

多层次交叉教学在消毒供应中心低年资护士培训中的应用

王 平

(江苏省盐城市第一人民医院 消毒供应中心, 江苏 盐城, 224005)

摘要: **目的** 探讨多层次交叉教学在消毒供应中心低年资护士培训中的应用效果。**方法** 对消毒供应中心 21 名低年资护士采用多层次交叉教学法,即将供应中心核心工作内容划分为 3 个层次,采用理论与实践交叉教学方法进行培训。评估和比较培训前后护士教学效果和综合能力。**结果** 培训后,低年资护士理论和操作考核成绩高于培训前($P < 0.05$)。护士岗位胜任力高于培训前($P < 0.01$)。**结论** 多层次交叉教学可有效提高低年资护士的培训质量和护理工作能力。

关键词: 多层次; 交叉教学; 消毒供应; 低年资护士; 护理教学

中图分类号: G 420 文献标志码: A 文章编号: 2096-0867(2018)03-0145-03

The application of multi-level cross-teaching method in training of junior nurses in central sterile supply department

WANG Ping

(Central Sterile Supply Department, Yancheng First Peoples' Hospital, Yancheng, Jiangsu, 224005)

ABSTRACT: Objective To explore the application of multi-level cross-teaching method in the training of junior nurses in central sterile supply department. **Methods** A multi-level cross-teaching method was applied to 21 junior nurses in the central sterile supply department. The content of core work was divided into three levels, and the cross-training method with theory and practice was applied. The teaching effect and the comprehensive ability of the nurses before and after the training were compared. **Results** Nurses achieved higher scores of theory and operation test after the training ($P < 0.05$). There was a significant increase of assessment on job-related competence among nurses after the training ($P < 0.01$). **Conclusion** Multi-level cross-teaching can effectively improve the training quality and job-related competence of junior nurses in central sterile supply.

KEY WORDS: multi-level; cross-teaching; disinfection and supply; junior nurse; nursing teaching

消毒供应中心是院内感染的重要防控场所,负责医院各部门无菌物品、医疗器械和辅助材料的收发、清洗、消毒、灭菌及储存^[1]。由于消毒供应中心工作环境要求严格、责任重大、技术性强,如何在短期内使低年资护士胜任岗位是培训工作的重点^[2]。本研究将分层教学概念引入供应中心,形成一套专科的“多层次交叉教学”模式,以期快速培养出具备直接应用知识和实践能力的护理人员,现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2017 年 1 月—6 月盐城市第一人民医院消毒供应中心 21 名低年资护士作为培训对象。所有参训人员在消毒供应中心工作 < 1 年;本科室新进、轮转、进修人员;排除非一线工作人员,外出学习、转科、产假、调离等原因暂停或离开消毒供应中心者。参训人员均为女性;年龄 20 ~ 25

岁,平均(22.50 ± 2.83)岁;大专13名,本科8名。

1.2 方法

1.2.1 多层次交叉培训初期准备:由护理部、医院质控科共同成立工作组进行先期临床调研、资料收集,利用医院官方网站征集患者、医务人员、后勤人员三方意见,对消毒供应中心消毒工作中安全识别、物品质量、灭菌监测、缺陷护理等四方面进行调查,根据调研结果及各方建议详细制定多层次交叉培训内容,具体内容如下。

1.2.2 课程交叉培训:采用理论与实践交叉培训方法,理论邀请护理部、医院质控科、供应中心等5名专家(高级职称)作为培训老师,采用多媒体理论授课,为期3个月,每月月末周五下午进行。实践培训于每周六午间12:30~13:30进行8周实践演练,前4周每周完成2~3个操作内容,后4周各组轮流演练。

1.2.3 分组:根据培训前考核成绩将21名护士分为7组,每组3名(每组成绩平均分无差异),并以小组为单位进行流程排练,每次培训均由2~3名专家(护理部教学主任、供应室护士长、手术室护士长)担任指导教师,每项操作演示完毕后给予适时点评总结,组织观摩学员提问反馈。

