

器械清洗实景图谱在消毒供应中心护生带教中的应用

尹丽丽 尹忠元 郭立平

摘要 目的 探析器械清洗实景图谱在消毒供应中心护生带教中的应用效果。方法 选取2016年1月~2017年1月于本院消毒供应中心实习的50例护生作为研究对象,以小组为团队将其分为对照组(传统带教方法)及观察组(器械清洗实景图谱带教)各25例,对其应用效果进行分析和比对。结果 观察组理论成绩(92.20 ± 1.20)分、操作成绩(94.33 ± 1.07)分、教学方法满意度92.00%,对照组理论成绩(86.17 ± 1.03)分、操作成绩(88.35 ± 1.05)分、教学方法满意度68.00%,两组比较差异有统计学意义($P < 0.05$)。结论 在消毒供应中心护生带教中应用器械清洗实景图谱可提高护生专科知识及工作能力,构建良好的护生带教关系,为促进专科知识的正迁移提供有力帮助,值得在今后护生带教工作中推广使用。

关键词: 器械清洗实景图谱; 护生; 带教

中图分类号: R47

文献标识码: B

文章编号: 1006-6411(2018)10-0144-03

护理专业学生在毕业之前前往卫生医疗机构开展临床实践活动被称为临床实习,旨在将在校园中掌握的理论知识应用在实际工作中,以便于在获取各个专业(二级学科)理论知识的同时,掌握更为扎实的基本技能,全面提高学生获取、分析和处理问题的能力,为其顺利转变角色及融入社会提供帮助^[1]。然而,传统护生带教方法虽然能够获得较为理想的效果,但是随着护

生数量的增加,其带教效果随之下降,已经引起临床的高度重视,如何提高护生带教效果成为当务之急^[2]。本研究围绕器械清洗实景图谱在护生带教中的应用进行分析,现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取2016年1月~2017年1月于本院消毒供应中心实习的50例护生作为研究对象,以小组为团队将其分为两组,每组各25例。对照组中男3例,女22例;年龄18~22岁,平均年龄(20.20 ± 0.25)岁;学历水平本科18例,大专7例。观察组中男2例,女23例;年龄19~23岁,平均年龄(20.25 ± 0.20)岁;学历水平本科17例,大专8例。

工作单位:410007 长沙 湖南省儿童医院消毒供应中心

尹丽丽:女,本科,主管护师

收稿日期:2017-07-19

1.3 统计学方法 应用SPSS 17.0统计学软件进行数据分析,计量资料用($\bar{x} \pm s$)表示,组间比较采用 t 检验,以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

两组护理实习生骨科专科护理操作技能及理论成绩比较,差异具有统计学意义($P < 0.05$)。见表1。

表1 两组临床护理实习生理论和技能操作成绩比较 (分, $\bar{x} \pm s$)

组别	例数	理论成绩	操作成绩
观察组	40	92.1 ± 10.3	93.1 ± 11.2
对照组	40	87.5 ± 10.1	86.3 ± 10.8
t 值		2.017	2.764
P 值		0.047	0.007

3 讨论

PDCA循环不是一种简单的周而复始,而是每循环一次就实现一定的教学内容和教学目标,使临床护理实习生的操作技能提高一步,达到一个新的水平,使临床护理实习生在学习过程中可以不断看到自己的进步,增强自信心,自觉投入到下一个学习循环中去,也有助于下一个目标的完成^[6]。本科室运用PDCA循环方法进行带教后,充分调动了临床护理实习生的积极性,使临床护理实习生有的放矢地完成实习计划,提高了专科护理技能操作能力及对骨科理论知识的兴趣,提高她们学习的积极性及科室带教老师的教学积极性,亦保证了临床教学质量,提高了临床护理实习生对临床带教工作的满意度^[4]。术前对护理实习

生提出的问题进行答疑和示范,同时把可视式视频教育延伸到实习生,可以给护生有一个感性认识的过程,术后再由管床带教老师对护理实习生实际操作进行现场指导,规范护生护理操作,并以问答、现场考核等形式检验带教的成果,护理实习生受重视感增强,对带教老师增加了信任感,增强了动手信心,使护理技能掌握率及带教满意度得到有效的提升,提高了护生专科学习能力,保障了护理安全,提高了学习效率,达到事半功倍的效果。

