

# 手术室新护士教学方法的研究进展

彭倩桃 覃春艳 罗秀

(广西河池市第三人民医院 广西河池 547000)

**【摘要】**综述手术室新护士国内的教学方法,同时结合自身的观点,认为要使新护士尽快适应手术室工作并独立上岗,就要针对各护士的具体情况,多种教学方法并举,如集中教学、情景模拟教学、多媒体教学、“一对一”带教教学、网络平台教学等;并总结各种教学方法的优缺点,以期能更好地指导临床教学,为护理管理者选择合适的方法提升新护士的学习能力,提高护理质量,促进病人安全。

## Progress in the teaching methods for new nurses in the operating room

Peng Qiantao Qin Chunyan Luo Xiu

(The Third People's Hospital of Hechi City, Guangxi Hechi 547000)

[Abstract] To summarize the domestic teaching methods of new nurses in the operating room, combined with their own views, to make new nurses adapt to the operating room as soon as possible, various teaching methods for the specific situation of nurses, such as intensive teaching, multimedia teaching, the advantages and disadvantages of various teaching methods, in order to better guide clinical teaching, select the appropriate method for nursing managers to improve the learning ability of new nurses, improve nursing quality and promote patient safety.

手术室是实施手术治疗及抢救患者的重要场所,因而对护理人员的要求比较高,要求具有专业性强、业务面广、综合能力高的专科型护士<sup>[1]</sup>。随着外科诊疗技术的快发展,临床工作对手术室护士提出了更高的要求。为了更快地适应临床及工作需求,要求新护士必须熟练掌握手术室各项操作技能,更好地配合实施手术,因而对新入科护士采取一系列多样化的教学方法使护士尽快掌握操作技能,以保证手术室的护理质量<sup>[2]</sup>。然而,新护士因工作时间短,缺乏专科经验,当遇到紧急状况会紧张、不知所措,往往无法与医生或其他操作人员默契配合,导致手术延误甚至耽误抢救时机<sup>[3]</sup>。因此,如何加强对新护士的教学使之尽快成长一直是护理管理者关注的焦点。本研究就近几年国内关于新护士的教学方法进行综述,现报道如下。

## 1 新护士的界定及国内研究现状

### 1.1 对于新护士的界定

国内学者基本是按其工作年限进行定义的。多数学者将工作3年以内的护士称为新护士<sup>[4]</sup>。有研究者根据 Benner 的护士进阶理论模型以及国内外护士关于职业生涯发展的报道,得出新护士需要经过2~3年的临床工作之后才能够成长为一名有自信且能够胜任临床工作的护士<sup>[5]</sup>。也有文献报道,工作5年以下的护士,工作时间短、经验相对不足,故将其定义为新护士或低年资护士。

### 1.2 国内研究现状

随着手术室工作性质的专业性,同时也为了促进医护之间的有效配合、速进护理工作的快速发展,手术室护士的教学方法多种多样。周培萱,褚国城等学者<sup>[6]</sup>采用PBL与LBL结合教学法对新护士进行培训,结果观察组的理论知识、专科技能及综合考核成绩上均优于对照组。陈锐等<sup>[7]</sup>在新护士规范化培训中引入CDIO理念,通过构思、设计、完成及运作学习项目,激发了新护士的学习的兴趣,实践操作及综合

能力得到明显的提升。岑媛,胥英杰<sup>[8]</sup>采用以导师为中心的OEC培训模式,对手术室新护士进行培训,取得满意的效果。传统的手术室带教方面多偏重于基本技能以及理论知识的培训,没有认识到建立必要教学计划和目标的重要性,导致手术室新护士培训不规范、学习周期长、难度大等问题<sup>[9]</sup>。笔者认为手术室护理知识涵盖内容广,涉及多个学科,单一的教学方法不能有效解决护理工作中的问题,而每种教学方法的评价标准也有待研究,因而在提升教学效果的同时,应进一步完善手术室临床教学体系,以适应临床护理发展的需要。

