

客观结构化培训模式在重症医学科护理实践教学中的应用分析

朱甜甜 敖文艺

遵义医科大学附属医院

DOI:10.12238/carnc.v3i2.13304

[摘要]目的: 分析在重症医学科护理教学中客观结构化培训模式的应用。方法: 选取我院临床护士进行研究, 选取护士63名, 选取时间段2022年1月-2022年12月, 根据时间分组, 2022年1月-6月期间31名护士为对照组实行传统教学培训模式, 2022年7月-12月期间32名护士为观察组实行客观结构化培训模式, 对两组临床实践考核成绩、核心能力(CIRN)进行比较。结果: 与对照组相较, 观察组临床实践考核成绩更高, CIRN评分更优, 差异均有统计学意义($P<0.05$)。结论: 重症医学科护理教学中客观结构化培训模式应用效果更优, 可提高临床实践考核成绩, 提高护士核心能力。

[关键词]客观结构化培训模式; 重症医学科; 护理实践教学

中图分类号: R47 文献标识码: A

Application Analysis of Objective Structured Training Mode in Intensive Care Nursing Practice Teaching

Tiantian Zhu, WenYi Ao

Zunyi Medical University Affiliated Hospital

[Abstract] This article aims to analyze the application of target structured training mode in intensive care practice teaching. In this study, 63 clinical nurses from our hospital were selected as research subjects, and the research period was from January 2022 to December 2022. According to the time group, from January to June 2022, 31 nurses were selected as the control group to receive traditional teaching and training mode. From July to December 2022, 32 nurses were selected as the observation group to receive objective structured training mode. Compare the clinical practice evaluation scores and core competencies (CIRN) of two groups. The results showed that compared with the control group, the observation group had higher clinical practice evaluation scores and better CIRN scores, with statistically significant differences ($P<0.05$). These findings indicate that applying an objective structured training model in intensive care nursing practice teaching has better effects, can improve clinical practice evaluation scores, and enhance nurses' core competencies.

[Keywords] objective structured training mode, intensive care medicine department, nursing practice teaching

重症医学科是医院救治重症疾病患者的场所, 所有危害生命健康或潜在危害的疾病均在重症医学科收治范围, 该科室集中医院先进医疗仪器设备, 具备快捷绿色救治通道, 并配置专业抢救团队, 指定规划化抢救错失, 与重症患者的生命争分夺秒, 在延续生命上具有重要价值^[1]。护理实践是实习护士正式步入工作的关键流程, 面对重症医学科这类复杂学科, 对护理质量的要求较高, 护理人员需要更为专业性的培训教学, 确保实习护士充分掌握临床知识及技能, 提高专业性, 保障科室各项救治工作的顺利有效进展, 提高人员上岗后的工作效率^[2]。客观结构化培训模式作为较为新型的临床培训模式, 在实践教学中具有较佳的应用价值, 能够提

高实践教学效率及结果^[3]。目前, 客观结构化培训模式已在其他教育领域获得较为广泛的应用, 但对于重症医学科的护理实践中并不常见, 为了明确这一培训模式的应用优势, 本文分析在重症医学科护理教学中客观结构化培训模式的应用, 现报告如下。

一、资料与方法

(一) 一般资料

选取我院临床护士进行研究, 选取护士63名, 选取时间段2022年1月-2022年12月, 根据时间分组, 2022年1月-6月期间31名护士为对照组实行传统教学培训模式, 2022年7月-12月期间32名护士为观察组实行客观结构化培训模

Clinical Application Research of Nursing Care

式。对照组女 21 名，男 10 名，年龄 21~25 (23.13±0.35) 岁；观察组女 21 名，男 11 名，年龄 20~25 (22.96±0.29)，两组一般资料比较差异无统计学意义 (P>0.05)，均自愿参与，我院伦理委员会对本研究完全知情并批准。

纳入标准：(1) 实习护士，且实习时间<3 个月；(2) 知情并配合研究。

排除标准：(1) 无法配合研究；(2) 已参与其他实习培训。

(二) 方法

对照组实行传统教学培训模式：带教老师采用 PPT 进行相关知识的讲解，并通过模拟操作锻炼实操能力，指导、纠正护士自行模拟过程，定期组织实操考核及评比。

观察组客观结构化培训模式：

(1) 成立客观结构化培训模式小组 由专科导师组成，以 5W2H 为培训原则，设定培训计划，共同制定客观结构化培训的具体流程，完成场地、站点及流程安排，保障客观结构化培训的顺利性。

