

内分泌专科护理人员集束化培训模式的建立

杨琴 马丽婷

宁夏医科大学总医院 宁夏 银川 750001

摘要:目的: 探讨内分泌专科护理人员集束化培训模式的建立。方法: 选择 2020 年 1 月至 2023 年 6 月在我院内分泌科室工作的 20 例内分泌科护理人员作为研究对象, 其中 2020 年 1 月到 2021 年 12 月的 20 例内分泌科护理人员作为参照组, 2022 年 1 月至 2023 年 6 月的 20 例内分泌科护理人员作为观察组。参照组给予常规培训; 观察组实施集束化培训, 记录两组护理人员理论成绩及实操成绩、培训满意度, 并实施对比分析。结果: 参照组及观察组护理人员理论成绩及实操成绩方面的数据存在着不容忽视的差异, ($p < 0.05$); 参照组护理人员培训满意度为 80.00%, 观察组对应数据为 100.00%, 差异不容忽视, ($p < 0.05$)。结论: 集束化培训模式在内分泌专科护理人员培训中实施价值显著, 可推广。

关键词: 内分泌专科; 护理人员; 集束化培训; 模式建立; 价值

引言

内分泌专科护士是指具备护士执业资格, 在内分泌领域进行系统的理论和实践培训, 具备相应的内分泌专科护理能力, 能熟练运用内分泌专科护理知识和技术为患者提供专业化服务, 经考核合格的注册护士^[7]。目前, 全区内分泌专科护士的核心能力参差不齐, 通过 2019 西部护理联盟糖尿病护理学组的横断面调查显示, 西部各省参与调查的内分泌专科护士对住院患者管理相关概念和实践质控、临床教育、临床指导与咨询、患者远期管理等方面掌握欠佳, 共参与调查 1239 人, 其中 242 人不清楚糖尿病患者血糖分层管理目标, 占调查总人数的 19.53%, 325 人不清楚高危项目风险评估内容, 占调查总人数的 26.23%, 363 人近 2 年内未参与胰岛素注射等最新指南的学习, 占调查总人数的 29.30%。调查显示, 近三成的内分泌专科护士对患者急慢性并发症防治知识未掌握, 糖尿病患者的血糖管理重视不足, 理论知识欠缺, 操作技能缺陷, 未形成系统、有效、全面的临床患者管理和教育模式。内分泌专科护士专业核心能力直接影响了患者病情控制、住院时间及住院费用控制。集束化培训法是品质管理和综合培训的一种重要方法和手段, 最终可以达到提高培训培养效率和成效的目的^[9]。本研究依据内分泌专科护士核心能力调研结果, 找出能力短板, 实施集束化培训方案。现总结如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

以在我院内分泌科工作的 20 位内分泌科护理人员作为研究的对象, 均为女性, 年龄 20~46 岁, 平均(28.62 ± 2.31) 岁, 本科及以上 14 人, 在职本科 6 例, 其中 2020 年 1 月到 2021 年 12 月的 20 位内分泌科护理人员作为参照组, 2022 年 1 月至 2023 年 6 月的 20 位内分泌科护理人员作为观察组, 两组一般资料比较差异无统计学意义 ($P > 0.05$), 有可比性。两组患者护理人员均为同批次, 实验期间未曾出现职位变动。

1.1.1 纳入及排除标准

纳入标准: 研究对象均为内分泌科护理人员; 护理人员对本次实验完全知情且自愿签署协议书。

排除标准: 本次实验应排除实验中途岗位变动、中途

放弃的护理人员相关数据。

1.2 方法

1.2.1 参照组: 传统培训, 专人协助护理人员护理工作, 并向其讲解护理工作技巧及注意事项

1.2.2 观察组的患者采取集束化护理管理的手段。

1.2.2.1 集束化护理方案的确定: 首先由医院方面成立内分泌专科护理人员集束化管理小组, 由护士长担任组长, 护理人员担任组员。在组内定期开展培训, 由护士长联合教学骨干总结临床护理中的相关经验, 制定出相关的教学资料。

1.2.2.2 集束化培训模式的建立

“集束化护理”是指一组护理干预措施, 每个元素都经临床证实能提高病人结局, 它们的共同实施比单独执行更能提高病人结局。“集束化”不一定只限于治疗、护理过程。本文的研究结果显示, 采用了集束化管理培训的实验组护士理论成绩、技能操作及临床案例考核达标率均高于参照组, 证明了在培训方式上采用集束化管理理念, 同样能收到良好培训效果。

