

引用:廖玉梅,黄小琴,张燕华. 情景模拟法在急诊护士核心能力培训中的作用探讨[J]. 湖南中医杂志, 2020, 36(1): 96-97.

# 情景模拟法在急诊护士核心能力培训中的作用探讨

廖玉梅,黄小琴,张燕华

(茂名市中医院,广东 茂名,525000)

**[摘要]** 目的:探讨情景模拟法在急诊护士核心能力培训中的作用与效果。方法:对我院急诊科 18 名护士采用情景模拟法开展护士核心能力培养,对本组护士核心能力提升情况进行分析。结果:培训后,本组护士理论知识、护理操作技能的考核分数均高于培训前( $P < 0.05$ );培训后,护士急诊急救意识、沟通交流能力、急诊物品处置、口头医嘱执行、急诊药品应用、急救措施落实、自我防护意识评分,以及护士心理状况(回避、自责、困扰、行为摆脱)评分均优于培训前,差异均有统计学意义( $P < 0.01$ )。结论:情景模拟法能够显著提高急诊护士核心能力,对构建良好护患关系意义重大。

**[关键词]** 情景模拟法;急诊护士;核心能力培训;急救护理

**[中图分类号]** R248 **[文献标识码]** A **DOI:** 10.16808/j.cnki.issn1003-7705.2020.01.042

急诊科是医院对外服务的重要窗口,其护理工作质量在很大程度上代表医院总体诊疗水平,因此对急诊护士进行技能培训,不断提高护士核心能力,具有现实意义。笔者 2018 年 1~12 月在我院急诊科护士培训中增加了情景模拟实践方法,取得显著效果,并对情景模拟开展前后护士多项护理技能进行对比,现报告如下。

## 1 培训对象

选取 18 名护士作为本次培训对象,所有人员均参与到护士核心能力培养活动中,在情景模拟法的引导下实施相关培训。所选护士均符合培训相关条件,本人能够配合培训工作。其中,男 3 名,女 15 名;年龄 23~40 岁,平均(32.41±3.38)岁;本科 5 名,大专学历 13 名;主管护师 2 名,护师 4 名,护士 12 名。

## 2 培训方法

首先召集急诊科护理人员在护理示范室进行统一培训和学习,采用传统训练方法,由护士长进行演练,其他人学习并记录,每月考核 1 次。同时,对全院各个病房的护士开展关于核心能力培养内容需求的调查,结果显示,85% 以上的护士认为急诊抢救技能培训最为重要。然后,再将情景模拟法融入护士核心能力培训中,具体方法如下。

**2.1 分组方法** 将 18 名护士分为 3 组,每组 6 名。每组选出组长和副组长各 1 名。根据每组人员构成情况,对每个成员的排班状况进行掌握,尽量做

到兼顾全面。为每个组配备 1 名资深急诊科医师,对急诊护士任务进行科学安排,保证各司其职的同时,也做到通力合作。

**2.2 模拟目标** 深入挖掘急诊科室护理工作特征,由医师和组长商讨,确定情境模拟演练主题,根据实际需要,设定相应的模拟场景。针对常见危重患者抢救工作,演练如何做好护理配合。例如,急性心肌梗死、重症胰腺炎、失血性休克、心脏骤停等疾病,演练抢救配合方法,同时也包括急腹症、急性烧烫伤患者的护理配合工作等。一般情况下,由非受训护士来扮演患者,参与培训的护士作为施救者。

**2.3 培训内容** 培训内容主要包括急诊科急救技能、常规操作、心电监护、吸氧处理、导尿护理等。同时,对四项基本急救技术开展培训,包括洗胃、吸痰、除颤、心肺复苏术。对护士应激反应能力进行专项培训,组织学习院内感染预防及处理相关知识,不断强化护士专业技能和综合素质。及时组织理论考核,每月开展 1 次为宜,针对考核不过关者,及时纠正,再次培训,再次考核,直到合格为止。对护士实操能力进行培训,对急诊护理流程进行明确,讲解新患者接待工作及病情判断方法。要求急诊护士开展分区管理,针对危急重症患者,由当班小组开展救护。

**2.4 情景演练** 所在急诊科室要求每个小组合理安排演练时间,一般在每个月的前半个月时间里

组织情境模拟演练,3个组轮流参与模拟演练,不参与的小组观摩学习。通过抽签方式确定每次演练主题,演练之前不告知具体场景,抽到病种后,组内开展讨论,对可能出现的状况进行相应布置,细化流程,做到定人定岗,发挥团队协作力量。模拟演练结束,根据记录情况,及时查找相应问题,并加以整改。每个月的后半个月,开展临床实践抢救,要求每个小组根据角色定位,结合急诊科标准化诊疗流程,对患者开展积极抢救,促进实战能力提升。

### 3 效果观察

3.1 观察指标 1)对18名急诊护士培训前后理论知识、护理操作技能考核分数进行对比,满分100分。2)对比培训前后急诊护士核心能力评分,包括急诊急救意识、沟通交流能力、急诊物品处置、口头医嘱执行、急诊药品应用、急救措施落实、自我防护意识,每项0~10分,分数越高能力越强<sup>[1]</sup>。3)对比培训前后本组护士心理状况评分,包括回避、自责、困扰、行为摆脱,每项0~5分,除行为摆脱外,其余均分数越低越好。