## 2 教学方法

### 2.1 集中教学

新护士进入手术室后,由分管教学的教学组长进行培训。在集中培训中,注重基础理论及操作规范的融入,注意讲解及演示。周丽芳等<sup>[10]</sup>通过集中学习后,新护士尽快掌握手术室操作流程,基本技能的掌握更加快更系统,为手术室工作监督、考核奠定了基础。在师资建设方面,研究显示参与理论授课的教师均为临床护理专家,但由于部分教师没有经过系统的教学培训,教学经验不足,教学方法欠缺,因而新护士的学习效果与带教老师的能力有关。因此在培训之前,各授课教师应进行教学培训,规范其教学方法<sup>[11]</sup>。

### 2.2 情景模拟教学

情景模拟教学是现代教育培训理论指导下创新的一种方法,运用现场模拟方法,把新学员带入某个情境,使其在身临其境中接受知识的学习方法<sup>[12]</sup>。黄卉,芦桂芝等<sup>[13]</sup>通过情景模拟教学法对低年资护士技能培训中作用研究中得出,情景模拟教学法可以提升自己工作上的认知,促使自己在今后的工作中扬长避短。高玲等<sup>[14]</sup>通过综合情景模拟教学方法,认为此方法可以提高护士的动手能力及临床综合能力,缩短手术室护士的适应期。但情景模拟教学也有不足之处如

演示装置移动不便,不利于培训场地的变更,因而此方法也存在一定的局限。

### 2.3 多媒体教学

多媒体教学是根据手术室新护士的培训计划及要求,带教老师针对教学内容,利用幻灯片、录像等多媒体教学课件,对新护士进行授课。此方法图文并茂、生动逼真,弥补其他学习方法的单调枯燥,调动新护士学习的积极性及主动性。彭晓燕等<sup>[15]</sup>通过对新护士观看操作演示及录像来系统学习手术配合流程及手术配合要点,增加新护士对各手术的形象思维,缩短了手术配合学习课时,使医生满意度明显提升。笔者认为,多媒体教学法仍受视听设备及教学场所的限制,如授课场地小,护士多也影响学习效果;网络故障也有可能影响到整个教学进程。

### 2.4 “一对一”带教教学

是最传统的带教方法。教学组长安排,由指定的带教老师对新护士进行带教的教学方法。此种教学方法带教老师可随时与新护士进行面对面沟通,有问题及时指出、及时解答;带教老师比较了解新护士的学习进展情况,新入职护士能及时掌握手术室各项操作技能及工作流程。但也存在一定的不足,何国龙,刘洋等<sup>[16]</sup>研究显示,采用“一对一”带教模式,未针对目标制定详细的培训计划,教学内容由带教老师根据工作经验决定,忽略理论知识及综合素质培训,容易导致新护士专业知识和团队意识薄弱。而且在实施一对一带教中,由于导师风格与习惯的差异,科室标准不能做到集中统一,易导致同一操作多种展现形式,因而也影响教学效果。

### 2.5 网络平台教学

利用科室护理组的微信群、QQ群、手术室信息化系统等网络,搭建微课程学习交流的平台,带教老师上传教学课件,新护士可在线或下载学习。利用多媒体工具对新护士教学,摆脱时间地点的限制,使学习简单高效<sup>[17]</sup>。教学主题明确、易于分享,并且与时俱进<sup>[18]</sup>。各位带教老师通过微信平台,发送教学课件,挖掘学生的学习潜能,培养其独立获取知识的能力<sup>[19]</sup>。教师针对新护士的提问及时进行反馈,指导其分析问题、解决问题的技巧,使新护士获得信息更简便,同时也丰富了沟通的方式。在多媒体快速发展的今天,随着移动设备和无线网络的普及,基于微课的移动教学、远程教学、在线学习,具有广阔的应用前景<sup>[20]</sup>。但微信平台是一种辅助沟通工具,不能完全代替面对面的沟通与学习,教学内容发送后,无法确定学员是否认真学习,者仍是网络平台教学平台的“短板”<sup>[21]</sup>。

