

## 均衡带教法在手术室新入科护士带教中的应用

倪文妍

(江苏省常州市武进人民医院 手术室, 江苏 常州, 213002)

**摘要:** **目的** 探讨均衡带教法在手术室新入科护士带教中的应用效果。**方法** 选取2012年1月—2014年6月新入科护士20名为对照组,实施常规带教法。选取2014年7月—2016年12月新入科护士20名为观察组,在对照组基础上应用均衡带教法。记录2组最终理论和实际操作成绩,比较2组护理质量以及学员对教学方法的满意度。**结果** 观察组理论成绩和实际操作成绩均优于对照组,差异有统计学意义( $P < 0.01$ );除仪表评分外,观察组术前访视、识别器械、巡回护士水平、洗手护士水平、术后回访健康教育及总体护理质量评分均高于对照组,差异有统计学意义( $P < 0.05$  或  $P < 0.01$ );观察组新入科护士对教学的满意度为100.00% (20/20),高于对照组的75.00% (15/20),差异有统计学意义( $P < 0.05$ )。**结论** 手术室新入科护士带教中实施均衡带教法,能提高护士理论和实际操作水平,改善护理质量。

**关键词:** 均衡带教法; 手术室; 护士; 操作能力; 护理质量

中图分类号: R 473.6 文献标志码: A 文章编号: 2096-0867(2017)03-0145-04

## Application of equilibrium method in teaching of newly-enrolled nurse form operating room

NI Wenyan

(Operating Room, Changzhou Wujin People's Hospital, Changzhou, Jiangsu, 213002)

**ABSTRACT: Objective** To investigate the effect of equilibrium method in teaching of newly-enrolled nurse form operating room. **Methods** From January, 2012 to June 2014, 20 newly-enrolled nurses were selected as the control group, and the routine teaching method was adopted. From July, 2014 to December 2016, another 20 newly-enrolled nurses were selected as the observation group, with equilibrium teaching method. The result of theoretical test and practical operation was observed. The quality of nursing service provided by newly-enrolled nurses and their satisfaction on teaching methods were evaluated and compared between two groups. **Results** Newly-enrolled nurses in the observation group achieved a higher score of theoretical test and practical operation compared with those in the control group, with a significant difference ( $P < 0.01$ ). The score of preoperative visit, identifying device, itinerate nurse cooperation, scrub nurse cooperation, postoperative education and general nursing quality was higher in the observation group than that of controls respectively ( $P < 0.05$  or  $P < 0.01$ ). The nursing satisfaction rate on teaching method was 100.00% (20/20) in the observation group, which was higher than 75.00% (15/20) in the control groups ( $P < 0.05$ ). **Conclusion** Equilibrium teaching method is an effective tool in improving the theoretical and practical performance in newly-enrolled nurse form operating room.

**KEY WORDS:** equilibrium teaching method; operating room; newly-enrolled nurses; operation ability; nursing quality

手术室作为医院的高危科室,有效的护理措施对于手术的顺利进行、患者术后恢复等均具有

重要意义<sup>[1-2]</sup>。随着人们生活水平的发展,对于医疗和护理服务的要求也不断提高,这就要求手术室护理人员具备扎实的理论基础和规范的实际操作能力。临床实习是新入科护士将以往所学理论知识转化为实际操作的重要过程,在临床实习中能够有效深化理论知识,提高其独立解决问题的能力<sup>[3-4]</sup>。常规临床带教因为新入科护士人数多,工作量较大,无法兼顾到每位新入科护士的需求,且各护士学习和理解能力不一,使得总体学习效果不满意<sup>[5]</sup>。为探究有效带教方式,本研究对20名新入科护士实施均衡带教法,现报告如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

2012年1月—2016年12月武进人民医院手术室新入科护士共计40名。选取2012年1月—2014年6月新入科护士20名作为对照组,其中男5名,女15名;年龄20~24岁,平均 $(22.06 \pm 1.43)$ 岁;入科理论考试成绩为 $(79.78 \pm 3.04)$ 分,临床操作能力测试成绩为 $(78.16 \pm 1.73)$ 分;文化程度:中专3名、大专14名、本科3名。选取2014年7月—2016年12月新入科护士20名作为观察组,其中男4名,女16名;年龄为20~25岁,平均 $(22.35 \pm 1.28)$ 岁;入科理论考试成绩为 $(80.04 \pm 3.12)$ 分,临床操作能力测试成绩为 $(79.07 \pm 1.25)$ 分;文化程度:中专1名、大专15名、本科4名。2组性别、年龄、文化程度等一般资料比较,差异无统计学意义( $P > 0.05$ )。

