

客观结构化临床考试 (OSCE) 在新护士岗前培训中的应用

罗 融 覃凤州 李玉梅 覃 欢

柳州市妇幼保健院 广西柳州 545001

【摘要】目的 研究客观结构化临床考试在新护士岗前培训中的应用。**方法** 选择柳州市妇幼保健院新入职护士为观察对象, 研究组对象为 2018 年新入职护士, 共 129 名, 采用 OSCE 教学方法进行操作培训及考核, 对照组对象为 2017 年新入职护士, 共 118 名, 采用传统教学方法进行操作培训及考核, 进岗 2 个月后, 临床教师对新入职护士的临床综合能力进行评价。**结果** 研究组与对照组比较, 技能操作熟练程度、专科理论知识、人际沟通、观察判断能力、应急能力、健康教育能力均得到了提高。**结果** 将客观结构化临床考试 (OSCE) 模式运用在新入职护士岗前培训中, 能提高新入职护士临床综合能力, 提升新护士操作水平。

【关键词】 护理教学; 客观结构化临床考试; 岗前培训

【中图分类号】 R-4

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-9753 (2018) 12-165-02

客观结构化临床考试 (OSCE) 是由英国 Harden 等人提出, 是借助标准化病人 (SP), 通过多个考试站点, 完成一系列考核任务, 从而评价其临床技能和态度的一种考试模式, 被广泛应用在医学生综合能力的考核和评价中^[1-2]。新护士岗前培训是指为刚从医学院校毕业, 即将走向岗位的护理人员能尽快完成角色转变, 胜任本职工作而进行的培训活动, 是促进学生转变为临床护士角色的桥梁^[3]。该研究为了更全面的了解新入职护士的专业知识和临床综合能力, 对 2018 年新入职护士采用 OSCE 培训级考试的方法, 现就方法和效果报告如下。

1 对象与方法

1.1 对象

选取 2018 年新入职护士 129 名为研究组, 其中本科学历 78 人, 大专学历 51 人, 男生 9 人, 女生 120 人; 选取 2017 年新入职护士 118 名作为对照组, 其中本科学历 68 人, 大专学历 50 人, 男生 6 人, 女生 112 人。两组间年龄、性别、学历构成、学习能力、考试成绩等比较差异无统计学意义, 可进行对比分析。

1.2 方法

在新护士岗前培训中, 两组培训内容、集中培训时间及示范教师相同。对照组中, 对照组中使用传统的培训方法, 即操作示范老师集中授课、演示, 分课程对单项操作强化训练, 强化训练结束后操作考核。研究组采用 OSCE 模式进行培训和考核, 具体内容如下。

①案例的设计。根据《新入职护士规范化培训大纲 (试行)》的操作培训要求, 护理教研组经过讨论和分析, 设计了新入职护士 OSCE 考试的案例; 挑选高年资、对案例疾病熟悉的带教老师作为标准化病人 (SP), 并根据案例病情, 对标准化病人 (SP) 进行统一化培训, 考试时采用标准化病人 (SP) 进行情景模拟, 同时充当监考老师角色。

②站点的确立。根据案例的病情, 将 OSCE 考试站点简化

设计为 4 个方面: 护理评估、注射操作、急救操作、基础护理。护理评估站点考核护士的问诊、查体、入院评估及护患沟通的能力。注射操作站点考核护士对各类注射术的掌握熟练程度。急救操作站点考核护士在应急情况下对危重患者的抢救能力、应急能力。基础护理站点考核护士对吸氧、口腔护理等基础护理操作的掌握程度及宣教能力。

③培训流程。将 OSCE 考试模式向新入职护士介绍; 提前告知护士需要考试的病种, 交代其提前熟悉症状及注意事项等; 将新入职护士分成两组, 对所考核的项目进行集中培训; 培训后分组练习, 示范教师在旁指导; 集中培训及练习后, 开放示教室 3 天, 由新护士自行练习。

