

急救时间窗理论在急诊新护士教学培训中的应用研究

权红静

徐州市肿瘤医院急诊科 江苏徐州

【摘要】目的 研究急救时间窗理论在急诊新护士教学培训中的应用效果。**方法** 选择2021年本院接受教学培训的急诊新护士40名,按照培训方式的不同,将全部新护士分为实验组(急救时间窗理论培训)和对照组(传统培训法)。分析两组新护士培训质量。**结果** 教学前,两组知识掌握程度对比, $P > 0.05$;教学后,实验组知识掌握度明显高于对照组, $P < 0.05$;实验组新护士综合能力优于对照组, $P < 0.05$;实验组新护士技术配合能力优于对照组, $P < 0.05$ 。**结论** 运用急救时间窗理论培训方式,对急诊新护士带教效果理想。

【关键词】急救时间窗理论; 急诊新护士; 教学培训; 知识掌握度; 综合能力; 技术配合能力

Application of first aid time window theory in teaching and training of new emergency nurses

Hongjing Quan

Emergency department of Xuzhou Cancer Hospital, Xuzhou, Jiangsu

【Abstract】Objective To study the application effect of first aid time window theory in the teaching and training of new emergency nurses. **Methods** 40 new emergency nurses who received teaching training in our hospital in 2021 were selected. According to different training methods, all new nurses were divided into experimental group (theoretical training of first aid time window) and control group (traditional training method). The training quality of new nurses in the two groups was analyzed. **Results** before teaching, the level of knowledge mastery of the two groups was compared ($P > 0.05$); After teaching, the knowledge mastery of the experimental group was significantly higher than that of the control group ($P < 0.05$); The comprehensive ability of new nurses in the experimental group was better than that in the control group ($P < 0.05$); The technical cooperation ability of new nurses in the experimental group was better than that in the control group ($P < 0.05$). **Conclusion** the training method of first aid time window theory has an ideal effect on the teaching of new emergency nurses.

【Keywords】 First aid time theory; New emergency nurse; Teaching and training; Knowledge mastery; Comprehensive ability; Technical cooperation ability

时间窗理论在临床急救中运用时间比较长,但此种理论在新护士培训中运用概率却是比较低的^[1-2]。急诊中的工作一般都是较为复杂、多变的,护士存在险、难、急以及重等特征,新护士在临床中一般会表现为心理压力比较大、处于被动和茫然的状态下,出现焦虑和不安等负面的情绪。可急救工作需要护理人员具有灵活和多变的能力、高超和熟练的专业技巧、扎实过强的基本功和心理素质。所以,对新护士培训至关重要,传统培训活动仅为适应常规工作需求,但此种培训的效果不强^[3-4]。对此,需将急救时间窗理论引入其中,对急诊新护士

进行培训,使得新护士可以更好地适应临床中急诊工作。基于此,本文将研究急救时间窗理论在急诊新护士教学培训中的应用效果,报道如下:

1 一般资料与方法

1.1 一般资料

选择2021年本院接受教学培训的急诊新护士40名,按照教学方式的不同,将全部新护士分为实验组(急救时间窗理论培训法)和对照组(传统培训法)。实验组新护士20名,年龄21-24岁,平均年龄(23.16±0.28)岁;对照组新护士20名,年龄20-24岁,平均年龄(23.14±0.24)岁,一般资料(P

>0.05)。

1.2 方法

(1) 对照组

组内护士接受常规培训。

(2) 实验组

组内护士需接受“急救时间窗”理论培训，具体为：把送入急诊科室中的护士入科的第一小时分成三个时间段，分别为最初三分钟、第一个十分钟与一小时内，而后将相关的急救技术操作告知新护士，保障其可以反复性训练。与此同时，设计急诊中常见抢救个案三十份，第一步运用十个到十五个案例，设计出模拟的场景，要求急诊科中的医生与护理人员参与其中。

