



# 试论神经外科培训护士临床护理带教的方法及体会

刘贤苹

成都三六三医院 四川成都 610041

**【摘要】目的** 探讨神经外科培训护士临床护理带教的有效方法。**方法** 明确培养目标, 严格教师选拔, 规范培训内容, 采取科学考核方式, 并收集培训护士反馈意见作为改进和优化护理带教的重要依据。**结果** 经过为期三个月的培训, 神经外科培训护士的护理水平明显提高, 病患的护理满意度也有较大幅度的上升。**结论** 通过开展临床带教, 可以帮助培训护士更加快速和熟练的掌握临床护理技巧, 对切实提高医院整体护理水平起到了积极作用。

**【关键词】** 神经外科; 培训护士; 临床带教; 方法

**【中图分类号】** R-4 **【文献标识码】** A **【文章编号】** 1674-9561 (2018) 02-205-02

## 0 引言

在医患关系日益紧张的大环境下, 切实提高医院护士的护理能力, 为病患提供更加完善的就医服务, 帮助病患减轻痛苦, 既是护理人员的分内之事, 同时也是营造和谐医患关系、树立医院良好形象的必然举措。但是对于大多数的培训护士来说, 由于书本所学知识和临床实践之间存在较大的差异, 不可避免会在护理工作中出现一些问题。这就需要医院方面能够及时组织一些工作经验丰富、责任心强的医护人员, 通过临床带教, 帮助培训护士尽快的适应新的工作环境, 实现从“学习型”向“临床型”身份的顺利转变, 在不断提高自身护理能力的同时, 也为病患提供更加满意的服务。

## 1 明确培养目标

制定明确的培养目标, 可以为临床护理带教工作按部就班的开展提供必要的引导, 也是提升带教效率的关键。对于新护士的培训目标主要分为两大类: 第一类是专业技能的培训, 要求新护士经过三个月的临床带教, 能够对医院护理制度、神经外科护理常规、神经外科常见疾病护理知识以及急危重症急救配合等知识有熟练的掌握。专业技能培训是临床带教的核心内容, 在培训中应当注意实现在校所学理论知识与临床实践操作的有机融合, 这样可以确保临床带教取得事半功倍的效果; 第二类是常规技能培训, 主要包括语言表达能力、心理承受能力、自我调节能力以及判断思维能力。护士在为病患提供服务时, 可能会因为护理不及时、护理方法不恰当等, 与患者产生矛盾。这种情况下就需要护士一方面要安抚病患情绪, 另一方面分析自己工作中的不足, 进而实现工作质量的提升。

## 2 带教教师的选拔

带教教师的综合素质, 是关系到临床护理带教工作成效的重要因素, 在选拔带教教师时, 除了要求具备丰富的临床护理经验外, 还要具备高度的责任心。例如, 培训护士在参加临床护理实习时, 不可避免会遇到不懂的问题, 或是犯一些错误。带教教师需要耐心的给予指导, 帮助他们找准问题原因, 并掌握正确的护理方法。

## 3 制定入科教育计划

根据护理部的带教要求、培训护士的培训大纲、本科室的特点、制定具体带教计划、明确带教目标。确定业务小讲课、教学查房、操作示教的时间安排并责任到人。培训护士的培训期为3个月, 第1个月跟班轮转熟悉科室环境和各班岗位职责。第2个月能熟练掌握专科理论和专科技能操作。第3个月通过护理安全、专科理论的培训能独立承担护理工作通过出科考试。

## 4 临床护理带教的方法

### 4.1 护理安全和沟通技巧

培训护士在进行病患护理时, 由于对部分护理技巧不熟

练, 或是没有掌握一些护理仪器、设备的操作方法, 很有可能引发护理安全事故。在开展临床护理带教时, 就需要带教教师结合工作经验, 将护理工作中存在的安全隐患以及应对方法告诉培训护士, 在临床护理中加以避免。在书写临床护理记录时, 也要严格依照相关的规章制度, 保持实事求是的态度, 做好详细的护理记录。此外, 在临床带教中, 也要帮助培训护士掌握与病患及其家属沟通的技巧。神经外科的病患不仅具有生理上的痛苦, 而且饱受心理上的折磨, 许多病患存在情绪不稳定、暴躁易怒的情况。通过护理带教切实提高培训护士的沟通能力。例如, 可以先让培训护士跟随带教老师参加临床工作, 观察并记录带教教师的工作方法, 包括如何安抚病患的紧张情绪, 如何进行康复指导等。