1.2.4 培训项目:培训项目分为3个阶段。一阶基础项目(高压蒸汽灭菌原理、环氧乙烷气体灭菌原理、清洁与污染、六步洗手法、器械打包、个人防护、无菌物品储存发放);二阶管理项目(医院感染、安全检查、污染器械回收分类、危险医院用品分类);三阶专科项目(灭菌质量监测、上机及手工清洗、精细器械/管腔类器械/特殊污染器械清洗、感染事故案例分析)。以污染器械回收分类为例,标准化操作流程包括:填写污染器械/物品接收单(核对接收日期、接收时间、物品名称、物品数量、污染级别、交件人/收件人签名),器械清洗(选择清洗程序),干燥处理,检测清洗效果登记签字,分类上架。要求每名参训护士完成每个阶段学时,学时达标后给予考核通过后方

可进入下一阶段学习。

1.3 观察指标

1.3.1 教学效果:采用理论考试与实践考核两种方式进行教学效果评价。理论试题参考医院护理人员培训目标、国家执业护士资格考试大纲,制定考试卷及评分标准(100分)。试卷均为选择题,内容包括基础知识(20分)、器械灭菌(30分)、专项器械消毒(30分)、效果监测(10分)、个人防护(10分)共5项内容,分别于培训前后对参训护理人员进行考核,计总分对比。

1.3.2 岗位胜任力:参照《护士核心胜任力评价表》自行编制,包括自主学习能力、临床思维能力、理论知识内化能力、实操能力、岗位素质五方面^[3],采用Likert 4级评分法,0分为不合格,2分为未达标,3分为达标,4分为优秀。

1.4 统计学分析

采用SPSS 20.0统计学软件,计量资料以均数 \pm 标准差($\bar{x} \pm s$)表示,组间采用 t 检验;计数资料以率(%)表示,采用 χ^2 检验,检验水准 $\alpha = 0.05$, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 培训前后教学效果比较

多层次交叉教学培训后理论、操作考核成绩均高于培训前,差异有统计学意义($P < 0.05$),见表1。

表1 培训前后教学效果比较($\bar{x} \pm s$) 分

时间	理论考试	操作考核	总分
培训前($n=21$)	70.35 \pm 17.46	75.92 \pm 12.23	147.35 \pm 29.14
培训后($n=21$)	82.80 \pm 14.59	86.78 \pm 10.36	170.56 \pm 22.62
t	2.507	3.105	2.883
P	0.016	0.004	0.006

2.2 护士岗位胜任力情况比较

多层次交叉教育培训后自主学习能力、临床思维能力、岗位素质、理论知识内化能力、实操能力均高于对照组,差异有统计学意义($P < 0.01$),见表2。

表2 培训前后护士岗位胜任力情况比较($\bar{x} \pm s$) 分

时间	自主学习	临床思维	岗位素质	知识内化	实操能力
培训前($n=21$)	1.93 \pm 0.40	2.29 \pm 0.65	1.68 \pm 0.85	1.06 \pm 0.27	1.36 \pm 0.84
培训后($n=21$)	4.16 \pm 0.60	4.13 \pm 0.71	3.80 \pm 0.44	3.86 \pm 0.75	3.99 \pm 0.66
t	14.171	8.760	10.150	25.743	11.282
P	<0.001	<0.001	<0.001	<0.001	<0.001

