

系统化临床思维训练模式在ICU新护士培训中的应用效果评价

刘丽娟 徐国 赵玉荣 刘淑丽

(山东省聊城市第二人民医院,山东 聊城 252600)

摘要 目的:探讨系统化临床思维训练对ICU新护士岗位胜任能力的影响。方法:选取2015年8月-2017年7月在ICU轮转的新护士30名作为对照组,2017年8月-2018年7月在ICU轮转的新护士30名作为观察组,对照组护士采用传统的理论授课+操作示教的方法进行培训,观察组采用系统化临床思维训练模式进行培训。比较两组护士在岗位胜任能力及床旁综合能力方面的差异。结果:观察组护士岗位胜任能力、床旁综合能力得分均高于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$)。结论:与传统的理论授课+操作示教的方法相比,系统化临床思维训练能更好地提高ICU新护士的专业能力和临床工作胜任力。

关键词 临床思维; 岗位胜任能力; 培训模式

中图分类号 R192.6 G424.1 文献标志码 A DOI:10.3969/j.issn.1006-9143.2019.04.011 文章编号 1006-9143(2019)04-0420-03

Application and effect evaluation of training mode based on systematic clinical thinking in ICU new nurse training

LIU Lijuan, XU Guo, ZHAO Yurong, LIU Shuli

(The Second People's Hospital of Liaocheng, Liaocheng Shandong 252600)

Abstract Objective: To explore the influence of systematic clinical thinking training mode on the new nurses training in ICU. **Methods:** 30 new nurses worked in ICU from August 2015 to July 2017 were selected as the control group, and 30 new nurses worked in ICU from August 2017 to July 2018 were selected as the observation group. In the observation group, systematic clinical thinking training mode was adopted, while in the control group, traditional theoretical teaching and operational teaching method was adopted. The differences of position competence and comprehensive practical ability between the two groups were compared. **Results:** The scores of comprehensive practical ability of nurses in the observation group were significantly higher than those in the control group, and the difference was statistically significant ($P<0.05$). **Conclusion:** Systematic clinical thinking training can better improve the professional ability and clinical competence of ICU new nurses

Key words Clinical thinking; Position competence; Training mode

ICU集中了现代化的监护和急救设备,而收治的患者病情重、变化快,生活完全不能自理。要求ICU护士掌握专业理论知识,能进行多种监护急救操作,具备优异的心理素质,能和患者以及家属进行有效的沟通,具有敏锐的观察和应变能力等。然而国内目前在护理队伍的建设上尚不完善,护士数量不足,知识储备量不够,技能掌握水平参差不齐。研究显示,护士普遍缺乏主动分析问题和系统解决问题的能力^[1]。尤其新护士由于临床实践时间短,临床经验不足,对复杂的护理问题不能审慎地做出相应的判断或者采取警觉性的心态去接受多种解决问题的

方法^[2]。临床思维是对患者存在或潜在的护理问题相关的分析、判断和决策的反映,是真正按照护理程序开展临床护理工作的关键所在,良好的临床思维可以使护士具备发现问题、分析问题、解决问题的能力。因此,本研究对新护士以系统化临床思维训练的模式进行培训,以期让新护士更快的达到ICU所需的专业能力,提高自身的专业素养,胜任ICU的护理工作。

1 对象与方法

1.1 研究对象 选择2015年8月至2018年7月在聊城市第二人民医院重症监护室轮转的新入职护士共60名作为研究对象。纳入标准:①新毕业入职1年以内的新护士,且已取得护士执业证书;②在重症监护室轮转时间 ≥ 2 个月。排除标准:中途请假未能

配合完成者。选取 2015 年 8 月-2017 年 7 月在 ICU 轮转的新护士 30 名作为对照组,2017 年 8 月-2018 年 7 月在 ICU 轮转的新护士 30 名作为观察组,两组护士性别、年龄、学历等一般资料比较,差异无统计学意义($P>0.05$)具有可比性。见表 1

表 1 两组护士一般资料

分组	n	性别		年龄(岁, $\bar{x}\pm s$)	学历	
		男	女		本科	大专
对照组	30	6	24	22.23±1.52	11	19
观察组	30	5	25	22.03±1.47	12	18
χ^2/t		0.111		0.517	0.071	
P		0.739		0.607	0.791	