### 4.2 基本技能及急救技能培训

基本技能: 静脉输液法、静脉输血法、肌肉注射法、皮内注射法、无菌技术、鼻饲法、各种引流管的护理、灌肠法、氧气吸入疗法、导尿术、气管切开护理、吸痰法、为卧床病人换床、雾化吸入法、口腔护理等共15项操作。急救技能: 简易呼吸气囊的使用、人工呼吸、胸外心脏按压、监护仪的使用等4项操作。以上各项操作由指定的带教老师负责组织和训练培训护士。规范技术操作, 将操作中易忽视、易出错的环节重点讲解, 督促培训护士在临床工作中加以练习, 给予指导。

### 4.3 考核

为了直观的了解临床护理带教的工作成效, 同时也是对培训护士形成一定的激励, 需要在带教结束后, 及时组织开展受训护士参加相关的考核。考核形式分为理论和实操两方面, 其中理论考核的内容有神经外科基础知识、护理礼仪以及常见疾病的护理方法等, 采用卷面考试的方式, 有填空题、判断题、名词解释题等。试卷满分100, 60分为合格线。实操考核分为三项, 分别是基础技能、急救技能和场景模拟。场景模拟重点考核模拟环境下护士的观察能力、分析能力和护理能力。实操考核的现场设5名评委, 去掉最高分、最低分后求平均值, 采用百分制, 60分以上为合格。

## 5 临床护理带教的心得体会

在临床带教中发现, 虽然多数新护士工作之初, 由于对工作环境不适应、护理流程不熟悉, 但是由于具有较为扎实的护理理论知识, 加上个人勤奋好学, 经过一段时间的培训后, 其专业素养和工作能力都得到了不同程度的提高。作为带教教师也要具备较高的责任心, 能够对培训护士进行耐心、细心的指导。在带教方法上, 尝试根据培训护士的性格特点、基础水平等, 选择多样化的培训方法, 例如定期组织集中培训, 或是选派优秀青年护士到其他医院交流学习等。通过开展科学的

(下转第207页)



### 三、有效发挥藏医药文献档案的措施

中医药档案本身作为重要的文献资源具有相应的育人功用,在发展中医药事业的过程中加强对档案资源的应用,能够促进“医乃仁术”、“大医精诚”等核心价值理念的传承,促进中医药学习者和工作者思想修养的全面提升,逐步将中医药工作者培养成为高素质人才<sup>[2]</sup>。在我国藏医药事业发展水平进一步提高的背景下,为了能够促进藏医药事业始终沿着正确的发展方向前进,应该进一步加强对藏医药档案的重视,并探索发挥档案作用的措施,为藏医药事业的发展提供有效的支持。

#### (一) 完善档案共享体系,对档案资源进行整合

藏医药档案资源复杂,信息分散化程度强,在医院、行政部门、寺庙、高校中都具有丰富的资源。因此为了提高档案资源的应用效果,就应该积极联合多部门构建藏医药档案共享体系,对各部门藏医药档案资源进行整合应用,保证借助统一的管理和规划促进档案资源有效利用率的逐步提升,为藏医药事业的发展贡献相应的力量。借助档案资源的共享和整合应用,中医药档案管理质量能够得到明显的提升,档案资源的应用效率也会进一步强化<sup>[3]</sup>。藏医药档案也需要借助各方面的资源,有效的利用资源和整合利用,使藏医药档案质量管理质量也同样得到质的提升。

#### (二) 挖掘档案资源,实现对档案资源的开发利用

中医药档案资源的合理化利用离不开档案资源开发工作的支持,因此在全面助推中医药事业发展的过程中应该对现有档案资源进行挖掘,保证借助深入的分析和认真的整理,发现档案资源中的有价值信息,促进档案资源在临床医学、科学研究以及中医药人才培养工作的广泛的应用,促进各项工作的优化开展<sup>[4]</sup>。与此同时藏医药也可在挖掘有价值档案资源的基础上,也可以建立更为完善的藏医药档案资源信息管理系统,争取能够逐步实现档案管理工作的规范化和标准化发展,助力藏医药事业的创新,确保我国藏医药工作能够在当前社会背景下形成全新发展成效。

