

OSCE 模式在精神卫生专科护士培训的应用

汤 瑞 周致今 *

云南省精神病医院 云南 昆明 650000

【摘 要】目的: 探究在进行精神卫生专科护士培训过程中开展 OSCE 护理模式的价值。方法: 在 2022 年 1 月至 2022 年 12 月本院精神专科护士中选择 40 名为对象, 数字表随机排序划分对照组 (20 名, 常规方式培训) 和观察组 (20 名, 开展 OSCE 模式培训)。针对两组护士的培训效果进行分析。**结果:** 对比培训前后两组考核评分, 观察组高于对照组, $P < 0.05$ 。对比培训后护理人员批判性思维、核心胜任能力等, 观察组均高于对照组, $P < 0.05$ 。**结论:** 在进行精神卫生专科护士培训过程中按照 OSCE 模式进行培训, 可以有效提升该方面培训质量, 对护士的综合素质能力进行提升。

【关键词】: OSCE 模式; 精神科卫生专科; 护士; 培训

The Application of OSCE Mode in the Training of Mental Health Specialist Nurses

Rui Tang Zhijin Zhou *

Yunnan Provincial Psychiatric Hospital Yunnan Kunming 650000

Abstract: Objective: To explore the value of implementing the OSCE nursing model in the training process of mental health specialized nurses. Method: A total of 40 psychiatric nurses in our hospital from March 2022 to May 2022 were selected as the study subjects. They were randomly divided into a control group (20, receiving routine training) and an observation group (20, receiving OSCE mode training) based on a numerical table. Analyze the training effectiveness of two groups of nurses. The results showed that the assessment scores of the observation group were higher than those of the control group before and after the training, with a $P < 0.05$ difference. Compared with the trained nurses' Critical thinking and core competence, the observation group was higher than the control group ($P < 0.05$). Conclusion: Following the OSCE model in the training process of mental health specialized nurses can effectively improve the quality of training in this area and enhance the comprehensive quality and ability of nurses.

Keywords: OSCE mode; Mental Health Specialist; Nurses; train

精神科属于医院最为主要科室之一, 收治患者多存在有不同程度精神障碍, 患者主管判断能力较低, 会直接影响到患者和各方面治疗、护理操作的配合性。与临床其他科室相比, 精神科护理工作难度相对较大, 且需要注意的护理早点较多。为促使精神科各方面护理工作更加高效的开展, 需护理人员具备过硬的专业能力^[1-2]。定期对精神科护士进行专业培训, 针对护理人员临床操作能力以及判断能力等进行提升, 可以有效保障各方面护理操作的针对性。为操作护理培训效果, 需对培训方式进行科学选择。本次研究主要对 OSCE 模式在精神卫生专科护理培训中的价值进行探究。

1 资料与方法

1.1 一般资料

在 2022 年 1 月至 2022 年 12 月本院精神专科护士中选择 40 名为对象, 数字表随机排序划分对照组 (20 名, 常规方式培训) 和观察组 (20 名, 开展 OSCE 模式培训)。针对两组护士的培训效果进行分析。在护理人员组成方面, 对照组均为女性, 年龄在 22 至 26 岁间, 均值为 (23.02±1.02)。观察组均为女性, 年龄在 23 至 27 岁间, 均值为 (24.56±1.23)。对比两组护士基本数据, 无差异 $P > 0.05$ 。

1.2 方法

在为对照组护士开展培训的过程中, 各方面培训工作都按照常规培训护理模式进行开展。定期开展集中培训, 对护理人员各方面护理技巧以及专业素质能力进行培训,

并通过理论考核以及模拟实践等方式对护理人员针对各方面护理知识的掌握情况进行评估, 明确护理人员护理技能的短板, 并再开展针对性护理培训。在对观察组护士进行培训过程中则需要开展 OSCE 模式培训。(1) 对 OSCE 模式站点进行确定。在开展 OSCE 模式培训前, 需要结合精神专科日常护理工作的特点, 对 OSCE 模式下的培训侧重点进行确定, 包括护理人员与患者间有效沟通, 护理人员专业护理技能以及护理人员应急反应能力等。并综合评估当前阶段, 护理人员综合能力水平, 促使后续培训工作更加具备针对性。(2) 匹配临床病例。在开展护理培训的过程中, 需结合培训内容, 对典型临床病例进行匹配, 确保可以将各方面护理技巧的讲解工作和临床实际进行匹配。同时需要结合培训内容设定针对性护理场景, 达到对护理人员应变能力以及护理技巧进行培训的目的。(3) 专项护理技能培训。在开展对精神专科护士进行培训的过程中, 需围绕该方面护理工作特点, 对护理人员的综合素质能力进行提升。指导护理人员提升护理沟通技巧, 进一步明确在和精神疾病患者沟通过程中的早点, 主张引导护理人员结合患者特点, 开展引导和交流, 迅速和患者建立相互信任感, 增加患者和护理人员之间的配合性。注重护理人员应急反应能力培训, 精神科患者在治疗过程中出现突发性症状的机率较高, 针对护理人员的应急反应能力有较高的要求。在培训过程中需侧重开展对护理人员应急反应能力培训。综合院内日常护理工作开展情况, 开展护理人员专

