

手术室分级专项培训模式对护理失误及工作效率的影响

鲁丽卿 李琳*

云南省肿瘤医院 云南昆明 650118

〔摘要〕目的 研究手术室分级专项培训模式对护理失误及工作效率的影响。方法 我院于 2017 年 8 月开始对手术室护理人员进行分级专项培训, 共计三级操作项目, 48 学时理论学习, 24 学时网络学习与实践教学, 记录学分并考核, 通过后可进入高一级学习。对比培训前、后护理人员的护理失误情况与工作效率。结果 培训后护理失误率低于培训前, 培训后工作效率优于培训前。结论 手术室分级专项培训模式可减少护理失误, 提高工作效率, 值得推广。

〔关键词〕手术室; 分级专项培训; 护理失误; 工作效率

〔中图分类号〕R-4 **〔文献标识码〕**A **〔文章编号〕**2095-7165 (2019) 04-183-01

外科治疗中, 手术是最重要、最有效的手段, 手术效果及患者的预后恢复与手术室工作质量有着密切关系^[1]。医疗技术的发展使得复杂手术、微创手术、疑难手术不断在手术室展开, 这就对手术室护理人员的业务水平和专业素养提出了更高的要求。近年来, 我院对手术室护理人员进行了分级专项培训, 旨在提高护理人员的专业水平与操作能力, 进而减少护理失误, 提高工作效率。今作如下报道。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2016 年 1 月至 2018 年 8 月在我院手术室工作的护理人员 30 名, 于 2017 年 8 月开始对护理人员进行分级专项培训。所选护理人员工作时间超过 1 年。30 名护理人员皆是女性, 最小年龄 22 岁, 最大年龄 38 岁, 平均 (31.1±6.2) 岁; 10 名护士, 13 名护师, 7 名主管护师; 培训前 (2016 年 1 月至 2017 年 7 月) 共开展手术 11013 台, 培训后 (2017 年 8 月至 2018 年 8 月) 共开展手术 11101 台。

1.2 方法

培训前实行常规手术室护理, 培训后, 采取相应的护理模式, 主要培训措施如下: (1) 调查护理人员手术基本情况, 如缺陷行为、手术配合、操作技能等, 结合调查结果, 查询相关资料, 制定培训方案与培训内容; 以手术的难易程度为依据, 对手术进行分级。

(2) 实行学分制, 记录培训护士学分, 内容包括护理理论、操作技能、专科理论, 学分达标, 即可进入科室考核, 考核过关, 则参加高一级培训。(3) 建立交流群, 定时分享学习资料, 不定期上传手术室新成果、新动向, 促使科室护士充分利用网络资源随时进行学习; 护士长或骨干成员于每周五 7:30-8:30 解答护士学习中遇到的问题, 督促护士互相交流。(4) 分级专项培训^[2]: 一级 (基础项目) 包括手术记录、巡回护士与洗手护士配合、穿脱手术衣、打包、器械传递和摆放、无菌台铺设、刷手, 二级 (操作项目) 包括术前访视、体位安置、器械养护清洗、标本接收, 三级 (操作项目) 包括专科仪器、急诊、烧伤、妇产、神外、骨科、泌外、胃肠、肝胆、心胸手术配合。(5) 结合培训内容, 护士要根据自身情况实施自主操练, 准确将学分记录下来, 学分满可参加考核, 考核合格, 进入高一级学习。(6) 培训 1 年时间, 每月的月中、月末进行理论培训, 2 学时/次, 共培训 48 学时; 周五下午进行专项操作培训, 1 学时/次, 共培训 24 学时。(7) 使用操作实践、多媒体等方式授课, 录制并上传培训过程, 便于

护士随时开展操练。

1.3 观察指标

(1) 护理失误: 手术物品清点错误、体位损伤、无菌污染执行情况、手术配合不熟练;

(2) 工作效率: 手术时间、拿取物品时间、物品准备时间。

2 结果

2.1 培训前、后护理失误情况对比

物品清点错误: 培训前 123 次 (1.12%), 培训后 43 次 (0.39%); 体位损伤: 培训前 501 次 (4.43%), 培训后 240 次 (2.16%); 未执行无菌污染: 培训前 181 次 (1.64%), 培训后 52 次 (0.47%); 手术配合不熟练: 培训前 701 次 (6.35%), 培训后 213 次 (1.92%)。总体看来, 培训后护理失误率低于培训前。

2.2 培训前、后工作效率对比

手术时间: 培训前 (180.32±54.67) min, 培训后 (149.74±37.21) min; 拿取物品时间: 培训前 (3.30±1.18) min, 培训后 (0.87±0.50) min; 物品准备时间: 培训前 (10.95±2.61) min, 培训后 (5.97±1.32) min。总体看来, 培训后工作效率优于培训前。

3 讨论

手术室分级专项培训模式可加强护理人员的业务技能, 使人员素质与手术质量实现统一发展^[3]。通过培训, 护理人员的职业水平会得到提高, 专科技术潜能也被逐渐激发, 促使其能够更好地完成能力范围内的手术, 进一步保障患者生命质量。通过该模式的应用, 护理人员的护理差错不断减少, 手术配合熟练度大幅提升, 彻底改善术中遗漏、术前忙乱等不良现象, 提高工作效率^[4]。本研究结果显示, 培训后护理失误率低于培训前, 培训后工作效率优于培训前, 说明分级专项培训模式的应用效果较为理想。

综上所述, 手术室分级专项培训模式可减少护理失误, 提高工作效率, 临床可予以推广。

〔参考文献〕

- [1] 胡丹, 刘慧, 杨春, 等. 专科护士设置对手术室护理配合质量的影响 [J]. 现代医学与健康研究电子杂志, 2018, 2(19):102-103.
- [2] 杨美好. 分级护理管理模式对手术室护理质量的影响效果分析 [J]. 齐齐哈尔医学院学报, 2016, 37(12):1618-1619.
- [3] 张萌萌, 徐鸿, 罗力. 骨科专科护士分级培训专有能力评价标准的构建 [J]. 全科护理, 2018, 16(23):111-112.
- [4] 王玉林, 陶莲德, 廖晓慧. 院内岗位分级培训模式下护士分级培训效果观察 [J]. 国际护理学杂志, 2019, 38(4):469-471, 490.

* 通讯作者: 李琳