

护理学本科规培护士轮转心血管内科学学习心血管内科专科知识阻碍的质性研究

梁程

广西医科大学护理学院 广西桂林

【摘要】目的 探究护理学本科规培护士学习心血管内科专科知识面临的阻碍问题。方法 选取我院 2021 年 7 月-2022 年 2 月轮转心血管内科的本科规培护士 20 名, 结合规培护士的实际情况, 根据教学实践以及日常的工作状态分析, 并且制定针对性的规培计划, 调整教学内容与方法, 总结出解决办法。结果 促进规培护士的专业知识的掌握程度, 加快了临床适应能力。结论 正确认识工作与学习中存在的实质性问题, 不断克服障碍, 充分完善自己, 才能有效的掌握心血管内科专科知识。

【关键词】心血管内科; 规培护士; 护理学

【收稿日期】2023 年 1 月 18 日 **【出刊日期】**2023 年 3 月 3 日 **【DOI】**10.12208/j.cn.20230064

A qualitative study on the obstacles of regular training nurses of undergraduate nursing to learn specialized knowledge of cardiovascular medicine

Cheng Liang

School of nursing, Guangxi Medical University Guilin, Guangxi

【Abstract】 Objective To explore the obstacles faced by the regular training nurses of undergraduate nursing to learn the specialized knowledge of cardiovascular medicine. **Methods:** 20 undergraduate routine training nurses in cardiovascular department of our hospital from July 2021 to February 2022 were selected. Combined with the actual situation of routine training nurses, according to the analysis of teaching practice and daily work status, targeted routine training plans were formulated, teaching contents and methods were adjusted, and solutions were summarized. **Results:** it promoted the mastery of professional knowledge and accelerated the ability of clinical adaptation. **Conclusion:** only by correctly understanding the substantive problems in work and study, constantly overcoming obstacles, and fully improving themselves, can we effectively master the specialized knowledge of cardiovascular medicine.

【Keywords】 cardiovascular medicine; Trained nurses; Nursing

国家要求护士必须进行规范性培训, 经过内科、外科、急诊科、儿科等重要科室轮转, 轮转时间为 3 年, 需要完成 5 个科室以上的轮转^[1]。在轮转期间必须服从轮转科室的主任、护士长、上级护士的指令, 轮转培训的目的在于使护士熟悉各个病区环境和工作程序, 促进护士多角度的学习不同科室的护理专业知识与操作技术^[2]。心血管内科的临床教学内容量大, 需要丰富的医学知识储备, 科室为提高整体的治疗水平, 引进了先进的医学诊疗仪器, 许多新理念、新技术纷纷向科室渗入, 对于规培护士是巨大的挑战^[3]。本文主要研究了护理学本科规培护士轮转学习心血管内科专业知识的阻碍问题。具体如下:

1 对象和方法

1.1 对象

选取我院 2020 年 6 月-2021 年 1 月轮转心血管内科的本科规培护士 20 名, 男 8 名, 女 12 名, 平均(21.98±1.9) 岁。两组一般资料无统计学意义 ($P>0.05$), 同时所有护士均自愿参与本研究。我院伦理委员会对本研究完全知情, 并批准研究。

1.2 方法

(1) 侧重重点专业知识教学

心血管专科护士是医疗团队中处于重要地位, 在系统掌握专科医学知识后能够确保医疗护理的质量, 带教护士承担着向低年资护士或规培护士传授经验与专业

知识教学的责任。规培护士的专业理论知识薄弱,而心血管内科的涵盖知识面广,无法全面兼顾。临床教学时,带教护士可以圈画知识重点,有针对性的教学,避免填鸭式教学,结合实际案例讲授,有助于规培护士的学习效率。倡导在工作时时刻保持包容心,不能与患者正面起冲突,耐心的沟通,提高患者的治疗配合度。规培护士也应该积极、主动的学习知识,重点掌握心血管内科疾病的基础概念、基础知识、基础技能。熟练掌握“三基”的内容,在日常间隙中科院穿插一些更深层次的专业知识,便于理解。定期组织知识测验,将压力转化为动力,有助于规培护士巩固知识。

