**胸心大血管外科科室2024年12月份培训考核汇总分析**

1. **本月对17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（有创呼吸机） | 基础操作成绩 | | 急救操作考核  （简易呼吸气囊） | 床边综合能力  N0必考 | OSCE考核N0不考 |
| 口服给药  N2不考 | 血气分析仪 |
| 李静N2 | 90 | 94 | / | 94 | 96 | / | 83 |
| 刘晶晶N1 | 86 | 94 | 95 | 93 | 94 | / | 83 |
| 朱艳N2 | 82 | 94 | / | 95 | 96 | / | 83 |
| 庄琦N1 | 88 | 92 | 95 | 93 | 95 | / | 86 |
| 顾晴悦N2 | 87 | 94 | / | 94 | 93 | / | 83 |
| 张梦成N0 | 85 | 93 | 96 | 94 | 96 | 83 | / |
| 郑心雨N1 | 85 | 94 | 95 | 95 | 94 | / | 88 |
| 李浩N0 | 80 | 93 | 93 | 95 | 93 | 80 | / |
| 金倩如N0 | 88 | 91 | 94 | 95 | 96 | / | 88 |
| 朱子文N0 | 87 | 94 | 93 | 94 | 93 | 84 | / |
| 房淑静N0 | 85 | 92 | 97 | 95 | 94 | 81 | / |
| 李林玉洁N0 | 80 | 94 | 95 | 93 | 95 | 87 | / |
| 金咏羚N0 | 79 | 91 | 94 | 93 | 91 | 83 | / |
| 房淑静N0 | 85 | 90 | 97 | 95 | 93 | 82 | / |
| 奚良赟N0 | 75 | 90 | 92 | 94 | 93 | 84 | / |
| 张静怡N0 | 79 | 92 | 95 | 94 | 93 | 85 | / |
| 朱丽媛N0 | 82 | 91 | 94 | 92 | 94 | 81 | / |
| 平均分 | 83.7 | 92.5 | 94.5 | 94 | 94.1 | 83 | 84.8 |

**二、存在问题**

本月对科室17名护士进行理论、操作考核、综合能力考核，其中N2护士3人、N1护士3人、N0护士11人。

**1、理论考核：**存在一部分N1、N0护士对肺结核护理常规，擅自外出应急预案回答不全；新护士案例分析诊断回答不正确。

**2、操作考核：**本月对胸心大血管外科全体护士进行了护理操作考核。

**对N0护士进行操作考核**

**（1）基础操作分析如下**

**①口服给药：**未评估过敏史；未评估病人进食情况；宣教不全；用物准备不全。

**②血气分析：**未评估病房环境；未消毒到位；未充分摇匀。

**（2）专科操作分析如下**

**有创呼吸机：**评估不全；未安置合适体位；未复测血气。

**（3）急救操作分析如下**

**简易呼吸气囊：**未记录抢救时间；通气中观察内容不全；通气中有漏气。

**对N1护士进行操作考核**

**（1）基础操作分析如下**

**①口服给药：**未评估过敏史；未观察不良反应；未评估病人进食情况。

**②血气分析：**未评估病房环境；消毒未待干；未贴条码。

**（2）专科操作分析如下**

**有创呼吸机：**评估不全；未安置合适体位；未复测血气。

**（3）急救操作分析如下**

**简易呼吸气囊：**未垂直开放气道；有假牙未观察；通气中有漏气。

**对N2护士进行操作考核**

**（1）基础操作分析如下**

**血气分析：**未安置体位；送检时间回答不正确；未充分摇匀；评估不全。

**（2）专科操作分析如下**

**有创呼吸机：**报警范围未设置；未安置合适体位；解释目的不全。

**（3）急救操作分析如下**

**简易呼吸气囊：**未记录抢救时间；未评估脉氧情况；未观察胸廓起伏；未取出假牙。

**3、综合能力：**本月对胸心大血管外科全体护士进行了床边综合能力考核。

**对N0护士进行床边综合能力考核：**病史汇报不全（缺引流量、病理报告）；洗手操作不规范；宣教不全（饮食、饮水、功能锻炼未量化）

**4、OSCE：**本季度对胸心大血管外科N1、N2护士进行了OSCE考核。

**对N1护士进行OSCE考核：**未备血、导尿；饮食指导不到位；未减少病人搬运。

**对N2护士进行OSCE考核：**现病史评估不全面；体检未体现专科特点；功能锻炼宣教不全面。

**三、整改措施**

1、**加强肺结核相关培训，**针对肺结核护理常规，组织专题培训，重点讲解肺结核的传播途径、护理措施（如隔离、咳嗽礼仪、呼吸道隔离等）、药物治疗、患者心理护理等。

2、组织针对有创呼吸机操作的详细评估流程培训，重点强调患者的呼吸状态、血气指标、循环状态、机械通气参数等内容。明确有创呼吸机操作过程中，体位管理对于呼吸支持和通气效果的重要性。体位不当可能导致通气不均、肺部塌陷等问题，因此需要定期调整体位。

3、将过敏史评估作为口服给药前必检项目，确保每位护士都能在用药前询问患者或家属是否有药物过敏史，尤其是常用药物（如抗生素、镇痛药等）。定期检查护士在使用血气分析仪时的操作流程，进行反馈和改进。

4、抢救时间的准确记录对急救过程至关重要，特别是在进行简易呼吸气囊操作时，必须精确掌握从开始抢救到每一步骤完成的时间；定期进行模拟演练。

5、OSCE考核针对案例进行解析，考试时可以让其他人员一起学习；对不正确的步骤，带教老师考核时及时指出，告知其正确的方法； 日常工作中加强此类疾病护理常规的学习；

根据护理常规落实各步骤的操作。

北10胸心大血管外科

2024年12月