

· 护理管理 ·

护理继续教育工作手册在外科中的应用*

杨燕妮, 徐霞

(荆门市第一人民医院护理部, 湖北荆门, 448000)

[摘要] **目的** 探讨护理继续教育工作手册在外科护理继续教育培训中的应用效果。**方法** 设计护理继续教育手册并在外科继续培训中应用。比较应用前后两组外科护士继续教育培训覆盖率及护理理论考试、技能考核合格率情况。**结果** 应用前后外科护士继续教育培训覆盖率由 94.59 % 上升到 100.00 %, 护理理论考试合格率由 87.57 % 上升到 94.21 %; 护理技能考核合格率由 90.27 % 上升到 96.14 %, 两组比较, 差异具有统计学意义 (均 $P < 0.05$)。**结论** 应用护理继续教育工作手册可提高外科护理继续教育覆盖率及培训效果。

[关键词] 护理继续教育; 工作手册; 护士; 外科

[中图分类号] R471 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1671-8283(2014)03-0053-04 **[DOI]** 10.3969/j.issn.1671-8283.2014.03.17

Application of continued nursing education manual in surgical nursing

Yang Yanni, Xu Xia // Modern Clinical Nursing, -2014, 13(3):53.

[Abstract] **Objective** To investigate the effect of continued nursing education manual on surgical nursing education. **Methods** A continued nursing education manual was designed and applied to surgical nursing education. The effects were assessed by comparing the nursing training results before and after intervention by the manual in terms of nursing theory test, nursing techniques test. **Results** After the application of manual, the training coverage rate increased from 94.59 % to 100.00 % ($P < 0.05$), the pass rate of theory test increased from 87.57 % to 94.21 % ($P < 0.05$), and the pass rate of nursing skills test increased from 90.27 % to 96.14 % ($P < 0.05$). **Conclusion** The continued nursing education manual is effective in improving the educational effect of surgical nursing.

[Key words] continued nursing education; manual; nurses; surgery

护理继续教育 (continuous nursing education, CNE) 是继规范化专业培训之后, 以学习新理论、新知识、新技术、新方法为主的一种终身性护理教育, 它对于提高护士能力、发展新的专业知识和技能、提高专业服务质量、满足不断发展的护理知识和技能的要求具有重要作用^[1]。外科新业务、新技术发展迅速, 为了满足医疗及病人需要, 护理继续教育尤为重要。本院外科护理继续教育存在未做到全覆盖、部分护士对护理继续教育认识不足、在职培训针对性不强、分层培训落实不到位等一系列问题, 不能很好地满足临床服务需求。为加强外科护理继续教育科学管理, 落实以用为本, 以岗

位需求为导向的护士分层培训体系, 提高在职护士培训效果, 本院于 2012 年 1 ~ 12 月自行设计了护理继续教育工作手册并应用于外科护士继续教育工作中, 取得较好效果, 现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择 2011 年 1 ~ 12 月 (应用护理继续教育工作手册前, 简称应用前) 本院外科系统护理单元 14 个, 护士 185 名, 男 2 名, 女 183 名, 年龄 20 ~ 54 岁, 平均 (23.00 ± 1.45) 岁。职称: 高级 14 名, 中级 51 名, 初级 120 名。学历: 硕士 1 名, 本科 93 名, 大专 81 名, 中专 10 名。选择 2012 年 1 ~ 12 月 (应用后) 本院外科系统护理单元 18 个, 护士 259 名, 男 4 名, 女 255 名, 年龄 19 ~ 54 岁, 平均 (24.00 ± 1.36) 岁。职称: 高级 18 名, 中级 60 名, 初级 181 名。学历: 硕士 2 名, 本科 130 名, 大专 119 名, 中专 8 名。应用前后护士年龄、性别、职称、学历比较, 差异无

