

手术室心肺脑复苏培训不同模式的效果分析

肖丽¹ 徐粤新² 张国飞³ 喻胜卫³

(新疆医科大学第六附属医院手术室, 新疆维吾尔自治区 乌鲁木齐 830002)

【摘要】目的 比较不同培训模式在手术室心肺脑复苏(CPCR)培训中的效果,探讨新模式的意义。**方法** 选择新疆医科大学第六附属医院手术室进行 CPCR 培训的 28 名护理人员,按随机数字表法分为对照组和研究组,每组 14 名。对照组护理人员使用常规的 CPCR 培训方法进行培训;研究组护理人员使用改革后的 CPCR 培训方法进行培训。在培训完成后比较两组护理人员的培训效果。**结果** 两组护理人员在接受培训后均取得了一定的效果,但研究组护理人员医护配合默契程度评分(分: 8.25 ± 1.75 比 5.02 ± 1.13)、护士应急能力评分(分: 8.45 ± 1.55 比 4.25 ± 1.23)、护士自信心评分(分: 8.52 ± 1.48 比 5.08 ± 1.04)及护理人员的基础理论知识评分(分: 8.52 ± 1.42 比 4.23 ± 1.07)均明显高于对照组(均 $P < 0.01$)。**结论** 在对手术室护理人员进行 CPCR 培训的过程中,使用改革后的培训方法效果更佳,能够显著提高医护配合默契程度、护士应急能力、护士自信心及护士的基础理论知识,在临床上值得推广应用。

【关键词】 手术室心肺脑复苏; 培训; 改革效果; 探究

手术室作为患者疾病治疗、检查及抢救的特殊环境,在围手术期,因各种原因的应激刺激,心搏骤停的情况时有发生,患者极其危险,及时进行有效的心肺脑复苏(CPCR)就显得极为重要^[1-3]。在对患者进行 CPCR 的过程中,护理人员的实际操作水平对于 CPCR 成功率影响较大。传统 CPCR 的培训是采用科室单方面培训方法对护理人员进行 CPCR 培训,在抢救过程中护士基础理论知识缺乏,医护配合被动机械,严重影响了抢救成功率及患者预后。因此,寻找一种全新的 CPCR 培训方法就显得极为重要^[4-5]。本院在对手术室护理人员进行 CPCR 培训的过程中,使用改革后的 CPCR 培训方法,取得了较好的效果,现报告如下。

1 资料与方法

1.1 研究对象的选择: 选取本院 2013 年 5 月至 2014 年 5 月手术室进行培训的护理人员 28 名,全部为女性。其中主管护师 7 名,护师 7 名,护士 14 名;本科 8 名,大专 15 名,中专 5 名;年龄 22~49 岁,平均(32.52 ± 1.52)岁。将所有护理人员按随机数字表法分为研究组和对照组,每组 14 名。两组护理人员年龄、学历、职称等一般资料比较差异无统计学意义(均 $P > 0.05$; 表 1),说明两组资料均衡,有可比性。

表 1 两组护理人员基线资料比较

组别	人数 (名)	年龄(岁) 范围	年龄(岁) $\bar{x} \pm s$	学历(名)			职称(名)		
				本科	大专	中专	主管护师	护师	护士
对照组	14	22 ~ 48	32.02 ± 1.12	4	7	3	4	3	7
研究组	14	23 ~ 49	32.92 ± 1.99	4	8	2	3	4	7

1.2 培训方法

1.2.1 对照组: 使用常规培训方法培训护理人员。

1.2.1.1 护士自学: 在对护理人员进行培训前,科室首先需

要给护士发放 CPCR 的相关资料,要求护理人员先自行阅读以理解 CPCR 相关知识,若护理人员在阅读过程中出现问题,可以咨询科室上级指导老师,如护士长、主管护师、培训老师等。

1.2.1.2 集中学习: 科室组织 CPCR 理论知识学习。

1.2.1.3 专职培训老师培训: 在所有护理人员完成培训后,科室组织 CPCR 操作及理论考试。

1.2.2 观察组: 使用改革后的 CPCR 培训方法培训护理人员。

1.2.2.1 首先由医务科组织 CPCR 理论及操作专项培训,科室所有医护人员都参加,培训内容为系统的 CPCR 相关知识,医院现场统一组织理论考试。通过这种形式可更新自身的 CPCR 相关知识。

