

PDCA 循环法在手术室专科护士培训基地教学管理中的应用效果

陈玲云 董良鹏 王明莹 汪艳丽 张晓玲 杨彬霞 李邵梅

【摘要】 目的 研究将 PDCA 循环法应用于手术室专科护士培训基地教学管理的效果。**方法** 从我院手术室专科护士中随机选取 25 名作为本研究的培训学员,并采用 PDCA 循环法从计划、执行、检查及总结 4 个步骤进行临床护理知识与技能培训。比较培训前后护士护理理论知识、护理技能操作评分,以及带教教师及带教教师对其满意度。**结果** 培训后,培训学员的理论掌握评分(95.68 ± 1.24)分,显著高于培训前(86.25 ± 5.37)分,差异有统计学意义($t = -32.972, P < 0.001$);培训后技能操作评分(96.10 ± 1.30)分,显著高于治疗前(85.21 ± 1.04)分,差异有统计学意义($t = 209.423, P < 0.001$)。授课教师与带教教师对学员的满意度分别为 92.00%与 96.00%,均超过 90.00%。**结论** 将 PDCA 循环法应用于手术室专科护士培训基地教学管理,可明显提升专科护士对护理理论与技能掌握能力,提高带教教师及授课教师的满意度,总体教学效果显著。

【关键词】 PDCA 循环法; 手术室专科护士; 培训基地教学; 效果

手术室作为危重病患者、外科手术治疗的抢救场所,手术室是临床医学上特殊且至关重要的护理部门,护理质量是整个护理工作的核心^[1]。手术室是医学的高风险科室,护士的护理质量直接影响到整个医疗质量及患者的生命安全^[2]。积极加强护理队伍建设、提升护理质量是保证整个手术科室资源有效配置的关键^[3]。专科护士是专业化从事护理工作的人员,在某一领域或多个领域具备理论与实践护理能力。为进一步提升手术科室的护理质量,培养出专业化护理骨干,我院对 25 名专科护士进行 PDCA 循环法教学培训,重点教授理论知识与技能操作方法,现报道如下。

一、对象与方法

1.研究对象:从河南省新乡医学院第一附属医院手术室专科护士中随机选取 25 名护士作为本研究的培训学员,并采用 PDCA 循环法对其进行护理理论与技能培训,培训时间 2014 年 10 月至 2015 年 10 月。所有学员均具备 3 年以上工作经验,热爱护理工作,职业道德良好。所选学员皆为女性,年龄为 21~32 岁,平均(25.47 ± 1.04)岁;工作年限 2~14 年,平均(5.49 ± 1.04)年;学历:中专 1 名,大专 3 名,本科及以上 21 名。

2.方法:对 25 名学员进行 PDCA 循环法教学培训,综合开展理论与技能操作培训,具体步骤如下:(1)计划阶段:①组建师资队伍:教师是教学活动的引导者、教导者,其综合能力与教学水平直接决定着整个教学的质量与效率,加强教师队伍建设、提高其教学水平是教学开展的先决条件^[4]。从我院中评选出 4 名资深护士长及 10 名专科护士组成教学团队,担任课程授课教师,全程负责本次教学活动。教师均具有较高的教学水平与综合素养,临床护理经验丰富,专业知识与技能操作能力较强。②明确教学计划:临床护理知识系统性、框架性较强,明确具体的教学内容、合理安排教学进程是保障教学的前提。授课教师根据学员理论与技能掌握情况,并针对本院护理技能培训相关规范有机整合教学内容。首先进行全脱产式教学^[5],学习 1 个月理论知识后,在培训教学大纲中加

