

doi:10.3969/j.issn.1671-038X.2015.05.13

## 医护联合培训对提高腔镜手术护士综合素质的意义

郑少燕，吴丹燕，黄旭华，陈素华  
(广东汕头市中心医院 手术室, 广东 汕头 515041)

**摘要:**[目的]探讨医护联合培训对提高腔镜手术护士综合素质的效果。[方法]将24名腔镜手术护士分为医护联合培训组(联合组)和单纯护理培训组(对照组)。2组护士的年龄、工作年资和学历构成比无差别。对每名护士的综合素质进行独立考核,考核内容包括腔镜专科理论知识、技能实践、器械准备及手术中的医护配合。将12名接受传统单纯护理培训的护士为对照组。比较2组腔镜手术护士的综合素质。[结果] 联合组的专科理论考核成绩优良率为66.7%(8/12),对照组为58.3%(7/12),2组差异无统计学意义( $P>0.05$ )。联合组专科技能考核优良率为91.7%(11/12),高于对照组的优良率41.7%(5/12)( $P<0.05$ );联合组手术器械准备优良率87.3%(117/134),高于对照组为73.5%(75/102)( $P<0.05$ );联合组术中医师对护士配合的满意度联合组为89.6%(120/134),高于对照组76.5%(78/102)( $P<0.05$ )。[结论]医护联合培训对全面提高腔镜手术护士综合素质有显著的效果,是一种值得推荐的腔镜手术护士在职培训方式。

**关键词:**医护联合;培训;护理;腔镜手术

中图分类号:R47

文献标志码:A

文章编号:1671-038X(2015)05-0351-03

## The significance of doctors-nurses integration training on improving comprehensive ability of laparoscopy operation room nurses

ZHENG Shao-yan,WU Dan-yan,HUANG Xu-hua,CHEN Su-hua

(Operation Room, Shantou Central Hospital, Guangdong 515041, China)

Corresponding author: ZHENG Shao-yan, E-mail: stnt@163.com

**Abstract:**[Objective] To study the significance of doctors-nurses integration training on improving comprehensive ability of laparoscopy operation room nurses. [Methods] Twelve laparoscopy nurses (integrated training group) were trained by doctors-nurses integrated training. The contents of doctors-nurses integrated training included specialized knowledge, practice skill, operation instruments preparation and co-operation of doctors and nurses during operation. Another 12 laparoscopy nurses (control group) were trained by traditional nursing training. The comprehensive ability of integrated training group was compared with that of the traditional nursing training. [Results] The excellent and good rate of professional theory achievements was 66.7% (8/12) in doctors-nurses integrated training group, and it was 58.3% (7/12) in control group. There was no significant difference between the two groups. The excellent and good rate of professional practice skills achievements in doctors-nurses integrated training group was 91.7% (11/12), which was significantly higher than control group 41.7% (5/12) ( $P<0.05$ ). The excellent and good rate of operation instruments preparation in doctors-nurses integrated training group was 87.3% (117/134), obviously higher than control group 73.5% (75/102) ( $P<0.05$ ). The doctors satisfactory rate of doctors-nurses integrated training group was 89.6% (120/134), which was higher than control group 76.5% (78/102) ( $P<0.05$ ). [Conclusion] Doctors-nurses integrated training is contributive to improving the comprehensive ability of laparoscopy operation nurses. It is a recommended way of laparoscopy nurses on-the-job training.

**Key words:** doctors-nurses integration; training; nursing; laparoscopy surgery

随着外科腔镜微创手术的发展,手术室护士面

临的新理论和技术越来越多。手术室护士如未能及时更新腔镜微创手术知识,就可能对特殊仪器准备不足或在手术中医护配合不到位,影响了手术进

程和手术治疗效果。实践证明,采用传统护理培训模式培养的腔镜手术护士的综合素质,已经不能适应腔镜微创手术的需要。常宗霞等研究显示,采用医护合作培训新模式对提高临床护士的核心能力有帮助<sup>[1]</sup>。由此推测该培训模式对提高腔镜手术护士的综合素质应有帮助。因此本研究设计了医护联合培训和单纯护理培训2种培训模式。在2013年6月~2014年11月对24名腔镜室手术护士进行分组培训。通过对2种培训效果进行考核和比较,探讨医护联合培训对提高腔镜护士综合素质的意义,现报告如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

