

# 血液净化临床进修护士护理教学方法的探讨

胡军 王雪梅 杨云云

航天中心医院 北京 100049

**摘要:**目的 对于血液净化临床进修护士护理教学的具体方法以及教学质量进行研究。方法 选择 2019 年 1 月至 2020 年 1 月血液净化临床进修护士 30 名作为本文观察对象,利用随机数字表法将所选进修护士加以分组,其中一组进修护士接受传统教学方法开展带教,共计 15 名纳入到对照组,剩余一组进修护士接受导师负责制教学方法开展带教,共计 15 名纳入到研究组,对比两组进修护士接受不同教学方法之后的教学效果。结果 研究组与对照组进修护士接受不同教学方法之后的专科理论知识、应急能力以及专业技能对比差异明显;研究组 15 名进修护士对于教学满意 14 例,满意度为 93.3%,对照组 15 名进修护士对于教学满意 9 例,满意度为 60.0%,两组进修护士对于教学的满意度对比差异明显。结论 对于血液净化临床进修护士护理教学方法中应用导师负责制教学,能够显著提升进修护士的教学质量,应该给予大力的推广与应用。

**关键词:** 进修护士;血液净化;护理教学方法;导师负责制教学;教学质量;满意度

现在我们国家每年接受血液净化治疗的患者数量不断增长,由于目前血液净化技术的飞速发展,在此领域的护理人员需求量随之升高,血液净化治疗属于一类高风险医疗技术,所以临床需要严格规范血液净化治疗,确保医疗质量以及安全。怎样培养专业护理人员掌握血液净化技术非常重要,关于护理教学的目的是培养学生独自解决问题的能力,有专家认为,当学生在解决问题获得完成一项任务时,能够对其创造性、批判性思维能力以及机智能力产生激发,和学生交流期间同样会碰撞出火花,帮助教师转变思维,通过全新观念与思想开展教学,帮助学生获得良好的情感体验,保持积极的态度面对学习<sup>[1]</sup>。本文选择血液净化临床进修护士 30 名作为本文观察对象,对于血液净化临床进修护士护理教学的具体方法以及教学质量进行研究。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选择 2019 年 1 月至 2020 年 1 月血液净化临床进修护士 30 名作为本文观察对象,利用随机数字表法将所选进修护士加以分组,其中一组进修护士接受传统教学方法开展带教,共计 15 名纳入到对照组,剩余一组进修护士接受导师负责制教学方法开展带教,共计 15 名纳入到研究组;对照组 15 名进修护士中年龄最小 21 岁,年龄最大 38 岁,平均 28.77±3.29 岁,其中中专学历的进修护士 5 人,大专进修护士 9 人,本科进修护士 1 人,属于初级职称进修护士 11 人,中级职称进修护士 4 人;研究组 15 名进修护士中年龄最小 22 岁,年龄最大 39 岁,平均 28.45±3.83 岁,其中中专学历的进修护士 7 人,大专进修护士 7 人,本科进修护士 1 人,属于初级职称进修护士 11 人,中级职称进修护士 4 人。

### 1.2 方法

对照组 15 名进修护士接受传统带教:由带教老师为进修护士提供理论知识培训以及专科技能培训,其中理论知识包含血液净化基础知识以及常见并发症和预防护理;专科技能包含血液净化中心护理知识与标准操作技能,特殊血液净化技术操作规程,特殊血液净化患者整体护理。

研究组 15 名进修护士接受导师制带教:带教老师需要存在超高责任心,具备过硬的专业技术,综合素质理想,可以为人师表,对于临床教学抱有热心,同时存在丰富临床经验,并且具备良好的人际沟通能力以及语言表达能力;开展一对一带教老师负责制教学,带教老师需要掌握每一名学院的学历、个体差异、是否具有血透室工作经验、工作时间长短以及进修目的等,依照专科特点制定教学方案,对于教学内容做好合理的规划,充分做到因材施教,对于不同阶段开展针对性教学;第一周教学重点为了解预冲管路以及装管的基础知识,带教老师对于具体操作步骤以及操作原理进行边做边教,通过反复多次示范之后,通过进修护士自行操作,

显著提高进修护士动手能力,保证进修护士能够了解抗凝剂配制、机器面板操作以及屏幕显示等内容,了解透析记录单中的各项参数,掌握机器报警初步处理方法;第二周教学重点为巩固第一周学习内容,由进修护士和进修护士一起操作,显著提高进修护士的感性认识以及操作技能;第三周与第八周要求进修护士了解上机以及下机的具体操作流程,同时掌握无肝素透析的具体方法,学会透析期间急性并发症的应对方法;第九周至第十二周进修护士需要了解治疗期间低血压、透析失衡综合征、高血压以及首次使用综合征的处理方法与临床表现,可以独立处置机器报警,了解中心静脉置管以及动静脉内瘘穿刺的护理方法;第十二周至第二十四周要求进修护士可以熟练掌握连续性肾脏替代治疗、血液透析滤过、血液滤过以及血液灌流等操作,掌握细菌内毒素标本留取以及反渗水的处理方法<sup>[2]</sup>。