### 1.2 方法

对照组护士均根据教学目标和大纲所指定的带教计划进行实习,所有新入科护士统一根据科室计划进行学习。第1天由带教老师告知相关实习的目标、考核内容及要求等,并且带领护士参观并了解手术室环境,了解手术流程、区域划分及手术室工作制度等;第2天至第1周全掌握手术室相关器械及相应用法,掌握各器械消毒、清洗和保养的正确方法;第2至3周所有新入科护士在带教老师的带领下参与到巡回护士工作中,学习工作流程及相关知识;第4周重点讲解急诊手术的护理相关要点,并且学习导尿管导尿以及静脉穿刺的操作方法,并最终完成理论和实际操作考核。对照组新入科护士不固定带教老师,均为随机安排学员跟随带教老师学习。观察组在对照组基础上实施均衡带教法,具体如下:①建立均衡带

教计划,制定新入科护士培训手册。培训手册由护士个人档案及基本理论知识组成,其中个人档案中主要为护士的年龄、姓名、学历以及专科学习经验等构成;培训手册包含理论知识、基本操作、巡回洗手护士职责、简单手术的护理常规、心肺复苏操作和简易呼吸器使用等必备的抢救技能、常用药品物品的管理方法、部分应急预案流程等临床实践能力方面的知识,为护士预习与复习提供便捷的学习方式。②确定带教老师。挑选高年资经验丰富的护师作为带教老师,对新入科护士进行一对一带教。手术室工作强度大,周转快,因此带教老师需培养护士吃苦耐劳的奉献精神和严谨慎独的工作作风,并且以身作则,有效提高新入科护士的自我约束力、应变力和沟通能力。③带教方式。在实施手术室相关知识讲解时采用视频与现场演示相结合的方式,录制好外科洗手、整理无菌器械台等操作视频,并且由带教老师亲身示范,讲解操作要点<sup>[6-7]</sup>。通过制作PPT,讲解手术解剖、手术步骤及各类质量考核标准。在学习过程中,带教老师对手术配合要点知识进行提问,新入科护士与带教老师通过互动学习方式对所学知识进行巩固理解<sup>[8]</sup>。④书写手术配合笔记。新入科护士每周书写1篇手术配合学习笔记,详细记录各手术医生的基本信息、个人操作习惯、手术操作习惯、相关器械准备、手术操作步骤以及配合心得。每周带教老师对笔记进行批阅,标注缺失或遗漏之处,并且强调手术配合中需要重点注意的部分。护士长每个月从管理的角度对手术配合笔记进行批阅,从而全面了解新入科护士的培训情况。在前三个月通过理论和实践考核后,可成为手术室专业护士,后三个月培训合格后由科护士长代表护理部进行单独值班能力考试,通过后可成为正式手术室护士。

### 1.3 观察指标

记录2组最终理论和实际操作成绩,比较2组护理质量以及学员对教学方法的满意度。2组新入科护士培训最后1d,由带教老师进行理论成绩和实际操作成绩的考核。理论成绩满分100分,得分越高则表明理论水平越高。实际操作成绩满分100分,主要对无接触戴手套、无菌持物钳使用、外科手消毒、手术无菌台铺置和穿脱手术衣等方面进行考核,得分越高则表明实际操作能力越强<sup>[9]</sup>。护理质量使用手术室护理质量评分表对2组护理质量进行评价,主要包括术前访视、识

别器械、仪表、巡回护士水平、洗手护士水平和术后回访健康教育 6 个方面,共 26 个条目,得分越高则表明护理质量越高<sup>[10]</sup>。教学方法的满意度采用医院自制教学满意度调查问卷进行评价,问卷内容主要为发现能力、分析能力、解决问题能力、沟通能力、知识点掌握、授课兴趣和期待以后继续开展该带教方法等方面,总分 70 分。63 ~ 70 分为非常满意;56 ~ 62 分为一般满意;<56 分为不满意<sup>[11]</sup>。满意度 = (非常满意 + 一般满意)/总例数 × 100%。