1.2.2.2 在护理部进行相关专项培训的组织工作中,由科室上报专科培训骨干,在护理部进行操作培训考核合格后的骨干成为科室固定的专职培训老师,在科室由专职老师进行科内统一培训,对操作有不足的护士进行重点指导,科室自行组织理论及操作考试,由培训老师和护士长统一监考。科室培训后,护理部定期组织操作考试。

1.2.2.3 在科室培训中,需要强调的是每年应进行医护 CPCR 的应急演练,在实际应急演练过程中,需要根据患者的不同猝死类型对场景进行不同的设置。这种医护合作 CPCR 模拟演练能提高护士的急救能力,是一种较理想的培训方法^[6]。

1.2.2.4 科室护士长对培训后的情况及时进行总结,并对考试中出现的在晨交班时提问护士,在当月理论考试卷中对 CPCR 相关知识进行考核,进一步强化理论知识。

1.3 评价方法: 培训完成后,比较两组护理人员医护配合默契度、护士应急能力、护士自信心、CPCR 基础理论知识,每项满分均设为 10 分。

1.4 统计学方法: 使用 SPSS 17.0 统计软件进行数据分析,正态分布的计量资料以均数 \pm 标准差($\bar{x} \pm s$)表示,组间比较采用 t 检验;计数资料以人数表示,组间比较采用 χ^2 检

doi: 10.3969/j.issn.1008-9691.2016.04.025

基金项目: 新疆维吾尔自治区自然科学基金(2015211C183)

通讯作者: 肖丽, Email: 1653462173@qq.com

验; $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

表 2 显示, 两组护理人员在接受培训后均取得了一定的效果, 但研究组护理人员的医护配合默契度评分、护士应急能力评分、护士自信心评分、基础理论知识评分均明显高于对照组 (均 $P < 0.01$)。

表 2 两组护理人员培训效果评分比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	人数	医护配合默契度评分(分)	护士应急能力评分(分)	护士自信心评分(分)	基础理论知识评分(分)
对照组	14	5.02 ± 1.13	4.25 ± 1.23	5.08 ± 1.04	4.23 ± 1.07
研究组	14	8.25 ± 1.75 ^a	8.45 ± 1.55 ^a	8.52 ± 1.48 ^a	8.52 ± 1.42 ^a

注: 与对照组比较, ^a $P < 0.01$

3 讨论

注重手术室护士急救能力培训, 可以强化手术室护士的急救意识和急救操作技能, 增强临床判断和急救能力, 可有效提高在紧急状态下抢救患者的能力, 是为患者生命安全提供支持的有效方法^[7-9], 并能确保手术室护理质量^[10-12]。因此, 对手术室护理人员进行急救技能培训的探索和改革是每个护理管理者的责任。

在本次研究中, 对照组护理人员使用常规的 CPR 培训方法进行培训, 而研究组护理人员使用改革后的 CPR 培训方法进行培训。通过对两组护理人员在培训完成后的理论和操作考核以及临床抢救配合分析后发现, 研究组护理人员的医护配合默契度、护士应急能力、护士自信心以及基础理论知识均明显高于对照组。因此, 我们推荐采用改革后的培

训方法对手术室全体护士进行培训。

综上, 本研究分析发现, 在对手术室护理人员进行 CPR 培训工作中, 使用改革后的培训方法效果较好, 能够显著提升护理人员的基础理论知识、医护配合默契程度、护士应急能力以及护士自信心, 值得在临床上推广应用。

