

# 手术器械图谱在护生带教中的应用效果

朱丽辉 刘世华 刘娟 刘筱英 郭立平 胡日

**摘要** 目的: 探讨手术器械图谱在护生带教中的应用效果, 提高教学质量。方法: 将 2011 年 11 月~2012 年 6 月在我科实习的护生 74 人作为试验组, 运用手术器械图谱带教; 以 2011 年 3~10 月在我科实习的护生 78 人作为对照组, 采用传统方法带教。比较两组护生理论操作考试成绩、对教学方法满意度及手术器械清洗、包装不合格率。结果: 试验组护生理论操作考试成绩、对教学方法满意度高于对照组( 均  $P < 0.01$  ); 手术器械清洗、包装不合格率低于对照组( 均  $P < 0.01$  )。结论: 手术器械图谱教学能提高护生的专科知识、工作能力和教学质量, 对消毒供应中心带教工作的改进起到了积极的推动作用。

**关键词** 手术器械图谱; 护生; 教学 doi: 10.3969/j.issn.1672-9676.2013.02.065

临床实习是护理教学过程的重要组成部分, 是对护理专业学生进行专业理论巩固和临床技能训练的关键性环节<sup>[1]</sup>。我院是一所集医疗、教学、科研于一体的三级甲等专科教学医院, 实习护生人数多, 水平参差不齐。为了方便护理教学, 提高教学水平, 让实习护生在较短的时间对各类手术器械较快熟悉掌握, 进入操作角色, 自 2011 年 11 月, 我们制作并运用手术器械图谱带教, 改进了教学方法, 经过半年多的临床应用对比研究, 取得了较满意的效果。现报道如下。

## 1 对象与方法

**1.1 研究对象** 选择 2011 年 11 月~2012 年 6 月来我科实习的各院校护理专业实习生 74 人作为试验组, 本科 8 人, 大专 66 人。平均年龄(  $21.33 \pm 1.04$  ) 岁。以 2011 年 3~10 月的护理专业实习生 78 人作为对照组, 本科 10 人, 大专 68 人。平均年龄(  $21.41 \pm 1.02$  ) 岁。两组护生均为女性, 实习时间均为 4 周, 带教老师相同, 在年龄、学习能力、学历层次等方面经统计学处理无显著差异(  $P > 0.05$  ), 具有可比性。

**1.2 手术器械图谱制作** 将每个手术器械包内所含器械按其串列、摆放顺序分类置于大号白色平板硬纸上, 用数码相机拍摄器械整体摆放全貌图, 然后逐一拍摄单个器械的结构图, 对于结构复杂的器械或器械的特殊部位重点要求分不同视角

拍摄, 特殊手术器械配以特殊部位的特写图片加以说明, 用 A4 纸打印图谱分别套膜过塑; 按照普外科、泌尿外科、胸外科、骨外科、眼外科、头颈外科及口腔科的顺序依次存放在活页文件夹内成册, 在首页按章节编制目录及对应相应的页码。

## 1.3 带教方法

**1.3.1 试验组** 采用器械图谱教学模式组织教学活动: 手术器械清洗去污区培训 2 周, 装配与包装区培训 2 周。分区域固定带教老师, 老师根据器械图谱对每个包内器械名称、用途及清洗、包装要求进行集中讲解、示范, 学生以图谱为模本进行练习, 老师个别辅导与纠正, 并统计清洗包装合格率, 实习周期结束前 1 周组织理论、操作考试, 发放教学方法满意度调查表。

**1.3.2 对照组** 采取无图谱的传统带教: 手术器械清洗去污区培训 2 周, 装配与包装区培训 2 周。每个实习护生固定 1 位带教老师, 带教老师对每个包内器械名称、用途及清洗、包装要求进行一对一口头讲解、示范。老师先示范操作, 护生观摩, 然后练习, 老师辅导与纠正, 并统计清洗包装合格率, 实习周期结束前 1 周组织理论、操作考试, 发放教学方法满意度调查表。