[基金项目] * 本课题为荆门市 2010 年度研究与开发引导计划项目, 项目编号为 2010SF43。

[收稿日期] 2013-10-20

[作者简介] 杨燕妮 (1969 -), 女, 湖北荆门人, 副院长, 副主任护师, 硕士, 主要从事医院管理、护理管理工作。

[通信作者] 徐霞, 护士长, 副主任护师, 本科, E-mail: 1471154152@qq.com。

统计学意义 (均 $P > 0.05$), 具有可比性。

1.2 方法

1.2.1 护理继续教育工作手册应用前护理继续教育培训方法 护理继续教育工作实行护理教育管理委员会—护理部继续教育管理组—各科室护理继续教育管理小组三级管理体系。护理部及各科室继续教育组长均由相应部门指派。护理继续教育质控: 护理部每季度 1 次, 科室每月 1 次。外科护士按职称培训考核, 培训考核内容以基础知识及技能为主, 每月 1 次。

1.2.2 护理继续教育工作手册应用后护理继续教育培训方法

1.2.2.1 护理继续教育工作手册的设计 根据全院护理继续教育工作实施方案及外科护理继续教育特点, 分层针对性培训理念, 设计护理继续教育工作手册。建立外科护理继续教育质量控制评分标准及管理体制, 引导科室继续教育小组长依据护理继续教育检查评分标准进行质量控制, 根据护士核心能力等将外科护士分 5 级 (N0 ~ N4 级), 制订各级护士岗位培训及考核计划并落实^[2]。

1.2.2.2 护理继续教育工作手册的内容和方法 主要包括 9 部分: 护理继续教育三级管理组织图、各级人员职责、评分标准、护理部及临床科室继续教育工作计划及落实月程、科室护士分级信息登记、每月继续教育质量控制记录、N0 ~ N4 级护士培训及考核记录、科室护理继续教育总结、附本。其中各级人员职责包括护理教育管理委员会, 护理部继续教育组长、副组长、秘书, 科室护理继续教育小组长职责; 每月继续教育质量控制包括每周质量控制存在的问题、原因分析、改进措施、改进效果; N0 ~ N4 级护士培训考核内容包括基础、专科和其他相关知识 3 部分 (如护理学基础知识、专科疾病护理常规、专科常见操作等), 每一层级护士 3 部分知识所占权重系数不同; 附本包括课件、理论试卷、操作评分表, 要求用 A4 纸张、分类夹好备查。继续教育培训形式包括理论讲座、操作示范、案例分析、护理查房等^[3]。培训频次按层级 N0 ~ N4 级护士至少每月分别为 4、3、2、1 次, 护理技术培训每月 1 次, 护理查房每月 4 次, 疑难、危重病例讨论每月 1 次。

1.2.2.3 护理继续教育工作手册的应用 护理继

续教育工作实行三级管理体系, 其中护理部设继续教育组长 1 名, 副组长 6 名, 秘书 1 名, 外科设继续教育小组长 18 名。①聘任护理继续教育组长。护理部继续教育组长由护理部分管科研教学的副主任担任, 副组长自愿报名, 由护理教育委员会审核通过的护士长担任, 秘书由护理部教学干事担任。科室继续教育小组长要求大专及以上学历、护师及以上职称、热爱继续教育、具有较强讲解示范能力、2 年以上带教经验护士担任, 采取个人报名、护士长推荐、护理部审核的方式聘任, 任期 2 年。②应用护理继续教育工作手册。由护理部按统一格式排版印刷并下发护理继续教育工作手册。外科继续教育小组长在护理部继续教育组及科室护士长的指导下开展工作, 对本科室护士培训需求包括人文素质、专业理论知识、临床实践等方面进行调查^[4], 制订护理继续教育计划及落实月程, 每月将 N0 ~ N4 级护士岗位培训频次、时间、地点、内容、方式、负责人在公布栏公布, 按照公布内容督促落实理论、操作培训考核^[5], 并在手册相应栏内记录。根据继续教育检查评分标准每周检查科内继续教育落实情况, 找出存在问题, 制订改进措施, 并进行专项质量讲评。

