

[11] 陶维, 王维. BOPPPS 联合 PBL 在外科教学中的应用[J]. 中国继续医学教育, 2020, 12(16): 39-41.

[12] 陈亚丽, 李玲, 李胜云, 等. BOPPPS 教学模式在手术室规范化培训护士中的应用[J]. 护理学报, 2022, 29(14): 18-20.

[13] 郭占鹏, 曹阳, 王岩松, 等. 基于 Mini-CEX 的 BOPPPS 教学模式在骨创伤科住院医师规范化培训中的应用研究[J]. 中国医学教育技术, 2022, 36(3): 371-375.

[14] 车秀娟, 邓晓清, 韩秀娟, 等. BOPPPS 教学模式在全科住院医师神经内科临床教学中的应用[J]. 中国毕业后医学教育, 2022, 6(2): 189-192.

(收稿日期: 2023-01-16 修回日期: 2023-04-23)

• 教学探索 •

多学科联合查房在手术室规培护士护理教学查房中的应用

黄 茂, 王晓俊[△], 陈 英, 曾繁丽

(重庆市人民医院手术室, 重庆 401121)

[摘要] **目的** 采用多学科联合查房的模式, 探讨该模式对手术室护理规培护士教学查房的效果, 探索出适合规培护士的最佳教学方法。**方法** 抽取 2020 年 1—12 月在该院手术室规培的 48 名护士作为对照组, 2021 年 1—12 月手术室规培护士 48 名作为观察组。2 组均由专科护士带教, 对照组采取传统护理教学查房模式, 观察组采用多学科联合查房模式进行护理查房。通过设置问卷调查及理论实操形式进行效果评价。**结果** 观察组掌握手术室的专业知识能力及专科以外的知识能力、对患者的全面护理能力、对手术室专科操作配合能力、对术中并发症处理的能力、学习的趣味能力、医护患沟通能力, 规培护士对查房的满意度及医护患满意度均较对照组高, 差异均有统计学意义($P < 0.05$)。**结论** 新的教学查房模式通过理论实践相结合的方式, 全方面提高了规培护士的学科知识与工作能力, 进行多学科联合查房有利于提高护士查房能力, 提高护理、查房的质量。

[关键词] 多学科联合查房; 护理规培; 手术室; 教学查房

DOI: 10.3969/j.issn.1009-5519.2023.18.037 **中图分类号:** R3

文章编号: 1009-5519(2023)18-3220-03 **文献标识码:** C

近年来, 为加强培养医护人员的专业技能及素养, 各个医院都需将培训新入职护士当成重点工作, 且在 2016 年国家卫生健康委员会颁布的《新入职护士规范化培训大纲(试行)》中也给予明确指导和政策支持^[1]。而护理查房作为规培培训教学必不可少的培训方法, 其开展过程旨在提高手术室整体护理质量, 提升手术室护士的综合素质^[2]。临床上护理规培生面对手术室护理实践内容复杂、专科性强、涉及的知识面广, 除需要学习相关专科知识, 还涉及专科手术配合, 很难掌握要领, 容易导致新入职的规培护士学习兴趣降低, 给手术室护理教学带来一定难度。本科从 2021 年开始在手术室规培护士中运用多学科联合查房, 现将其应用报道如下。

1 资料与方法

1.1 研究对象 选择 2020 年 1 月至 2021 年 12 月拟在本院手术室规培的护士 96 名, 对照组和观察组分别从 2020 年 1—12 月和 2021 年 1—12 月 2 个年份的规培护士中各抽取 48 人作为观察对象。所抽取的两组护士培训时间、一般资料比较, 差异均无统计学意

义($P > 0.05$), 具有可比性。

1.2 方法

1.2.1 带教方法 对照组采取传统护理教学模式, 由 1 人主持完成教学查房; 观察组采用多学科联合查房模式。由于手术室专科性较强, 本科室护理规培生查房以妇科、肝胆科、骨科 3 个科室为主。患者采取每月 1 次教学查房, 由各专科组轮流提供查房内容。

1.2.1.1 查房前 通常在进行手术的前 1 天, 提前到病房拜访, 了解患者的基础信息和病史及各项检查报告, 为患者做好心理准备工作, 使其保持健康心理, 积极配合后续工作。除此之外, 还要注意隐私保护, 尊重患者的合理人权, 尊重患者的隐私和知情同意权。然后同病房责任护士及主管医生共同探讨患者本次手术在术前应注意的护理问题, 包括在术中怎样预防及减少该护理问题的发生。查房主题对应的手术难点盲点进行探讨, 讲座制作, 并建立互动交流微信群。查房前, 查房者书写教案, 以合理掌握查房时间及全面把握内容, 聚焦查房重点难点。

1.2.1.2 汇报查房 汇报查房由查房者主持。规培

[△] 通信作者, E-mail: 1967197842@qq.com.

