

- 额窦手术中的应用及护理配合[J]. 临床医学研究与实践, 2016, 1(22): 152-153.
- [9] 钱晨, 吴惠昕, 孙香美. 短暂单侧肺循环阻断治疗局部晚期肺癌的手术配合[J]. 中华护理杂志, 2008, 43(6): 558-559.
- [10] 赵清侠, 许丽荣, 张文. 耳内镜下耳屏软骨—软骨膜修复鼓膜穿孔术的手术配合[J]. 武警医学, 2017, 28(8): 861-862.
- (2018-01-06 收稿 2018-06-20 修回)  
(责任编辑 武建虎)

## 护理士官战伤救护技能培训方法、效果及建议

黎红梅<sup>1</sup>, 韩海静<sup>2</sup>, 谭隽<sup>3</sup>

【关键词】 护理士官; 战伤救护; 技能培训

【中国图书分类号】 R821.4

当今世界, 国际形式复杂多变, 虽然没有大规模的军事战争, 但是局部冲突、恐怖袭击时有发生, 做好军事斗争准备仍然是我军军事医学发展的首要任务<sup>[1]</sup>。护理士官是我军一线卫勤保障的重要力量, 肩负着平时保健康, 战时保生命的使命。护理士官队伍的发展, 直接关系到部队战斗力的巩固和提高, 关系到我军建设的质量和水平<sup>[2,3]</sup>。为适应武警部队重塑重构和转型发展对新型军事人才的要求, 贯彻落实人才强军重大战略, 2017年1—12月, 我院组织32名护理士官开展战伤救护技能培训, 取得了较好的训练效果。

### 1 培训方法

1.1 理论授课 由护理部聘请外院急救专家及本院急诊科、创伤外科、烧伤科、骨科主任或护士长授课, 内容包括急救现场护理观察要点、搬运及转运途中护理观察要点、自救互救知识、伤病员分类后送、战场急救技术最新进展、各种类型战伤救治及批量伤员救治策略等。

1.2 急救技能培训 以2006年版《战伤救治规则》及2016版《急救护理技术》为教材, 系统培训战伤救治护理相关技能, 强化急救的基本原则和救治技术。培训内容包括止血、包扎、固定、搬运、通气五大技术、除颤仪、呼吸机、洗胃机的使用及急救技术操作等。

1.3 情景模拟演练 结合战伤救护特点, 经文献

检索制定4个模块的情景模拟案例(重度颅脑损伤、复合伤、大面积烧伤、多发伤)。将32名护理士官分成8组, 每组4名(1名任组长, 负责指挥协调, 1名扮演医师, 2名负责执行抢救), 小组成员分工协作, 围绕基础生命支持、紧急救护措施、急救技术操作对4个模块进行演练, 并拓展相关学习内容。

1.4 考核方法 成立战伤救护技能培训考核小组, 由护理部主任、护理部助理员、急诊科护士长、创伤外科护士长及职业技能鉴定中心负责人共5人组成, 小组成员均具有8年以上的应急培训考核经验, 负责制订战伤救护技能培训考核细则, 并具体组织实施。考核内容包括:(1)理论考核, 由护理部结合理论授课内容统一组织考试, 满分100分。(2)急救技能考核, 包括五大技术, 常用仪器的使用及急救技术操作的考核, 由考核小组组织考核, 根据操作评分标准评分, 满分100分。(3)情景模拟演练考核, 依据每个病例模块制定评分细则, 考核时设置急救模拟场景, 受训者在情景模拟考核过程中需向考官全面阐释对模拟病例的理解、对病情变化的评判及对于突发急救任务的应急组织、合作分工、心理应对和沟通解释<sup>[4]</sup>。总分100分, 其中病例理解10分, 伤员识别和病情评估10分, 技能操作30分, 救治流程30分, 救治效果10分, 综合应急能力10分。分组参加考核, 每组随机抽考2个模块。(4)培训效果评价, 护理部以问卷调查形式发放问卷, 内容包括学习认识、战伤理论、急救技能、应急能力、评判能力、团队意识、组织协调能力、综合救护能力8个条目, 每个条目总分100分, 培训前后护理部组织受训士官进行自我评分。本研究共发放调查问卷32份, 回收有效问卷32份, 有效回收率为100%。

作者简介: 黎红梅, 本科学历, 副主任护师。

作者单位: 410006 长沙, 武警湖南总队医院: 1. 护理部, 2. 创伤外科, 3. 急诊科

## 2 培训效果

32名士官培训后基本理论、急救技能及情景模拟考核成绩均比培训前明显提高。32名士官培训后学习认识、战伤理论、急救技能、应急能力、评判能力、团队意识、组织协调能力、综合救护能力分值均较培训前提高。

