

助产士专业核心能力培训的方式选择和效果

辛衍健 李开娟 文 蓉 甘 敏

广西桂平市人民医院 广西桂平 537200

【摘要】目的 探讨实习助产士专业核心能力培训的方式选择和效果。**方法** 40名实习助产士是本次研究纳入人员,随机分成对照组(20名,传统培训)、观察组(20名,核心能力培训),比较两组培训结果。**结果** 比较两组实习助产士培训后的各项考核成绩(专科理论、专业技能、综合管理能力),观察组较高;比较培训前后助产士的护理满意度,培训后较高($P < 0.05$)。**结论** 培训核心能力,有助于提升实习助产士的专业技能与综合素质,提高患者的满意度,促进产科护理服务质量的提升。

【关键词】 助产士;核心能力;培训;选择;结果

【中图分类号】 R-4

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-9753 (2020) 05-155-02

专业助产士核心能力代表各个专业等级与不同的职级,岗位不同的助产士。担任专业性护理工作,为保证专业性工作任务以及工作质量的双重保证,助产士需具备技能、知识、才能。助产士能力培训是新知识、新理论、新技能、新方法的学习,属于一类终身性护理学教育^[1]。为提高实习助产士的服务能力与服务质量,对20名实习助产士开展核心能力培训,可获取满意的效果,现总结如下:

1 资料与方法

1.1 临床资料

实习助产士:40名;时间:2019年1月-2020年6月;随机分成对照组(20名)、观察组(20名),两组实习助产士均是女性,前者年龄18-23岁,中位年龄(20.1±1.3)岁;后者年龄17-22岁,中位年龄(20.2±1.5)岁;两组实习助产士的自然资料无显著差异,可比较($P > 0.05$)。

1.2 方法

对照组:传统培训。培训由培训讲师为实习助产士讲解理论知识,并为其演示实践技能,实习助产士只负责听。

观察组:专业核心能力培训。培训方式如下:(1)岗前培训。实习生首天入科,由总带教老师,带领其巡视产房,详细了解产房环境和器械物品的摆放情况,回到助产士工作站为实习生讲述助产人员的职责和 workflows,叮嘱实习生做好记录以便掌握。(2)理论知识学习。每周举行一次小讲课授课,带教教师以认真负责的态度对待实习生,授课时于实践相结合,做好操作示范,由实习生做好听课记录。授课的重点应偏向于助产方面,如:会阴冲洗、外科洗手、产程观察,同时应用模具,训练新生儿的窒息复苏。理论带教中注意互动式教学法的应用,带教教师应准备临床病例,使得实习生互相之间进行提问与配合。(3)急救场景设立。产房是一特殊科室,护理人员需具备较强的应对能力,临床带教时,需加大培养助产士的应急能力,带教期间需设计急救场景,通过情景模拟在提升自身传授知识能力的基础上促使综合能力的提升,使助产士从真正意义上感受到产房工作的重要性。情景模拟可生动形象的再现产房活动,也是助产士之间的合作,促使上下级管理的再现。助产士实习生需培训要求标准完成任务,带教教师做好观察与评估。带教期间每周设置情景模拟,主要包括产后认知以及处理方式,包括脐带脱垂情况,为新生儿窒息患者实施复苏抢救,做好急产准备与应对。带教教师带领助产实习生分别扮演不同角色,在了解实际步骤

的同时感受产妇的心情。全部过程中培养学生之间的默契度,提升学生的急救能力与整体协调能力,从整体上提高助产士实习生综合能力。(4)规范书写护理病历。带教教师需重点讲解产程图和检查记录,催产素静滴观察记录、分娩记录、护理记录,临床书写时指导实习生练习记录,仔细检查书写方面存在的质量问题,查找其中不足之处,提出解决方法,帮助实习助产士尽快掌握书写技巧,使实习生从病历书写中掌握问题难点,提高护理病历水平。

