

肿瘤专科护士培训基地的建立与成效

程棣群, 付路易, 彭守华, 张翠萍

(新疆医科大学附属肿瘤医院护理部, 新疆乌鲁木齐, 830011)

[摘要] 目的 探讨新疆维吾尔自治区肿瘤专科护士培训基地的建立和实践效果。方法 建立新疆维吾尔自治区肿瘤专科护士培训基地, 对 179 名从事肿瘤护理的护士进行培训。结果 179 名学员理论考核均达标, 平均成绩 (77.1 ± 5.8) 分; 操作考核均达标, 平均成绩 (78.0 ± 8.9) 分。结论 肿瘤专科护士培训基地的建立, 提高了肿瘤专科护士的专业理论知识和操作水平, 促进本地区肿瘤专科护理的发展。

[关键词] 肿瘤; 专科护士; 在职培训; 护理管理

[中图分类号] R47 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1671-8283(2014)06-0087-04 **[DOI]** 10.3969/j.issn.1671-8283.2014.06.26

Establishment and effect of oncological training base for professional nurse

Cheng Diqun, Fu Luyi, Peng Shouhua, Zhang Cuiping//Modern Clinical Nursing, -2014, 13(06):87.

[Abstract] **Objective** To investigate the establishment and effect of the oncological training base for professional nurses in Xinjiang Uygur Autonomous Region. **Methods** The oncological training base for professional nurses in Xinjiang was established to train 179 nursing specialists. **Result** One hundred and seventy-nine participants passed the qualification examinations, achieving an average score of (77.1 ± 5.8) in the theoretical examination and (78.0 ± 8.9) in the skills examination. **Conclusions** The establishment of oncological training base for professional nurses is effective in improving the professional knowledge and operational levels of professional nurses on oncology and promoting the development of oncological nursing.

[Key words] oncology; professional nurse; on-the-job training; nursing management

专科护士是指在某专科领域具有较高的理论水平和实践能力, 能熟练应用专科护理理论和技

能, 能独立解决该专科护理工作中的疑难问题, 专门从事该专业护理, 具有丰富临床经验的临床注册护士^[1]。肿瘤专科护士属于专科护士的一种, 被认为是为肿瘤患者提供照顾支持的多专业团队中最核心的成员^[2]。随着肿瘤发病率的上升及肿瘤治疗手段的增加, 肿瘤专科护理是一项亟待发展的学

[收稿日期] 2013-04-20

[作者简介] 程棣群 (1971-), 女, 陕西人, 副主任护师, 本科, 主要从事护理管理工作。

[通信作者] 张翠萍, 护理部主任, 主任护师, 副教授, 硕士生导师, Email: 402818148@qq.com。

带教思维, 提高带教能力。结果显示, 护生对带教老师在教学方法及技巧、授课方式两方面比较, 均 $P < 0.05$, 差异具有统计学意义, PDCA 循环法培训后明显优于 PDCA 培训前。

4 结论

本研究将 PDCA 循环法应用于临床护理带教老师教学能力培训实践, 提高了带教老师教学能力及护生对带教老师满意度, 从而提高教学质量, 值得临床推广应用。

参考文献:

[1] 彭刚艺, 陈伟菊. 护理管理工作规范[M]. 广州: 广东

科技出版社, 2011: 105-106.

[2] 孙雪芹. 本科护理专业实习生压力源及应对方式分析[J]. 中国学校卫生, 2008, 29(1): 49.

[3] 陈桂芳. 临床护理教学存在的问题和教学模式的探讨[J]. 现代临床护理, 2008, 7(7): 63-64.

[4] 王东红, 娜仁. 浅谈临床护理带教老师的选择与培养[J]. 吉林医学, 2012, 33(8): 1786.

[5] 金彦, 李艳军, 赵怡, 等. PDCA 循环在手术室中的应用[J]. 实用医技杂志, 2008, 15(7): 896-897.

[6] 闫红丽, 谢宇, 李晶, 等. 外科护理临床带教老师的培训[J]. 沈阳医学研究与教育, 2010, 27(4): 100.

[7] 谢家湘, 刘长红. 临床教学满意度调查及质量改进效果分析[J]. 江苏医药, 2013, 39(13): 1605-1606.