#### 1.4 统计学方法

采用 SPSS 15.0 软件,计量资料采用均数 ± 标准差 ( $\bar{x} \pm s$ ) 表示,采用独立样本  $t$  检验,计数资料以率 (%) 表示,采用  $\chi^2$  检验,  $P < 0.05$  为差异有统计学意义。

表 2 2 组护理质量评分对比 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	术前访视	仪表	识别器械	巡回护士水平	洗手护士水平	术后回访健康教育	总体护理质量
对照组 ( $n=20$ )	9.25 ± 1.55	18.74 ± 3.26	9.24 ± 0.95	10.12 ± 2.08	10.08 ± 1.79	10.13 ± 2.46	57.38 ± 3.93
观察组 ( $n=20$ )	18.28 ± 3.74 *	19.01 ± 3.54	18.27 ± 2.83 *	18.65 ± 4.16 *	19.07 ± 3.07 *	18.22 ± 2.79 **	110.62 ± 5.68 **

与对照组比较, \*  $P < 0.05$ , \*\*  $P < 0.01$ 。

#### 2.3 2 组对教学方法满意度对比

观察组新入科护士对教学的满意度为 100.00% (20/20), 高于对照组的 75.00% (15/20), 差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。见表 3。

表 3 2 组对教学方法满意度对比 [ $n$  (%) ]

组别	非常满意	一般满意	不满意
对照组 ( $n=20$ )	8 (40.00)	7 (35.00)	5 (25.00)
观察组 ( $n=20$ )	11 (55.00)	9 (45.00)	0

### 3 讨论

手术室临床实习是新入科护士将过往所学理论知识转为实践技巧操作的重要过程中,同时也是临床开展带教的重点时间段<sup>[12-13]</sup>。新入科护士进行手术室实习能够深入掌握手术室护理操作相关知识和技巧,但手术室突发事件频率高、工作强度大且节奏较快,是一个护理难度较大的部门。新入科护士心理压力较大,加之不合理的带教安排,受到教育机会不均等,新入科护士易出现偏科、偏人现象,最终影响学习效果和学习动力<sup>[14-15]</sup>。均衡带教法能够保障每位新入科护士受到教育的机会,提升新入科护士的学习积极性,最终提高护理实习效果<sup>[16]</sup>。

本研究结果显示,观察组理论成绩和实际操作成绩均优于对照组,差异有统计学意义 ( $P < 0.01$ ),表明均衡带教法能够明显提升新入科护

## 2 结果

#### 2.1 2 组理论成绩和实际操作成绩对比

观察组理论成绩和实际操作成绩均优于对照组,差异有统计学意义 ( $P < 0.01$ )。见表 1。

表 1 2 组理论成绩和实际操作成绩对比 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	理论成绩	实际操作成绩
对照组 ( $n=20$ )	82.37 ± 4.14	82.17 ± 5.28
观察组 ( $n=20$ )	94.41 ± 3.36 **	92.94 ± 4.36 **

与对照组比较, \*  $P < 0.01$ 。

#### 2.2 2 组护理质量比较

除仪表评分外,观察组术前访视、识别器械、巡回护士水平、洗手护士水平、术后回访健康教育及总体护理质量评分均高于对照组,差异有统计学意义 ( $P < 0.05$  或  $P < 0.01$ ),见表 2。

士理论知识和实际护理操作技能水平。分析原因主要在于:过往传统带教模式中带教老师的专业知识水平参差不齐,部分带教老师存在带教盲区,因此会对新入科护士的专业技能和知识的学习造成影响,而均衡带教模式下的带教老师均具备高资历,且带教经验丰富,能够使新入科护士操作更为规范,并且在护理操作知识的讲解中更为细致,通过一对一带教方式可有效解决新入科护士在学习过程中出现的问题,最终显著提高理论知识和护理操作水平<sup>[17-18]</sup>。本研究结果还显示,除仪表评分外,观察组术前访视、识别器械、巡回护士水平、洗手护士水平、术后回访健康教育及总体护理质量评分均高于对照组,差异有统计学意义 ( $P < 0.05$  或  $P < 0.01$ ),表明通过均衡带教法可有效提升新入科护士的护理质量。原因主要为过往传统带教方式中,带教老师凭借自身经验进行带教,并不具备规范性和科学性,而均衡带教法中要求新入科护士每周书写手术配合笔记,记录下每天手术室护理操作过程、相关注意事项、外科医生相关信息等,并且护士长及带教老师对笔记进行定期批阅,再根据实习护士学习状况相应调整实习内容,从而有效提升其护理质量<sup>[19-20]</sup>。此外均衡带教方法能够让每位新入科护士得到均等、均衡的教育,显著提升其学习积极性。