培训对象腔镜专科护士24人,男8人,女16人;平均年龄(38±2.5)岁。其中大专学历10人,本科学历14人;有5年以下手术室工作经验8人,5~8年手术室工作经验8人,8年以上手术室工作经验8人。启动医护联合培训模式进行培训12名。通过传统单纯护理培训腔镜专科12人,设为对照组。2组护士的构成学历、工作年资和年龄构成比差别无显著性意义。联合组参加腔镜手术134台,对照组参加腔镜手术102台。

### 1.2 培训方法

联合组培训流程是:①各种腔镜仪器厂家工程师对专科主任、医师及腔镜专科组进行共同授课,讲解各仪器的特性和操作方法,同时进行实物操作技能演示;②腔镜术科医师对联合培训护理组进行培训。术科医师向联合培训组讲解行腔镜术各类常见疾病的特点及注意事项。采用多媒体手段帮助护理组学习特殊病例的手术体位摆放,特殊器械的准备,特殊手术的配合等等;③腔镜术科医师与医护联合培训组共同进行模拟手术训练。

对照组培训流程是:①各种腔镜仪器厂家工程师对护理组进行授课,讲解各仪器的特性和操作方法,同时进行实物操作技能演示;②腔镜组专科组长以多媒体授课形式,主要讲授和示教术前访视、术前准备、洗手护士配合要点、巡回护士护理重点及注意事项、手术中腔镜器械及仪器的正确使用与保养等,并分析工作中遇到的实际问题与解决方法。

### 1.3 培训效果评价

2组护士进行统一理论和技能考核,成绩分为优良、中、差三个等级。以人为单位,计算接受培训成绩的优良率。根据参加手术的器械护理情况和手术配合情况,将护理工作按优良、中、差三个等级进行等级评分。同时对腔镜手术医师进行满意度调查,满意度分为满意、一般满意和不满意三种。“满意”为配合十分满意,无差错;“一般满意”为护理一般满意,配合无差错但配合欠佳;“不满意”为配合出现差错,配合欠佳,影响手术进程。

### 1.4 统计学处理

计算联合组的专科技能、专科理论、器械准备、医生满意度数据,并与对照组进行比较。采用SPSS 17.0统计软件包进行分析。组间优良率比较采用Pearson  $\chi^2$ 检验, $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

## 2 结果

联合组护士12名,参加腔镜手术134台;对照组护士12名,参加腔镜手术102台。联合组和对照组的培训效果见表1。

表1可见,联合组的专科理论考核成绩优良率与对照组差异无统计学意义。联合组专科技能考核优良率高于对照组( $P<0.05$ );联合组手术器械准备优良率高于对照组( $P<0.05$ );术中医师对护士配合的满意度联合组高于对照组( $P<0.05$ )。

表1 腔镜专科护士医护联合培训组和单纯护理培训组的培训效果 % (例/例)

组别	专科理论			专科技能		
	优良	中	差	优良	中	差
联合组	66.7(8/12)	25(3/12)	8.3(1/12)	91.7(11/12) <sup>1)</sup>	8.3(1/12)	—
对照组	58.3(7/12)	33(4/12)	8.3(1/12)	41.7(5/12)	41.7(5/12)	16.7(2/12)
组别	器械准备			术中医师满意度		
	优良	中	差	满意	一般满意	不满意
联合组	87.3(117/134) <sup>1)</sup>	9.0(12/134)	3.7(5/134)	89.6(120/134) <sup>1)</sup>	7.5(10/134)	3.0(4/134)
对照组	73.5(75/102)	14.7(15/102)	11.8(12/102)	76.5(78/102)	15.7(16/102)	7.8(8/102)