(2) 专科培训 以重症医学科所接触的各项病例为基础，要求各科专业人士、护理专家进行分项培训，如神经科、呼吸科、血液科、消化科等，完全掌握典型病例基础知识，并针对特殊病例加以培训，充分了解重症医学科的急重症患者的抢救流程、护理事项，并演练应急预案。例：模拟重症医学科收治失血性休克案例，设置休克病症表现、心肺复苏、除颤、危重症转运等多个情景模拟，通过实际案例模拟，让学员能够更为真切、直观的了解重症医学科相关知识，提高护理技能掌握能力，同时在整个模拟过程中，更要加强合作精神、沟通能力、应急处理能力的培训，从多个方面完成培训模拟，让学员们充分认知自身优点及不足，促进相互学习，提升教学质量，也为重症医学科培养高质量护理人才。

(3) 培训标准 临床培训所选取病例必须真实且充分展现各项病症，结合实际情况进行加工，设计隐性考点及培训知识点，要求护士自行收集病历资料分析临床问题，做出护理决策。对于病情评估、急救设备使用、团队协作等多方面设定考核点。

(4) 选取客观结构化培训患者及考官 患者需符合病历需求，且无其他传染、精神性疾病，符合对应疾病类型，考前明确病因、病症表现、治疗情况等内容，并以简洁的语言对自身疾病进行描述。总选取病例数 10 个。客观结构化培训考核的考官应当由科室护理专家担任。

(5) 考核 考核的情景模拟由重症医学科专家及考官共同设定，在情景培训病例基础上增加突发事件，具体病例模拟以考核小组抽签结果为主，选择的考核模拟病例应当以实现多方面、多维度护理能力考核为目标，在考核基础护理、专科操作方面外，突出学员团队协作、应急处理及人文关怀等多方面能力考核。带教老师提前对考核信息、评判标准进行介绍，引导护士在 90min 内完成实操考核，考官现场打分。

(三) 观察指标

临床实践考核成绩：收集患者临床实践能力考核成绩。

核心能力：采用 CIRN 量表进行评估。

(四) 统计学方法

将数据纳入 SPSS21.0 软件中分析，计量资料比较采用 t 检验，并以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示，率计数资料采用 χ^2 检验，并以率 (%) 表示，(P<0.05) 为差异显著，有统计学意义。

二、结果

(一) 两组临床实践考核成绩比较

与对照组相较，观察组临床实践考核成绩更高(P<0.05)，见表 1。

表 1 两组临床实践考核成绩比较 ($\bar{x} \pm s$)

| 组别 | 例数 | 急救技术 | 健康教育与人文关怀 | 基础护理操作 | 护理评估 |
|-----|----|------------|------------|------------|------------|
| 观察组 | 31 | 13.48±2.77 | 14.52±2.53 | 18.36±2.42 | 16.07±2.30 |
| 对照组 | 32 | 11.16±2.44 | 15.33±2.81 | 12.63±2.56 | 11.97±2.64 |
| t | - | 6.135 | 3.154 | 7.115 | 5.915 |
| P | - | 0.001 | 0.001 | 0.001 | 0.001 |

(二) 两组 CIRN 评分比较

表 2。

与对照组相较，观察组 CIRN 评分更优 (P<0.05)，见

表 2 两组 CIRN 评分比较 ($\bar{x} \pm s$)

| 组别 | 例数 | 评判新思维 | 临床护理 | 人际关系 | 伦理与法律实践 |
|-----|----|------------|------------|------------|------------|
| 观察组 | 31 | 42.48±9.20 | 38.42±7.67 | 38.31±7.98 | 43.27±7.66 |
| 对照组 | 32 | 35.41±7.08 | 36.82±4.77 | 33.82±5.33 | 39.54±7.58 |
| t | - | 6.157 | 3.025 | 5.332 | 4.925 |
| P | - | 0.001 | 0.001 | 0.001 | 0.001 |

三、讨论

重症医学科作为医院重点科室,是挽救患者生命的重要场所,护理教学存在难度及挑战,但面临突发事件时,重症医学科护士必须具备较强的专业素养及实践能力,为科室患者安全提供保障^[4]。护理教学主要以培养优质的临床护理人员为目的,通过从理论知识、实践技能方面完成培训,让护士在正式步入工作前掌握临床工作重点,避免风险事件的发生^[5]。客观结构化培训模式以客观结构化临床考试理念转变而来,以提高临床护士实际操作未能为目标的客观培训方式,通过利用临床模拟实现各类病例医疗教育培训,使学员能够更加直观的了解并掌握相关知识,同时在提升学员团队协作能力、沟通能力及应变能力上也发挥重要作用,客观结构化培训模式也是目前临床较为流行的一种考核方式,但具体应用于重症医学科护理教学中并不常见,这可能与重症医学科教学内容复杂有关,客观结构化培训模式的具体实施存在难度及挑战。