#### (三) 优化应用档案资源,促进藏医药文化知识的普及

在藏医药事业发展过程中,群众的支持和肯定是为较为重要的影响因素,所以在应用藏医药档案的基础上,可以对档案资源进行合理应用,借助档案开展藏医药知识的宣传和普及工作,将藏医药档案信息转变为社会大众喜闻乐见的文化宣传方式,如藏医药文化知识展览,让学生能够阅读文字、观察唐卡信息、视频信息等对藏医药形成更为明确的认识,有效纠正我国部分社会大众对藏医药的错误认识,进而为新时期我国藏医药事业的发展奠定坚实的群众基础。唯有全面推进中医药文化知识的普及,保证中医药事业发展过程中得到群众的肯定和支持,才能在新时期取得更为显著的中医药发展成果,为我国中医药事业整体发展水平的提升创造良好的条件<sup>[5]</sup>。藏医药文化知识同样也需要全面的推荐及普及,才能得到群众的支持与肯定,藏医药才能在新时期取得更好的发展成果。

#### 结语:

综上所述,藏医药档案管理工作的优化开展能够为藏医药事业的发展提供良好的支持,因此在当前社会背景下,要制定科学合理的藏医药档案管理方案,促进藏医药档案管理工作作用的发挥,保证借助藏医药档案管理工作的质量助推我国藏医药事业进入到新的发展状态,形成特色发展优势,推进藏医药事业的国际化发展进程。

#### 参考文献:

- [1] 陈玉平. 加强中医药档案管理的侧重点分析[J]. 浙江档案, 2015(12):56-57.
- [2] 韩学杰, 王丽颖, 王跃溪, 等. 以“一带一路”为契机, 推进标准化助力中医药事业发展的战略思考[C]. 中国标准化论坛, 2016.
- [3] 舒畅. 辽宁省中医药名人档案文献开发利用现状调查与分析[J]. 兰台世界, 2017(2):45-48.
- [4] 邓盛东. 论中医药文化建设对中医院校教育人才培养的助推作用[J]. 教育教学论坛, 2015(20):51-52.
- [5] 潘明佳, 陈常青. 中医药科技期刊在中医药产业发展中的作用[J]. 天津科技, 2017(11):104-108.

#### (上接第 204 页)

结石同时放入网篮取石。

#### 结束语:

随着腹腔镜技术的日渐成熟,其在外科的应用也日益广泛。腹腔镜下胆总管切开取石术达到了微小创伤、缩短住院时间、费用相对便宜及减轻患者痛苦的目的,成为治疗胆总管结石的主要方法。患者的痛苦小、并发症少、残石率及死亡率降低,生活质量明显提高。

#### 参考文献:

- [1] 梅锋, 李春平, 黄爱飞. 腹腔镜下胆总管切开取石术的临床应用研究[J]. 当代医学, 2010 年 18 期

- [2] 赵传印, 朱馥荣. 改良腹腔镜下胆总管切开取石的临床应用[J]. 重庆医学, 2012 年 08 期

- [3] 买苏木江·阿斯木, 居热提·卡斯木, 莎依努尔·塔依尔, 苏来曼·叶斯马肯, 普拉提·萨得尔. 腹腔镜下胆总管切开胆道镜取石 56 例[J]. 当代医学, 2009 年 36 期

- [4] 宋朝义. 腹腔镜联合胆道镜微创治疗胆道结石 105 例临床疗效观察[J]. 北方药学, 2011 年 09 期

- [5] 秦明放, 鲁焕章. 内镜和腹腔镜联合治疗复杂性胆石症患者[J]. 中华消化内镜杂志, 1999, 16(5): 290-321.

- [6] 陈安平, 鲁美丽, 高珂等. 腹腔镜胆总管探查术 693 例报告[J]. 中华普通外科杂志, 2004, 19(2): 82-84.

#### (上接第 205 页)

临床护理带教, 真正建立起了一支综合素质高、责任心强的护理队伍, 为医院护理工作的高质量开展提供了必要保障。

#### 参考文献:

- [1] 徐高威, 祝鸣兰. 导师制临床带教方法在神经外科进修护士带教中的应用[C]. 2014 浙江省神经外科学学术年会论文汇编. 2014.

文汇编. 2014.

- [2] 曲虹, 孟威宏, 周丽娟, 等. MBO 管理法在神经外科临床护理带教中的应用研究[J]. 护士进修杂志, 2013(21):1931-1933.

- [3] 肖黎丽, 刘亚红. 模拟情景教学在神经外科规范化培训的护士带教中的运用[J]. 世界最新医学信息文摘, 2016, 16(50):133-135.