参考文献

- [1] 王立祥. 中国心肺复苏发展战略观[J]. 中华危重病急救医学, 2015, 27(3): 161-163.
- [2] 王立祥. 建立和完善腹部心肺复苏学[J]. 中华危重病急救医学, 2014, 26(10): 689-691.
- [3] 徐胜勇, 于学忠. 心肺复苏的研究热点和进展[J]. 中国中西医结合急救杂志, 2015, 22(3): 330-333.
- [4] 韩文斌, 刘巍, 宋斌, 等. 心脏骤停后心肺复苏和心肺脑复苏成功病例的对比分析[J]. 中国急救医学, 2010, 30(4): 308-311.
- [5] 周俊杰, 熊杰平, 林宏忠. 院前心肺复苏培训模式研究与实践[J]. 中国中西医结合急救杂志, 2012, 19(6): 355-357.
- [6] 金萍. 医护合作心肺脑复苏模拟演练的护士培训模式探讨[J]. 中医药管理杂志, 2013, 21(4): 409-412.
- [7] 张进军, 郭天伟. 手术室护士急救能力培训效果的系统分析[J]. 护理管理杂志, 2015, 15(8): 585-586.
- [8] 于虎, 沈开金, 敖其, 等. 急诊心肺复苏 4 年间变化趋势的单中心研究[J]. 中华危重病急救医学, 2014, 26(10): 734-736.
- [9] 吴黎明. 高质量心肺复苏: 探索与挑战[J]. 中华危重病急救医学, 2013, 25(11): 642-645.
- [10] 徐欣, 陈肖敏, 徐雪英. 手术室护士急救能力培训及效果分析[J]. 中华护理杂志, 2012, 47(2): 139-140.
- [11] 于虎, 沈开金, 敖其. 我国心肺复苏研究新进展[J]. 中国中西医结合急救杂志, 2014, 21(3): 235-237.
- [12] 叶新民, 吴泉青. 心肺复苏过程中常见的错误分析[J]. 中华危重病急救医学, 2013, 25(11): 696-697.

(收稿日期: 2016-06-20)

(本文编辑: 邸美仙 李银平)

· 学术活动预告 ·

第 23 届全国中西医结合骨伤科学学术年会征文通知

由中国中西医结合学会骨伤科分会主办, 辽宁省中西医结合学会骨伤科分会、辽宁中医药大学附属医院承办, 沈阳医学院附属中心医院协办的中国中西医结合学会骨伤科分会第 23 届全国中西医结合骨伤科学学术年会将于 2016 年 9 月 16 至 18 日在辽宁省沈阳市召开。本次会议将邀请多位国内著名的骨伤科专家就骨伤疾病中西医结合特色诊治的最新国内外进展进行专家论坛、专题讲座和疑难、典型病例讨论。

1 征文内容: 以中西医结合为特色的骨伤科疾病诊疗与防治。本次会议将涉及关节、创伤、脊柱、足踝、外固定、运动医学、骨质疏松、骨肿瘤、骨伤科基础研究、康复、护理等专业。涵盖创伤、关节、脊柱、足踝外科等骨伤疾病、软组织与运动医学损伤疾病、老年退行性骨伤疾病、骨与软组织肿瘤疾病的临床诊疗经验与诊疗技术规范研究, 微创骨科 / 外固定支架技术的临床应用及相关基础研究, 骨伤科相关疾病临床和相关基础研究, 骨伤科相关疾病药物治疗的临床及相关基础研究, 康复与护理的相关临床及基础研究, 与骨科相关的临床论著、基础研究英文版论文。

2 征文要求: 未在公开发行的刊物上发表过的论文。摘要 600 ~ 800 字, 结构为目的、方法、结果、结论, 并标注文章类别: 关节、创伤、脊柱、足踝、外固定、运动医学、骨质疏松、骨肿瘤、骨伤科基础研究、护理、康复。论文请勿涉及保密内容, 文责自负。本次会议只接受电子版。请您将征文稿以 word 格式发至联系邮箱。邮件主题请注明“会议投稿”。请务必注明工作单位、通讯地址、邮政编码及通讯作者的电子信箱、联系电话, 以便及时通知您稿件录用情况。如您参加青年论坛 (45 周岁以下), 请务必在来稿中注明出生年月、电话及单位, 并明确标注“青年论坛”。投稿截稿日期为 2016 年 8 月 15 日 (以邮件发送时间为准)。如您参加英文论坛 (优秀论文推荐刊登至国内骨科唯一 SCI 收录期刊《Orthopaedic Surgery》); 请注明“英文论坛”, 并务必注明电话及单位。

3 联系方式: 大会邮箱: lnzy23@163.com; 联系人: 康斯文 18102456787, 王健 18102456821。

4 英文论坛联系方式: 投稿邮箱: orthopaedicsurgery@126.com, 邮件主题请注明“中西医结合骨伤科英文论文比赛投稿”; 联系人: 万瑜 (13323350990)、孙静 (13821715917)。