[本文编辑: 刘晓华]

科,专科护士培训是目前护理专业的发展趋势,促进了肿瘤护理新知识、新技术的提高和完善;同时医学模式的转变也对肿瘤护理工作提出更高的要求,肿瘤专科护士要具有较高理论水平与操作能力,并不断开展科学研究,才能提高护理质量,适应肿瘤护理专业发展的需要。本院于2009年5月正式被自治区卫生厅批准为肿瘤专业护士培训基地,按照卫生部“十一五”规划教材,选用《肿瘤护理学》作为培训教材开展培训,取得了较好的效果,现将方法和结果报道如下。

1 对象与方法

1.1 对象

2009年10月~2012年5月本肿瘤专科护士培训基地招收南北疆及本市各大医院共31所综合或专科医院护士179名,其中三级甲等医院13所,二级甲等医院19所。入选标准:2年以上从事肿瘤护理工作的注册护士。179名护士均为女性,年龄20~49岁,中位数29.0岁;学历:本科35名,大专93名,中专51名;职称:副主任护师5名,主管护师9名,护师73名,护士92名。

1.2 培训基地的建立

1.2.1 培训基地的人员组成 本院培训基地的资格由自治区卫生厅组织审核、认定,培训计划报区卫生厅备案。由医院主管业务副院长担任组长,护理部主任担任培训基地负责人,成员为医院副高职称的护士长。

1.2.2 培训师资 担任理论授课教师的是本院临床科室主任、教授,援疆专家及从事护理工作10年以上的护士长,均具有中级以上职称;担任临床带教教师从事临床护理工作5年及以上、2年以上教学经历且具有大专及以上学历、护师及以上职称、获得国家级或自治区级肿瘤专科护士培训资质的相关护理人员,并具有较强的临床工作能力,良好的肿瘤专业知识及相应的教学能力。

1.2.3 培训基地资质 培训基地建筑、设备配置达到了卫生部及区厅相关规定,有理论授课的专用教室和多媒体教学条件,可满足技能培训所需的示教与练习场地、模拟人、模拟教学器等;科室设施、设备和技术力量与三级肿瘤专科医院功能任务相适应,并有完善的规章制度及肿瘤专业护

理操作流程和规范,符合基地特色的招生制度、培训制度和考核制度等。培训基地负责人有较强的专业水平,具备本专业理论授课和实际操作能力,由1名副高职称以上人员负责基地整体培训工作,培训基地的工作团队具备技能培训要求的师资水平。

1.2.4 临床实践技能培训的实施

1.2.4.1 培训对象招收及评估 招生对象以面向全疆县级以上医院,具备2年以上临床护理工作经验的注册护士为主,每期招收15~25名学员,共招8期。培训前对学员的理论、操作等基本情况进行评估和调查。

1.2.4.2 培训内容 ①理论课内容。理论课共160个学时,采取脱产、集中以课堂面授为主的授课形式。主要内容包括肿瘤护理概论,肿瘤临床治疗的方法、原则,肿瘤化学治疗概述,肿瘤化学治疗的毒副反应及护理,化学治疗静脉的管理,放射治疗概述,放射治疗的毒副反应及护理,肿瘤患者常见症状的护理,肿瘤患者的康复护理,肿瘤患者的营养支持,肿瘤患者的姑息护理,肿瘤患者心理护理及社会支持,护士的沟通技能及职业压力调试,肿瘤治疗中的职业安全防护等。②临床实践技能内容。临床实践课共160学时,采取在相关专科临床实践技能培训基地跟班实习的形式进行。学习内容包括化学治疗药物的正确使用方法,化学治疗药物外渗的正确处理,经外周中心静脉置管术(peripherally inserted central catheters, PICC)及经锁骨下中心静脉置管术(central venous catheterization, CVC)后的维护护理,肿瘤专业护士沟通技巧的应用,化学治疗静脉的评估和合理选择及管理,乳腺癌患者的术前、术后护理及康复,各种肿瘤急症预案的实施,肿瘤患者的心理护理方法,肿瘤患者造口的护理技术等。带教教师根据《肿瘤护理学》重点难点及前期对学员评估情况,针对学员的临床实践需求,调整培训内容,使学员能够内化专业的理论知识,正确了解和掌握教学大纲所规定技能操作的全过程。

1.2.4.3 培训方法 采用理论—实践—研讨培训方法。①理论讲座。每天安排8个学时的理论课,理论知识讲解时深入浅出,语言通俗易懂,配合互动教学方式,以利于学员深刻领会专业知识

