

儿科新入职护士规范化培训急救能力现状及培训需求的调查研究

马楠楠 秦建华*

陕西省人民医院 陕西省西安市 710068

摘要: 目的: 调查儿科新入职护士规范化培训急救能力现状及培训需求。方法: 对2023年-2024年于我科进行规范化培训的21名新入职护士进行问卷调查, 调查内容包括急救能力现状评估及培训需求。结果: 儿科新入职护士急救能力维度均分为 15.93 ± 3.14 分, 95.23%的护士非常愿意学习儿科急救知识, 且希望以急救演练(85.71%)、同事交流学习(61.90%)、现场救治(57.14%)等多种培训形式相结合的方式增强自身急救识别(80.95%)、急救处置(95.23%)、急救沟通(76.19%)等相关能力。结论: 儿科新入职护士急救能力呈中等水平, 在对其急救应急能力方面有待进一步提升。未来还需将临床医学教育理念与护士临床急救培训需求相结合, 制定一套系统化、多元化的教学体系, 以提升新入职护士急救能力。

关键词: 儿科; 新入职护士; 急救能力; 培训需求; 调查

《“十四五”卫生健康人才发展规划》提出要进一步壮大护士队伍, 预计到2025年, 注册护士将达到550万人, 新入职护士数量持续增加^[1]。自2011年我国护理学科成为一级学科后, 在国家政策的大力支持下, 护理学科一直处于快速发展的阶段, 同时对护理人员的综合能力要求也在不断提高, 尤其是急救意识、急救技能及抢救配合能力的提升^[2-3]。

近年来随着儿科临床收治病例的增多及病种的扩大, 急危重症患儿数量也明显增加, 如何提高急危重症患者诊疗和护理服务质量, 是当前儿科学者研究的重点内容^[4]。急救能力是评估儿科护士专业水平的重要标准之一, 若护士急救管理能力欠佳, 无法监测急危重症患儿的病情变化, 不利于护理工作的开展, 更无法推动护理质量的持续提升。本文从儿科新入职护士视角调查儿科急救护理规范化培训现状及需求, 旨在为制定合理规范的急救培训提供参考。

1. 资料与方法

1.1 一般资料

选取2023年-2024年于我科进行规范化培训的新入职护士21人为研究对象, 研究对象均为女生, 平均年龄(21.76 ± 0.68)岁。

1.2 方法

1.2.1 研究工具

结合以往教学经验, 采用问卷星自制新入职护士规范化培训急救能力与需求自评量表, 问卷形成后组织高年资且

具有教学培训经验的专家对问卷进行修订, 预调查10份后修改形成最终问卷, 最终问卷包含三部分内容。

(1) 一般信息调查表: 年龄, 性别, 学历, 毕业院校, 是否轮转过急诊或ICU等。

(2) 儿科新入职护士急救综合能力调查表: 包括急救知识储备、急救处置能力、急救沟通能力、病情观察能力和个人素养5个维度, 共22项条目。采用Likert 5级评分法, 非常优秀计5分, 优秀计4分, 良好计3分, 比较差计2分, 非常差计1分, 条目得分越高说明儿科新入职护士急救能力水平越高。

(3) 儿科新入职护士急救培训需求调查表: 包括期望学习儿科急救知识的频率、学习意愿、期望培训形式(多选题)、期望提升能力(多选题)。

1.2.2 资料收集方法

采用匿名电子问卷进行线上调查, 通过问卷星生成问卷二维码。所有题目均为必答题, 完整填写方可成功提交问卷, 每个微信号, 每个IP只能填写1次。

1.3 统计学方法

采用SPSS 27.0软件进行数据统计分析, 计数资料采用频数(n)、百分率(%)描述, 计量资料采用($\bar{x} \pm s$), $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2. 结果

2.1 儿科新入职护士规范化培训急救能力现状

调查显示, 儿科新入职护士急救能力维度均分为 15.93 ± 3.14 分, 呈中等水平。护士急救知识储备、急救处置能力、急救沟通能力、病情观察能力和个人素养 5 个维度均分见表 1。

表 1 儿科新入职护士规范化培训急救能力得分情况

维度	条目数 (n)	得分范围	维度均分
急救知识储备	5	5-25	18.14 ± 2.19
急救处置能力	5	5-25	17.48 ± 2.52
急救沟通能力	4	4-20	14.57 ± 2.17
病情观察能力	5	5-25	17.38 ± 2.42
个人素养	3	3-15	12.10 ± 1.27
合计	22	22-110	15.93 ± 3.14

2.2 儿科新入职护士规范化培训急救培训需求情况

调查显示, 95.23% 的护士非常愿意学习儿科急救知识, 通过传统授课 (38.10%)、学习资料 (52.38%)、急救演练 (85.71%)、同事交流学习 (61.90%)、现场救治 (57.14%) 等方式学习。14 名 (66.67%) 护士期望每月一次培训, 6 名 (28.57%) 护士期望每季度一次培训, 被调查者期望通过培训与学习提升其在急救识别 (80.95%)、急救处置 (95.23%)、急救沟通 (76.19%) 等相关能力。见表 2。