1.2.2.4 效果评价 护理部每月到病房检查各科室继续教育落实情况, 包括手册填写、科室培训考核落实等, 每季度分别组织各级护士培训、理论、操作考试、护理查房、疑难病例讨论, 对各科室进行评分, 在护士长会议或护理质量讲评上反馈, 每季度以《护理通讯》的形式下发到各外科护理单元, 对存在的问题通过护理质量持续改进表反馈到科室, 由科室讨论后进行原因分析并改进, 护理部 1 周后进行追踪反馈^[6]。年度评选出优秀继续教育小组长。

1.3 评价指标

比较护理继续教育手册应用前后两组外科护士继续教育培训覆盖率及护理理论、技能考核合格率。继续教育培训覆盖率 = 实际参加培训人数 / 应参加培训数 $\times 100\%$; 护士理论考试包括护理基础知识、专科知识和其他相关知识, 总分为 100 分, 80 分为合格; 护理技能考核包括基础操作如密闭式静脉输液等和专科技术操作如胸腔闭式引流管护理等, 每项护理技能总分为 100 分, 90 分为合格。

1.4 统计学分析方法

数据采用 SPSS 16.0 统计软件包进行统计学分析。两组护士继续教育培训覆盖率、护理理论考试合格率、技能考核合格率比较采用 χ^2 检验。检验水准 $\alpha = 0.05$ 。

2 结果

2.1 护理继续教育手册应用前后外科护士继续教育培训覆盖率比较

护理继续教育手册应用前后外科护士继续教育培训覆盖率比较见表 1。由表 1 可见,护理继续教育手册应用前后外科护士继续教育培训覆盖率比较,差异具有统计学意义 ($P < 0.001$),护理继续教育手册应用后明显优于应用前。

表 1 护理继续教育手册应用前后外科护士继续教育培训覆盖率比较 $n(\%)$

时间	n	培训覆盖率
应用前	185	175 (94.59)
应用后	259	259 (100.00)
χ^2		14.323
P		< 0.001

2.2 护理继续教育手册应用前后外科护士护理理论、技能考核合格率比较

护理继续教育手册应用前后外科护士护理理论、技能考核合格率比较见表 2。由表 2 可见,护理继续教育手册应用前后外科护士护理理论、技能考核合格率比较,均 $P < 0.05$,差异具有统计学意义,护理继续教育手册应用后明显优于应用前。

表 2 护理继续教育手册应用前后外科护士护理理论、技能考核合格率比较 $n(\%)$

时间	n	理论考试合格率	技能考核合格率
应用前	185	162 (87.57)	167 (90.27)
应用后	259	244 (94.21)	249 (96.14)
χ^2		6.081	6.291
P		0.014	0.012

3 讨论

3.1 外科在职护士继续教育的重要性

在职护士继续教育是实施整体护理的重要基础,是提高护士业务水平的必要条件。护理“知识

半衰期”的时间越来越短,决定了继续护理学必须是终身教育^[7]。本院外科发展迅速,心胸外科、普外科等微创技术广泛应用,人工血管植入等高难度手术越来越多,外科护士综合职业素质的发展明显滞后于医学及护理学科的发展,护士所学的知识远远满足不了临床护理岗位的实际要求,缺乏一套规范、科学的护理继续教育培训体系,因此加强在职继续教育具有重要意义。