### 2.6 “护士培训档案”教学法

“护士培训档案”能结合专科得特点,包括专科的教学内容及教学目标、基础理论及操作培训考核、技能培训记录表、新护士各专科手术配合考核表等,将教学目标更规范化、具体化、程序化,避免传统带教随意、个人化的缺陷,强化了新护士学习的意识。吕露露,杨娜<sup>[22]</sup>等通过该模式教学,新护士在理论、操作及医护满意度评价中均有显著提高;同时培训档案也激发新护士学习的主动性,保证了学习的进度

和效果。

### 2.7 外出进修及学习笔记

新护士通过参加国内外各专业学术会议,了解学科发展的新理念、新动态、新技术,开阔眼界及视野,同时也为个人的职业发展提供更广阔空间<sup>[23]</sup>。学习笔记包括手术室疾病相关知识、手术物品准备、手术步骤、人体解剖、配合要点及术者的特殊护理等,可以引导新护士主动收集资料,积累知识及经验,强化记忆,便于尽快掌握手术室基础理论知识及技能。欧阳慧琳等<sup>[24]</sup>通过对新护士每日总结、记录学习情况、预习次日手术配合要点、术中注意事项等方法,明显提高了新护士理论及技能考核成绩;此种方法使新护士在工作中勤于思考,培养了发现问题、解决问题的能力,提高了新护士理论及技能考核成绩。徐晶晶<sup>[25]</sup>研究显示,每天记工作日记,可使新护士对各种手术配合记忆更深,并熟悉医生的手术习惯,使手术配合更协调、更默契。外出进修学习及学习笔记等在新护士的教学中也起到一定的辅助教学作用

### 2.8 其他学习方法

临床上,护理人员要通过不断的实践才能掌握、积累知识及提高自身水平,根据这一的特点,叶钰芳等<sup>[26]</sup>通过护理督导的方法去提高新护士的应急能力,将护士对危重症患者的病情观察、并发症的护理及护士的应变能力、熟悉急救流程、掌握急救技能等作为新护士培训期间的考核内容,因而提高了新护士发现问题、解决问题的实际能力。吴圆荣等<sup>[27]</sup>借鉴海尔集团 OEC 管理模式和方法进行教学,紧扣完善目标、细化日清体系以及建立有效的激励机制 3 方面实施,认为护理教学也可以学习企业先进的培养方式。应凤叶<sup>[28]</sup>在教学过程中采取“导师制”,选取高年资、表达能力强、临床经验丰富、善于教学的带教老师与新护士结成对子,从工作作风、工作计划、工作技能等多角度、多层次地进行言传身教,效果明显。同时,对带教老师起到“教学相长”的促进作用。有学者<sup>[29]</sup>采用反面模拟考核培训法对护士进行培训。反面模拟考核培训法也是以一种临床问题为导向的培训方法,以临床问题来激发学习者的学习动力,引导其把握学习内容,强调从问题着手,多角度去分析和解决问题。

## 3 小结

综上所述,在手术要求不断提高的情况下,临床工作对新护士的学习能力、适应能力和接受能力等综合素质要求越来越高。单一的教学方法不能有效解决新护士教学中存在的问题,而每种教学方法都有其优缺点,因而应该因人施教,多种教学方法并举,如集中教学、一对一带教、多媒体教学、情景模拟教学、网络信息平台等综合手段,使教学方法形式多样,同时利用不同教学法的优势,取长补短,保证教学效果,让新护士满足手术医生和患者的需求,胜任手术室临床护理工作,促进手术室护理学科快速发展。

## 参考文献:

- [1]郭莉,米湘琦等.全国 2039 所医院手术室人力资源管理现状调查[J].中国护理管理,2018(10):1014-1019.
- [2]陈晨,黎丽等. CDIO 带教模式在手术室新护士规范化培训中的应用和对护士核心能力影响研究[J]. 中国地方病防治杂志,2019,32(10):1144-1146.
- [3]秦淑玉.标准化培训在手术室新护士培训中的应用[J]. 科学咨询(科技·管理),2019(9):58-59.
- [4]谭璐,黄思媚.邹丹手术室新护士岗前带教培训模式及实施效果分析[J]. 中外医学研究,2019(15):163-164.