按照病例的不同，在砖石三分钟之内开展相关的急救操作；白金十分钟之内需要完成相关的对症药物输入操作，采集病史操作，床旁的相关检查等；黄金 1 小时之内需完成相关的专科会诊工作，继而开展药物治疗等。在新护士可以初步地掌控十个到十五个案例抢救操作之后，需陆续的完成后面的十六个到三十个抢救病例。

制定出相关的培训方案，时间控制在六个月，分成两个培训阶段，第一阶段为对“急救时间窗”理论进行学习，完成相关的急救基础技术培训，和部分病案模拟演练等。第二阶段需完成全部急救技

术和病案的模拟演练。对新护士开展一对一的带教，选取科室中技术高超、业务精湛、耐心好的老护士进行培训带教。

1.3 观察指标及评价标准

开展考核验收，在阶段末期，需要对两组内的新护士实施重点考核，要求科室中的主任、护士长以及护理骨干组建起考核组，现场模拟相关的抢救场景，对新护士的培训状况打分。

1.4 数据处理

用 SPSS21.0 软件进行统计，计数资料用 (n/%) 表示、行 χ^2 检验，计量资料用均数±标准差 ($\bar{x} \pm s$) 表示、行 t 检验。P<0.05 有统计学意义。

2 结果

2.1 分析两组新护士知识掌握度

教学前，两组知识掌握程度对比，P>0.05;教学后,实验组知识掌握度明显高于对照组，P<0.05，见表 1。

2.2 分析两组新护士综合能力

实验组新护士综合能力优于对照组，P<0.05，见表 2。

2.3 分析两组新护士技术配合能力

实验组新护士技术配合能力优于对照组，P<0.05，见表 3。

表 1 新护士知识掌握度 ($\bar{x} \pm s$; 分)

组别	理论知识		实践操作	
	培训前	培训后	培训前	培训后
实验组 (n=20)	75.42±2.26	85.79±2.23	73.25±2.15	87.88±2.03
对照组 (n=20)	76.25±2.88	81.45±2.12	73.45±2.02	82.35±1.78
t	1.0139	6.3080	0.3032	9.1600
P	0.3170	0.0000	0.7634	0.0000

表 2 新护士综合能力评分 ($\bar{x} \pm s$; 分)

组别	对照组 (n=20)	实验组 (n=20)	T 值	P 值
应变能力	18.75±1.03	24.52±1.56	13.8038	0.0000
处置能力	20.78±2.02	27.45±2.45	9.3939	0.0000
配合能力	19.34±1.45	25.74±1.89	12.0151	0.0000
心理素质	18.47±1.49	24.59±2.04	10.8342	0.0000
学习兴趣	20.79±2.09	26.48±1.94	8.9235	0.0000
沟通能力	17.46±2.49	22.47±2.09	6.8921	0.0000

表3 新护士技术配合能力评分 ($\bar{x} \pm s$; 分)

组别	对照组 (n=20)	实验组 (n=20)	T 值	P 值
心肺复苏	85.56±2.17	95.75±2.97	12.3892	0.0000
电除颤	87.01±2.06	94.29±2.11	11.0406	0.0000
气管插管	85.09±2.55	93.11±2.07	10.9202	0.0000
呼吸机	88.07±2.09	92.58±2.12	6.7751	0.0000
深静脉	86.52±6.36	90.69±4.36	2.4185	0.0205
静脉给药	88.66±5.49	97.66±1.82	6.9589	0.0000

3 讨论

急诊室内的护理工作存在忙、急、易感染以及多学科等特征,时间性比较强,来势较为凶险,所以一切的护理工作均需突出“急”。要求急诊科内的护理人员需要具备巨大潜能,要保证争分夺秒,能够迅速地投入到高效率和高质量的急诊护理工作中。因为急诊室中护士人数、时间、病种以及危机的程度很难被预测,护士的病情发展较为迅速,所以随机性比较大,可控性相对比较小。特别是对于交通事故、集体中毒、流行性传染病等护士,一般都会集中的就诊,所以急诊室里面的工作较为繁忙,需要做到章而有度^[5-8]。