④考试流程。新入职护士考生按照站点顺序, 依次到设置的 4 个站点参加考试, 每个站点的标准化病人 (SP) 根据案例剧本, 表现出临床症状, 考生通过与标准化病人 (SP) 的交流沟通, 做出护理诊断, 根据医嘱执行相应的一项操作项目, 并且对标准化病人 (SP) 做健康宣教。标准化病人 (SP) 同时兼做监考老师, 对考生的问诊、查体、护理诊断、操作技术、应急能力、宣教能力等几个方面评分, 作为考生的考试成绩。

⑤召开反馈会。考试后三天内, 教研室汇总 OSCE 考试中存在的问题, 分析和讨论, 召集新入职护士和科室带教老师集中反馈问题, 及时整改不足。

1.3 评价方法

实验组和对照组的新入职护士进岗工作 2 个月后, 教研室召集临床教师对新入职护士的临床综合能力进行评价。主要评价内容有: 技能操作熟练程度、专科理论知识、人际沟通能力、观察判断能力、应急能力、健康教育能力。

1.4 统计方法

该研究中所涉及的数据均用 SPSS 统计学软件进行相关处理, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组新护士考核成绩比较

表 1: 2 组护士 OSCE 技能考核成绩比较 [($\bar{x} \pm s$), 分]

组别	n	护理评估	护理操作	护患沟通	团队配合	健康宣教
对照组	129	13.12 $\pm$ 0.91	25.89 $\pm$ 1.08	16.04 $\pm$ 1.09	4.93 $\pm$ 0.63	14.14 $\pm$ 1.06
研究组	118	14.93 $\pm$ 0.84	26.67 $\pm$ 0.91	17.19 $\pm$ 0.91	7.84 $\pm$ 0.55	16.34 $\pm$ 1.04
t		16.1969	6.1084	8.9557	38.5141	16.4405
P		0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000

研究组护士问诊、查体、护理诊断、操作技术、应急能力、宣教能力等方面的成绩均较对照组高 ($P<0.05$), 差异有统计学意义。

2.2 两组新护士临床综合能力评价
新入职护士进岗工作 2 个月后, 研究组新入职护士的临床综合能力指标高于对照组 ($P<0.05$), 差异有统计学意义。

表 2: 临床带教老师对 2 组学生临床综合能力的评价 [n (%)]

调查内容	研究组			对照组		
	好	一般	差	好	一般	差
团队合作能力	116 (89.92)	10 (7.75)	3 (2.33)	62 (52.54)	36 (30.51)	20 (16.95)
观察判断能力	79 (61.24)	39 (30.23)	11 (8.53)	50 (42.37)	45 (38.14)	23 (19.49)
临床适应能力	82 (63.57)	34 (26.36)	13 (10.08)	57 (48.31)	40 (33.90)	21 (17.79)
人际沟通能力	97 (75.19)	28 (21.71)	4 (3.10)	59 (50.00)	38 (32.20)	21 (17.79)
健康教育能力	95 (73.64)	28 (21.71)	6 (4.65)	55 (46.61)	39 (33.05)	24 (20.34)
技能操作熟练程度	113 (87.60)	12 (9.30)	4 (3.10)	72 (61.02)	30 (25.42)	16 (13.56)

3 讨论

OSCE 培训及考核是以临床案例为主线^[4], 通过模拟临床情景和标准化病人演示来教学, 使考生在练习和考试过程中相互配合和沟通交流^[5], 激发了考生的学习主动性, 加深其对疾病相关的理解, 通过与标准化病人的沟通交流与实际操作, 提高了新入职护士的技能操作熟练程度、专科理论知识、人际沟通能力、观察判断能力、应急能力、健康教育能力, 规范了新入职护士的临床操作技能, 提高医院护理服务水平及质量。

综上所述, OSCE 培训考核模式更贴近与临床, 对护士的综合能力评价更客观, 更能使新护士们尽快适应临床护理工作, 值得在今后的护士岗前培训中推广应用。

参考文献:

