生操作考核与理论考试成绩比较

组别	试验组 (n=149)	对照组 (n=184)
操作考核成绩	86.77±6.88	90.70±4.42
理论考核成绩	87.23±9.45	82.01±5.75*
直接提供临床护理能力	53.73±2.33	52.15±1.11*
领导与管理能力	8.07±1.91	7.83±2.35*
伦理决策能力	8.87±0.97	7.29±1.06*
专家指导能力	4.59±0.66	3.53±0.74*
临床科研能力	3.37±0.49	3.35±0.51
提供咨询能力	4.60±0.31	3.97±0.44*
与他人合作能力	4.00±0.29	3.89±0.50

*两组t值比较为17.011, p值<0.001;

3.2 护士对带教老师从带教态度、责任心、亲和力、语言表达能力、理论水平、操作规范等方面进行综合评价,按照满意和不同意两种等级进行评定,结果见表4。

表4 两组学生对带教方法满意度的比较

调查内容	对照组 人数 (n=149)	试验组 人数 (n=184)
教学态度严谨认真	110	73.83
按时完成教学计划	150	81.52
理论基础扎实	7.002	137
操作技术规范	91.95	177
	96.20	5.493
	14.819*	101

67.79

155

84.24

6.554

理论联系实际能力

102

68.46

141

76.63

12.032*

调动学习积极性

94

67.14

122

66.30

4.023

教学方法多样

90

60.40

156

84.79

24.871*

具有团队精神

142

95.30

173

94.21

8.116

*表示p值<0.001, 具有统计学差异。

4. 讨论

4.1 本研究发现两组实习护生在操作技术考核成绩无统计学差异, 而理论考试则有显著差异(见表3)。分析原因可能有以下几点: ①急诊科实习轮转计划中要求掌握的操作为青霉素皮试一项, 而轮转周期有4周, 因此2组护生均有充分的时间去练习该项操作, 争取较好成绩; ②操作考核项目为实习大纲规定内容, 而理论考核内容则是根据临床工作对护士的临床护理能力要求而制定。因此, 专业核心能力制定的教学计划与传统的岗位轮转教学计划相比, 对学生的理论知识掌握程度要求较高, 有利于加强学生将理论联系实际的能力, 有利于她们以后走上工作岗位; ③此次研究的操作考试项目内容单一, 未能全面反映护生在实习过程中核心能力的提高, 尤其是教育与指导能力、科研能力和领导与决策能力, 因此有必要在今后的研究中不断改进考核方式。

4.2 本研究发现发展核心能力为主的教学方法有利于提高护生对带教老师的满意程度, 这点从表4可以看出。原因可能是新的教学方法对带教老师提出新的要求, 包括提高自身理论水平, 根据自身年资与岗位核心能力要求不断提升专业素质。作为处理危重症患者最多的急诊专业护士, 必须具备①直接提供临床护理能力; ②领导与管理能力; ③伦理决策能力; ④专家指导能力; ⑤临床科研能力; ⑥提供咨询能力; ⑦与他人合作能力[2]。而这些恰好是护生在轮训期间所必须学习的内容。通过带教老师的言传身教, 护生不仅掌握了基本的技术和知识, 还能感受到专业的价值[3], 有利于她们以后投入到工作中去。

4.3 此次研究中还发现以专业核心能力为训练方向的教学方法, 虽然可以提高护生临床实际工作能力, 但是对于护生解决实际问题的能力却存在不足, 而且对于调动护生学习积极性方面与传统教学方法无差别, 原因可能有: ①带教老师本身对该种教学方法的实施经验仍然有所欠缺, 教学技巧不足; ②该教学方法是以专业核心能力为中心, 而作为护士学生要求达到的也只是初级责任护士的水平。而解决疑难问题的能力是属于高级责任护士能力要求范围, 因此单一使用核心能力教育法无法满足学生的需求。PBL教学法在临床工作能力方面与传统教学方法没有差别, 但是能够充分调动学生的学习主观能动性[3]。所以, 在临床教学中, 必须联合PBL教学方法才能达到较好的学习效果。蒋爱军[5]关于PBL教学法在急诊教学中的研究证明了这点。

4.4 关于专业核心能力的培养在中国还属于起步阶段, 在目标设置、考核方法、人员的选拔等方面还有待成熟与完善。另外, 临床教师经验的不足、理解程度的局限性也制约了该项教学方法的开展。但是核心能力的培养是专科护理发展的重要方法, 是从事临床工作必须具备的综合能力, 在临床带教中注重护生核心能力的培养, 通过带教老师的言传身教、严格要求, 实习生的多问、多想、多做, 培养护生临床护理能力、教育与指导能力、科研能力和领导与决策能力, 以适应社会对高素质护理人员的要求[6]。

参考文献

- [1] John A. Schriver MD, Robin Talmdage RN, BSN, et al. Emergency nursing: Historical, current, and future roles[J]. Journal of Emergency Nursing, 2003, 29(5): 431-439.
- [2] Hamric AB, Spross JA, Hanson CM. Advanced Practice Nursing: an integrative approach. St. Louis Missouri: Elsevier Saunders, 2005: 140-379.
- [3] 郭淑婷, 刘志霞, 苏齐, 等. PDCA循环法对不同学历护士护理操作的管理[J]. 福建医药杂志, 2004, 26(2): 145-146.
- [4] Cohen-Schotanus J, Muijtjens AM, Schonrock-Adema J, et al. Effects of conventional and problem-based learning on clinical and general competencies and career development [J]. Med Educ, 2008, 42(3): 256-265.
- [5] 蒋爱军 PBL教学法在急诊护理教学中的应用效果评价 中国误诊学杂志, 2008, 8(29): 7112-7113.
- [6] 梁杏波 临床护理带教中注重护生核心能力的培养 医学信息. 2006. 19(1): 155-156

[关于我们](#) | [版权信息](#) | [免责声明](#) | [合作](#) | [招聘](#) | [友情链接](#) | [网站导航](#)

Copyright© 2010 《现代医院》杂志社 | 粤ICP05105826号
地址：广州市惠福西路进步里2号之一1楼 邮编 510180
电话：020-83310901 83310902 传真：020-83308884
E-mail : xxddy@163.com