有学者表明,急救时间窗理论可以切实的提升急诊科室中心护士综合能力,在护士入院后即可将所学的知识融会贯通,在短时间内对护士的病况实施初步的判定。而后评估护士病情的轻重程度和变化情况,开展针对性的护理^[9-10]。把急诊时间窗理论引入其中,对急诊科内新护士进行培训,可以使得新护士在面临各种突发抢救中决策能力显著提升,可以明确在抢救中的第一时间,需要怎么做,做什么,便于新护士的头脑中可以有一个更为理性清晰以及准确的认知,使得新护士及就综合素质明显提升。在此理论的支撑之下,按照急救的先后顺序,有条不紊地完成相关的操作,促使新护士的各种急救配合能力明显提升^[11-15]。

此次研究中,分析两组新护士培训质量。发现,教学后,实验组知识掌握度、综合能力以及技术配合能力明显高于对照组, $P < 0.05$ 。

综上,运用急救时间窗理论培训方式可在急诊新护士培训中运用和推广。

参考文献

[1] 蔡天文. 院前急救联合急诊脑动脉内溶栓治疗对缺血

性卒中护士死亡率的影响[J]. 医学理论与实践,2022,35(1):39-41.

[2] 顾纪芳,刘庆芬,贾茹,等. 微信结合案例及团队教学法在急诊新入职护士培训中的应用研究[J]. 中国临床医生杂志,2021,49(5):627-630.

[3] 徐婷婷,王维维,张元红. 模块化教学方案在急诊新入职护士岗前培训中的应用[J]. 中华急危重症护理杂志,2021,2(3):251-256.

[4] 张小琴,王浩. 情景模拟教学法在提升急诊护士评判性思维能力和临床决策能力的研究[J]. 世界最新医学信息文摘,2021,21(62):1-2.

[5] 田瑜泉. PBL 教学法应用于急诊儿科新护士带教中的效果观察[J]. 中国卫生产业,2019,16(16):145-146.

[6] 陈慧玲,王丹丹,赵文静. 情景模拟教学在急诊新护士抢救配合培训中的实践[J]. 实用临床护理学电子杂志,2020,5(3):3,34.

[7] 刘锐,袁昕,胡盛寿. 急诊及限期冠状动脉旁路移植术前停用氯吡格雷时间窗对术后主要出血事件的影响[J]. 中国循环杂志,2021,36(5):423-428.

[8] 徐婷婷,张元红,马庄宣. 临床实景教学在新护士护理安全培训中的应用[J]. 护理学杂志,2021,36(7):75-78.

[9] 刘燕. 情景模拟演练在儿科急诊新护士带教中的应用效果研究[J]. 中国卫生产业,2021,18(4):135-138.

[10] 董甄,王召娟,吕昱,等. 临床路径教学法在ICU新进护士前3个月护理带教中的应用效果观察[J]. 中国卫生产业,2020,17(7):111-112,115.

[11] 兰巧斯,邓红菊,韦红艳,等. "站点式"教学模式在新入职护士心肺复苏培训中的应用[J]. 岭南急诊医学杂志,2019,24(5):510-511,513.

[12] 石妍,孙朋霞,李凡,等. 系统脱敏疗法在急诊科新护士培

- 养中的应用[J]. 中华现代护理杂志,2019,25(14):1791-1794.
- [13] 张珍燕,陈建芳,王回飞. 改良互动学习模式对急诊科新入职护士急救能力培训质量的影响[J]. 现代实用医学,2020,32(7):844-845.
- [14] 周悦. "微课+翻转课堂+路径单"教学模式在新入职护士规范化培训中的应用[J]. 护理实践与研究,2020,17(23):133-135.
- [15] 陈美,彭佑勇,罗澜,等. 基于微信与微课的翻转课堂在急诊实习护士教学中的应用[J]. 齐鲁护理杂志,2019,25(1):33-36.

收稿日期: 2022年3月26日

出刊日期: 2022年4月29日

引用本文: 权红静, 急救时间窗理论在急诊新护士教学培训中的应用研究[J]. 当代护理, 2022, 3(2) : 179-182

DOI: 10.12208/j.cn.20220064

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网 (CNKI Scholar)、万方数据 (WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明: ©2022 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