1.2 方法 带教老师具有本科学历及护师以上职称,从事临床护理带教 5 年以上,本科室符合以上带教资质的老师有 5 名,负责轮转新护士的培训。两组培训时长均为 2 个月,培训后对两组护士岗位胜任能力及床旁综合能力进行考核。对照组实施传统理论授课+操作示教的培训方法,带教老师依据新护士培训内容制订带教计划,包括理论授课和专科操作示教。围绕知识点进行讲解和操作示范、在反复训练过程中逐步掌握。新护士遇到问题,带教老师帮助解决。观察组实施系统化临床思维训练模式,带教组成员本着贴近临床、贴近患者的思路,以《临床护理技术规范》^[3]《症状护理》^[3]为指南,体现护理“基础理论、基本知识、基本技能”的“三基”原则,通过讲解、情景模拟、思维训练等方式,以实际病例为主体,以常见的症状为线索,制定系统化临床思维训练方案,培养护士临床思维能力^[4-5]。新护士首先接受为期 1 个月的 ICU 专科基础理论与常用护理技能的培训,第 2 个月进入临床思维训练模式,带教老师首先向新护士讲解临床思维在护理程序中的重要意义,根据症状护理的思路,将常见症状进行讲解,然后选取临床工作中所遇到的实际典型案例,根据实际病例的发展演变进行系统化的分析,并穿插融入护士主动、全面、评判、辩证的病情观察、临床判断与风险预知与处理的思维,经过情景模拟和小组讨论等方式,引导新护士找出案例中的关键点,并从关键点出发以点带面去关联相关知识点和操作,实现理论与实践的衔接,以此来建立新护士的临床思维模式,见图 1。

1.3 评价方法

1.3.1 采用乔安华等^[6]编制的 ICU 护士胜任力调查问

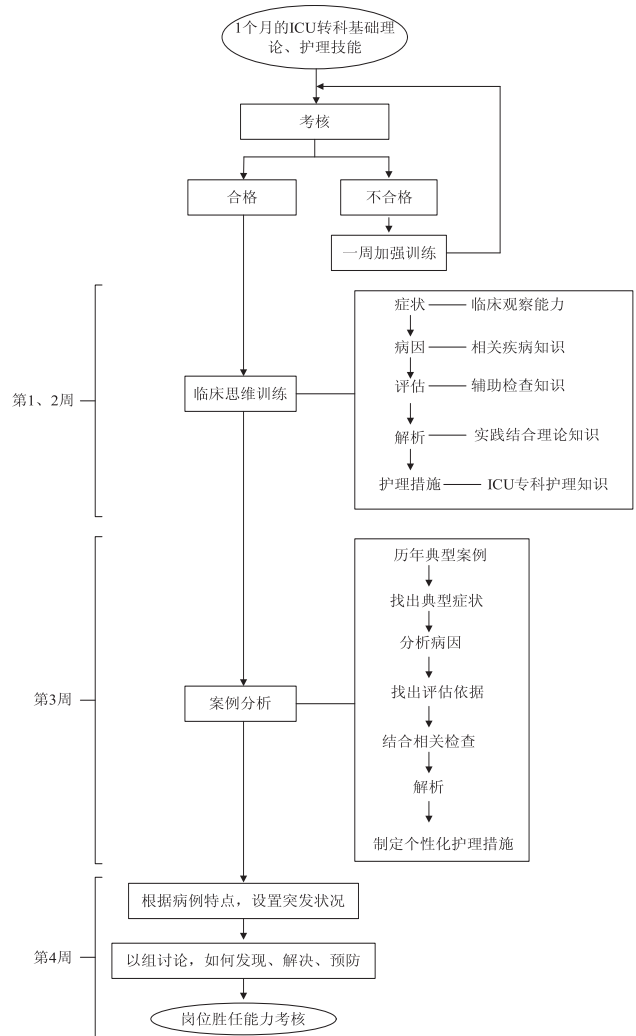


图 1 培训方案

卷,于培训结束后对两组护士进行调查。问卷由 4 个维度 58 个条目构成,4 个维度为专业知识(14 个条目)、专业技术(19 个条目)、专业能力(20 个条目)和心理特质(5 个条目)。根据 ICU 护士的胜任力得分划分为 4 个级别,即总分 <60 分为不合格,60~69 分为合格,70~84 分为良好, ≥ 85 分为优秀。该问卷内容效度值 CVI 为 0.87,重测信度为 0.88,内部一致性系数为 0.93。

1.3.2 两组护士分别于培训结束后 1 周内由带教老师进行床边综合能力考核,床边护理综合能力包括总成绩、护理评估、护理问题、护理计划、护理评价、护理操作、理论知识^[7]。

1.4 统计学方法 采用统计学软件 SPSS17.0 对数据进行统计与分析。计数资料以频数表示,进行 χ^2 检验。计量资料以均数 \pm 标准差($\bar{x}\pm s$)表示,组间比较采用 t 检验, $P<0.05$ 表示组间差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组护士工作胜任能力 观察组护士临床工作胜任力各维度得分及总分均优于对照组护士,差异具有统计学意义($P<0.05$)。见表2。

表2 两组护士胜任力得分比较(分, $\bar{x}\pm s$)

组别	n	专业知识	专业技术	专业能力	心理素质	总分
对照组	30	20.77±2.46	37.04±3.23	9.36±2.14	0.94±0.27	68.12±5.02
观察组	30	23.66±3.24	42.08±2.37	12.03±1.93	1.12±0.28	78.88±4.16
t		3.891	6.890	5.052	2.479	9.048
P		0.000	0.000	0.000	0.016	0.000