- [1] 张凤媛.OSCE 在健康教育评估教学评价中的应用[J]. 卫生职业教育, 2014, 32 (24): 32-33.
- [2] 全霞.OSCE 模式在护理综合性试验训练中的应用[J]. 卫生职业教育, 2014, 32 (11): 97-97.
- [3] 刘静芳, 宫璇, 刘玉杰. 在线学习平台在新护士岗前培训中的应用[J]. 中华护理教育, 2018, 15 (7): 500-503.
- [4] 冯永军. 基于工作过程的高职“护理综合实训”课程的开发与实践[J]. 中国实用护理杂志, 2014, 30 (4): 74-77.
- [5] 王婷婷, 王超群, 陶金, 刘敏. 结合 OSCE 模式高职护理实践教学改革应用[J]. 昆明医科大学学报, 2018, 39 (6): 132-135.

(上接第 162 页)

另一方面, 因为养老机构的完善, 各种锻炼设备、团体业余活动的增加也提高了老年人的人际交往能力。

综上所述, 有以下建议①家庭养老更有利于老年人拥有一个良好的心理状态; ②子女要经常与老人沟通交流, 劝老人多出去参加一些适合老年人的文娱活动, 多结交朋友; ③选择机构养老的老人, 机构护理人员要密切关注老人的心理状态变化^[4], 多与老人沟通, 稍微充当下子女的角色, 为老人营造一个良好的心理状态。

参考文献:

- [1] 孙欣然, 孙金海, 陈立富, 刘丽娟. 老年人健康需求

特点与健康对策[J]. 中国老年学杂志, 2018, 38(21):5364-5367.

- [2] 包少少, 肖惠敏, 何佳琳, 郭雪洁, 林惠珍, 程小春. 不同养老模式下老年人健康老龄化的比较研究[J]. 中华护理教育, 2018, 15(09):687-691.
- [3] 迟晓华, 吕静, 王双艳, 刘昕, 黄埔士懿, 苗晨曦. 不同养老模式下老年人的心理健康状况[J]. 中国老年学杂志, 2018, 38(08):2013-2014.
- [4] 王丽. 聚焦养老机构老年人心理健康: 现状与服务模式的建立——基于老年人认知与抑郁状态的评估调研[J]. 老龄科学研究, 2018, 6(03):26-36.

(上接第 163 页)

参考文献:

- [1] 陈亚楠, 徐璟, 施长春. 儿童生长发育状况与血液微量元素的相关性[J]. 社区医学杂志, 2017, 15 (13): 17-19.
- [2] 刘文杰. 微量元素的缺乏对儿童健康的影响[J]. 世界最新医学信息文摘, 2017, 17 (35): 183+187.

[3] 郝秀卫. 微量元素在儿童生长发育及保健中的作用探析[J]. 临床医药文献电子杂志, 2017, 4 (32): 6177-6178.

- [4] 朱嫣峰. 微量元素缺乏对儿童健康的影响[J]. 医学理论与实践, 2016, 29 (12): 1643-1644.
- [5] 杨清. 儿童抽动症与微量元素水平的关系研究[J]. 中国妇幼保健研究, 2016, 27 (03): 298-299+302.

(上接第 164 页)

症, 无抽搐电休克病程适应范围大于有抽搐电休克, 且无绝对的禁忌症^[4]。无抽搐电休克具有适用范围广, 治疗效果显著及极高的安全性, 为临床治疗精神病开辟了新道路, 值得精神科推广使用。

参考文献:

- [1] 张丽英, 练亚芬, 马黎君. 精神科患者无抽搐电休克

治疗不良事件分析及对策[J]. 护理学报, 2013, 20(01):17-19.

- [2] 李璐君. 无抽搐电休克治疗精神病患者的临床疗效分析[J]. 中国医药指南, 2012, 10(05):5-6.
- [3] 张丽英, 练亚芬, 马黎君. 精神科患者无抽搐电休克治疗不良事件分析及对策[J]. 护理学报, 2013, 20(01):17-19.
- [4] 任春生. 无抽搐电休克与传统电休克治疗精神分裂症对照研究[J]. 中国健康心理学杂志, 2009, 17(10):1167-1169.