

肿瘤科护士专科规范化培训的实施与效果

黄 萍

成都市第五人民医院肿瘤科 四川成都 611130

〔摘 要〕目的 分析进行专科规范化培训对于肿瘤科护士而言的实际效果。方法 选取我院肿瘤内科 10 名护士作为研究对象, 自 2019 年 1 月起施行专科规范化培训制度, 并在培训前后对于此 10 名护士的专业技能水平与护理满意度进行统计, 对比培训制度实施后护士专业技能水平与护理满意度的变化情况。结果 对比两个时间段中的同一组护士专业技能水平与护理满意度情况发现, 培训完成后肿瘤内科 10 名护士的专业理论知识水平与专业操作技能水平均明显上升, 组间差异明显 ($P < 0.05$); 而培训后患者护理服务满意度相对于进行培训之前明显上升, 组间差异明显 ($P < 0.05$)。结论 通过对于肿瘤科护士进行专科规范化培训, 能够有效提升肿瘤科护士的专业技能水平, 提升其专业理论知识水平与专业操作技能水平, 有效提升了护理质量, 同时也增加了患者满意度。

〔关键词〕专业技能知识培训; 供应室护理人员; 职业伤害

〔中图分类号〕R-4 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2020) 04-195-02

随着社会生活水平的提高, 国内对于医护人员专业水平与职业素养的要求越来越高, 而同时伴随着老龄化社会情况的影响, 国内癌症患者的比例也在逐年上升。这一情况无疑是对于医疗机构护理治疗质量的一大挑战, 转变固有工作机制, 加强专业素质培训, 培养服务意识已是刻不容缓。国内有文献指出^[2], 通过对于肿瘤科护士进行专科规范化培训能够有效提升专业技能水平, 提升服务质量, 改善患者满意度。针对于此情况, 我院特选取我院肿瘤内科 60 名护士作为研究对象, 分析进行专科规范化培训对于肿瘤科护士而言的实际效果, 现报告如下:

1 一般资料与管理方法

1.1 一般资料

选取我院肿瘤内科 10 名护士作为研究对象, 自 2019 年 1 月起施行专科规范化培训制度, 并在培训前后对于此 10 名护士的专业技能水平与护理满意度进行统计, 对比培训制度实施后护士专业技能水平与护理满意度的变化情况。按照时间节点将统计资料分为培训前组与培训后组, 本次研究所选取的 10 名护士均为我院肿瘤内科护士, 年龄 24-43 岁, 中位年龄为 (31.15 ± 3.24) 岁, 工作年限 2-15 年, 中位工作年限为 (6.51 ± 1.22) 年。

1.2 培训方法

为本次研究中选取的 10 名肿瘤内科护士均采用专科规范化培训制度, 具体措施如下: ①组织相关护理培训工作组, 结合科内实际情况制定相应的培训规范与制度, 并建立培训方案, 培训内容涵盖专科操作培训、轮岗工作制度培训、化疗药物操作与给药资质培训、专科知识培训等方面, 邀请上级医院的护理专家采用现场教学或者多媒体讲学的方式进行培训; ②基于基础理论知识与操作技能进行培训, 基础理论知识培训针对于护理文化内涵与护理服务等方面, 针对于护理品质管理与护理制度管理进行培训, 同时总结之前护理中存在的问题进行总结分析, 规范病历资料的书写与记录, 并对于护理应急预案进行制定与熟悉等。操作技能通过现场模拟的方式进对于肿瘤内科中可能出现的护理情况与疾病进行针对性讲解与操作, 并规范操作流程、仪器药物摆放位置等详细操作培训, 提升护理人员的服务意识与专业素质; ③对于护理人员进行一定的轮岗工作责任制培训, 基于培训计划进行多岗位、多科室的轮岗培训制度, 并基于不同科室的情况与相关专科操作进行熟悉, 提升业务技能与业务面, 并邀请护理专家进行现场指导与教学, 共享相关知识资源; ④肿瘤内科化疗药物操作与给药资质培训则主要针对于化疗药物的配置规范、介入治疗中可能出现的护理问题、化疗营养支持、患者心理干预与舒适护理、康复训练护理等几个方面进行针对性的教学, 肿瘤科护士

则是基于其实际工作内容与兴趣进行针对性的专科培训。

1.4 观察指标

对比 2019 年 1 月我院施行专科规范化培训制度前后肿瘤内科护士的专业技能水平与护理满意度进行统计结果变化。专业技能水平采用培训考核结果的形式进行统计, 单项满分均为 50 分, 分数与肿瘤内科护士的专业技能水平成正比; 满意度则选取培训前后 50 例患者作为调查对象进行问卷调查, 满分为 100 分, ≥ 85 分为满意, 其余为不满意。

