

NICU 新入科护士培训模式研究进展

黄丹¹ 黄敏² 罗丽²

1 成都中医药大学 四川成都 610000

2 成都市第五人民医院 四川成都 611130

摘要: 综述了近年来我国 NICU 新入科护士培训模式的研究进展, 包括 ADDIE 教学模式、PDCA 循环模式、岗位导师责任制、以 NICU 基础知识为导向的培训模式等。详细分析了各模式的研究方法及对比项目、数据结果。旨在为 NICU 的新入科护士培训提供科学的参考模式。

关键词: 特殊科室; NICU; 新入科护士; 培训

前言

新生儿重症监护 (neonatal intensive care unit, NICU) 是指对患有疾病的新生儿或早产儿进行护理, 由于 NICU 为无陪护护理, 护理全程只能由护理人员完成, 给予患儿全面有效的护理将对患儿的恢复起到关键性作用, 因此, 对护理人员的要求较高^[1]。2016 年 1 月 22 日国家卫生计生委办公厅印发了《新入职护士培训大纲 (试行)》的通知^[2], 全国各大医院均根据大纲要求开始实施新入职护士培训计划, 主要形式为 24 个月的科室轮转。目前普遍认为科室轮转的形式可以提高护士的专业能力、提升整体素质、促进新入职护士的成长。但国家制定的《新入职护士培训大纲 (试行)》提出的轮转方案主要针对的是医院普通病房的新入职护士, 不能兼顾到特殊科室的需求。有研究显示^[3], 新入职护士发生的可预防错误相对更多。NICU 作为医院特殊科室之一^[4], 患儿病情危重, 病情变化快, 护理风险程度高, 对护士的专业素质要求更为严谨。因此, 经轮转培训后入科的护士仍需进行系统的相关专科的培训才能胜任 NICU 护理工作。本文对近年来我国 NICU 新入科护士培训模式的研究进展进行综述, 以期对 NICU 新入科护士的培训提供科学有效的依据。

1 培训模式

1.1 ADDIE 教学模式

1975 年教育学家罗伯特加涅首次提出 ADDIE 教学模式, 由 Analyze (分析)、Design (设计)、Develop (开发)、Implement (实施)、Evaluate (评价) 五部分组成。在我国 NICU 及其他临床科室、学校皆已有应用^[5-7], 陈双^[8]等人的研究中提到 ADDIE 教学模式应用于 NICU 新入科护士培训可提高培训效果, 促进科室发展。该模式以分析新护士的需求为起点, 通过问卷调查的方式获取新护士的学习需求、期望的理论、技能培训方法。大部分护士希望的理论培训方法为: 图文讲解式、PBL 式、三明治式等; 技能培训方式为: 个案分析、情景模拟、演示指导等; 再结合 NICU 的专科特色补充相应培训内容: NICU 安全管理制度、消毒隔离制度等, 将培训与科室临床工作紧密结合。经比较对照组理论知识成绩分别为: (84.64±5.73) 分, 临床技能成绩为 (86.56±3.09) 分, 观察组理论知识成绩为 (89.96±4.84) 分, 临床技能成绩为 (89.16±3.21) 分。经 ADDIE 模式培训后的新护士

在理论成绩、临床技能成绩及培训认同度等方面皆取得了良好的培训效果, 培训满意度达 96.0%。

2 PDCA 循环法

PDCA 循环又称戴明循环, 最早来源于现代质量管理之父 Walter A. Shewhart, 之后由戴明博士应用于宣传和产品质量改善, 现在医院管理及护士培训中已有广泛应用^[9-11]。PDCA 循环由 P (Plan)、D (Do)、C (check)、A (Action) 四部分组成。张光环^[12]等人的研究中: 将 PDCA 循环应用于 NICU 低年资护士的培训中, 该模式首先根据工作现状找出问题、分析培训重点、安排培训内容及计划, 根据计划进行相关内容培训, 由专科培训小组每月进行考核, 生成培训反馈, 根据反馈结果及时合理调整培训内容。最后通过比较对照组理论知识成绩为: (76±6) 分, 临床操作成绩为 (73±7) 分; 实验组理论知识成绩为 (82±1) 分, 临床操作成绩为 (86±4) 分; 对照组不良事件发生率为: 3.57%, 实验组不良事件发生率为 1.11%。经 PDCA 培训模式培训后, 提高了护士相关知识能力及操作能力、提升科室护理质量, 减少了护理不良事件的发生率。