集束化管理培训模式的实施: 本研究采用的集束化管理培训与学习, 以循证证据为依据。培训由内分泌专科护理人员统筹, 实施统一标准化的操作培训模式, 措施被完全贯彻执行, 并在内分泌专科培训同一环境内被实施, 提高了培训的完整性, 从根本上加深了内分泌专科护理人员的理解度, 提高了操作的正确率和规范率。同时, 标准化操作的流程指引, 提升了临床执行力、操作依从性。本研究结果显示, 实验组具备更高的知识理解度、操作规范率及临床实际应用有效性, 更能确保临床安全。阶段递进式的培训: 为保证所提供护理的可靠性, “集束化护理”内的所有元素都必须完成, 假如其中一个步骤被遗漏, 该方案就不算完成(“是”或“否”的原则)。同样的, 内分泌专科护理人员集束化管理培训中所涉及的内容必须全部被完成, 先从基础的性能认知开始, 到案例综合应用, 过程是分步骤、有层次、阶段式递进完成, 不能跨越其中一步, 以此确保培训的质量。有效地监督及持续质量改进: 培训效果评估是推进培训持续改进从而达到培训预期目标的重要措施。为了达到可持续性培训的目的, 把操作质量监控工作落实到内分泌专科护理组长的岗位职责中; 把集

束化策略措施贯穿在科室的层级培训和岗位轮转培训中, 确保每个内分泌专科护理人员得到规范、持久的培训。集束化管理培训能有效提高专科护理人员操作的规范性及临床实际应用有效性, 确保临床安全, 改善医疗服务质量。集束化管理培训所依据的资料一般都是由文献、书籍、国际或国家标准指引等循证证据衍生而来, 足够构建集束。同时, 通过制定出符合内分泌专科特点的临床培训和管理计划, 既进行规范化的培训, 又结合专业特点, 在培训中兼顾专业培训要求。因此, 推荐把集束化管理理念应用于临床培训中, 以提高培训的有效性。N0 级护理人员注重提高其适应能力, N1 级护理人员注重提高护理能力, N2 级注重提高专科护理能力, N3 级注重提高管理带教能力, N4 级提升整体综合能力。针对各级别的护理人员实现贯穿始终的科研能力培训。N0 级主要培训制度规范为工作流程、各班职责以及护理质量标准, 规范制度学习知识、常见病基本知识、多发病护理常规以及科室治疗用品、内分泌专科药品物品等, 相关知识实践技能主要为护患沟通技巧以及基础护理操作能力。N1 级护理人员制度规范为岗位职责, 应指导其学习专科护理常规知识以及危重患者的协助护理、内分泌专科药品相关知识以及文献查阅、阅读等, 应指导其了解基础操作、护理技术以及临床操作规范、内分泌专科药物的应用方法。专科护理人员应了解专科技能以及专科理论知识。N2 级应了解专科护理常规基础知识以及急危重症患者的护理知识, 常用内分泌专科护理技术以及相关论文的撰写, 培训并指导其了解急救药品的应用方法, 危重患者的抢救配合护理。同时, 护理人员需要具备临床教学知识及技能, 并明确临床护理安全管理及护理质量知识。N3 级护理人员应具备突发事件应急处理能力, 有效理解护患沟通技巧以及投诉的有效处理方法, 临床教学知识及技能等, 并了解专科护理知识的新技术、新知识、新业务, 理解护理质量管理知识以及管理工具论文写作的护理及方法。N4 级护理人员应具备综合能力, 主要为教学管理、护理管理以及掌握护理、科研设计方法。

1.3 观察指标及方法

记录两组护理人员理论成绩及实操成绩、培训满意度, 并实施对比分析。护理人员理论成绩及实操成绩均采用百分制, 满分为 100 分, 分值高则表示护理人员培训效果理想。

1.4 统计学方法

统计学的方法主要采取专业 SPSS23.0 统计学软件, 对获得的实验数据进行仔细地分析, 数据之间具有非常明显的差异。

2 结果

2.1 两组护理人员理论成绩及实操成绩

参照组及观察组护理人员理论成绩及实操成绩方面的数据存在着不容忽视的差异, 理论成绩分别为(80.82 ± 2.49)分及(95.28 ± 1.94)分, 实操成绩分别为(81.16 ± 1.41)分及(95.62 ± 2.28)分, ($p < 0.05$)。

2.2 两组护理人员培训满意度

共计 8 名参照组护理人员对培训工作持十分满意及比较满意态度, 培训满意度为 80.00%, 共计 10 名观察组护理人员对培训工作持十分满意及比较满意态度, 培训满意度为 100.00%, 数据差异不容忽视, ($p < 0.05$)。详情

况见表 2。

表 2 两组护理人员培训满意度

组别	人数 (n)	十分满意 (n)	比较满意 (n)	不满意 (n)	培训满意度(%)
参照组	20	5	6	4	73.33
观察组	20	8	7	0	100.00
χ^2 值	-	-	-	-	4.615
P 值	-	-	-	-	0.003