项护理能力培训, 包括对患者突发暴躁、抵触行为护理, 患者自残行为护理或者突发抽搐等症状护理。以临床病例资料以及有关文献报道为基础, 详细为精神科护理人员讲解该方面护理的具体措施。(4) 情景模拟考核。在完成理论护理知识培训后, 需按照情景模拟演练的方式, 提升护理人员实践操作能力。分小组进行护理模拟, 指导一名护理人员对典型病例进行扮演, 其余护理人员则结合实际情况开展各方面护理操作, 尤其需将培训讲解中所涉及到的内容进行实践, 促使护理人员临床护理技能得到提升。培训老师则需要准确评估护理人员各方面护理操作的执行情况, 评估其是否存在有操作不准确或者不完善行为, 并做好记录。在小组模拟护理完成后, 再开展针对性讲解。(5) 考核后总结。在完成模拟护理考核后, 需指导护理人员结合自身护理操作实施情况, 开展自我总结, 明确在护理过程中有哪些操作还不够熟练, 哪些技巧尚未完全进行掌握。培训老师则需要结合护理人员对各方面护理技能的掌握情况, 对后续护理教学措施进行完善, 保障下一阶段护理培训质量。

1.3 观察指标

(1) 在本次研究中需对两组护理培训前后理论知识考核成绩以及实践操作能力进行评估, 均按照百分制进行考

核。(2) 批判性思维能力考核。运用批判性思维能力测量表对护理人员开放思想、分析能力、系统化能力、自信心以及认知成熟度进行评估, 单个维度评分在 10 至 60 分, 得分越高则表明护理人员批判性思维能力越强。(3) 核心能力量表评估。运用中国注册护士核心力量表对本组护理人员核心胜任力进行评估, 单项评分为 0~4 分, 需对护理人员临床护理能力、专业发展、人际关系、核心能力进行评估。(4) 培训效果评估。指导两组护士对本次护理配合效果进行评估, 从提升护患交流能力、促进护理问题提出、提高护理决策能力以及提高防范护理差错能力四个层面进行评估, 均按照百分制进行评估。

1.4 统计学方法

本次研究中各数据都按照 SPSS20.0 进行处理, 百分数对计数数据进行表示, 卡方检测, 计量数据则按照均值 \pm 标准差表示, t 检测, $P < 0.05$ 差异具备统计学意义。

2 结果

2.1 两组考核评分对比

对比两组护士知识考核评分以及实践探索层面考核评分, 教学前无差异, 教学后观察组高于对照组, 有差异 ($P < 0.05$), 详见下表 1。

表 1 两组考核评分对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	理论知识考核评分		实践探索层面考核评分	
		培训前	培训后	培训前	培训后
观察组	20	83.05 \pm 2.15	92.45 \pm 1.15	79.56 \pm 2.35	93.15 \pm 2.38
对照组	20	83.14 \pm 2.08	86.85 \pm 1.25	79.71 \pm 2.41	86.14 \pm 1.86
t	-	1.485	11.425	1.328	10.042
P	-	0.628	0.001	0.498	0.001

2.2 两组批判性思维能力考核

在开放思想维度, 观察组评分为 (51.23 \pm 2.12), 对照组为 (43.42 \pm 1.84), 对比 $t=10.927$, $P=0.001 < 0.05$ 。在分析能力维度, 观察组评分为 (50.96 \pm 2.25), 对照组为 (44.36 \pm 1.46), 对比 $t=11.052$, $P=0.001 < 0.05$ 。在系统化能力维度, 观察组评分为 (52.69 \pm 2.05), 对照组为 (42.63 \pm 1.46), 对比 $t=12.425$, $P=0.001 < 0.05$ 。在自信心维度, 观察组评分为 (53.05 \pm 1.85), 对照组为 (42.63 \pm 1.78), 对比 $t=8.758$, $P=0.001 < 0.05$ 。在认知成熟维度, 观察组评分为 (50.05 \pm 2.58), 对照组为 (42.63 \pm 1.76), 对比 $t=11.458$, $P=0.001 < 0.05$ 。

2.3 两组核心胜任力评估

在培训前, 观察组临床护理能力维度评分为 (2.01 \pm 0.12), 对照组为 (2.13 \pm 0.09), 对比 $t=1.737$, $P=0.932$ 。在培训后, 观察组为 (3.42 \pm 0.08), 对照组为 (2.56 \pm 0.16), 对比 $t=10.021$, $P=0.001 < 0.05$ 。在培训前, 观察组专业发展维度评分为 (2.15 \pm 0.13), 对照组为 (2.14 \pm 0.11), 对比 $t=1.525$, $P=0.725$ 。在培训后, 观察组为 (3.23 \pm 0.07), 对照组为 (2.61 \pm 0.11), 对比 $t=11.257$, $P=0.001 < 0.05$ 。在培训前, 观察组人际关系维度评分为 (2.06 \pm 0.08), 对照组为 (2.07 \pm 0.13), 对比 $t=1.485$, $P=0.128$ 。在培训后, 观察组为 (3.18 \pm 0.11), 对照组为 (2.58 \pm 0.12), 对比 $t=12.485$, $P=0.001 < 0.05$ 。在