**1.4 统计学方法** 采用 SPSS 13.0 统计学软件进行统计分析, 计量资料采取两独立样本  $t$  检验, 计数资料采取两独立样本  $\chi^2$  检验。检验水准  $\alpha = 0.05$ 。

作者单位: 410007 湖南省儿童医院消毒供应中心  
朱丽辉: 女, 硕士, 副主任护师, 护士长

有计划的基础上能及时调整带教方法, 制定出更合理、更完善的计划, 如此循环往复, 不断提升带教质量, 护生能更好地了解自身优势和自己在实习中的不足, 能接受合理化的建议, 调整自己的努力方向, 充分发挥各层次护生的优点, 取长补短, 进行护生之间的互动, 在师生之间及时沟通, 互相配合。使得同期实习的不同层次的护理实习生均能圆满完成任务, 最大程度发挥自己学习的潜能, 促进个人能力的提高, 分层次带教体现了“以人为本”的教学理念, 带教效果好, 护生和带教老师均满意, 在临床护理中可以推广应用。

## 参考文献

[1] 钟婉茜, 谭清华, 吴洁梅, 等. 一带一联合分层次带教模式在临床护理教学中的应用[J]. 中华现代护理, 2009, 15(4): 368.

[2] 苏小妹, 杨柳枝, 贺珊. 对临床护理实习生实施分层次带教的教学效果[J]. 现代医院, 2010, 10(9): 114-115.

[3] 陈凤翔. 行为目标模式在临床教学中的应用体会[J]. 福建中医药, 2007, 38(3): 54.

[4] 应少聪, 李代先. 分层次教学在护理实习生临床实习中的应用[J]. 检验医学与临床, 2011, 8(8): 1012.

[5] 王雪芬. 不同层次护理实习生临床实习中的应用[J]. 检验医学与观察, 2011, 8(8): 1012.

[6] 唐兆芳, 董本沁, 陆士奇. 分层次带教在急诊护理教学中的应用[J]. 护士进修杂志, 2009, 24(24): 2234-2234.

( 收稿日期: 2012-07-26 )

( 本文编辑 王亚芹 )

## 2 结 果

### 2.1 两组护生理论操作考试成绩比较( 表 1)

表 1 两组护生出科理论与操作考试成绩比较( 分  $\bar{x} \pm s$ )

组别	人数	理论成绩	操作成绩
试验组	74	89.17 $\pm$ 6.15	91.07 $\pm$ 5.24
对照组	78	82.02 $\pm$ 7.34	84.31 $\pm$ 6.19
<i>t</i> 值		4.4919	7.2481
<i>P</i> 值		<0.001	<0.001

表 3 两组护生清洗、包装手术器械不合格率比较( 个)

组别	个数	清洗不合格原因			不合格发生率( %)	包装不合格原因					不合格发生率( %)
		血污渍	锈渍	损坏		数量不符	缺失或遗漏	性能不良	摆放混乱	名称标识错误	
试验组	12881	7	8	2	1.32	3	2	2	0	1	0.62
对照组	12531	34	18	11	5.03	13	15	9	18	4	4.71
$\chi^2$ 值					27.8252						40.3525
<i>P</i> 值					<0.001						<0.001