1.5 统计学分析

使用 SPSS20.0 软件做统计学结果分析。

2 结果

2.1 培训前后肿瘤内科护理人员专业技能水平与护理满意度情况变化

对比两个时间段中的同一组护士专业技能水平与护理满意度情况发现, 培训完成后肿瘤内科 10 名护士的专业理论知识水平与专业操作技能水平均明显上升, 组间差异明显 ($P < 0.05$); 而培训后患者护理服务满意度相对于进行培训之前明显上升, 组间差异明显 ($P < 0.05$), 见表 1。

表 1: 培训前后肿瘤内科护理人员专业技能水平与护理满意度情况变化 (分)

组别	专业理论知识水平 (n=10)	专业操作技能水平 (n=10)	护理服务满意度 (n=50)
培训前组	39.2±4.2	37.8±3.9	80.00
培训后组	45.7±5.3	43.9±4.1	98.00
t	3.039	3.408	8.273
P	< 0.01	< 0.01	< 0.01

3 讨论

在肿瘤科收治的患者中, 大多数疾病情况较为严重就, 无论是通过手术治疗还是通过化疗治疗的患者往往都对于护理质量的要求比较高, 同样的合理有效的护理方法也能够对于此类患者的预后起到至关重要的作用, 这就导致肿瘤内科护士的工作量明显增长^[3]。通过专科规范化培训针对于护理人员的专科操作培训、轮岗工作制度培训、化疗药物操作与给药资质培训、专科知识培训等方面进行培训使得护理人员从心理素质到专业素质均有了明显的提升, 从而能够更好的面对此类患者的护理, 提升护理质量与患者满意度。本次研究中通过对比两个时间段中的同一组护理人员专业技能水平与护理满意度情况发现, 培训完成后肿瘤内科 10 名护士的专业理论知识水平与专业操作技能水平均明显上升;

(下转第 198 页)

高手术产的风险；六是，很容易出现糖尿病酮症酸中毒。因为妊娠期代谢变化十分复杂，再加上高血糖水平与胰岛素的不充足，代谢紊乱会使脂肪分解加快，血清酮体快速上升，从而导致代谢性酸中毒的情况。对胎儿的不良影响有如下几方面^[5]：首先，会导致胎儿出现畸形：高于非糖尿病孕妇的 2-3 倍。其次，会大致巨大儿产生：巨大胎儿发生率高达 25%~42%；再次，会引发胎儿生长受到限制：胎儿生长受限的几率达到 20% 左右；最后，很容易出现流产或早产：早产风险达到 10~25% 左右。妊娠期糖尿病在早期很难发现，有时发现自己出现多饮、多食、多尿等妊娠期糖尿病症状时才发现。若孕妇属于高龄妊娠，或家族中有糖尿病史，应定期监测血糖。据本研究表明：研究组总有效率 98.67%，和对照组的 94% 相比较；对照组中发生并发症的患者明显多于研究组，具有可比性。由此可以表明，饮食控制对妊娠期糖尿病的治疗效果值得肯定，使妊娠期糖尿病患者并发症降低，应用价值较高。

综上所述，在对妊娠糖尿病孕妇治疗过程中辅以饮食控制，能增加治疗有效率，减少并发症的发生，且安全可靠，具有较高的应用价值，值得临床应用和推广。

[参考文献]

- [1] 郑晓. 研究饮食控制对妊娠糖尿病患者的治疗效果[J]. 中外女性健康研究, 2019, 12(16):101-110.
- [2] 许艳华. 分析饮食控制和运动对妊娠合并糖尿病的治疗效果[J]. 智慧健康, 2018, 4(34):77-78.
- [3] 梁淑颜, 李秋祥, 周燕红. 优化饮食和运动方案对妊娠合并糖尿病患者血糖控制的效果观察[J]. 慢性病学杂志, 2018, 19(02):162-166.
- [4] 帕乃扎·托留汗. 以饮食控制为主治疗妊娠糖尿病 92 例临床分析[J]. 世界最新医学信息文摘, 2017, 17(33):166-167.
- [5] 张婷. 妊娠糖尿病治疗中饮食控制的效果观察[J]. 中外女性健康研究, 2017, 1(04):35-36.