1.3 观察指标

培训前后由科室全体带教老师展开评价,由产房护理带教小组评价培训效果。考核专科理论(考核方式:闭卷问卷星扫码考核),总分:100分,2套试题在题目以及题型和难易程度上差距不大。操作技能是现场观察人员对专科操作的准备以及实施状况来打分,总分:100分。若考核合格,可合格出科,若不合格补充所缺知识,实施单项继续培训。

1.4 统计学分析

SPSS20.0软件用于分析数据,计量资料:($\bar{x} \pm s$)、计数资料行t检验,计量行 χ^2 检验。 $P < 0.05$ 有差异。

2 结果

比较两组实习助产士的各项考核成绩(专科理论、专业技能、综合管理能力),培训后较高($P < 0.05$)。见表1。

表1: 两组实习助产士各项考核成绩比较($\bar{x} \pm s$, 分)

时间	人数	专科理论	专业技能	综合管理能力
培训前	20	20.12±1.72	32.05±1.20	5.88±0.55
培训后	20	28.10±0.18	37.35±0.24	8.58±0.32
t		20.636	19.368	18.976
P		0.000	0.000	0.000

3 讨论

产科是一个具备较高风险的科室,患者周转较快,危重患者较多,需要较强的专业性,患者的期望值相对较大,稍有不慎,容易引发差错事故,引发医疗方面的纠纷。护士过硬的技术极为重要,需具备较强的解决临床问题的能力。对助产士实施专业核心能力培训,可强化助产士的各项技能,使产科质量得到保证。培训助产专科核心能力,各个层次助产士的能力均有所提高,以前为实习助产士采取的培训均是师徒式带教,带教教师不够固定,带教内容不仅散乱且随机,系统性不足,助产士缺乏临床的思维能力,对疾病的预见性

(下转第157页)

表 2: 比较 SDS 评分

组别	例数	干预前 (分)	干预后 (分)
对照组	20	55.59±4.31	53.89±3.28
观察组	20	55.70±4.12	49.78±2.43
t 值		0.083	4.503
p 值		0.407	0.000

表 3: 比较 VAS 评分 (分)

组别	例数	化疗后 2 小时	化疗后 6 小时	化疗后 24 小时
对照组	20	3.55±0.78	7.88±1.74	7.22±1.52
观察组	20	3.42±0.85	5.89±1.63	4.67±1.34
t 值		0.504	3.733	5.628
p 值		0.309	0.000	0.000

3 讨论

自 20 世纪 70 年代末开始, 全球乳腺癌发病率一直呈上升趋势。目前, 手术仍是治疗乳腺癌的常用手段, 辅助以放疗、化疗, 能够明显地改善患者的预后。但是化学疗法对患者的身体危害更大, 大多数患者会出现疲劳发烧、出血、白细胞减少症、食欲不振、便秘、恶心、呕吐、肝肾功能损害、脱发、腹泻等临床症状, 这些临床症状的出现会对患者造成极

大的身心伤害, 使其经常感到沮丧, 情绪低落, 甚至拒绝治疗。此外, 不良情绪会对患者的身体状况产生负面反馈, 导致身体的不良反应加剧, 不利于后续治疗和患者身体的恢复。音乐疗法作为一种心理放松的治疗方法, 可缓解患者的不良情绪, 激发大脑潜能, 提升患者抗应激能力, 音乐疗法还可产生止痛作用, 其作用机理在于音乐通过听觉神经中枢进入大脑, 再通过大脑整合, 降低大脑对疼痛感的敏感性。同时, 在音乐节律中垂体分泌内啡肽, 从而能够达到镇痛作用。

综上所述, 对于乳腺癌患者化疗后应用音乐放松训练能够有效地缓解其不良反应, 值得推广应用。

参考文献:

- [1] 曾中芳. 瑜伽联合音乐放松训练对乳腺癌化疗患者癌因性疲乏的干预效果 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2017, 2(19):1-2.
- [2] 年卫红, 朱瑞兰, 朱金富, 尚素芳. 音乐放松想象训练对 A 型性格的高血压患者的影响 [J]. 国际精神病学杂志, 2020, 47(02):382-385.
- [3] 谢美连. 子宫肌瘤手术患者术前实施音乐疗法联合肌肉放松训练的效果分析 [J]. 中外医学研究, 2020, 18(04):174-176.