表 2 儿科新入职护士规范化培训急救培训方式需求表

培训方式	人数 (n)	比例 (%)
传统授课	8	38.10
学习资料	11	52.38
急救演练	18	85.71
同事交流学习	13	61.90
现场救治	12	57.14

3. 讨论

3.1 儿科新入职护士总体急救能力有待提高

本调查中, 儿科新入职护士急救能力均分为 15.93 ± 3.14 分, 呈中等水平, 未达到较好程度, 这与齐蒙蒙等^[5]在 2023 年对实习护生的急救能力调查结果一致, 分析其原因可能是: (1) 专业教育与临床需求脱节。护理院校课程中儿科急救内容占比低, 侧重理论而缺乏实践操作, 且由于儿童生理药理的特殊性, 在临床教学中较少明确突出其不足。(2) 新入职护士岗前培训不足。可能与医院岗前培训时间短, 内容碎片化, 缺乏针对儿童应急能力等的专项演练。(3) 心理压力与经验匮乏。儿科急救情境复杂 (家

长情绪紧张, 患儿不配合), 且新护士入职时间短, 抢救机会和临床经验较少, 容易导致新护士因压力过大致使操作失误。护士是公共卫生中占比最大的群体, 其应急响应、快速处置的能力是保证救援任务圆满完成的关键^[6]。儿科医疗领域相对于其他领域来说, 存在许多特殊的情况和挑战, 因此, 儿科护士尤其是新护士需要经过专门的培训, 使其掌握专科操作技能、培养安全意识及良好的沟通能力与职业素养, 确保临床工作安全^[7]。

3.2 儿科新入职护士更倾向于多元化的培训形式以提高自身急救能力

目前, 大多数医疗机构对护生的培训都仅限于以导师为主导的“填鸭式”传统培训模式^[8], 在学习效率、积极性、培训成效方面还有待进一步提高。本研究结果显示, 95.23% 的护士非常愿意学习儿科急救知识, 但仅有 38.10% 的护士希望以传统授课的方式进行培训, 这可能与有些理论知识储备以课堂讲解的方式更容易让学员理解有关。在培训方式的调查结果中位居前三位的分别是: 急救演练 (85.71%)、同事交流学习 (61.90%)、现场救治 (57.14%), 这表明新护士更加希望以多种培训形式相结合的方式增强自身急救识别 (80.95%)、急救处置 (95.23%)、急救沟通 (76.19%) 等相关能力。因此对新护士的急救培训中, 带教老师应制定个性化的学习计划并提供多元化的教学指导, 避免“填鸭式”或“千人一面、千课一样”的教学方法, 以确保教学培训的效果最大化。

综上所述, 新入职护士临床急救能力处于中等水平, 在对其自身能力及多元化的教学培训方面有待进一步提升。但本研究仅在我院的儿科新入职护士中进行调查, 样本量小且评价形式仅限于自评, 研究结果具有一定的局限性。因此, 在未来研究中有待扩大样本规模提升统计效能, 对儿科新入职护士急救能力进行更深入全面的研究。

参考文献:

- [1] 国家卫生健康委. 国家卫生健康委关于印发“十四五”卫生健康人才发展规划的通知[EB/OL].(2022-08-03). <http://www.nhc.gov.cn/renshi/s7753/202208/b208219087084501a49110e6f01d22c2.shtml>.
- [2] 杨蕊, 张春好, 宫悦, 等. 全程导师制在妇产科住院医师规范化培训中的应用[J]. 中华医学教育杂志, 2020,40(10):825-828.
- [3] 黄红艳, 邱贤克, 周嫦, 等. 医护生合作模拟演练

在急诊护理护生带教中的应用效果 [J]. 中国高等医学教育, 2022(9):85-86.

[4] 刘珊,刘媛,陈阅微. 儿科ICU护理风险管理的影响因素分析与护理对策 [J]. 护理实践与研究, 2020,17(1):132-134.

[5] 齐蒙蒙,关闯,田丹丹,等. 实习护生临床急救能力现状及其影响因素分析 [J]. 全科护理,2023,21(32):4599-4602.

[6] 孙梦圆,杨艳,赵勋,等. 护理人员突发公共卫生

事件应对能力的培训管理现状与思考 [J]. 解放军护理杂志, 2021,38(8):78-80,84.

[7] BUCKLEY L,BERTA W,CLEVERLEY K,et al.What is known about paediatric nurse burnout:a scoping review[J].Hum Resour Health,2020,18(1):9.

[8] 雷雪丽,罗伍春. 护理本科实习生急危重症护理培训需求的调查分析 [J]. 中国高等医学教育,2024,(07):37-38+41.