**2.1 救护技能明显提高** 科学的考核评价方法是有效培训的保证<sup>[5]</sup>。本研究培训前根据战伤救护特点制定了完整的培训计划及考核评价体系。培训计划及情景模拟案例于2017年1月前整理完毕,即对32名护理士官进行摸底考核及问卷调查,1季度完成战伤相关理论授课,2季度完成急救技能培训,3季度开展情景模拟演练,4季度对受训人员基本理论、急救技能、情景模拟进行全面考核及问卷评价。通过有计划有针对性的培训考核,护理士官战伤救护基础理论及急救技能操作水平大幅度提升,应急抢救能力明显增强,培训前后考核对比,32名士官培训后基本理论、急救技能及情景模拟考核成绩均比培训前提高,差异明显,具有统计学意义。通过情景模拟训练与考核,帮助护士将片段的知识融合贯穿起来,将理论知识应用于临床实践中,促进了护士对知识的理解和运用,并将各种急救操作技能穿插于抢救场景中,提高了护士急救综合能力<sup>[6,7]</sup>。采取集中学习、集体考核的形式,增强了护理士官的团队精神,受训人员不仅专业知识、技能得到巩固提升,还锻炼了语言表达能力、沟通交流技巧、心理适应能力及评判协调能力,综合素质及救护水平得到提升。培训前后及时问卷调查,由受训士官进行自我评分,客观真实地反映了培训效果,32名士官培训后学习认识、战伤理论、急救技能、应急能力、评判能力、团队意识、组织协调能力、综合救护能力分值均较培训前提高,差异明显,具有统计学意义,结果证明培训后护理士官战伤救护技能水平明显提高。

**2.2 实战能力得以提升** 通过系统培训,护理士官临床工作中应用战伤救护技能机会增多,救护能力不断提高。在魔鬼周训练、卫士-17演习维稳处突、灾害救援、120出诊等应急救护任务中,受训护理士官均有突出表现,多次出色完成任务,达到满足遂行多样化任务的需要。

**2.3 练兵备战意识增强** 通过强化训练,护理士官主动练兵、自觉增强救护技能意识增强,5名士官主动报名参加本市组织的“医院战伤救护导师”培

训并取得导师证书,4名士官取得“四会”教员资格,成为战伤救护技能培训教学骨干。

## 3 建 议

护理士官具备病情观察、急救等综合能力,可以挽救官兵生命,降低伤亡率,并可以鼓舞士气,提高部队战斗力,是战时抢救的骨干力量<sup>[8]</sup>。结合本次培训情况,笔者提出以下几条建议:(1)制定全军统一的战伤救护培训教材。结合军队改革形势,编写高技术条件下的战伤救护教材,如“战伤救护教程”“战伤救护技能操作”等,以适应新军事形势卫勤保障的需要。(2)建立护理士官战伤救护规范化培训考核机制。着眼高技术条件下战役卫勤保障的特点及规律,围绕“打得赢”宗旨,逐步完善护理士官战伤救护规范化培训体系。建议将战伤救护技能培训纳入护理士官职业技术鉴定范畴,达到提高护理士官练兵备战意识与实战能力的目的。(3)增加实战化训练的经费投入。战伤救护训练必须组织战备模拟演练,力求贴近实战化,才能取得良好效果。有条件的医院应增加经费投入,建立模拟实验室或训练场,营造训练氛围,提高训练效果。

## 【参考文献】

- [1] 乔安花,王世英,彭飞,等.军队医院战创伤救治团队的构建及急救护士的培训管理[J].解放军护理杂志,2016,13(3):65-67.
- [2] 王琳,高建全,首期士官护士培训的探索与实践[J].护理实践与研究,2006,3(8):61-62.
- [3] 张琼,于晓萍,何霞,等.边疆地区士官护士专业认知和职业规划研究[J].武警医学,2016,27(4):359-362.
- [4] 林珊,周满臻,谭零红.军队疗养院护士紧急救护技能效果[J].解放军护理杂志,2015,32(7):68-70.
- [5] 蔡丽,张研,申芳,等.N1级护士规范化培训方法和效果[J].武警医学,2016,27(2):116-118.
- [6] 徐欣,陈肖敏,徐雪英.手术室护士急救能力培训及效果分析[J].中华护理杂志,2012,47(2):139-140.
- [7] 朱玉兰.疗养院健康管理中心护士应急能力培训及效果分析[J].当代护士(下旬刊),2015,5:180-181.
- [8] 赵金荣,刘艳丽,张丽,等.护理士官临床实践能力培养模式改革创新探讨[J].白求恩医学杂志,2015,13(5):545-546.

(2018-03-12 收稿 2018-07-20 修回)

(责任编辑 郭青)