(2) 划层次掌握诊疗技术

对规培护士而言,全面系统的掌握诊疗技术难度较高,可以采取划分等级,例如掌握、熟悉、了解等。重点事项重点掌握,能够有效利用时间与精力。心电监护、电除颤、胸外心脏按压等是需要掌握的,规培护士需要在此类事项中付出较多的心力。超声心动图、动态心电图是需要熟悉的。介入诊疗手术了解大概理论知识即可。积极带动规培护士的学习兴趣,促使发挥主观能动性,多多结合实际情况与电子课件展示对规培护士讲解,对于需要重点掌握的诊疗技术详细讲解。

(3) 合理分配教学资源

心血管内科的治疗工作细致,带教老师可能为了工作的顺利进行,保证工作质量,仅是分配给规培护士简单的工作,导致规培护士不能在实践中快速掌握专业技能。而且在科室中通常划分医疗小组,每个小组又分配不同的病床给规培护士,有可能造成规培护士之间的病例资源无法共享,资源分散。整合科室现有的病例,

平均分配,让规培护士能够分管2-3张病床,由2-3名规培护士组成一组由专属带教护士直接指导。一周集中安排一次小组集会,将在护理过程中遇到的疑难问题、典型病例、实践中发现的收获等一起讨论,相互分享共同进步。在科室护士能够直接面对专科疾病患者,根据情况会遇到术后护理、基础护理、重症患者紧急护理等多种情况,能够有效提高临床应变能力,在实践中循序渐进的掌握专业知识。借助电子系统实现多样化的教学模式,线下与网课结合的方式加深知识的理解,通过视频播放以往医院护理的典型、疑难病例记录,提高教学效率。

1.3 观察指标

观察在培训后,心血管内科规培护士的理论与实践知识掌握情况,包括心血管专科疾病知识、心电图知识、基本护理知识、术后护理知识等。如实收集数据并进行整合分析。

1.4 统计学分析

使用SPSS22.0软件分析,使用 t 和“ $\bar{x} \pm s$ ”表示计量资料, $P < 0.05$ 为有统计学意义。

2 结果

2.1 理论知识掌握情况比较

规培护士培训后对于心血管内科相关的基础理论知识掌握程度要明显高于培训前。差异均有统计学意义($P < 0.05$),如表1:

2.2 实践能力对比分析

在培训后,规培护士的实践能力显著高于对照组,差异均有统计学意义($P < 0.05$),如表2:

表1 规培护士理论对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	心血管专科疾病知识	心电图知识	基本护理知识	术后护理知识
培训前	20	5.63±1.92	5.94±1.55	6.81±1.42	5.50±1.40
培训后	20	8.31±1.21	8.00±1.23	8.51±0.92	8.11±0.80
t	-	5.281	4.655	4.493	7.238
P	-	0.001	0.001	0.001	0.001

表2 实践能力比较分析 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	专科操作技能	器械准备	基础护理技能
培训前	20	70.36±3.25	69.38±6.35	71.45±4.55
培训后	20	76.15±4.10	76.12±3.37	80.24±3.98
t	-	4.941	4.192	6.502
P	-	0.001	0.001	0.001