研究结果表明,观察组临床实践考核成绩更高,CIRN评分更优,满意度更高,明确表示重症医学科护理实践教学中的客观结构化培训模式应用效果更优。分析其原因,传统的教学培训以理论知识及实践考核为主,在实践教学及考核中容易受到主观因素的影响,培训结果存在提升空间^[6]。客观结构化培训模式作为一种新型的护理培训模式,以客观化评判学员综合能力为主,临床应用优势较为明显,在提升护士综合能力上作用明显,且该培训模式具备客观、公平的优点^[7]。客观结构化培训模式的具体落实需要较为繁杂的前期准备,如病例的收集、考核站点的确认,本研究中根据院内具体情况,对重症医学科的培训制定明确性计划,在具体实施过程中按照规范完成每项工作能够有效落实客观结构化培训,减少培训落实的难度,并且在制定培训及考核内容中,不仅包含常规基础护理、专业操作,还纳入团队协作、应急操作、沟通等方面的培训和考核。在临床中通过成立客观结构化培训模式的专业化团队、制定标准化培训及考核流程、场地、考点等内容,选取标准化患者和考官,确保每位护士完成相同化培训及考核,并在设立考点上增加隐性知识,有效锻炼护士思维能力及护理实践能力,培养自主评估病情、批判思维,使护士的能力提升更加全面、综合性^[8]。面对传统教学以教师为主导,转变为引导护士多加思考、反馈,提高自身思维能力,并且,传统培训及考核存在随意性、零散情况,客观结构化培训模式更加标准化、严谨性,应用于临床实践教学能够发挥更佳效果。另外,客观结构化培训模式通过引入真实病例进行情景培训教学,让护理学员能够更加直观、真切的感受重症医学科的护理重点工作,更利于学

员在教学完成后快速的适应工作岗位,提升工作效率,并且在情景教学中不仅考核学员对病情的处理情况,更加重视学员在实际病例护理过程中的团队协作能力、应变能力、沟通能力,不断提升学员的综合能力,为重症医学科培养符合工作岗位需求的护理人员,在保障重症医学科工作效率、减少护理风险问题中也具有重要意义。在宋艳娟^[9]等人的研究中也明确表示客观结构化培训模式的应用价值,这与本研究结果较为一致。

综上所述,重症医学科护理实践教学中的客观结构化培训模式应用效果更优,可提高临床实践考核成绩,提高护士核心能力及满意度。

[参考文献]

- [1]冯洁英,何倩佺,罗丽宇,等.客观结构化临床考核模式在妇产科护士培训中的应用[J].中国社区医师,2021,37(17):176-177.
- [2]柳舟,张亮,王璐,等.重症医学科医学人文素质教育的改革与实践[J].中国继续医学教育,2023,15(12):10-14.
- [3]陈巧玲,陈晓欢,黄卓凡,等.京外重症专科护士培训基地建设实践与展望[J].天津护理,2022,30(04):443-445.
- [4]宋凯飞.基于客观结构化临床考试的考核模式在规范化培训护士培训中的应用[J].全科护理,2021,19(19):2698-2700.
- [5]韩智培,张晓娜,凌雁,等.危险预知训练结合客观结构化临床考试考核模式在新入职护士培训中的应用[J].全科护理,2021,19(17):2443-2446.
- [6]向婷婷,蒋小剑,黎琼,等.客观结构化考核模式在护理本科生实习前培训中的应用研究[J].中国当代医药,2021,28(12):182-185.
- [7]江罗筠,彭威,吴勤.客观结构化临床考试模式在护士规范化培训中的效果[J].中国当代医药,2021,28(09):191-193.
- [8]王兆鹏,黄丽玉.简化客观结构化临床考试模式在危重症专科护士培训中的应用[J].天津护理,2020,28(04):494-496.
- [9]宋艳娟.客观结构化临床考试模式在ICU低年资护士核心能力培训中的应用[J].临床医药文献电子杂志,2020,7(28):190-191.

作者简介

朱甜甜(1993.07-),女,汉,贵州、本科、职称:护士、单位:遵义医科大附属医院重症医学科、研究方向:客观结构化培训模式在重症医学科护理实践教学中的应用分析