### 1.3 评价标准

选择护理部门自制进修护士培养评价表对研究组与对照组进修护士接受不同教学方法之后的教学效果进行评价,其中包含应急能力、专科理论以及技能操作三项内容<sup>[3]</sup>。

统计两组进修护士对于护理教学方法的满意度情况。

### 1.4 统计学计算

本文所获数据资料通过 SPSS 16.0 统计学软件施行处理,计量数据采取“ $\bar{x} \pm s$ ”表示,t 检验,计数数据通过百分数(%)表示,x<sup>2</sup> 检验。计算得出 P 值作为判定是否具备统计学意义的标准。

## 2 结果

研究组与对照组进修护士接受不同教学方法之后的专科理论知识、应急能力以及专业技能对比差异明显(P<0.05),见表 1;研究组 15 名进修护士对于教学满意 14 例,满意度为 93.3%,对照组 15 名进修护士对于教学满意 9 例,满意度为 60.0%,两组进修护士对于教学的满意度对比差异明显(P<0.05)。

表 1 两组进修护士的专科理论知识、应急能力以及专业技能评分比较 分

组别	例数	专科理论知识	应急能力	专业技能
研究组	15	92.63±3.36	93.60±2.89	96.51±2.67
对照组	15	72.67±3.00	73.67±2.17	78.54±3.66
t		4.513	5.699	5.870
P		<0.05	<0.05	<0.05

## 3 讨论

我们国家社会快速发展,人们的生活质量随之升高,在此情况之下,人们对于医疗安全问题的重视程度提高,医院想要获得良好的发展,需要完善护理工作,保证病人可以获得优质的护理服务,因此在血液净化护理工作期间,一般会施行适当的安全护理措施,降低操作期间引发的各类风险

隐患,减少不良事件的出现风险,使病人可以顺利完成血液净化治疗。由于现在人们的生活水平不断提升,医疗体制改革不断推进,临床患者安全问题属于目前卫生保健体系以及社会大众关注重点,护理学专家认为,临床患者住院过程中出现窒息、误吸、烫伤、跌倒、走失以及用药错误等影响到患者安全事件,全部属于护理不良事件。我们国家现在医疗机构对于临床护理缺陷事件主要以处罚为主,引发责任科室以及责任人对于缺陷与差错报告十分抵触,无法主动上报或是通告错误与缺陷,不能够发挥良好的警示与借鉴作用<sup>[4]</sup>。血液净化护理不良事件的出现原因:由于护理人员责任心不强引发护理不良事件,由于血液净化室的操作技术非常复杂,对于技术和服务的水平要求较高,倘若出现不慎就会引发护理不良事件产生,主要是因为护理人员没有认真观察与及时处理,血液透析期间静脉穿刺针十分容易产生移位,短期内透析机无法及时发出警报,血流量每分钟大于 200ml,倘若推迟发现 1 分钟,那么患者会丧失血量 200ml,后果非常严重<sup>[5]</sup>。固定穿刺针胶布十分容易产生松脱,受到血路重力作用引发穿刺针产生外退,造成血液丢失,此外患者注射白蛋白期间,由于量少并且需要尽早输注完成,护理人员无法马上察觉穿刺针和血路连接不够紧密,造成气泡进入到血路,由于没有及时发现并且未认真观察静脉压夹是否打开,造成管道体外凝血。在对患者进行静脉压监测期间,因为肝素初始剂量不足,或是少量生理盐水堵塞压力保护器,护理人员对此没有认真观察和处理,导致透析管道堵塞。年轻护理人员缺少丰富临床经验,无法及时巡视和处理,对血液净化室患者不负责,工作期间注意力不集中,工作欠缺热情。血液净化室属于专科性非常强的科室,作为医疗、医院感染以及护理重点科室,但是质量控制管理方面由于特殊性时常受到忽视,导致监督管理力度不足。关于血液净化护理工作中所存在的风险隐患的对策管理:医院需要提高对护理人员专业技能的培训力度,制定有效的专业学习计划,保证护理人员的理论知识更为丰富,同时需要提高对护理人员专业技术以及仪器应用的培训工作,并且需要对护理人员开展思想道德和责任心提高相关教育,使护理人员在临床日常工作中仔细认真,自身责任心提高,为病人提供更高的护理服务。护理人员在为病人提供护理措施期间,和病人保持良好的交流,掌握病人的心理需求,缓解病人的负性情绪,对于病人的疑问耐心进行解答,保持和谐的护患关系<sup>[6]</sup>。建立健全的规章制度,同时保证严格执行,充分落实监督工作,依照护理人员的实际配备,按时对其开展试卷和实际操作考核,对于评分进行认真的记录,对于考核期间存在的安全隐患及时解决和排除。提高环境管理,将血液净化室设置到安静并且卫生的地方,对于净化室内部的仪器布局给予合理的规划,血液净化室内部空气质量要求和环境卫生要求需要做到符合相关标准,严格执行消毒隔离措施,控制血液净化室内部的噪声干扰,按时对血液净化室内部环境进行检测和消毒<sup>[7]</sup>。血液净化要求护理人员具备较高的综合素质,护理人员在为病人提供护理安全管理工作中,需要充分满足病人的实际需求,将护理安全意识贯穿到整个操作环节中,重视动态观察和记录工作,不断提高自身综合素质,提高对血液净化护理安全的监督和管理力度,创建完善的挂半年里制度,同时需要保证良好的护患关系,使病人可以积极配合治疗与护理工作的开展,提高病人护理满意度<sup>[8]</sup>。