## 3 讨 论

### 3.1 手术器械图谱带教法提高了手术器械的清洗、包装质量

目前我国大多数医院消毒供应中心的人员配置由护士、工人和卫生员( 临时工) 组成<sup>[2]</sup>。由于其工作的特殊性, 消毒供应中心成了老、弱、病、残需要照顾的护理人员集中处<sup>[3]</sup>, 护理人员平均年龄偏大, 记忆力减退, 专业知识陈旧, 带教队伍整体素质偏低, 教学方式落后不灵活<sup>[4]</sup>。实施手术室供应室器械一体化管理模式, 面对种类、数量繁多, 结构复杂而精细的手术器械, 采取传统的带教方法存在带教难度大、培训效果差、学生动手操作能力差等弊端。护生清洗器械时因不了解器械的结构, 无法正确拆洗器械特殊部件, 导致器械清洗不到位, 遗留有清洗死角, 甚至损坏部分精密贵重器械; 在装配、包装时由于不熟悉手术器械, 不了解其功能和用途, 经常在清点准备器械时出现器械缺失、遗漏、装配错误、摆放混乱、不同器械包内的器械互相混淆等情况, 直接影响临床工作的顺利进行。采用图谱教学培训, 图谱形象直观地展现了器械形态、结构、名称、数量、串列顺序、摆放方式等, 图文并茂、标注到位, 易于理解和记忆; 使用方便, 工作中可随时翻阅; 详细真实的内容一目了然, 对器械的拆洗与包装准备起到了很直观的指导作用, 减少了带教老师频繁重复的语言和示范介绍, 从而使实习护生在较短的时间内熟悉各类手术器械, 掌握手术器械的清洗、包装技术。本研究表 3 显示, 试验组护生清洗、包装手术器械不合格率低于对照组( 均  $P < 0.01$ )。提示手术器械图谱教学的规范性和可行性, 可作为消毒供应中心、手术室新护士的培训, 以及进修医师护士和实习护生的带教教材。

3.2 提高了教学质量 常规的带教培训是通过有一定经验的老师对初学者进行示范、讲解、模仿和练习来建立正确的运动表象和动作概念<sup>[5]</sup>。目前我国各大院校的护生在校学习期间没有针对消毒供应专业的相关理论知识学习, 护生对消毒供应中心的工作比较陌生<sup>[4]</sup>。护生在消毒供应中心实习期间, 采取常规带教法, 理论专科知识很容易遗忘, 面对种类、

### 2.2 两组护生对教学方法满意度比较( 表 2)

表 2 两组护生对教学方法满意度比较( 例)

组别	人数	满意	不满意
试验组	74	72	2
对照组	78	57	21
$\chi^2$ 值		17.3466	
<i>P</i> 值		<0.001	

### 2.3 两组护生清洗、包装手术器械不合格率比较( 表 3)

数量繁多, 结构复杂而精细; 器械的拆洗、装配与串列顺序、摆放方式都有严格要求的手术器械容易出现恐惧心理, 导致动手操作能力差、培训周期长、工作效率低、教学效果不满意的情况。采用图谱教学培训, 将消毒供应专科理论知识、器械的清洗包装质量标准及操作技能用文字注解与实物图片并存, 老师集中讲解与具体指导相结合的方法。护生参照图谱进行操作, 避免凭主观记忆进行手术器械的拆洗、清点、包装, 且使教学培训统一规范、流程标准, 知识系统而全面, 提高了护生的学习热情和工作主动性, 避免了传统教学的不足, 从而提高了教学质量。本文研究结果表 1、表 2 显示, 试验组护生的理论、操作考试成绩及对教学方法满意度高于对照组( 均  $P < 0.01$ )。提示手术器械图谱教学的实用性和科学性。

手术器械图谱教学实践, 教给学生在消毒供应中心的工作方法和思路, 增强了护生对消毒供应中心的专业认同感, 对消毒供应中心带教工作的改进起到了积极的推动作用。手术器械图谱在护生教学中的应用, 作为一种新的尝试, 提高了护生的专科知识、工作能力和带教质量, 为今后消毒供应中心护生教学提供了成功的路径。

#### 参考文献

- [1] 李琦, 吴月兰. 多种教学手段在神经外科护理实习带教中的应用[J]. 解放军护理杂志, 2006, 23(1): 91-97.
- [2] 任伍爱, 牛进霞, 张青, 等. 医院消毒供应中心人力资源现状及分析[J]. 中国护理管理, 2009, 9(3): 8-9.
- [3] 姜华, 屈芸娜, 王建俭, 等. 消毒供应中心(室)人力资源配置与使用研究[J]. 护士进修杂志, 2009, 24(13): 1168-1169.
- [4] 史丽珍, 史红霞. 影响消毒供应中心实习带教的因素及对策[J]. 实用医技杂志, 2008, 15(4): 489.
- [5] 卢家楣主编. 情感教学心理学[M]. 上海: 上海教育出版社, 1999: 149-163.

( 收稿日期: 2012-07-24)

( 本文编辑 崔兰英)