护士负责汇报患者基础信息,洗手及巡回分别汇报相关手术配合。查房者汇报解剖及本次手术相关专业知识点,总结术中配合难点及盲点。

1.2.1.3 查房后 护士长及专科组长总结点评本次查房,麻醉专科组长及相关手术科室就围手术期相关问题进行探讨、交流。具体包括病房责任护士、主管医师、麻醉医生,并形成查房总结,进一步完善治疗与护理措施。针对术后可能出现的相应护理问题进行预防和制定后续护理管理计划措施。护士长和护理教师按照标准的清单式评价工具对规培护士查房效果进行评价,通过实践和理论两方面的测试,对规培护士工作能力、应急能力及学科知识考试等全方面进行考核评分,综合规范规培护士的工作。

1.2.2 评价指标

表 1 两组护士综合能力自评评分比较($\bar{x} \pm s$,分)

组别	<i>n</i>	知识能力	护理能力	操作能力	并发症处理能力	学习趣味能力	医护沟通能力
观察组	48	93.02±1.54	82.85±1.68	92.98±1.69	93.10±1.36	93.29±1.52	94.23±1.70
对照组	48	87.17±6.88	88.00±7.08	87.75±7.30	87.85±7.10	87.96±8.01	89.52±6.99
<i>t</i>	—	5.75	4.62	4.83	5.03	4.53	4.53
<i>P</i>	—	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

注:—表示无此项。

2.2 两组满意度比较 观察组护理查房满意度、医护患满意度高于对照组,差异均有统计学意义($P < 0.05$)。见表 2。

表 2 两组护士满意度调查比较(*n*)

组别	<i>n</i>	护理查房满意度		医护患满意度	
		满意	不满意	满意	不满意
观察组	48	47	1	47	1
对照组	48	41	7	42	6
χ^2	—	4.91		6.01	
<i>P</i>	—	<0.05		<0.05	

注:—表示无此项。

3 讨 论

传统的护理教学查房由高年资护士一人主持,余下人员听课,整个查房过程比较生硬,没有互动性。观察组采用多学科联合查房模式,知识信息较多,涉及各专科知识及技术,参与者来自主管医生、各专科护士及麻醉医生等,以临床实际病案为查房对象^[3]使得整个查房过程既直观,又生动形象,加强了各科室人员之间的沟通配合,便于规培护士更快、更好地掌握术中相关配合技巧,跟进手术进程,掌握相关专业知识。多学科协作能够及时发现患者潜在风险,可能出现的医疗护理并发症,从而采取积极的预防措施。规培护士与查房者的交流互动更强,带动大家积极参与分析、讨论,将工作中的配合难点、所遇到的知识盲

1.2.2.1 综合能力 综合能力包括手术室的专业知识能力及专科以外的知识能力、对患者的全面护理能力、对手术室专科操作配合能力、对术中并发症处理的能力、学习的趣味能力、医护患沟通能力。

1.2.2.2 满意度 通过采取问卷调查的方式,开设自评和他评 2 种调查,综合获取满意度数据。

1.3 统计学处理 应用 SPSS20.0 进行统计学数据分析。计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示,采用独立样本 *t* 检验;计数资料以率或构成比表示,采用 χ^2 检验。 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结 果

2.1 两组护士综合能力自评情况比较 观察组护士综合能力自评评分高于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$)。见表 1。

点在查房中呈现出来,并进行解答。在采用多学科联合查房的同时,本科还运用多媒体教学制作微视频,对手术中重点及难点及配合要点进行梳理,从而提高教学查房效果。对不在现场的实行腾讯会议的方式,以确保人人都能参与护理查房的探讨。多学科联合查房自开展以来受到相关手术科室医生及规培护士的好评,认为通过此种方式加强了科室之间的沟通与交流,同时在术中的配合要点通过腾讯会的方式传达,确保人人熟悉配合要点。

3.1 查房模式有助于教学相长 查房模式中的带教教师要求有丰富的学科专业知识的同时,还需要具有良好的交流传教经验,才可以让规培护士在工作、生活等方面得到提升。同时在实操的教学过程中充分引导规培护士进行实践,训练其临床能力,培养有能力的实干人才,才能实现真正的教学相长,发挥查房模式的实际优势^[4]。

3.2 合理运用评价工具,注重营造和谐工作环境 查房仅作为培训方法之一,在规培教学中还应注意运用各种教学评价工具,对规培护生合理评价,运用最佳教学方法,让规培生在短短 3 个月内学以致用。同时各种评价工具细致到知识点和具体临床能力的指标,并经规培护士反馈与认可,帮助规培护士了解自身的临床能力水平及改进的方向^[5]。除此之外,干净和谐的工作环境对于规培护士的工作也有着影响,让规培护士工作更加有活力、态度认真,实现可持续良