3.2 应用护理继续教育手册可提高外科护士继续教育培训覆盖率

传统在职护士护理继续教育按职称培训考核,每月培训 1 次,培训内容无针对性,与专科结合不紧密,高职称的护士觉得培训作用不大,有部分未参加培训,新入科的护士认为培训内容太少,满足不了工作要求。而且科室继续教育管理欠规范,培训考核原始记录不全,培训课件、考卷零散存放,无月汇总分析。本院外科系统设计的继续教育教育工作手册,首先对外科每位护士信息进行登记并归入相应层级,对不同层级护士培训需求进行调查后采用以岗位需求为导向的培训考核模式,N0~N4 级护士培训重点、方式、考核要求各不相同^[8],各级护士培训考核时间交错安排,保证每位护士均能参加。因培训内容具有针对性、培训形式及方法灵活多样,方便了不同层级护士根据自身的实际情况及需求去参与,明显提高了外科护士参加继续教育培训的积极主动性^[9]。结果显示,护理继续教育手册应用前后继续教育培训覆盖率由 94.59% 上升到 100.00%,前后比较,差异具有统计学意义 ($P < 0.001$)。

3.3 应用护理继续教育手册可提高护士理论及专业技术水平

传统在职护士护理继续教育护士按职称考试,内容多为基础知识、外科常见疾病护理常规及护理学基础操作,未体现专科水平,外科护士对考试重视不够。应用护理继续教育手册后各级护士培训真正落到实处,每次授课、操作示范均执行实到签名;培训考核内容重点围绕各专科制订的疾病护理常规、开展的新技术、专科操作等,符合临床工作特点,与护士岗位工作联系紧密;对不同层级、不同专科的护士理论考试内容、技能考核项目均不同,做到了学考结合,学有所用,护士学习变

被动为主动,学习效率增加。结果显示,护理继续教育手册应用前后外科护士护理理论考试、技能考核合格率比较,均 $P < 0.05$,差异具有统计学意义,护理继续教育手册应用后明显优于应用前。

4 结论

实践证明,在外科推广应用护理继续教育工作手册,达到了护理继续教育培训全覆盖、分层次,注重专科特点、满足临床需求,建立了一套规范、科学的护理继续教育培训体系,值得临床推广应用。应用中我们还发现此手册还需根据医院继续教育工作重点、外科临床岗位培训需求、专业发展等不断修订、完善。

参考文献:

- [1] 郑润如,黄艳梅.对远程护理继续教育学生网络资源利用的调查分析[J].全科护理,2011,9(4):1111-1112.
- [2] 徐霞,陈华丽,黄行芝,等.临床护士“四位一体”管理体系的构建与实施[J].护理学杂志,2013,28(13):27-29.
- [3] 李威,彭粤铭,曹静.层级护理管理模式在ICU护理管理中的应用[J].现代临床护理,2011,10(4):56-58.
- [4] 陈华丽,徐霞,全厚菊,等.各级临床护士岗位培训需求调查分析[J].护理学杂志,2013,28(14):74-75.
- [5] 李红艳,徐霞,潘慧.儿科新护士换液操作的系统培训[J].护理学杂志,2012,27(15):17-19.
- [6] 徐霞.临床健康教育组长工作手册的设计和应用[J].护理管理杂志,2009,9(3):59-60.
- [7] 罗永梅,张秀花,洪雪,等.我院护士对继续教育需求的调查与分析[J].护理管理杂志,2013,13(5):352-353.
- [8] 蒋蓉,温贤秀,谢彩霞.临床护理岗位管理的实践[J].中华护理杂志,2013,48(5):419-422.
- [9] 赵书敏,辛霞,侯荣丹,等.参与性行动研究在临床护士分层级继续教育培训中的应用[J].护理学杂志,2011,26(8):65-67.

[本文编辑:刘晓华]

· 编读往来 ·

禁止一稿多投

“一稿多投”是指作者把自己的一部作品同时或者先后发给不同的出版社或其他媒体,即多次使用同一作品的行为。对科技期刊来说,一篇投稿的录用需要经过初审、外审、定稿等多个流程,同时需要编辑花费大量的时间和精力进行修改,如果作者同时向多个刊物投稿,必将导致大量的重复性劳动和编辑资源浪费,将严重伤害科技期刊和广大作者的利益。敬请各位作者慎重选择投稿刊物,并确定前一次投稿已被退稿后再行改投。

[本刊编辑部]