

# 浅究重症医学科新护士培训

刘玲俊 谢童 汪欣

南京市中医院 江苏南京 210001

**摘要:**通过对重症医学科新护士培训的相关文献进行研究,本文得出重症医学科的培训方法更新融合能够更系统化地管理新护士,巩固基础知识及专科能力,提高其临床思维能力和危重症急救能力。

**关键词:**重症医学科;新护士;培训方法

重症医学科是医院危重症患者救护的最后一道防线,护士能力的差别决定着医院救治水平的高低。近年来,随着各医院整体医疗水平的逐渐提高,重症护理也得到了飞速的发展。各个医院采用不同的新护士培养模式,有的是毕业后护士直接在ICU工作,有的是工作几年以后再轮转到ICU工作。不同医院护士水平差异也较大,许多护士甚至缺少重症专科的系统化培训和重症护理思维的培养。针对新护士的临床培训,独立完成考核并胜任重症医学科临床工作,已经成为重症医学科临床教学中值得探讨的方向。

## 1 系统化培训模式

采用4阶段阶梯式培训模式,第一阶段培训:重症护士基本要求相关内容(集中培训两周),第二阶段培训:院内感染相关技术及临床基本技术(一对一带教4周),第三阶段培训:临床常见技术(一对一带教12周),第四阶段培训:临床新技术、新理念培训内容包括:重症超声基础,护理质控思维,护理个案的书写,护理科研培训,护理教学的应用,护理管理。由科室专职教学老师安排系统化培训,临床教学老师负责具体的临床实践,每个阶段完成相应的考核<sup>[1]</sup>。

## 2 目标管理与分层培训方法

根据各层级人员的岗位职责及目标,制订相应的培训内容。采取理论授课、实践操作相结合的方法进行培训。理论授课采取课堂教学方式,安排中级职称以上、有丰富经验的医疗和护理人员以专题讲座的方式进行授课,包括基础知识和专科知识两方面的内容。每季度闭卷考试一次,实践操作实行组长负责制,操作考核采取实地操作考核模式,非模拟考核真实体现各层级人员的操作能力及水平。充分调动护理人员主动学习的积极性,提高专业知识、协调能力和管理水平,促进病区临床护理质量的提高。

## 3 高仿真模拟教学方法

以高端智能模仿模型为基础,利用各种模拟技术和手段,与现代电子技术、媒体、电子编程、通信技术紧密结合,再现真实的临床工作场景。由于高仿真模拟教学具有逼真的医疗环境而无医疗风险,护士入职初期开展以高仿真模拟教学为方式的急救能力培训,帮助护士感受和适应临床急救场景,更好地培养其应对能力,新入职护士急救能力培训案例的设计根据新入职护士在临床工作的时间而递进增加难度,第一个案例(入职第3~6个月)为开展阶段,新入职护士对于危重病例接触较少,重点培养其抢救应急、协调与沟通能力<sup>[2]</sup>。

## 4 BEST 培训法联合 PBL 教学法

随机将所有学生进行分组,各小组组长指导学习计划与方向,并与每月最后一周提交下月学习计划,将抢救操作技能、仪器操作方法、病种理论知识作为学习重点,并选取典型案例进行分析和讨论。具体方法如下:(1)以视频、现场讲解、操作示范相结合的方式为学生讲解操作技巧及注意事项,并在课堂上随机提问相关知识,选取小组成员进行上台演练。(2)学生分组后,各组员课余时间查阅相关文献,收集相关资料,课上组间进行分享,进行组内讨论,随后各组轮流总

结发言,并指出其他小组在操作过程中的错误与不足。(3)各小组自行设计仿真模拟演练,一组演练时,其他小组则负责评价打分。(4)各小组进行仿真模拟演练时,使用手机进行全程录像,各小组观看操作录像,进行分析讨论,寻找各自操作的不足之处,发挥视频反馈在教学中的应用价值。(5)由学生自己找出视频错处带教老师通过回顾分析、讨论学习、对比分析等方法解决问题,同时带教老师通过对自身教学进行反思,调节教学活动,提高培训的质量<sup>[3]</sup>。

## 5 混合在线教学模式:

(1)同步在线教学:骨干教师通过“直播”的方式进行线上教学,培训过程中与新入职护士通过弹幕等形式进行互动,鼓励他们积极参与学习,并在课程中进行小测试,检验新入职护士的听课效果。课程结束前,组织新入职护士进行小组讨论,骨干教师在线答疑,帮助他们尽快吸收知识,并通过设计学习目标、实践任务,提高他们的参与度。技能培训课程中,骨干教师还会分解操作步骤进行演示并详细讲解内容,帮助新入职护士掌握基本技能。课程结束后,骨干教师会布置下次的教学活动内容,督促新入职护士进行自主学习。

(2)异步在线教学:骨干教师在同步在线课程结束后,在App软件上传相关复习资料,如微课、视频、最新指南、学习网址等,其中微课是由骨干教师与工程师将在线课程中的重点内容进行录制,时间约5~10 min,有利于新入职护士对于知识点的掌握与记忆,便于护士可以利用碎片化时间进行学习。此外,新入职护士在每次技能培训前后均可以自行到技能培训中心参照教学视频熟悉技能操作。随后在同步在线教学时可针对难点的内容进行重点攻克,并向教师提问,有效提高学习效率<sup>[4]</sup>。

## 6 小结

国内ICU护士水平差异较大,尤其在院感理念,专业操作水平,临床规范的执行力,临床思维方面都有很大的差异,系统化培训方法能够强化护士的基础知识及专科护理性,BEST培训法联合PBL教学法及高仿真模拟教学方法通过让护士自己模拟案例临场自主实践大大提高护士的临床思维能力及危重症急救能力,对于此方法护士的兴趣及满意度也有所提高。

## 参考文献

- [1]李尊柱,李真,李奇,罗红波,孙建华,何怀武.重症医学科新护士获取独立值班资格培养模式探索[J].基础医学与临床,2021,41(02):294-296.
- [2]孙迟,胡晓莹,郭婷.混合在线教学模式在新入职护士培训中的应用[J].中华护理教育,2020,17(07):599-602.
- [3]魏丽娟,杨恺欣,殷彩欣,刘丽英.高仿真模拟教学在新入职护士急救能力培训中的应用[J].中华护理教育,2020,17(07):590-594.
- [4]陈婧婧,李世英,郑秋霞,李旭兰.重症医学科护理培训中应用视频操作教学片的措施与效果评价[J].中医药管理杂志,2015,23(20):96-97.