(上接第 154 页)

样的关怀? 我觉得主要我们需要高度的认可他们的价值, 尊重他们的主体性, 多关心他们。非常多的医务人员在实际的工作中没有感觉到幸福感, 这便是人文关怀的缺失。医院单位应当科学合理的让他们能多陪伴亲人, 通过协调帮助他们得到病人的理解, 定期的需要组织他们培训学习来不断提升专业技能知识, 对于表现优异的医务人员要高度肯定, 医疗单位更多了解他们的需求, 可以很好的提高他们的幸福感。

结束语:

在医疗服务质量管理中把人文关怀切实的落实到患者和

医护人员当中, 这是现代医疗服务品质提升的一个必然趋势。所以, 我们需要持续不间断的实践和总结, 找出一条更优质的管理模式和方法。

参考文献:

- [1] 朱美跃. 关于医学人文关怀的思考 [J]. 江汉石油职工大学学报, 2019, 32(04):101-103.
- [2] 王阿静. 加强医务人员人文关怀的思考. 中国医学伦理学, 2016, 29(5):888-890
- [3] 朱美跃. 关于医学人文关怀的思考 [J]. 江汉石油职工大学学报, 2019, 32(04):101-103.

(上接第 155 页)

较差^[2-3]。培训助产士的核心能力, 按照不同层次理论以及技能方面的需求对不同的课程和方法进行设置, 针对性较强, 能够将重点突出。助产士对学习具有浓厚的兴趣, 学习效果得到明显提升。

助产士核心能力培训是为产科助产士提供理想进步的阶梯, 强化助产士的职业认同感, 对工作充满热情与责任感。长久以来, 众多医院对助产士的使用不考虑助产士的学历与资历, 不用层级的助产士均是处于一个层次, 助产士工作缺乏合理的分配, 缺乏标准的规划, 这在无形中给临床造成较大的安全隐患, 也对人力资源造成浪费。要想有效解决助产士的职业生涯培养与设计, 需主抓政策与管理, 确定专业人才的成长足迹^[4]。助产士实习生毕业后面对临床实战, 职业之路是从轮转助产士到初级责任助产士, 高级责任助产士到专科助产士的成长。在层级的不断跃升下, 核心能力的培训重点会发生偏移, 最终会成长为优秀的专业助产士, 层级式的培训是对助产士的选拔, 由低年资助产士向更高的级别上升, 担任的专业性工作也会逐渐增加, 助产士从工作中可以获取自豪与满足感, 这对产科护理服务质量的提升具有一定的积

极作用^[5]。本研究结果得出: 两组助产士的各项考核成绩(专科理论、专业技能、综合管理能力)比较, 观察组较高($P < 0.05$)。

综上所述, 为实习助产士实施专业核心能力培训, 可提高实习助产士各项考核成绩。

参考文献:

- [1] 王宁, 王钢, 张泉慧. 我国首次助产士规范化培训考核综合理论考试结果分析 [J]. 中华现代护理杂志, 2017, 23(34):4417-4419.
- [2] 王娇艳, 周勤, 董晓静, 等. 我国助产士规范化培训考核大纲整体设计合理性评价与分析 [J]. 中华医学教育探索杂志, 2018, 17(6):598-601.
- [3] 宋丽莉, 李立梅, 刘杨, 等. 对产科助产士胎儿丢失哀伤护理的态度、行为调查 [J]. 中华现代护理杂志, 2019, 25(23):2934-2937.
- [4] 徐韬, 岳青, 王惠珊, 等. 第二周期中国新生儿复苏项目实施效果评价 [J]. 中华围产医学杂志, 2017, 20(5):346-351.
- [5] 王燕, 陈瑶, 王涛, 等. 产科专科助产士培训课程设置调查研究 [J]. 中西医结合护理(中英文), 2017, 3(10):170-173.