3 讨论

3.1 多层次交叉教学方法有效保证良好地教学效果

表1结果显示,培训后护士理论考试与实践考核成绩均高于培训前($P < 0.05$),表明多层次交叉教学方法较常规培训模式具有更突出的优势、更明显的效果。消毒供应中心是医院消毒供应的重要部门,其消毒效果是保证医院感染控制质量的关键^[4-5]。基于当前医疗技术发展迅速,医疗器械精密的特点,本研究以“达到最大限度保证消毒质量,供应中心所有护士均能够保持职业素质胜任工作岗位”为基本原则,自2017年1月消毒供应中心开展多层次交叉培训,通过采取理论与实践交叉,内容分层培训模式,使供应中心低年资护士在培训过程中被不断完善操作流程。理论与实践穿插学习,理论运用于实际,同时实践又能使理论及时转化,而将供应室工作内容按照难易程度划分为三个阶段,使低年资护士持续成长可以通过逐级系统培训,迅速有效胜任消毒供应中心工作^[6]。多层次交叉教学是一个循序渐进的系统工程,让护理人员逐层完成个人能力所及范围内的技术,而不同层次理论与操作又反映了护士在供应室中所需掌握的业务技能,由易到难逐级学习,既不增加护士学习负担,又能满足其不断提升个人能力的需求^[7-8]。护士继续教育因人施教是提高护士业务水平,激发护士学习潜能的关键,能有效保证消毒供应中心这一护理团队人才形成及可持续性发展^[9]。

3.2 多层次交叉教学方法提升低年资护士岗位胜任力

表2结果显示,培训后自主学习能力、临床思维能力、岗位素质、理论知识内化能力、实操能力明显高于对照组,表明多层次交叉教学方法能增进低年资护生对理论知识及工作内容的理解,利于知识的巩固和转化,有助于提高护士的岗位胜任力。学习的过程不仅是一个理性认识的过程,也是一个将理性认识转化为实践运用的过程^[10]。本研究中,多层次交叉培训既有利于护士对消毒供应室工作内容、操作流程的全面掌握;同时突破了理论与实践两条线的局面,从内容层次上,对清洗、消毒、灭菌程序进行规范,每项工作有流程、

有标准,使护士获得更多实践操作的机会,为其建立完整系统的专科知识体系,逐步将理论知识运用于工作,从而提升护士岗位胜任力^[11]。

综上所述,多层次交叉教学是一种将理论与实践交叉,内容分层培训模式,能有效提高低年资护士培训质量,提高护士工作能力。

参考文献

- [1] 冯秀兰. 我国医院消毒供应中心管理与建设新进展[J]. 护理学报, 2011, 18(8A): 1-4.
- [2] 康博, 由娜, 姚洪娟. 消毒供应中心新护士系统培训方法的应用与探讨[J]. 中国实用护理杂志, 2012, 28(33): 80-82.
- [3] 武艳霜, 蒋继芳, 葛庆霞, 等. 分层次护生带教模式在NICU实践中的效果研究[J]. 中华现代护理杂志, 2011, 17(15): 1741-1744.
- [4] 别逢桂, 常后婵, 李柳英, 等. 《分级培训手册》在手术室专业护士核心能力培训中的应用[J]. 护理管理杂志, 2011, 11(12): 880-882.
- [5] 刘春先, 马智群, 秦容, 等. 全面流程管理在消毒供应室的应用[J]. 中华医院感染学杂志, 2010, 20(9): 1291-1293.
- [6] 王玲, 张海燕. 分阶段双向360度评估在低年资护士规范化培训中的应用[J]. 护士进修杂志, 2014, 29(24): 2223-2226.
- [7] 黄惠桥, 应燕萍, 凌瑛, 等. 多层次临床护理教学的管理与实施[J]. 护理研究, 2010, 24(18): 1682-1684.
- [8] 张芳, 戴珍娟, 夏平英, 等. 循环交叉考核在护理教学中的应用[J]. 护理研究, 2011, 25(2): 169-170.
- [9] 周柳葱. 手术室护士医源性感染职业安全教育的效果评价[J]. 中国实用护理杂志, 2012, 28(15): 67-68.
- [10] ELANGO VAN S, VENUGOPALAN S R, SRINIVASAN S, et al. Integration of basic-clinical sciences, PBL, CBL, and IPE in U. S. dental schools' curriculum and a proposed integrated curriculum model for the future[J]. J Dent Educ, 2016, 80(3): 281-290.
- [11] 刘捷, 赵滨, 李艳玲, 等. 护士长岗位胜任力模型的研究现状[J]. 中华护理杂志, 2016, 51(5): 609-613.

(本文编辑:张燕)