参考文献

- [1] 李继平. 护理管理学[M]. 北京:人民卫生出版社,2006:185-187.
- [2] 雷金美. PDCA循环法在护理学基础操作技能教学中的应用效果[J]. 当代护士(下旬刊),2013,20(3):157-158.
- [3] 孙健,郭静,丁敏,等. PDCA循环法在护理专业学生实习前技能训练中的应用[J]. 护士进修杂志,2007,22(14):1299-1300.
- [4] 李雪梅,李锦娜. PDCA循环法在临床护理教学中的应用[J]. 全科护理,2012,10(3):277-278.
- [5] 朱儒红. 应用PDCA循环法对进修护士实施教学管理的探讨[J]. 护理管理杂志,2006,6(2):33-34.
- [6] 郑玉春. 优化护理技能练习方法的实践与效果评价[J]. 护理管理杂志,2010,10(1):52-53,56.

(本文编辑:张强 张慈)

1.2 方法 两组均接受为期 4 周的带教。

1.2.1 对照组 采取传统带教方法,即护生前往本科室报到后确定 1 名带教老师负责带教工作,严格按照教学大纲制定教学计划,带教老师采取口头讲解的方式将消毒供应中心常用器械的名称、用途、清洗方法及注意事项、包装方法等内容讲解给护生,而护生则是通过记笔记的方式将讲解内容详细记录并在课后自主温习^[3]。

1.2.2 观察组 采取器械清洗实景图谱带教,具体步骤如下。

1.2.2.1 制作器械清洗实景图谱 将各个临床科室常用的医疗器械按照基础器械、吸管、穿刺针、口腔科小器械、牙科手机、显微器械、腔镜、外来器械、植入物等分类有序摆放于背景为白色的平板硬纸之上^[4]。对于结构复杂或者是特殊部位的器械应从不同角度进行更为细致的拍摄以形成特写图,促使护生能够掌握该器械的相关知识^[5]。器械清洗实景图谱中照片的右上角明确标注排列序号,下方醒目位置采用记号笔将器械的具体名称、用途、构成、清洗步骤一步一步详细记录下来,排版完成后利用彩色打印机将其打印成为特写图谱,利用套膜过塑处理后依据不同科室来源装订成册,在首页按照科室顺序依次进行标注并设定与之相对应的页码^[6]。器械清洗实景图谱制作过程中应合理利用光线,保证影像清晰度,特写图应保持连贯,促使每个特殊部位、结构复杂的器械可被仔细观察。

1.2.2.2 开展器械清洗实景图谱带教工作 将制作而成的器械清洗实景图谱发放至本组每个护生的手中,在开展带教工作前叮嘱护生仔细浏览每一页内容,促使其形成一个初步的认知。随后带教老师依据器械清洗实景图谱内容利用实物展示的方式对每个器械相关内容展开理论讲解工作,并要求护生结合图谱内容对实物名称、用途、清洗顺序及步骤等内容展开探讨,将理论知识与实践有机结合^[5]。在确保所有护生均已经掌握了器械清洗实景图谱内容后在带教老师的引导下由学生独立完成器械的清洗工作,在一个护生开展器械清理时组织其他护生对其具体操作步骤进行观摩但不提醒及点评。在该名护生完成全部操作后先由护生做自我总结,随后其他护生予以补充,带教老师在护生总结内容基础上将实践工作中的操作技巧与方法深入细致的讲解给每个护生,促使其掌握更多书本上未被记录的实用知识,全面提升综合能力。在特殊医疗器械清洗消毒时带教老师应结合器械清洗实景图谱将注意事项明确告知,例如内镜在实施酶洗时多酶洗液的配置及浸泡时间严格按照说明书要求,擦干后的内镜置于酶洗槽中,利用注射器抽吸多酶洗液 100 ml 冲洗送至送水管道,用吸引器将含酶洗液吸入活检孔道,操作部用多酶洗液擦拭。擦干后的附件、各类按钮和阀门用多酶洗液浸泡,附件还需在超声清洗器内清洗 5~10 min。消毒时利用化学消毒剂对软式内镜予以灭菌消毒,若采用 2% 碱性戊二醛浸泡消毒或者灭菌时则应将清洗擦干后的内镜置于消毒槽并全部浸没消毒液中,各孔道用注射器灌满消毒液。非全浸式内镜的操作部,必须用清水擦拭后再用 75% 乙醇擦拭消毒。

1.3 观察指标 将理论成绩、操作成绩、教学方法满意度作为观察指标,其中教学方法满意度采用自制调查问卷表进行测定,以 4 级评定,由低至高分别为不满意、一般、满意、非常满意,总