2.1 岗位导师责任制模式

导师制是由英国牛津大学于 14 世纪创建并一直沿用至今的一种先进教学模式, 强调师生间建立“导学”关系, 导师制已成为英国、美国、加拿大等发达国家的新入护士临床教学规定模式^[13], 近年来也被国内众多医院在新入护士培训中引入^[14]导师需在一定时间内对学生进行一对一的指导、全程管理及质量控制, 直至新护士能独立承担护理工作。刘真真^[13]等人的研究中, 将岗位导师责任制培训模式应用于 NICU 新护士的培训中, 新护士培训阶段全程由岗位导师负责, 进行第一阶段、中期、第二阶段考核, 包括: 专科护理知识、新生儿复苏操作考核、住院新生儿文书考核、新生儿导管内吸痰考核、专科小讲座等考核。第一阶段考核实验组专科护理知识 (81.05±5.35) 分, 新生儿窒息复苏 (85.68±4.53) 分; 对照组专科护理知识 (83.24±4.35) 分, 新生儿窒息复苏 (77.30±4.32) 分; 第二阶段考核实验组 (85.12±4.14) 分优于对照组 (80.21±5.98) 分;

与传统培训方式比较, 岗位导师责任制培训后新护士在操作规范性、理论学习和实践认知、等方面均有所提升, 能

更快的适应护士角色。但岗位导师责任制新护士培养周期相对较长,对于人力资源缺乏的科室有更大的挑战。

2.2 以 NICU 基础知识/需求为为导向的培训模式

李小文^[15]等以 NICU 基础知识为导向的培训模式,对新入职护士对培训的需求内容进行排名,得出前三位分别为:基础知识和基本技能(25.7%)、医嘱处理(21.7%)、护理文书书写(17.3%)。根据调查结果对新入职护士进行针对性培训,对培训前总成绩为(82.79±6.83)分,培训后的成绩为(87.77±8.07)分。培训前后成绩显著提升。能够缩短新护士的临床适应时间,为之后的护理工作奠定一定的基础。此种模式在 ICU 新护士培训中亦有应用^[16]。

2.3 症状评估模式

症状评估即以患儿出现的症状为切入点,通过运用一系列视、触、叩、听技能,系统地、有方法地收集患者信息资料的一种方法^[17]。对症状评估的学习与应用将是培养护士病情观察能力的重要内容^[18],吴耀华^[19]等在新生儿新入职护士中进行的症状评估培训方法,该方法依据依据《实用新生儿学》(第五版)的指导,制定了 18 种培训症状,包括呼吸暂停、发绀、呼吸困难等,采用三阶梯式授课方式,对授课前后理论测试成绩进行比较,培训后增强了新生儿新入职护士对常见症状的评估能力,帮助新护士形成系统的病情评估知识体系。该方法在吴耀华、郭雪梅等^[20-21]的研究中也被证实有效。

3 讨论

目前我国 NICU 新护士培训尚未形成统一培训模式,许多学者研发的培训模式也仅限于与本医院传统培训方式相比较,或比较培训前后的效果,并无对这几种模式的综合统一评价标准,因此缺乏具体培训效果的对比,因此在前期研究的基础上,进一步探索 NICU 新护士培训模式成效的研究将是该领域关注的重点。这需要各级护理管理者及教育者进一步深入研究,形成统一规范的培训模式及要求,广泛应用于各医院,为 NICU 新入职护士培训提供科学规范的指导。

参考文献

[1] 盛文红,汪金秀,于娜.三维质量结构模式为指导的持续质量改进对新生儿重症监护护理质量管理的影响[J].齐鲁护理杂志,2020,26(13):125-127.