3.2 统计学方法 采用SPSS 18.0软件,计量资料用均数±标准差( $\bar{x} \pm s$ )表示,采用 $t$ 检验。计数资料用率(%)表示,采用 $\chi^2$ 检验。 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

### 3.3 结果

3.3.1 培训前后考核成绩比较 培训后,本组护士理论知识、护理操作技能的考核分数分别为(92.52±10.45)、(93.98±10.87)分,高于培训前的(81.63±9.25)、(79.82±9.01)分,培训前后比较,差异均有统计学意义( $P < 0.05$ )。

3.3.2 培训前后核心能力评分比较 培训后,护士急诊急救意识、沟通交流能力、急诊物品处置、口头医嘱执行、急诊药品应用、急救措施落实、自我防护意识评分明显高于培训前,培训前后比较,差异均有统计学意义( $P < 0.01$ )。(见表1)

表1 培训前后核心能力评分比较( $\bar{x} \pm s$ ,分)

| 项目     | 人数 | 培训前       | 培训后       | $t$ 值 | $P$ 值 |
|--------|----|-----------|-----------|-------|-------|
| 急诊急救意识 | 18 | 4.25±1.82 | 8.91±2.36 | 6.892 | 0.000 |
| 沟通交流能力 | 18 | 4.03±1.81 | 8.28±2.07 | 6.821 | 0.000 |
| 急诊物品处置 | 18 | 3.98±1.75 | 8.02±2.14 | 5.129 | 0.000 |
| 口头医嘱执行 | 18 | 4.82±1.88 | 8.99±2.34 | 6.827 | 0.000 |
| 急诊药品应用 | 18 | 4.29±1.55 | 8.14±2.08 | 7.089 | 0.000 |
| 急救措施落实 | 18 | 4.28±1.63 | 9.07±2.39 | 7.566 | 0.000 |
| 自我防护意识 | 18 | 5.09±1.85 | 9.16±2.84 | 6.047 | 0.000 |

3.3.3 培训前后心理状况评分比较 培训后护士心理应对(回避、自责、困扰、行为摆脱)评分均优于培训前,培训前后比较,差异均有统计学意义( $P < 0.01$ )。(见表2)

表2 培训前后心理状况评分比较( $\bar{x} \pm s$ ,分)

| 组别    | 人数 | 回避        | 自责        | 困扰        | 行为摆脱      |
|-------|----|-----------|-----------|-----------|-----------|
| 培训前   | 18 | 4.23±0.71 | 4.28±0.83 | 4.93±0.69 | 2.56±0.27 |
| 培训后   | 18 | 2.14±0.14 | 2.26±0.21 | 2.82±0.11 | 4.82±1.38 |
| $t$ 值 |    | 5.063     | 6.087     | 6.398     | 6.092     |
| $P$ 值 |    | 0.000     | 0.000     | 0.000     | 0.000     |

## 4 讨论

急诊科护士需要掌握更加专业的急诊急救技能,不断丰富临床护理工作经验,才能适应急诊科的日常工作。护士核心技能主要指护士在提供临床护理服务过程中所要具备的全部素养和能力,是护士综合能力的重要体现<sup>[2]</sup>。情境模拟训练以真实急诊抢救场景为基础,在演练中及时发现临床护理人员存在的护理技能缺陷问题,并进行相应改进,从而持续强化急诊护士综合能力。

段艳萍等<sup>[3]</sup>认为,基于专科护士培养,对急诊护理人员开展院内培训,可进一步强化护理人员各项技能。樊霞云等<sup>[4]</sup>开展专项培训,不断完善基层医院急诊护士护理服务技能,从而有效规避医院暴力。本研究结果显示,情景模拟培训后,急诊科护士理论知识、护理操作技能、急诊急救意识、沟通交流能力、急诊物品处置、口头医嘱执行评分明显高于培训前,与上述文献研究结果基本一致。此外本组护士回避、自责、困扰、行为摆脱评分均优于培训前,说明及时开展情景模拟训练,还能提高临床护士心理应对能力。

综上所述,情景模拟训练可满足急诊护士日常培训需要,能够显著提高护士核心能力,值得推广。

### 参考文献

- [1] 冉茂晓,杨丹. 急诊护士分层管理的规范化培训措施分析[J]. 中国卫生产业,2018,15(31):114-115.
- [2] 龚萍. 急救情景模拟演练对低年资护士专业技能及心理应对的影响[J]. 临床医学工程,2018,25(7):949-950.
- [3] 段艳萍,胡俐. 基于专科护士培养模式的急诊护士院内培训及应用[J]. 中国冶金工业医学杂志,2018,35(3):344-345.
- [4] 樊霞云,孙国珍,樊荷莲,等. 专项培训对基层医院急诊护士规避医院暴力的影响研究[J]. 护理管理杂志,2016,16(6):435-437.