**胸心大血管外科科室2024年4月份培训考核汇总分析**

一、本月对16名护士进行理论考核结合平时晨会提问；对全员进行理论、操作考核，考核成绩汇总如下，原始资料详见科室培训考核记录

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 理论考核成绩 | | 专科操作考核（高光治疗仪的使用 | 基础操作成绩 | | 急救操作考核  （除颤仪） | 床边综合能力 | OSCE考核 | |
| 氧气瓶氧气吸入 | 血糖监测 |
| 李静 | 89 | | 94 | / | 96 | 95 | 84 | / | |
| 古菊 | 91 | | 96 | 96 | 94 | 95 | / | 78 | |
| 朱艳 | 84 | | 96 | / | 94 | 95 | 84 | / | |
| 庄琦 | 87 | | 93 | 95 | 95 | 95 | 85 | / | |
| 顾晴悦 | | 88 | 95 | 93 | 95 | 95 | / | 83 |
| 郑心雨 | | 84 | 95 | 93 | 94 | 94 | 87 | / |
| 高凤 | | 88 | 93 | 95 | 94 | 92 | / | 87 |
| 刘晶晶 | | 85 | 92 | 95 | 95 | 95 | / | 80 |
| 李浩 | | 81 | 95 | 94 | 94 | 95 | 86 | / |
| 府夏玥 | | 88 | 95 | 95 | 95 | 93 | 83 | / |
| 金添 | | 84 | 95 | 95 | 94 | 95 | / | 76 |
| 张梦成 | | 86 | 94 | 95 | 94 | 95 | 84 | / |
| 朱子文 | | 82 | 94 | 95 | 95 | 94 | 85 | / |
| 房淑静 | | 84 | 91 | 94 | 95 | 92 | 84 | / |
| 曹广莲 | | 84 | 92 | 93 | 94 | 91 | 82 | / |
| 李林玉洁 | | 84 | 94 | 94 | 97 | 92 | 83 | / |
| 平均分 | | 85.6 | 94 | 94.4 | 94.6 | 94.1 | 84.3 | 80.8 |

二、存在问题分析

1、理论考核：

1. 床位护士岗位职责掌握不全
2. 科室质量持续改进项目采集方法不知晓

2、专科操作考核（高光治疗仪的使用）：

1. 关机顺序错误
2. 未评估环境

3、基础操作考核

氧气瓶氧气吸入：

1. 未评估周围环境
2. 未检查氧气流出是否通畅

血糖监测：

1. 操作前双手手指评估不全
2. 未告知患者血糖值及健康教育

4、急救操作考核（除颤仪的使用）：

1. 操作后未检测心率、心律，并遵医嘱用药
2. 除颤前未确认除颤方式

5、床边综合能力：

* 1. 缺乏适切的健康教育
  2. 洗手的次数少不规范
  3. 体检顺序混乱

6、OSCE考核（食管癌）：

健康评估站：

1. 未评估患者疼痛部位及性质
2. 未评估患者服药史
3. 未提出需测量血常规、痰培养检查
4. 未评估有无消瘦、贫血等全身表现
5. 未评估家族史
6. 未评估个人生活史
7. 未评估患者心理状态

复训站：

1. 未评估患者对复训知识的掌握情况
2. 未评估患者对肢体功能锻炼的掌握情况
3. 未指导患者夜间疼痛加剧时可加服1粒止疼药
4. 未指导缩唇呼吸
5. 未指导休息情况：夜间保证6-8小时睡眠
6. 未指导患者戒烟，预防上呼吸道感染

三、整改措施

理论考核整改措施：

1、督促护士学习本月理论知识，晨间时提问查看其掌握情况。

2、科会时对质量持续改进项目进行讨论，有不懂的及时提问，知晓采集方式和合格率。

专科操作整改措施：

1、高光治疗仪操作开始前应全面做好评估，包括病房环境、电源插座、仪器性能及皮肤粘膜情况等，操作考试时带教老师可加重对细节的扣分，以此加深印象，对于特殊的开关机顺序带教老师培训时可抽取1名护士现场演示，操作错误时再次讲解并示范。  
2、在使用高光治疗仪前应对患者的皮肤进行评估，如有皮肤破损、炎症等情况，应避免使用，若在使用过程中患者年出现皮肤刺激症状应汇报医生并停止操作，对症处理等，向患者及家属交待高光治疗仪的作用及操作流程、目的、注意事项等，遵医嘱调节合适的高度，并取得配合，高度的调节范围，带教老师可不定时抽问。  
3、任何操作开始前都应详细做好评估，护士应重视全面评估的重要性，环境温湿度是否适宜操作，电源、插座是否完好等，操作结束后为患者取舒适体位，并再次做好皮肤的评估，操作前后做对比看是否存在异常。

基础操作整改措施：

1、护士在日常护理操作中规范操作，养成良好的行为习惯。

2、规范操作的同时，也要加强健康宣教，告知患者低糖饮食和运动护理。

急救操作整改措施：  
1、加强理论知识学习培训，组织学习关于心电图的识别。  
2、除颤仪终末处理培训后及时反馈掌握情况。  
3、对于出现频次高的问题组织再培训，加强操作前的评估。

床边综合整改措施：

1、加强护士自身的专业素养，掌握好专科的健康宣教。

2、强调手卫生的重要性，督促护士加强手卫生，勤洗手。

3、合理安排体检顺序，遵守节力原则，放松心态，避免因紧张导致手忙脚乱。

OSCE考核整改措施：

1、加强食管癌理论知识的培训，掌握食管癌入院评估和功能锻炼的要点。

2、带教老师督促护士学习并反馈知识掌握情况。

3、晨会时护士长提问护士食管癌相关知识。

胸心大血管外科

2024年4月