入腔镜、心外、骨科、神外、外科等专科知识,全面性、整体性地开展护理知识教学。理论知识教学结束后,集中为期 3 d 的进行基础技能实践培训。③选择培训教材:即时关注卫生部下发的相关规范,选用“十一五”规划中的《手术室护理学》教材,明确教学中应涵盖手术室的管理知识、基础理论、职业防护、高新仪器操作使用、院内感染控制、各专科手术协助配合要点及护理方法、相关护理新技术及新进展等^[6]。④制订临床轮转计划:依旧采用全脱产式,进行为期 1 个月教学;轮转计划中门诊手术中心临床实践时间为每周 3 d,余下时间主要安排在第 1、2 洁净手术室进行临床实践,而培训最后 1 周则需根据院内需求进行机动安排临床实践培训,如将心脑血管专科学员安排到心外或神经外科等科室进行临床实践。(2)制订阶段:①掌握学员需求:全面且系统掌握学员的相关背景知识是开展教学的前提,了解与评估学员对知识需求的具体方向是提升整个教学成效的关键环节。采用调查问卷、面谈、资料审核等多种途径对学员背景知识进行大致了解,并结合职称、学历及医院发展情况等将学员需求个案化、具体化、特殊化,确定个人学习及临床护理时间的培养目标。在此过程中应根据学员的情况适时调整教学进度与教学内容,以专科培训、技术护理为临床护理实践重点,因人而异,因地制宜,不断为医院培养出更多高素质的护理骨干。②开展课前教学工作:教师组织进行集体备课,互相交流学习、集思广益,为如何提升教学成效出谋划策,提升自身制作多媒体课件及教学的水平。培训前的教学工作主要包括发放时间手册,让学员作好日常各项笔记记录,填写相应周反馈表,教师应集中明确教学重难点、教学计划、培训目标、理论与实践教学,重点突出理论联合实践进行教学,在提升学员理论知识的同时,更应进一步提升其技能实践能力。(3)检查阶段:①建立健全评价机制:由授课教师统一根据院内制订培训结果评价评估标准,合理建立健全评价评估机制^[7],将理论知识与技能实践考核相结合,综合考核学员对临床护理的水平与能力。带教教师也可根据学员的实际情况或意见综合考虑,合理拟定改进方案,并为下一循环目标作好预测。②组建教学管理小组:专科护

士长担任教学管理小组组长,跟进监督教学培训各项工作,随机对教学培训工作进行管理,就教学存在的问题即时向授课教师反映,并指导改进。另外,为进一步规范教师课堂表现及教学效率,还可制订理论课程授课规范,让学员评价授课教师的课堂表现、教学内容、教学效果,并及时向授课教师反馈,让授课教师可及时发现自身的不足并积极创新。(4)总结阶段:①教学反思:定期或不定期组织授课教师与带教教师进行教学反思会议,针对性就学员存在的问题进行分析,明确下一教学目标,并相应性提出教学改进方案,适当删减不必要的教学内容,更新补充最新的护理知识与操作方法。②教学总结:授课教师可组织学员建立联系平台,如微信群,倡导教师与学员畅所欲言,就存在的问题进行讨论;教师定期开展教学质量评估会议,梳理教学内容,反思教学形式与成效,将学员提出的问题反馈,集中听取改进意见;此外,根据学员学习情况适时调整教学进度。在教学结束后,可组织学员开展座谈会,重点讨论临床实践、实践内容、学习效果及后期工作的预想等,并提出教学不足,如此教师可获得第一手的评价资料,不断就此进行总结并提出改进措施,为下一期教学基地发展奠定良好基础,对教学基地可持续发展有着积极意义。(5)教学效果评定标准:①理论知识与技能操作评分:理论知识考核:于培训前及结束后进行护理知识考核,比较前后学员对相关知识的掌握情况。以手术室专科学员基本护理知识为框架,根据不同学期教学内容进行考核,综合整合考核内容,合理分配。单项选择题(30分)、多项选择题(20分)、判断题(10分)、填空题(10分)及问答题(30分),共计100分值,答题时间为120min。技能操作评分:根据教学内容组织技能操作考核,即时掌握教学成果的反馈,并有针对性就存在的问题即时调整教学进度与内容。该两项考核均由带教老师统一安排,评分优秀:90~100分;良好:80~89分;及格:60~79分;不及格:<60分。②带教教师及授课教师对学员的满意度:综合考虑学员的劳动纪律、工作表现、护理理论及技能操作情况、协助精神、工作态度等方面因素,客观、公正评价学员的表现并进行满意评价。其中非常满意为90~100分;满意为80~89分;不满意为<79分。总满意度=(非常满意+满意)/总例数×100%。

3.统计学方法:使用SPSS 18.0软件进行统计学分析,计数资料采用百分比(%)表示;计量资料采用均数±标准差($\bar{x} \pm s$)表示,比较采用 t 检验,以 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