综上所述,均衡带教法运用于手术室新入科护士中可显著提高其理论和实际操作水平,改善护理质量,值得推广。

## 参考文献

- [1] 邹海英,宋军君,路薇.同伴互助培训模式在新护士岗前培训中的应用[J].中华护理教育,2016,13(5):380-383.
- [2] Reynolds A, Sizemore M H. Perioperative clinical experiences. Opportunities for baccalaureate nursing students[J]. AORN J, 1986, 43(4): 901-906.
- [3] 陈锐. 实景录像教学法在手术室新护士培训工作中的应用[J]. 中国临床护理, 2016, 8(2): 149-150.
- [4] 刘蕊,马婕,魏建华,等. 临床路径式教学法在手术室护理带教中的应用[J]. 中国护理管理, 2011, 11(6): 41-43.
- [5] Mathews L, Kla K M, Marolen K N, et al. Measuring and Improving First Case On - Time Starts and Analysis of Factors Predicting Delay in Neurosurgical Operating Rooms [J]. J Neurosurg Anesthesiol, 2015, 27(3): 203-208.
- [6] 张彩霞,曹舸,蔡亚娜,等. 视频反馈教学法在手术室新护士培训中的应用[J]. 护理与康复, 2016, 15(3): 283-284.
- [7] 潘素云. 循证教学法在手术室轮转护士临床带教中的效果[J]. 护理研究, 2012, 26(18): 1714-1714.
- [8] 吴荷玉,吴丽,王萍,等. 三联教学法在手术室新护士规范化培训中的应用[J]. 护理学杂志, 2014, 29(18): 69-71.
- [9] 宗淑芳,苏敏,平金超,等. 手术室新护士在微课教学培训中微信平台的教学效果[J]. 局解手术学杂志, 2016, 25(6): 462-464.
- [10] 殷彬燕,张军花,蔡文智,等. 基于微信的适时教学模式在手术室新入职护士培训中的应用[J]. 中国护理管理, 2016, 16(5): 667-670.
- [11] 孙海春,董兴敏,王常娥,等. 系统型培训模式在手术室新护士岗前培训中的应用与效果评价[J]. 黑龙江医学, 2016, 40(4): 368-369.
- [12] Kasagi Y, Okutani R, Oda Y. Specialized operating room for cesarean section in the perinatal care unit; a review of the opening process and operating room management[J]. J Anesth, 2015, 29(1): 149-151.
- [13] 何惠燕,陈丽莉,李丽娇. 主带教老师模式在手术室带教中的应用[J]. 中华护理教育, 2009, 6(8): 360-362.
- [14] 张晓弘,李晓琴. 主副带教结合专科组教学模式在手术室新护士培训中的应用[J]. 中华护理教育, 2015, 12(8): 606-609.
- [15] 赵燕. 专科化培训对快速提高手术室新护士综合能力的作用[J]. 中国卫生产业, 2015, 12(25): 179-181.
- [16] Lee C C, Lin S P, Yang S L, et al. Evaluating the influence of perceived organizational learning capability on user acceptance of information technology among operating room nurse staff[J]. Acta Anaesthesiol Taiwan, 2013, 51(1): 22-27.
- [17] 周丽芳,金丽萍,何雅娟. 多元化培训模式在手术室新护士独立上岗能力培训中的应用[J]. 护理与康复, 2015, 14(6): 577-578.
- [18] 曹丽华. 责任制带教模式在手术室实习护士教学中的应用[J]. 中华医学教育杂志, 2015, 35(6): 928-930.
- [19] 郑小仁,张华英,杜合英. 基于PBL教学法的PD-CA模式在手术室新护士培训中的应用[J]. 中国实用护理杂志, 2014, 30(z1): 241-242.
- [20] 曾珍,虞瑾华,孔汤艳,等. “换位学习法”在手术室护理带教中的应用效果[J]. 解放军护理杂志, 2015, 32(24): 69-71.

(本文编辑:尹佳杰)