和形成良好的学习氛围。②临床技能实践。根据培训内容将学员分到相应的科室,保证学员能系统、规范的掌握化疗防护、乳腺癌术后功能操、造口护理及 CVC/PICC 维护等操作技能,要求可以使学习者有充分的动手机会,带教老师及时纠正不当的操作,做到随时、及时解答疑难问题,直到学员学会并掌握为止^[3-4]。③研讨交流。安排每个学员 0.3 学时的小讲课,对临床工作中遇到的没有完全理解或疑惑的问题进行研讨,提出解决对策,以此拓展学员的思维,更好地整合理论知识与实践知识,提高专业水平,同时基地提供电子阅览室免费为学员开放。

1.2.5 评价方法 ①理论知识。授课教师根据教学大纲进行命题,由培训基地负责人组题,内容涵盖大纲要求熟悉、掌握的理论知识,满分 100 分,60 分以上为合格。为保证评价结果的客观性,试卷由同一老师评价。②操作技能。根据自治区肿瘤专科护士培训基地考核标准的要求,制订考核细则及评分标准,由副主任护师职称以上并获得国家级 PICC 专科护士资格的教师负责学员技能考核,60 分以上为合格。

1.2.6 统计学方法 数据采用统计描述。

2 结果

179 名学员理论考核均达标,成绩 60.4 ~ 94.0 分,平均 (77.1 ± 5.8) 分;操作考核均达标,成绩 63.0 ~ 98.0 分,平均 (78.0 ± 8.9) 分。

3 讨论

3.1 开展肿瘤专科培训的必要性和重要性

肿瘤专业护士临床培训基地是培养肿瘤专科护理人才,进一步提升专科护理理论及专业护理技能的重要场所^[5]。通过调查我们发现,①全疆从事肿瘤护理的护士大多未接受过系统化、专业化的培训;②护士对肿瘤专科护理知识认识不清,不了解肿瘤患者的心理及需要;③护士对肿瘤的综合治疗知识缺乏系统的掌握;④护士对规范化操作,特别是对化疗药物的配置和防护知识掌握欠佳;⑤护士对特殊护理操作,如造口、伤口护理, PICC、CVC 的维护及晚期癌症患者的哀伤护理不到位;⑥开展肿瘤专科培训给南北疆的癌症患者带来益

处,可以极大减轻边远地区就医难,降低就医费用、降低并发症的发生率和缓解卫生资源消耗等问题。因此对全疆从事肿瘤护理的护士进行系统化、专业化的培训,对提高其专科护理理论及专业护理技能具有重要作用,进而促进本地区肿瘤专科护理的发展。

3.2 开展肿瘤专科培训的效果分析

开展护理人员专科培训是对在职护理人员进行知识和技能进行补充、更新、拓宽和提高的一种追加教育^[6-8]。本结果显示,参加培训 179 名学员中,理论考核均达标,平均成绩 (77.1 ± 5.8) 分;操作考核均达标,平均成绩 (78.0 ± 8.9) 分。在培训中,我们实施理论—实践—研讨培训方法,通过培训前对学员的理论、操作等基本情况进行评估和调查,根据学员需求及所在科室合理安排轮转科室及时间,保证学员在临床实践中完成既定的教学内容。重视培训基地的护理操作训练与临床实际护理工作的一致性,提高学员的专业理论知识水平和分析、解决问题能力。通过培训,使学员具有扎实的专科理论基础、较高的专科护理技能、独立解决肿瘤护理疑难问题及指导其他护士开展肿瘤护理工作的能力,从而促使肿瘤护理专业水平进一步提高。同时我们加强培训师资队伍的建设,每期开班前,培训基地组织理论授课教师进行试讲,统一教学方法,重点突出教学大纲,并加入前沿的知识,将课件交由培训基地审核;对临床实践带教教师,进行临床实践培训,要求必须是参加过肿瘤专业护士培训,取得资格证书的老师带教,并要求每一期培训后总结、积累教学经验,不断自学,探讨教学方法,提高带教水平。

3.3 展望

本院作为本自治区唯一一家面向全疆进行肿瘤专业护士培训的医院,与内地医院相比还有一定差距,针对学科的发展,我们有必要编写符合省区特色的肿瘤专业护士培训教材;另外技能考核单一,不能全面反映培训大纲所要求的技能操作,如化疗药物配置技术、生物安全柜操作技术、造口护理技术等,为此需要进一步规范专科护理操作流程,完善操作考核项目及评分标准,提高培训质量和水平。