满意度(%) = 非常满意率 + 满意率。

1.4 统计学方法 本次研究中所有数据均采用 SPSS 17.0 统计软件进行处理,计量资料用($\bar{x} \pm s$)表示,采用 t 检验,计数资料用率(%)表示,采用 χ^2 检验,以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组理论成绩、操作成绩比较 观察组理论成绩、操作成绩均高于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$),见表 1。

表 1 两组理论成绩、操作成绩比较 (分, $\bar{x} \pm s$)

组别	例数	理论成绩	操作成绩
对照组	25	86.17 \pm 1.03	88.35 \pm 1.05
观察组	25	92.20 \pm 1.20	94.33 \pm 1.07
t 值		-19.065	-19.945
P 值		<0.001	<0.001

2.2 两组教学方法满意度比较 观察组教学方法满意度为 92.00%,对照组教学方法满意度为 68.00%,差异有统计学意义($P < 0.05$),见表 2。

表 2 两组教学方法满意度比较 例(%)

组别	例数	非常满意 [例(%)]	满意 [例(%)]	一般 [例(%)]	不满意 [例(%)]	满意度 (%)
对照组	25	7(28.00)	10(40.00)	7(28.00)	1(4.00)	68.00
观察组	25	10(40.00)	13(52.00)	2(8.00)	0(0.00)	92.00
χ^2 值						4.500
P 值						0.034

3 讨论

据统计,我国院内感染发生率约 8%,每名院内感染患者平均住院时间延长了 14 d,医疗费用多支出 6542 元,全国每年由此所致的直接损失超过 150 亿元。在诸多引发院内感染的原因中医疗器械清洁度不足、携带的菌群浓度超标占有重要地位,所以强化消毒供应中心管理尤为重要。特别是随着医疗设备的快速发展,各种高精尖的仪器设备陆续涌现并相继被应用于临床之中,更是进一步加剧了消毒供应中心面临的工作压力。由于前往医疗卫生机构就诊的患者数量激增,使得消毒供应中心面临的工作形势越发严峻,在工作人员数量未得到明显增加的大背景下引入护生,成为弥补人力资源配置不足的重要举措。然而,既往采取的护生带教方法过于注重带教老师的讲解,学生的主观能动性并未得到有效激发,使得护生操作能力不足,在器械清洗工作中遗留死角的情形屡见不鲜,导致其所携带的菌群浓度随之提高,继而影响临床诊疗工作顺利开展,所以护生带教方法亟待更新。

本次研究证实,观察组在采取器械清洗实景图谱带教下理论成绩(92.20 \pm 1.20)分、操作成绩(94.33 \pm 1.07)分、教学方法满意度为 92%,而同期传统带教方法下对照组理论成绩(86.17 \pm 1.03)分、操作成绩(88.35 \pm 1.05)分、教学方法满意度 80%,二者各指标相比较,观察组数值均高于对照组且差异有统计学意义($P < 0.05$)。由此结果可知,相较于传统带教方法,器械清洗实景图谱应用于消毒供应中心护生带教工作中有助于护生与带教老师之间搭建起一座信任的桥梁,促进知识的正迁移,提高学生的实际动手能力。原因在于器械清洗实景图谱促使护生有

※个案护理

多学科合作下救治 1 例重型颅脑损伤合并肺挫伤患者的护理

周 莉

关键词: 颅脑损伤; 肺挫伤; 多学科合作; 护理

中图分类号: R473.6

文献标识码: B

文章编号: 1006-6411(2018)10-0146-03

颅脑损伤(trumatic brain injury, TBI)是指由于外力导致脑组织发生功能障碍或病理改变的一类疾病。通常重型颅脑损伤(severe trumatic brain injury, STBI)是指格拉斯哥昏迷评分(Glasgow Coma Scale, GCS)^[1]为 3~8 分,伤后昏迷 6 h 以上或在伤后 24 h 内意识情况恶化再次昏迷 6h 以上者^[2]。据报道,STBI 患者的死亡率可高达 39%,病残率可高达 60%^[3]。STBI 常合并多发伤,其中肺挫伤较常见,近年来,重型颅脑损伤合并肺挫伤发病率逐渐上升,其病情进展快,且并发症多,继而大大增加了病死率,是危急病情之一。重型颅脑损伤合并肺挫伤患者由于存在意识障碍需长期卧床,排痰不畅,黏稠的痰液坠积阻塞支气管,容易诱发呼吸道感染及肺炎。同时,并存的肺部挫裂伤也使得肺部抗感染防御能力减弱,极易发生肺部感染,从而加重患者病情、延长住院时间、增加患者的医疗费用及病死率。2016 年 12 月本科收治 1 例重型颅脑损伤合并肺挫伤患者,住院过程中