- [5]王淑梅.手术室新护士规范化培训方法探讨[J]. 河南外科学杂志, 2015 (3): 75-76.
- [6]周培萱, 褚国城等. LBL与PBL联合教学法在手术室新护士培训中的应用及分析[J]. 中国医药指南, 2018 (3): 286-288.
- [7]陈锐, 李静. 基于CDIO理念的手术室新护士规范化培训师资建设的探讨[J]. 中国临床护理, 2018, 10(03): 260-262.
- [8]岑媛, 胥英杰等. 导师责任制在手术室新护士培训中的探索与实践[J]. 局解手术学杂志, 2018 (5): 581-583.
- [9]陈金龙, 谢玉珍. 导师制在手术室新入职护士培训中的应用[J]. 卫生职业教育, 2019 (17): 145-147.
- [10]周丽芳, 金丽萍. 多元化培训模式在手术室新护士独立上岗能力培训中的应用[J]. 护理与康复, 2018 (6): 577-578.
- [11]谭菊花, 曹婵等. 团队心理训练模式在手术室护培训中的应用[J]. 中国继续医学教育, 2018 (32): 185-187.
- [12]周明丽. 情景模拟训练与录像考核在手术室新护士培训中的应用[J]. 当代护士(中旬刊), 2016 (10): 149-151.
- [13]黄卉, 芦桂芝. 情景模拟培训在手术室轮转护士培训中的实践[J]. 全科护理, 2016 (8): 855-856.
- [14]高玲. 情景模拟式训练在手术室低年资护士培训中的应用[J]. 四川医学, 2019 (11): 1716-1718.
- [15]彭晓燕, 潘兰霞等. 移动终端APP+多媒体教学在护生临床实习教学培训中的应用[J]. 光明中医, 2021, 36 (19): 3366-3368.
- [16]何国龙, 刘洋. 手术室新入职护士实施一对一专科导师制培训的效果[J]. 护理学杂志, 2018 (14): 46-47.
- [17]王宁, 徐江华等. 基于台的微课教学模式在手术室新护士培训中的应用[J]. 全科护理, 2017 (20): 2516-2518.
- [18]郁慧婷, 徐海英等. 织网式教学模式在手术室新护士培训中的应用[J]. 护士进修杂志, 2018, 31 (9): 826-829.
- [19]王常艳. 基于网络培训平台的翻转课堂在脑外科新护士护理临床教学中的应用[J]. 内蒙古医科大学学报, 2019, 41 (s2): 275-277.
- [20]杨艳. 基于网络培训平台的培训模式在手术配合培训中的实施与效果评价[J]. 海南医学, 2018 (23): 3581-3582.
- [21]沈灵姿, 郭海谢等. 网络教学模式在胸外科护士规范化培训中的应用研究[J]. 医院管理论坛, 2018, 35(06): 68-70+76.
- [22]吕露露, 杨娜. 基于ADDIE模型的混合式教学在重症监护室新护士培训中的应用研究[J]. 全科护理, 2022, 20 (22): 3013-3016.
- [23]王雪, 张淑燕等. 基于柯式评估模型对康复进修人员学习效果的评价[J]. 中国康复理论与实践, 2020, 26 (10): 1223-1227.
- [24]欧阳慧琳, 尹艳香. 多元化培训模式在手术室新护士规范化培训中的应用[J]. 当代护士(下旬刊), 2018, 25 (7): 153-155.
- [25]徐晶晶, 范建梅等. 主题教学法在手术室新护士培训中的应用[J]. 中国现代医药杂志, 2019, 19 (1): 86-88.
- [26]叶钰芳. 低年资护士应急能力培训方法研究进展[J]. 护理研究, 2019, 33 (03): 469-473.
- [27]吴圆荣, 曾森枚等. OEC管理法在本科《基础护理学》实训教学中的应用效果[J]. 中国当代医药, 2022, 29 (24): 138-141.
- [28]应凤叶. 导师带教制在低年资护士培养中的应用效果[J]. 临床医药文献电子杂志, 2019, 6 (41): 180.