性发展的查房护理工作^[6]。虽然规培时间仅有 3 个月,患者仍将规培护士加入科室交流群,让规培护士有归属感及集体感。

3.3 选择合理的教学查房模式 护理查房可以落实以患者为中心、加强专科护理人才的培养,规培护士也要主动关注患者的情绪状态和心理活动,进一步提高工作质量,尽可能减少工作中出现的失误、困难,积极主动接受教师指导的学习,从工作细节落到实处,为提供更好的护理工作打下基础,促进其良性发展^[7]。教学查房不是为了讲解深奥、枯燥的理论知识,而是重在临床应用^[8]。

3.4 有助于预见性护理的提升 因为传统的护理没有完整的系统,具有随意性,护理质量较低,不利于医护工作。为了弥补存在的缺点,应尽可能降低并发症的发生率,系统规划护理工作,围绕患者开展积极预见性护理^[9-10]。有专家指出,预见性护理的应用可明显降低患者术后并发症的发生风险^[11]。更重要的目的在于发挥多学科综合优势,可及时发现患者潜在的风险,可能出现的医疗护理并发症,从而采取积极的预防措施,提升规培护生的预见性能力。

为有效保护患者的自主权,同时保障工作资源的利用,有研究指出,积极推动多学科模式能够进一步解决上述情况,还可以进一步提高医护人员的工作能力,提升工作效率^[6,12-15]。同样多学科查房也能运用在手术室的护理查房,并有明显的良性效果,且提高了查房的质量,因为充分的实践使得护士在提升自身专业素养的同时,更加积极地投入工作,激发了工作热情,形成良性有益的工作环境。当然,事物都有双面性,因为完整的一次教学查房所消耗的时间,加上准备时间高达 3 h 以上,容易影响工作效率,浪费更多的宝贵时间,且并不是每例患者都适合进行查房教学的案例。

综上所述,适当地进行此查房模式能够促进资源的合理利用,并且有重点地选择患者案例开展教学,更容易达到事半功倍的良好效果。

参考文献

- [1] 国家卫生和计划生育委员会. 新入职护士培训大纲(试行)[EB/OL]. (2018-03-19)[2023-01-05]. http://www.nhfp.gov.cn/zyygj/s3593/201602/91b5a8fa3c9a458_59_b036558a5073875_shtml.
- [2] 王小琴. 医院手术室护理查房模式的建立及应用[J]. 医疗装备, 2016, 29(15): 170-171.
- [3] 马艳琳, 牛小霞, 徐碧海. 多学科联合护理查房教学在提高传染病专科护士专业能力中的影响[J]. 当代护士(下旬刊), 2017(11): 168-170.
- [4] 霍光研. 规培护士儿科临床护理工作心理体验的质性研究[J]. 卫生职业教育, 2019, 37(9): 93-96.
- [5] 张幼丽, 陈美仁, 唐秀萍. 医院手术室护理查房模式的建立及应用[J]. 当代护士(中旬刊), 2014(12): 184-185.
- [6] 谢陈漪, 朱晓萍, 尹小兵, 等. 规培护士护理临床能力评价的研究进展[J]. 护理研究, 2019, 33(9): 1526-1531.
- [7] 王文君. 翻转课堂结合情景模拟手术模式在手术室护理查房中的应用[J]. 护理研究, 2020, 34(16): 2961-2963.
- [8] 顾志娥, 张菁. MDT 护理查房在神经内科临床护理工作中的应用[J]. 齐鲁护理杂志, 2017, 23(11): 121-122.
- [9] 刘洋, 刘秀秀. 预见性护理模式在临床护理实践中运用的现状[J]. 全科护理, 2015, 13(19): 1815-1817.
- [10] 魏群, 李俭萍. 探讨预见性护理思维在院前急救中的应用和重要性[J]. 当代护士(下旬刊), 2017(4): 171-173.
- [11] SUI M, TANG W, WU C. Myocardial calcification found in Epstein-Barr viral myocarditis and rhabdomyolysis: A case report [J]. Medicine (Baltimore), 2018, 97(49): 13582.
- [12] 俞静娴, 周海英, 朱英娥. 肝肿瘤护理亚专科建设和亚专科护士培养的模式构建与应用[J/CD]. 实用临床护理学电子杂志, 2017, 2(34): 195-196.
- [13] 赵兴扬, 李芑. 多学科团队协作护理会诊模式在 PICC 护理中的实践[J]. 护士进修杂志, 2017, 32(12): 1098-1099.
- [14] 石瑞君, 刘志英, 任素琴. 护理专家在老年防跌倒多学科联合诊疗中的实践与体会[J/CD]. 实用临床护理学电子杂志, 2019, 4(33): 6.
- [15] 徐春艳, 刘瑾, 陈玲. 多学科协作诊治模式下肝癌围手术期患者护理方案的研究[J]. 护理管理杂志, 2017, 17(3): 217-219.

(收稿日期: 2023-02-22 修回日期: 2023-06-11)