培训前, 观察组核心能力维度评分为 (2.36 \pm 0.18), 对照组为 (2.41 \pm 0.08), 对比 $t=1.348$, $P=0.428$ 。在培训后, 观察组为 (3.26 \pm 0.13), 对照组为 (2.62 \pm 0.12), 对比 $t=10.714$, $P=0.001 < 0.05$ 。

2.4 培训效果评估

引导两组护士结合自身感知对培训效果评估, 在提升护患交流能力方面评分, 观察组为 (93.42 \pm 2.01), 对照组为 (83.24 \pm 2.71), 对比 $t=10.911$, $P=0.001 < 0.05$ 。在促进护理问题提出方面, 观察组为 (91.64 \pm 1.83), 对照组为 (82.35 \pm 2.14), 对比 $t=11.273$, $P=0.001 < 0.05$ 。在提高护理决策能力方面, 观察组为 (92.34 \pm 1.92), 对照组为 (83.45 \pm 1.99), 对比 $t=14.203$, $P=0.001 < 0.05$ 。在提高防范护理能力方面, 观察组为 (91.86 \pm 1.75), 对照组为 (82.25 \pm 1.45), 对比 $t=12.052$, $P=0.001 < 0.05$ 。

3 讨论

精神卫生专科护理工作与临床其他护理工作相比存在有明显的差异性, 该方面护理工作对于护理人员的综合素质能力以及应变能力等均存在有较高的要求。因精神疾病患者病症类型较多, 且多数患者病症尚不稳定, 在治疗期间出现应激反应的机率较高, 会直接影响到各方面护理操作的顺利开展, 不利于各方面治疗操作的顺利开展。且部分精神障碍较为严重的患者, 甚至可能出现自残等行为, 对自身生命安全造成威胁^[3]。护理人员在对精神疾病患者

开展护理的过程中,则需要保持较高的敏感性,准确评估患者各方面症状的变化情况,预估患者可能出现的异常行为等,并及时开展针对性干预。

定期对精神卫生专科护理人员开展培训,可以促使专项护理能力得到提升,在开展日常护理操作的过程中,针对患者的各方面情况进行准确的评估,并及时制定有效干预措施。为保障对该部分护理人员对培训效果,需对培训方式进行科学选择。在常规护理培训的过程中主要按照集中讲解的形式开展培训,虽然可以对护理人员的专项护理技能进行提升,但整体培训效果存在有一定局限性。将 OSCE 模式运用到精神卫生专科护士培训的过程中。通过对临床护理情景进行模拟,并设定各种不同类型考站,可以对护理人员的护理技能、态度以及知识等多个层面进行评估,准确了解在培训过程中护理人员对各方面专项护理操作的掌握情况,并结合具体情况对护理培训内容以及方式进行完善和改进,可以促使护理培训工作开展更加具备针对性,达到提升护理培训效果的目的^[4-5]。在本次研究中,在对观察组护士开展培训的过程中则将 OSCE 模式进行运用,观察可以发现,在该培训模式的作用下,可以针对精神卫生专科护理人员理论知识掌握水平以及临床实践操作能力进行提升,并针对护理人员核心胜任力进行提升,增加护理人员的判断性思维能力,可以更加准确的评估精神疾病患者在治疗期间出现的突发异常行为等,并及时开展针对性干预,保障对该部分患者的综合护理效果,提升该方面护理工作的综合质量。

综合本次研究,在对精神卫生专科护理人员进行护理培训的过程中可以将 OSCE 模式进行运用,针对该部分护理人员的综合素质能力进行提升,确保可以为精神疾病患者提高更加全面且科学的护理支持,达到帮助患者进行恢复的目的。

参考文献:

[1] 秦沐婷,王晓非.SPOC 联合改良 OSCE 翻转课堂教学模式在中西医结合风湿科规范化培训的应用[J].中国中医药现代远程教育,2023,21(07):30-33.

[2] 刘贤团,李舒婷,陈繁花.知信行模式结合 OSCE 考核在新护士及实习生压力性损伤培训中的运用[J].齐鲁护理杂志,2023,29(06):163-165.

[3] 董婷,江张胜,赵晨玲等.SP 联合 OSCE 模式在脑病科住院医师规范化培训考核中的应用[J].中国继续医学教育,2023,15(04):113-117.

[4] 黄昆,张海林.基于 OSCE 模式的本科护生实习前培训方案的应用研究[J].护士进修杂志,2023,38(04):350-353.

[5] 白金玉.OSCE 考核模式在中西医结合医院新入职护士培训中的应用[J].名医,2023(01):189-191.

基金项目:

课题名称:柯氏模型在精神卫生专科护士培训中的应用效果研究

项目编号:省精科研 2022-02