3 讨论

规培护士需要在多个科室进行轮转,多个专业领域的知识都需要系统学习,带来极大的工作压力,刚进去

临床科室持有较强烈的新鲜感与工作热情,而专业理论知识与实践能力较弱。规培护士需要轮转多个科室,能够让其全面了解到不同科室不同疾病的特点,丰富临床

经验,减少失误的出现,能够加强不同的科室的交流,帮助各个科室优势互补,提高护理质量^[4]。护士本身的专业技能也能有效的得到提升,针对不同情况实施不同的护理方式,提高患者护理满意度。学习心血管内科专科知识常见的阻碍问题:1.心血管内科专业知识丰富、信息量大。而规培护士基础知识薄弱,无法在短期内掌握繁多的专业知识,容易迷茫。2.诊疗技术与操作繁杂,一些重要的诊疗操作如心电图、电除颤等都是历来实习大纲要求的,掌握起来较容易,心血管科室其他的诊疗操作数量多,会让护士自顾不暇、无法有效学习。对于心血管内科专业知识不够牢固的护士而言,掌握诊疗操作技能有一定的困难,在繁杂的学习过程中,容易打压主动学习的积极性,不利于科室轮转培训的学习效率。3.危急重症患者多且不易配合,心血管科室的重症患者多,情况危急,规培护士面临此类情况,应对经验不够丰富,常常处于被动的情况。当出现严重心率失常患者,规培护士心电图的专业知识匮乏,对其鉴别、分类、应对策略等无法很好的执行。心血管疾病患者老年人居多,文化教育程度不高,并且固执难以说服,在治疗时因焦躁、恐惧的心理不配合常规检查和药物治疗,出院后也不严格遵守医生的嘱咐,难以养成健康的生活习惯,要求定期回医院复查也无法做到,加大了护士日常的工作难度。4.教学资源分散并不足,心血管内科科室医院的重点科室,接诊的患者数量多。心血管的带教护士承担着日常的大量医疗服务、教学工作,在繁忙的工作之余还要兼顾规培护士教学工作,会存在心有余而力不足的现象。

心血管内科接诊的患者,年龄偏大常伴有多种并发症,病情发展迅速,科室的工作人员需要高度的专业知识。心血管内科是一门专业性强、疾病谱广的临床三级学科,对手动操作能力要求较高。我国人口老龄化问题严重,心血管疾病患者也在逐年增多。心内血管科室涉及的疾病治疗范围大,包括高血压、冠心病、心肌炎、心力衰竭、心律失常等。心血管内科学习掌握的医学知识与其他科室相比要多,涵盖了大量的知识点。客观上规培护士能够在心血管内科轮转学习时,开拓眼界,促进发散思维的培养。心血管内科宽泛的专业知识和紧张的工作环境对规培护士而言,容易引起心理压力。护理学专业的规培护士没有系统学习过心血管内科的知识,导致知识储备薄弱,科室的本科护士规培具有专业性强,工作强度大、诊疗技术繁杂等特点^[6]。带教护士需要充分考虑规培护士所遇到的难题,在教学时注重侧重点,能够高效利用学习时间,将线下与网络教学结合,

定期采取测验考试,激发规培护士的学习积极性,实践与理论相结合,对规培护士而言有很高的实际应用价值。倡导在日常工作中保持平和稳定的情绪,耐心的与患者沟通,引导急躁的患者舒缓心情,配合治疗。随着医疗技术的精进,目前心血管疾病取得了良好的治疗效果,检测仪器也在不断的更新,医院心血管内科的诊断操作繁多,例如心脏血管的体格检查、心电图、介入性心脏诊疗技术、超声心电图、胸外心脏按压术等。对于繁杂的诊疗技术,划级别分类掌握,重点的诊疗技术需要严格按照要求学习并且熟练掌握^[7]。科室的带教护士设置合理的教学环节,促进日常的护理交流,提供资源共享的机会,提高规培护士的学习效率。

综上所述,心血管内科的护士规培工作专业性强,难度大。需要仔细分析并且总结遇到的难题,采取有效的解决措施并落到实处,才能有效减除规培护士在学习过程中遇到的障碍,提高学习效率。

参考文献

- [1] 陈笑银,廖晓瑜,朱美芳,郭志雄.规培护士在心血管内科专科带教中存在的问题与对策[J].中国继续医学教育,2020,12(32):45-48.
- [2] 程峥嵘.心血管内科护理不良事件与护士认知行为的相关性分析[J].实用临床护理学电子杂志,2020,5(11):96.
- [3] 廖晓瑜,陈笑银,郭志雄,朱美芳,林小丽.规范化培训模式在心血管内科规培护士中的应[J].当代护士(上旬刊),2021,28(10):148-150.
- [4] 陈笑银,廖晓瑜,朱美芳,郭志雄.规培护士在心血管内科专科带教中存在的问题与对策[J].中国继续医学教育,2020,12(32):45-48.
- [5] 陈日宇,杜焘,林小丽等.心血管内科实习生护理带教中存在的问题及应对措施[J].实用临床护理学电子杂志,2019,4(48):190.
- [6] 何娟,方琴.心血管内科专科护士培训的效果[J].医学信息,2020,33(18):178-179.
- [7] 沈佳燕,李菲.我院中医心血管内科临床教学现状与对策[J].中医药管理杂志,2021,29(08):199-201.

版权声明: ©2023 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS