

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

朱文英, 谢利琴

(苏州市立医院本部 江苏苏州 215002)

【摘要】目的: 探讨腔镜器械图谱法结合腔镜器械拆装培训在提高低年资护士腔镜手术配合专科能力培养中的应用效果。方法: 选取我科 38 名低年资护士作为研究对象, 按入科顺序随机分为对照组和观察组各 19 名, 对照组采用一对一带教上台方法, 观察组上台前先从腔镜组组长进行腔镜器械图谱法结合腔镜器械拆装培训。比较两组低年资护士腔镜手术配合成绩、腔镜器械拆装考核成绩及拆装时间。结果: 观察组腔镜手术配合成绩、腔镜器械拆装考核成绩均高于对照组 ($P < 0.01$), 拆装时间少于对照组 ($P < 0.01$)。结论: 腔镜器械图谱法结合器械拆装培训, 提高低年资护士对器械的认识及腔镜手术配合能力。

【关键词】 腔镜手术; 器械图谱; 低年资护士; 专科能力

中图分类号: R192.6 文献标识码: B DOI: 10.3969/j.issn.1006-7256.2015.22.063 文章编号: 1006-7256(2015)22-0119-02

近年来腔镜技术的发展速度非常快, 手术涉及范围也越来越广, 各种先进的设备及器械的更新, 也使腔镜手术在手术质量上得到不断提高。因此, 在这种情况下, 对手术室护士在腔镜手术的护理配合方面也提出了更高要求。由于腔镜器械大部分是进口的, 价格昂贵、器械制作精密、结构复杂, 一件器械可拆分为几个较小部分, 不专业的人员容易遗漏, 给清点核对带来一定难度。同时腔镜手术器械在清洗消毒的过程中也需拆分成最小单位, 在手术开始前护士需将其安装并检查, 这就要求手术器械护士对器械的组件熟悉, 安装迅速。我科低年资护士人数较多, 轮转护士每半年 1 次, 人员频繁的流动对传统的带教方法带来新的挑战。有调查显示, 低年资护士在腔镜器械使用时动作不规范, 拆装不熟练, 均给手术配合带来很大的困难^[1]。2012 年 1 月~2014 年 12 月, 我们对传统新护士带教方式进行改良, 以适应腔镜手术配合的发展, 取得满意效果。现报告如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料 选择同期新入科低年资护士 38 名, 均为女性, 年龄 20~26 岁; 其中应届新护士 16 名, 五年轮转护士 10 名, 进修护士 12 名; 学历大专 20 名, 本科 18 名。按入科顺序随机分为对照组和观察组各 19 名。两组一般资料比较差异无统计学意义 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

1.2.1 对照组 采用传统的一对一的带教, 跟着带教老师上台, 由带教老师负责讲解器械名称、拆装方法及使用注意事项, 采用经验教学的方法。

1.2.2 观察组 在入腔镜组前先从腔镜组组长对其进行培训, 先利用腔镜器械图谱, 讲解器械名称、使用方法、使用注意事项等, 使其对腔镜器械有一个视觉上的认识, 然后用备用的一套腔镜器械进行拆装练习, 完成规定的拆装次数, 并根据腔镜器械拆装流程及考核标准进行考核, 合格后开始跟老师上台参与手术配合。①腔镜器械图谱制作: 组织人员拍摄腔镜器械图谱, 包括腔镜手术基本器械及各专科特殊器械, 每个器

械的整体图、组件拆装图, 并标注文字说明。容易混淆、相似的手术器械放在一起, 不同部分作局部细节放大, 加深低年资护士对器械的印象, 进行比较记忆。经过电脑排版后进行彩色打印, 统一装订成册, 用于低年资护士的培训。在手术间及清洗间均放置, 便于低年资护士随时随地取用翻阅。②制定腔镜器械拆装流程及考核标准。根据腔镜手术步骤, 规定腔镜器械检查及拆装顺序, 这样可使低年资护士在手术开始前, 按照先后顺序, 有序地对器械进行检查和装配, 根据腔镜器械使用的先后, 在器械台上摆放位置固定, 手术过程中取用方便。进一步规范对腔镜器械双手传递方法, 标注好各类器械在使用过程中的注意事项。③腔镜器械拆装培训的准备。我院采用一个硬质消毒容器盒盛放一套腔镜基本器械进行手术消毒, 我们准备一套腔镜器械供培训使用, 包括镜头、气腹针、腔镜血管钳若干、腔镜剪刀、拨棒、冲洗吸引器、单双极电凝、各种规格鞘卡等器械消毒备用。

1.3 评价指标 ①腔镜手术配合考核成绩: 利用自行设计的腔镜手术配合情况考核表, 对器械名称、拆装方法、拆装顺序、熟练程度、清点方法、传递方法、清洗流程、灭菌方法、包装要求、医生满意度等十个方面由总带教老师对两组低年资护士进行实际操作能力的考核, 对成绩进行汇总比较。②腔镜器械拆装考核成绩: 对进入腔镜专科的低年资护士在入专科后 1 周, 由总带教老师按照腔镜器械拆装流程及考核标准, 对其进行考核。③记录一套备用腔镜器械拆装的总耗时。自行设计腔镜手术配合情况考核表, 包括器械名称、拆装方法、拆装顺序、熟练程度、清点方法、传递方法、清洗流程、灭菌方法、包装要求、医生满意度等十个方面的问题, 每个项目 10 分, 总分为 100 分。由总带教老师负责在其进入专科 1 周后进行实际工作能力考核。

1.4 统计学方法 采用 SPSS11.0 统计学软件分析数据。计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示, 两组基线资料行 χ^2 检验, 成绩资料行 t 检验。以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

两组低年资护士带教效果比较见表 1。

表 1 两组低年资护士带教效果比较($\bar{x} \pm s$)

组别	n	腔镜手术配合成绩(分)	腔镜器械拆装考核成绩(分)	拆装时间(s)
观察组	19	87.3 ± 2.4	91.8 ± 3.2	218.3 ± 18.2
对照组	19	82.5 ± 2.6	82.0 ± 2.9	318.1 ± 21.3
t 值		5.77	10.04	15.50
P 值		<0.01	<0.01	<0.01

3 讨论

3.1 提高低年资护士对器械快速识别的能力 低年资护士对于品种繁多的腔镜手术器械缺少直观系统的认识,在器械清点核对时叫不出器械名字,清点无序,核对费力,清点遗失率高。有研究表明,人员凭感觉接触的信息 83% 来源于视觉^[2]。从信息获取的途径上讲,感官的接触比严格的规章制度及言词更具有人性化的感染力^[3]。近年来,器械图谱的已经广泛应用于临床。有研究表明,将器械图谱应用到供应室及手术室,在器械核对及交接中均发挥着良好的作用,同时在提高实习生及年轻护士对器械快速熟悉的能力方面,发挥重要作用^[4-7]。我科制作的腔镜器械图谱以蓝色为背景,色彩鲜明、图案清晰、文字说明规范。观察组利用腔镜器械图谱首先对器械有了明确的感官认识,通过形象、直观的信息强化了记忆,只要翻看图谱上的图片,即可获取正确规范的器械介绍。方法简单,节约识别器械的时间,提高了腔镜器械快速识别能力。

3.2 补充了传统一对一带教 传统模式由老师一对一带教,采取“我讲你听,我做你看,你做给我看”的带教方法^[8]。带教老师很辛苦,在整个手术过程中需不停讲述教授,想把更多的知识传授给低年资护士,但因带教老师个人表达方式、语言沟通能力、实际动手操作能力不同而产生的带教误差会给低年资护士带来困惑。这种教授方式导致低年资护士被动地接受,缺少主动的思考,不能充分发挥低年资护士的主观能动作用,使临床教学达不到预期的效果。我们利用腔镜器械图谱法结合器械拆装培训的方式,制定统一的培训及考核标准,由专科组长对年轻护士进行同质化的培训,总带教老师进行统

一考核,通过充足的器械拆装练习,使其对腔镜手术配合充满信心,主动学习,主动参与手术配合。

3.3 提高手术配合能力 针对年轻护士在腔镜手术配合中,拆装速度慢、器械物品传递不规范、无法及时准确传递,而导致手术医生满意度低这些情况,通过腔镜器械拆装培训与考核,规范手术配合操作流程,观察组用时明显少于对照组($P < 0.01$)。通过培训,增强了护士使用腔镜器械的兴趣和信心,消除低年资护士因器械不熟所导致上台时的慌乱,对腔镜器械的检查、安装,做到熟练而有条不紊,器械摆放规范,位置固定,取用迅速,传递手法标准,使腔镜手术配合能力得到较大提升。

参考文献

- [1] 许文珍. 经脐单孔腹腔镜胆囊切除术的配合和护理[J]. 临床护理杂志, 2011, 10(6): 47-48.
- [2] 席淑华, 周立, 杨亚娟, 等. 医院文化建设导入 CI 的必要性[J]. 中华护理杂志, 2003, 38(9): 711-713.
- [3] 王利, 王丽波, 原英姿. 视觉识别标志在洁净手术室管理中的应用[J]. 中华护理杂志, 2006, 41(11): 968.
- [4] 张金凤, 卢红华, 蔡云霞, 等. 手术器械包装图谱的制作与应用研究[J]. 中华医院感染学杂志, 2010, 20(18): 2793-2794.
- [5] 秦年, 曾爱英, 黄浩. 图谱识别系统在特殊手术器械包装中的质量控制实践[J]. 护士进修杂志, 2011, 26(8): 693-694.
- [6] 朱丽辉, 刘世华, 刘娟, 等. 手术器械图谱在护生带教中的应用效果[J]. 护理实践与研究, 2013, 10(2): 112-113.
- [7] 郭立平, 刘世华, 刘娟, 等. 器械图谱教学法在消毒供应中心实习护生带教中的应用[J]. 护理研究, 2013, 27(10): 3439-3440.
- [8] 王汝娜, 李红, 陈艳, 等. 情景教学在手术室带教中的应用及效果研究[J]. 护士进修杂志, 2008, 23(8): 714-715.

本文编辑: 刘珊珊 2015-06-08 收稿

基于基层护理岗位需求的本科护生培养

王若维 杨庆爱

(山东协和学院护理学院 山东济南 250109)

【关键词】基层护理; 本科护生; 人才培养; 素质; 能力

中图分类号: R192.9 文献标识码: B DOI: 10.3969/j.issn.1006-7256.2015.22.061 文章编号: 1006-7256(2015)22-0120-03

作为基层医疗卫生服务工作者的护士是基层医疗卫生服务的重要组成部分,在基层卫生服务工作中发挥着举足轻重的作用,其素质及能力直接影响着基层护理工作的效果和质

量。而应用型院校人才培养的服务面向之一就是基层,培养具有扎实的护理专业知识、能力、素质,具有社会主义觉悟,热爱基层医疗卫生事业,掌握现代基层护理专业知识和专业实践技能等方面的能力,适应基层,面向基层医疗卫生需求下得去、用得上、留得住的深受基层欢迎的应用型护理专业人才,是应用型院校护理教育服务区域医疗卫生发展义不容辞的责

【基金项目】山东省教育科学规划项目(编号: 2013GG152); 山东协和学院 2014 年校级科研项目(编号: XHXY201423)。