进修护士在接受进修期间的业务培训属于帮助护士掌握护理新动态以及新进展的主要途径,依照专科特点,每周由中心中级职称医务人员开展业务讲课,按时邀请具有丰富临床经验的高年资医生进行授课,介绍血液净化专业新进展以及新动态,开拓进修护士的视野。进修护士一般存在一定临床工作经验,在原有单位中属于科室护理骨干,所以选

好带教老师属于提升进修护士教学质量的基本保障,此外进修期间要求进修护士写好读书心得,及时进行经验总结,做到不断提高<sup>[9]</sup>。通过本文对比研究资料可见,选择血液净化临床进修护士 30 名作为本文观察对象,利用随机数字表法将所选进修护士加以分组,其中一组进修护士接受传统教学方法开展带教,共计 15 名纳入到对照组,剩余一组进修护士接受导师负责制教学方法开展带教,共计 15 名纳入到研究组,对比两组进修护士接受不同教学方法之后的教学效果,结果表明,研究组与对照组进修护士接受不同教学方法之后的专科理论知识、应急能力以及专业技能对比差异明显;研究组 15 名进修护士对于教学满意 14 例,满意度为 93.3%,对照组 15 名进修护士对于教学满意 9 例,满意度为 60.0%,两组进修护士对于教学的满意度对比差异明显。导师负责制教学可以帮助导师依照临床病例开展实时的指导,良好结合医学护理理论知识与临床经验,显著提高进修护士的解决问题、分析与判断能力,从而提升整体教学质量。临床血液净化室护理不良事件无法完全规避,但是开展良好的干预对策,重视细节管理,能够降低护理不良事件的出现风险,为血液净化室患者提供更为安全并且优质的护理服务。血液净化室护理不良事件中,需要利用对现有潜在风险进行教育、识别与评估,显著提升血液净化室护理人员综合素质以及风险防范意识,使其可以正确快速处理护理问题,促进患者透析质量,降低护理不良事件与差错事件的出现,从而提高血液净化室患者护理满意度<sup>[10]</sup>。

综上所述,为血液净化临床进修护士提供导师负责制教学效果明显,能够显著提高教学效果,具有推行价值。

#### 参考文献

- [1]王翠珍,廖茂蕾,李远珍,陶秀彬,张先翠,徐姝娟,陶明芬,徐建海,刘俊.临床路径结合目标管理在血液净化护理临床教学中的应用[J].皖南医学院学报,2019,38(06):596-599.
  - [2]梁莉,罗纪聪,郭佳,刘大双,邓笠,梁艳.血液净化专科护士/师核心能力培养的教学模式[J].中华肺部疾病杂志(电子版),2018,11(05):641-643.
  - [3]梁新蕊,苏红,赵君花.临床路径教学法在 CRRT 护士岗位胜任力培训的应用[C].中国中西医结合学会肾脏病专业委员会.中国中西医结合学会肾脏病专业委员会 2015 年学术年会资料汇编.中国中西医结合学会肾脏病专业委员会:中国中西医结合学会,2015:1315.
  - [4]张永志,吴岚,王文峰,毕晓红.情景模拟演练教学查房在血液净化中心护生中应用的效果观察[J].数理医药学杂志,2018,31(06):944-947.
  - [5]郑红,刘金凤,李秀荣.示范性教学为主的教学模式在血液净化专科护理人员培训效果研究[J].齐齐哈尔医学院学报,2018,39(04):473-475.
  - [6]林盈盈.护理不良事件网络上报在血液净化安全管理与风险控制中的应用[J].中医药管理杂志,2019,27(03):176-178.
  - [7]胥晶,曹广科.根本原因分析法在危重症患者血液净化中的应用效果[J].护理实践与研究,2019,16(17):16-18.
  - [8]韩茜.对接受血液净化治疗的患者进行无缝隙护理管理的效果探讨[J].当代医药论丛,2019,17(13):268-269.
  - [9]孙明琴,李阳真,姜丽.全面护理对儿童肾病患者采用血液净化治疗的临床疗效与相关不良事件发生的影响研究[J].临床医药文献电子杂志,2019,6(04):92.
  - [10]李铮,潘纯钰.护理风险流程建立对连续性血液净化患者护理质量及满意度的影响[J].深圳中西医结合杂志,2018,28(03):187-189.
- 第一作者:胡军(1970-10),女,汉,山东省肥城市,学历:大学,职称:主管护师,研究方向:血液净化专科护理。