二、结果

1.理论及技能操作评分:经PDCA循环法培训后,培训学员的理论掌握评分(95.68 ± 1.24)分,显著高于培训前(86.25 ± 5.37)分,差异有统计学意义($t = -32.972, P < 0.001$);培训后技能操作评分(96.10 ± 1.30)分,显著高于治疗前(85.21 ± 1.04)分,差异有统计学意义($t = 209.423, P < 0.001$)。

2.授课教师及带教教师对培训学员的满意度比较:授课教师与带教教师对学员的满意度分别为92.00%与96.00%,均超过90.00%。见表1。

讨论 PDCA循环法是一种新型的管理方式,具有科学化、标准化及系统化等优点,共分为计划、执行、检查及总结4个步骤,多用于护理服务,且其临床护理效果已经得到认可^[8]。本研究中,将PDCA循环法运用于对手术科室专科护

士进行培训,整体培训教学效果显著。结果显示,培训学员的理论掌握评分(95.68 ± 1.24)分,显著高于培训前(86.25 ± 5.37)分,差异有统计学意义($t = -32.972, P < 0.001$);培训后技能操作评分(96.10 ± 1.30)分,显著高于治疗前(85.21 ± 1.04)分,差异有统计学意义($t = 209.423, P < 0.001$)。表明通过系统化进行教学管理与监督,及时发现教学中存在的问题,并积极创新改进,形成一个良性发展的动态管理体系^[9],在提升学员成绩、技能等方面上有着积极作用。

手术科室专科性强,护理技能要求较高,且学员个体差异与特殊性悬殊,只有坚持“以人为本”的原则,突出学员的个性化与差别性^[10],才可真正有效提升整个教学成效。授课教师有针对性根据学员已有基础及经验合理优化及调整教学内容,积极创新教学形式,突出个别差异性与特殊性,实现整体效能提升的目标,充分发挥PDCA循环法的作用。通过动态化教学,实行授课教师与带教教师的双向评价体系,由全脱产式教学向细分化教学逐步推进,让学员能全面性掌握腔镜、心外、骨科、神外、外科等专科知识,不断提升其综合素养与护理水平。

综上所述,PDCA循环法应用于手术室专科培训基地教学中具有一定可行性,表明该方法不仅适用于临床护理干预,也同样适用于护理教学培训中,在提升临床护理教学基础、质量循环管理中均有着显著意义。因此,应将PDCA循环法推广到手术室专科培训基地教学中,为医院发展储备优秀的护理骨干。

表1 授课教师及带教教师对培训学员的满意度比较 $n(\%)$

教师	非常满意	满意	不满意	总满意度
授课教师	17(68.00)	6(24.00)	2(8.00)	23(92.00)
带教教师	18(72.00)	6(24.00)	1(4.00)	24(96.00)

参 考 文 献

- [1] 季韶艳.PDCA循环法在提高儿科门诊护士手卫生依从性中的应用[J].全科护理,2016,14(31):3315-3317.
- [2] 陈赓,施婷,王莺.PDCA循环法在提高护理质量中的应用[J].现代护理,2014,12(26):84-86.
- [3] 王成,孙勇.PDCA循环法在医院岗前培训中的运用及效果分析[J].经营管理者,2016(28):215.
- [4] 蒋飞.骨科护理管理中PDCA循环法的应用与效果评估[J].中国卫生产业,2016,13(31):117-119.
- [5] 郭广芹,周文静,李淑真.PDCA循环管理法在医务人员手卫生依从性中的应用[J].护理实践与研究,2015,12(5):103-104.
- [6] 李春会,李惠玲,邹叶芳,等.健康信念模式教育结合PDCA循环在预防骨科患者下肢深静脉血栓中应用的效果评价[J].中国实用护理杂志,2014,30(20):30-34.
- [7] 赵礼婷,周颖,牛小秀.全程动态责任管理模式在急诊专科护士培训基地教学中的实施效果[J].全科护理,2015,13(3):282-283.
- [8] 沈慧莉,杜天莺,庄敏,等.PDCA循环法在手术室专科护士培养中的应用效果[J].解放军护理杂志,2013,30(19):55-57.
- [9] 陆云,王艳,龚荣花,等.PDCA循环法在手术室专科护士培训中的应用[J].护理实践与研究,2015,12(3):101-103.
- [10] 张秀华,徐玉仙,邵丽.PDCA循环法在手术室专科护士培训基地中的教学管理[J].全科护理,2016,14(15):1516-1518.

(收稿日期:2016-12-08)

(本文编辑:李娜)