与对照组比较,<sup>1)</sup>  $P<0.05$ 。

### 3 讨论

腔镜微创手术发展迅速。各种新颖的手术方式和器械已经广泛的应用于临床。由于各科腔镜设备有各自不同的机械构造、工作原理、参数范围、连接方法,护理人员熟练掌握各种器械的护理操作存在困难<sup>[2]</sup>。传统的护理职前教育在这方面存在不足。手术室传统的在职护理培训采用单纯的护理人员传、帮、带的模式。这种模式相对封闭,缺乏对专科领域知识的深度掌握,不能给予专科护士相应的专业教育,没有全面的将理论与实践相结合,过多的强调护理措施,难以从根本上提高专科护士的手术配合实践能力<sup>[3]</sup>。因此有可能出现配合手术不顺畅,影响手术治疗效果。

本研究结果显示,手术医师和护理联合共同参与腔镜专科的培训可以提高护理人员的专业技能操作水平、提高器械准备完整率和提高医师对手术护士配合的满意度。这是由于医护合作培训拓宽了手术护士专科知识面,在完善护理配合的要求的基础上,更强调专科领域的手术前沿信息,提高了手术配合的主动性和预见性<sup>[3]</sup>。通过医护联合培训,护士熟悉手术医生的习惯、主刀与扶镜手的站位及各种腔镜体位要求,能够正确安全预见性设置体位与调节显示系统的位置,提高体位一次合格率。由专科护士组配合专科手术,形成了相对固定的医护配合模式,使医护配合更加默契,手术配合质量、工作效率、医护有效沟通等多方面都得到提高。

本研究将医护合作培训模式引入到腔镜手术配合中来,填补了传统护理独立培训的不足。专科主任、医生授课加专科组长培训,有利于提高护士的学习积极性和提升其专业素质、综合素质,是一种有实效的在职培训方式。医护合作性培训通过对专科内常见或复杂病例对专科手术特点及配合要求的讲解,使护士对手术的配合更为主动、及时。研究显示采用医护联合培训尚可提高护士的评判思维、科研能力、临床能力、领导能力和改善人际关系;同时也

能提高医师对护理工作的满意度<sup>[1]</sup>。这种医护联合培训在其他的临床专业应用,同样也可提高护士的实践技能<sup>[4-5]</sup>。这种医护联合培训能增强团队凝聚力,减轻护士工作压力<sup>[5]</sup>。护士这种主动的学习并且掌握新技术,更容易得到医师的尊重<sup>[6]</sup>。

研究显示,目前医护联合培训存在一定困难,如手术医师的工作模式、工作时间与手术护士不同,组织一起培训的时间较难保证<sup>[3]</sup>。因此有必要将这种医护联合培训制度化,以利于其长期发展<sup>[7]</sup>。

综上所述,将医疗合作培训模式引入到腔镜手术配合中,既提高了手术配合质量及专科护士的工作效率,也提高了手术医师的满意度,提升了手术室护理质量,是一种有临床价值的培训方式,值得推荐。

### 参考文献

- [1] 常宗霞,袁 珮,刘 云,等.医护一体化培训模式对提高护理人员核心能力的效果研究[J].中华护理教育,2014,11(11):855—857.
- [2] 步秀兰,张 琴,吴 函.腔镜手术开展过程中存在的问题与对策[J].护理实践与研究,2013,10(18):106—108.
- [3] 潘丽芬,谭淑芳,梁安靖.应用医护合作培训方法提高骨科手术护士的实践能力[J].中华护理杂志,2014,49(2):193—196.
- [4] 李贤连,徐伟宏,郑海燕,等.医护合作式培训提高ICU护士急救技能的实践[J].解放军护理杂志,2010,27(21):1662—1663.
- [5] 蒋晓华,蔡王婷,李忻宇.医护合作培训对神经外科护士实践能力的影响[J].四川生理科学杂志,2014,36(3):118—120.
- [6] 杨晓莉,吕海燕,李曙光.医生和护士对医护合作所持态度的对比研究[J].中华护理杂志,2006,41(5):466—469.
- [7] 杨 力.医护一体化工作模式运用的研究进展[J].当代护士(中旬刊),2015,23(1):9—11.