3 讨论

集束化护理是指将一系列有循证基础的治疗方案与护理措施相结合用于处理某种难以攻克临床疾病, 以帮助医务人员提高护理质量, 改善护理结局。美国卫生保健质量改进研究所于 2001 年首次提出集束化护理管理 (care bundles) 的概念。近年来我国护理领域对集束化管理理念也比较关注。集束化护理管理的关键在于由护士长、医师、护士等相关人员组成一个循证管理小组, 对患者的病情进行总结商讨共同制定一套适合患者的护理措施和方法。集束化护理培训能够有效提高护理人员的岗位胜任力, 提高整体护理质量。护理工作属于具备实践性较强的工作, 伴随优质护理服务的逐步开展, 护理工作要求能够更加人性化、精细化, 对于护士岗位能力逐步提高。院内以往培训一般存在的培训内容能够针对形式化问题进行解决, 无法实现护理质量提高, 效果不明显。合理规范的培训体系能够有效消除以往培训过程中的随意性、盲目性, 提高护理人员的满意度及积极性, 并依据护理人员实现分层核心能力要求实施培训, 提升整体培训质量。在集束化护理培训下, 能够将岗 - 能驱动模块实现不同层级侧重, 依据能力需求设置相应的培训模式, 实现循序渐进、分批培训。在专科护理、基础护理、护理文书、急救护理等方面均显著改善。同时, 集束化护理培训模式能够依据等级不同由浅入深地实现科研贯穿, 鼓励护理人员能够在其中积极思考, 通过科学手段有效解决问题。其中 N2 级以上的护士均具备一定的带教任务, 研究发现, 带教工作能够为其提供发挥个人能力展示自我的平台, 能够有效提高工作满意度。N4 级护理人员其院内具备一定的自主性, 应积极建立专业小组以及专科门诊, 并有效承担院内的专科培训以及护理病例会诊, 促进护理科研进展^[3]。

结束语

综上所述, 内分泌专科护理人员集束化培训模式的建立, 实施价值显著, 可推广。参考文献

[1] 任婉英. 集束化健康教育对新诊断 2 型护理人员糖化血红蛋白的影响 [J]. 糖尿病新世界, 2019, 22(02): 162-163+177.

[2] 肖晓柳, 彭幼清, 吴婷, 李玲珑, 肖霞. 集束化护理联合精细化管理在老年骨折合并护理人员血糖控制中的应用 [J]. 微量元素与健康研究, 2021, 38(6): 8-10.

[3] 赵秀君, 刘丽华, 王竹宁, 等. 集束化管理对青少年 2 型护理人员血糖及低血糖事件的影响 [J]. 解放军护理杂志, 2017, 34(20): 36-38.

[4] 卜春霞. 集束化护理管理在非内分泌科胰岛素泵质量管理中的作用分析 [J]. 首都食品与医药, 2020, 27(7): 163-163.

[5] 李秀萍. 集束化吸痰护理管理对气管切开患者吸痰耐受性及呼吸道并发症发生率的影响 [J]. 当代护士: 中旬刊, 2022, 29(6): 76-79.

[6] 许玮主凯, 汪刚, 等. 胸痛中心的多学科协作管理与评估中国卫生经济, 2018. 37(L1): 71-72. DOI: 10.7664/CHE20181119

[7] 周明, 何小军, 郭伟, 等. 2017年美国心脏协会关于成人基本生命支持和心肺复苏质量的重点更新—美国心脏协会心肺复苏和心血管急救指南更新 [J]. 中华内分泌专科医学杂志, 2017, 26(12): 1371-1373.

[8] 黄慧敏, 唐雯, 梁玉坚. 儿童重症监护病房心搏骤停心肺复苏短期预后相关因素分析 [J]. 中国全科医

学, 2015, 18(12): 1382-1386.

[9] 朱永城, 茅海峰, 李艳玲, 等. SimPad 反馈系统对住院医师规范化培训心肺复苏考核的作用研究 [J]. 重庆医学, 2020, 49(11): 1878-1880.

[10] 韩磊. 集束化护理干预在机械辅助通气治疗冠心病患者中的应用医疗装备 2019, 32(8): 174-175. DOI: 10.3969/j.issn.10022376.2019.08.115.

[11] 张欢, 童宇平, 张晓茹. 心肺复苏实时反馈装置连同反思实践培训模式在医院非医务工作者心肺复苏技能培训中的应用 [J]. 职业卫生与应急救援, 2019, 37(2): 150-154.

宁夏护理学会专委会项目, 项目编号: NXHL20-19