(上接第 193 页)

家庭医生可以向患者提供全方位的服务及针对性的预防与治疗、保健与康复护理。本质上家庭医生为一种团队管理模式，于医生与居民间构建稳定联系，从而家庭医生给予患者康复指导，向患者讲解疾病预防知识，扩充患者疾病知识，

强化自我保健意识，提升患者自行管理疾病能力，促使患者主动有效控制疾病。与此同时，家庭医生借助多种沟通平台，运用不同的交流方法，激发患者主动学习有关知识的热情^[1-2]。

本研究，观察组 FPG、HbA_{1c}、2hPG 水平都优于对照组 ($P < 0.05$)。观察组治疗依从性率高于对照组 ($P < 0.05$)。

总之，家庭医生管理模式应用于 2 型糖尿病患者健康管理，效果良好。

[参考文献]

- [1] 王筠. 家庭医生管理模式对 2 型糖尿病患者健康管理的效果观察[J]. 实用糖尿病杂志, 2019, 15(04):67-68.
- [2] 吕盛广, 顾铭, 刘春燕. 家庭医生管理模式对 2 型糖尿病患者健康管理的效果分析[J]. 心电图杂志(电子版), 2018, 7(02):185-186.

表 2: 两组治疗依从性比较 [n(%)]

分组	例数	遵医嘱用药	控制饮食	适量运动
观察组	25	47 (94.00)	43 (86.00)	41 (82.00)
对照组	25	39 (78.00)	33 (66.00)	31 (62.00)
χ^2		5.3156	5.4825	4.9603
P		0.0211	0.0192	0.0259

(上接第 194 页)

点的建设工作，扩展为部队服务的功能，符合部队卫生防疫工作指导的要求，有序开展疫情监测工作。

总而言之，基层部队卫生防疫工作一定要在平时就能够提供良好的服务。直面防疫观念薄弱、防疫设备陈旧、防疫人员等问题，采用提高对防疫工作的思想认识、配套实用装备、提高防疫人员素质等措施，发挥出卫生防疫工作的作用。

[参考文献]

- [1] 马海涛. 浅议强化部队卫生防疫工作的对策措施[J]. 实用医药杂志, 2017, 34(04):384-385.
- [2] 马士丰. 部队卫生防疫保障的现状与对策探索[J]. 产业与科技论坛, 2016, 15(09):243-244.
- [3] 丛黎明, 张建武, 王宗贤. 海军基层卫生防疫工作存在的问题及对策建议[J]. 解放军预防医学杂志, 2015, 33(03):346-347.
- [4] 朱余, 刘海亮, 王海涛. 基层部队卫生防疫工作存在的问题及对策[J]. 人民军医, 2014, 57(05):568-569.

(上接第 195 页)

而培训后患者护理服务满意度相对于进行培训之前明显上升，提示培训的有效性。

综上所述，通过对于肿瘤科护士进行专科规范化培训，能够有效提升肿瘤科护士的专业技能水平，提升其专业理论知识水平与专业操作技能水平，有效提升了护理质量，同时也增加了患者满意度。

[参考文献]

- [1] 胡志琴, 王莲英. 新护士规范化培训的实施和效果评价[J]. 当代护士(中旬刊), 2018, 025(1):172-174.
- [2] 赵静, 胡明, 韩钰, 等. 基于团队学习结合案例式教学法在肿瘤科护士规范化培训中的应用[J]. 广西医学, 2019, 41(17):3435-3436.
- [3] 郑浩天. 血液净化专科护士规范化培训的现状[J]. 中国血液净化, 2018, 14(2):160-161.

(上接第 196 页)

查态度-转变态度-强化监管”，通过自我态度的转变和敦促，帮助患者养成良好的生活习惯和规范的用药习惯，为甲亢的治疗与控制打好基础。

综上所述，甲亢患者的日常自我管理及用药规范有利于提高患者的遵医行为，对甲亢的控制具有积极的意义。

[参考文献]

- [1] 王萌萌, 庞艳玉, 杨振宇, 等. 探索妊娠合并甲状腺功能减退或亢进患者药学监护流程[J]. 中国药学杂志, 2018, 53(7):561-564.

[2] 陈秋香, 王方华, 王翠芳, 等. 护理干预对甲亢患者生活质量及焦虑状况的效果观察[J]. 实用临床医药杂志, 2017, 21(16):158-160.

[3] 韩晚霞, 郭庆玲, 赵玲, 等. 集体健康教育在甲亢服 131I 患者中的应用[J]. 标记免疫分析与临床, 2017, 24(5):594-596.

[4] 熊婷, 姜海婷, 李心怡, 等. 基于患方视角的医疗服务现状调查及改善策略研究[J]. 中国医院管理, 2017, 37(11):27-29.

[5] 韩晚霞, 郭庆玲, 赵玲, 等. 集体健康教育在甲亢服 131I 患者中的应用[J]. 标记免疫分析与临床, 2017, 24(5):594-596.