2.2 两组护士床边综合能力 对照组护士得分为(71.14±12.18)分,观察组护士得分为(82.26±11.32)分,优于对照组,差异具有统计学意义($t=-12.11, P<0.05$)。

3 讨论

3.1 ICU 新护士进行系统化临床思维训练的必要性 临床思维是开展整体护理的必要前提和基础,也是真正按照护理程序开展临床护理工作的关键所在,临床思维更是将护士思维与实践相结合的桥梁^[8]。护士运用思维能力,做出合理的护理决策是临床护士专业化水平的重要体现,也是必备的核心能力与专业素养^[9]。ICU 是全院危重患者集中救治的场所,护理质量的优劣直接影响了危重患者的抢救成功率和疾病的转归。鉴于我院目前 ICU 工作经历 3 年以下的护士占 62%,新入职护士的整体素质不能满足护理工作和患者的需求,成为 ICU 护理发展及患者安全的隐患,对于新护士的培训已成为 ICU 带教工作的重中之重。传统教育为教师传授模式,护理专业学生缺乏独立思考的能力,工作经验与专科知识缺乏,不能胜任 ICU 病房内的护理工作。因此,培养 ICU 新入职护士临床思维能力以提高其工作胜任能力已显得尤为重要。

3.2 系统化临床思维训练模式提高了 ICU 新护士岗位胜任能力 胜任力是护士高质量完成本职工作所必须具备的基本条件,是个人能力和工作情景的有效匹配,只有当 ICU 护士的个人能力为工作所需时,才能称之为胜任力^[10]。系统化临床思维训练旨在通过症状分析,实际临床案例演练,使新护士尽快适应临床护理工作,提高综合素质,使相对零散固化的理论知识融入到病例之中,以达到提高护士胜任力的目的,从而提高临床护理质量、降低护理不良事件的发生率,降低职业风险,提高其工作责任感^[11]。本研究结果显示,观察组新护士的理论与操作技能考核成绩、

胜任力各维度得分及总分均优于对照组护士,差异具有统计学意义(均 $P<0.05$),培训效果良好。

3.3 系统化临床思维训练提高了 ICU 新护士床旁综合能力 系统化临床思维训练培训以临床实际案例为依托,既重视常规护理临床能力的培养,更关注临床思维能力的培养,不仅有利于新护士对护理理论知识的深入理解、灵活掌握,更有助于新护士通过思维能力将熟悉的理论知识正确应用于临床工作,从而提升新护士的综合能力。本研究中观察组护士床边综合能力得分高于对照组,差异具有统计学意义($P<0.01$)。

4 小结

与传统理论授课+操作示教的方法培训相比,经过系统化思维训练的护士在专业知识、专业技术、专业能力、心理素质等方面均占优势。因此系统化思维训练模式的培训方法值得在临床推广应用,以期让 ICU 新护士可以更快的适应 ICU 繁重的工作,提高综合分析、快速判断、有效评估并正确解决护理问题的能力,胜任 ICU 的护理工作。

参考文献

- [1] 马丽珍, 商临萍, 赵晓艳, 等. 护士对病情观察认知的调查与分析[J]. 护理管理杂志, 2013, 13(5): 334-335.
- [2] 沈丽, 刘志娟, 李林超, 等. 不同学历新护士评判性思维能力的培养[J]. 当代护士:(学术版), 2011 (8): 3-6.
- [3] 李淑迦, 王欣然. 护士规范化培训教材[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2014.
- [4] Chan ZC. Critical thinking and creativity in nursing: learners' perspectives [J]. Nurse Educ Today, 2013, 33 (5): 558-563.
- [5] Chan ZC. A systematic review of critical thinking in nursing education[J]. Nurse Educ Today, 2013, 33(3):236-240.
- [6] 乔安花, 席淑华, 卢根娣. 上海市部分三级甲等医院 ICU 护士胜任力调查分析[J]. 护理研究(中旬版), 2013,27(4): 981-982.
- [7] 张彩梅. 以岗位胜任能力为导向的规范化培训在新入职护士岗前培训中的应用[J]. 中华现代护理杂志, 2015, 21(10): 1202-1204.
- [8] 郭佳, 尹作娟, 隋树杰. 护理人员临床思维培养现状分析[J]. 护理学报, 2010, 17(8A): 1-4.
- [9] Vincent D, Hastings-Tolsma M, Gephart S, et al. Nurse practitioner clinical decision-making and evidence-based practice [J]. Nurs Pract, 2015, 40(5):47-54.
- [10] 乔安花, 席淑华. ICU 护士胜任力评价指标体系的研究[J]. 中国实用护理杂志, 2011, 21(7):13-17.
- [11] 张冰. ICU 护士核心能力的培养及评价[J]. 中国医药导刊, 2016, 18(5): 523-524.

(2018-10-15 收稿, 2019-05-15 修回)