发生了脑疝、血气胸,通过多学科合作下积极治疗和精心护理,患者好转出院,现报告如下。

1 临床资料

患者,女,59 岁,因“外伤后意识障碍 1 h”急诊入院,入院时查体:GCS 评分 7 分(E2V2M3),T:36.3℃,P:82 次/min,R:19 次/min,BP:120/75 mmHg,双侧瞳孔 3 mm,对光反应灵敏,CT 示:右颞顶硬膜外血肿、左侧额颞部硬膜下血肿、右侧多根多处肋骨骨折、右肺挫伤,入院后予以补液、止血、营养脑神经等对症治疗;患者入院后 3 h GCS 评分 5(E1V1M3)分,右侧瞳孔 4 mm,对光反射迟钝,P:60 次/min,R:12 次/min,BP:180/90 mmHg,复查 CT 示血肿较前增大,立即行“右颞顶硬膜外血肿清除+去骨瓣减压术”;术毕返回病房,GCS 评分 7(E1V2M4)分,头部放置硬膜外引流管 1 根,遵医嘱予补液、抗炎、脱水、止血等对症治疗;入院第 7 天患者口唇紫绀,右侧胸部饱满,P 波动于:90~120 次/min,R 波动于 25~35 次/min,SpO₂波动于 80%~86%,听诊双侧呼吸音减弱,予吸痰、面罩 6 L/min 给氧后 SpO₂波动于 88%~90%,复查 CT 示:右侧气胸、双侧胸腔积液伴双下肺被动性肺不张,立即行右侧胸腔闭式引流术;入院第 13 天予拔除胸

工作单位:224100 盐城 江苏省盐城市大丰人民医院神经外科

周莉:女,本科,护师

收稿日期:2017-08-24

效地降低了对各种器械存在的陌生感,并在器械清洗实景图谱图文并茂下提高了对各类医疗器械的认知程度^[7]。同时,该图谱的使用充分激发了护生主动学习的动力和兴趣,将理论知识与实践操作有机结合,并在带教老师的指导下掌握书本上不曾记录的特殊处理技巧,对于转变角色,推动护生顺利融入社会而言具有重要意义。加之该教学模式将课堂交给了学生,带教老师仅仅承担一个引领者的角色,消除了既往师生之间存在的隔阂,使得二者之间能够建立和睦的人际关系,同样对护生带教效果起到了正面推动作用^[8]。

综上所述,在消毒供应中心护生带教中应用器械清洗实景图谱可提高护生专科知识及工作能力,构建良好的护生带教关系,为促进专科知识的正迁移提供有力帮助,值得在今后护生带教工作中推广使用。

参 考 文 献

- [1] 华辉,胡霞,潘红宁.启发式临床医学教学模式与以团队为基础的的教学模式整合教学法在 ICU 实习护生带教中的应用[J].当代护士(中旬刊),2016,23(3):146-147.
- [2] 李守根,向梦思,丁四清.不同带教方法对本科实习护生自我效能感作用的研究进展[J].当代护士(上旬刊),2016,

23(6):138-140.

- [3] 单秀华.加强医院消毒供应中心环节带教管理的几点体会[J].世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊),2015,15(28):253.
- [4] 邱英花.彩色器械图谱在消毒供应中心器械包装中的应用[J].基层医学论坛,2016,20(25):3598-3599.
- [5] 王辉娥,王林渊,陈文怡,等.改良器械图谱在专科手术器械包装中的应用[J].中国消毒学杂志,2013,30(3):276-277.
- [6] 张淑芬,温春良,蒙丽婵,等.器械图谱在消毒供应室实习护生带教中的应用[J].当代护士(下旬刊),2014,21(8):157-158.
- [7] 朱文英,谢利琴.器械图谱结合拆装培训在提高低年资护士腔镜专科能力中的应用[J].齐鲁护理杂志,2015,21(22):119-120.
- [8] 陈秀凤,刘彩红.专科手术器械彩色图谱在消毒供应中心管理中的应用[J].护理实践与研究,2016,13(4):103-104.

(本文编辑:张 强 张 慈)