[2] 中华人民共和国国家卫生和计划生育委员会.新入职护士培训大纲(试行)[S].2016.

[3] FARAZA, SALSBERG. From education to practice: What we can learn about the workforce from a survey of new nurse practitioners[J].JAm Assoc Nurse Pract, 2019, 31(8):454-461.

[4] 罗健,黄海燕,钱英,谢凌,柯卉,贺巧玲,李苗苗,谢霖,胡霞.特殊科室管理者对新护士规范化培训轮转方案构想的质

性研究[J].护理学杂志,2018,33(05):68-71.

[5] 宋金萍,张红梅.ADDIE 模式在心血管科低年资护士人文关怀能力培训中的应用[J].齐鲁护理杂志,2018,24(2):123-125

[6] 蔡欧.基于 ADDIE 模型的微课设计与应用研究——以中职药剂专业药物分析课程为例[J].卫生职业教育,2018,02:86-88.

[7] 于明峰,刘于.ADDIE 模型在新入职护士岗前培训中的应用[J].护理学报,2020,13:11-14.

[8] 陈双,史欢,蔡香莲,张子云,赵书亚.ADDIE 教学设计模式在 NICU 新入科护士培训中的应用及效果评价[J].当代护士(下旬刊),2020,03:163-166.

[9] 杜艳会,刘玲.PDCA 循环管理模式在护士规范化培训中的应用[J].继续医学教育,2022,(01):41-44.

[10] 邓海群,何俊,谭成杰,张玫,方金芳.PDCA 循环和 OSCE 考核在低年资护士规范化培训中的应用[J].国际护理学杂志,2021,13:2320-2324.

[11] 陈仲,侯本新.PDCA 循环在医院管理中的应用[J].现代医院,2020,05:686-689.

[12] 张光环,李文,王敏.PDCA 循环在 NICU 低年资护士专科培训中的应用[J].当代护士(下旬刊),2018,03:166-167.

[13] 刘迎春,郭小妹.导师制在新入职护士培训中应用的系统评价[J].中西医结合护理(中英文),2020,02:37-42.

[14] 刘真真,付利珍.岗位导师责任制下 NICU 新护士培养模式的探讨[J].中国继续医学教育,2021,32:67-70.

[15] 李小文,颜静,刘谦,宋艳,廖宇,刘玉兰.以 NICU 基础知识为导向的新入职护士学习需求调查及培训效果分析[J].东方药膳,2021,06:108

[16] 俞超,高春华,冯洁惠,褚君卿,王辉,盛运云.以需求为导向的 ICU 新护士渐进式培训方案的制订与实施[J].中华护理教育,2017,(10):740-744.

[17] FENNESSEYA, WITTMANN-PRICERA. Physical assessment: a continuing need for clarification[J].2011,46(1):45-50.

[18] 易琦峰,齐梦影,严谨,等.症状引导下的思维导图在心内科临床护理教学中的应用[J].护理学杂志,2018,33(2):72-75.

[19] 吴耀华,李霞,程红,万兴丽,郭雪梅,苏昕,吴小红,周敬华,胡艳玲.症状评估在新生儿重症监护室新入职护士培训中的应用效果评价[J].卫生职业教育,2021,16:68-70.

[20] 吴耀华,李霞,程红,等.症状评估在新生儿重症监护室新入职护士培训中的应用效果评价.卫生职业教育,2021,39(16):68-70.

[21] 郭雪梅,李霞.基于症状评估培训体系的 NICU 新护士培训需求调查[J].母婴世界,2021(10):270.