

某三级医院骨科新分配护士临床带教方法实践分析

朱成琳

浙江省义乌市中心医院骨科, 浙江 义乌

收稿日期: 2023年3月6日; 录用日期: 2023年4月3日; 发布日期: 2023年4月10日

摘要

通过对浙江省某三级医院新分配护士进行入科前岗前培训、规范入科规章制度、日常工作流程、沟通技巧能力、业务培训等, 使新分配护士更快掌握工作内容, 早点适应新的工作环境, 早日投入工作状态, 从而更好地提高职业素养和为服务患者。

关键词

骨科, 新分配护士, 临床带教

Practice Analysis of Clinical Teaching Method for Newly Assigned Nurses in Orthopedics Department of a Tertiary Hospital

Chengling Zhu

Orthopedics Department, Yiwu Central Hospital of Zhejiang Province, Yiwu Zhejiang

Received: Mar. 6th, 2023; accepted: Apr. 3rd, 2023; published: Apr. 10th, 2023

Abstract

By conducting pre-job training for newly assigned nurses in a tertiary hospital in Zhejiang Province, and standardizing admission rules and regulations, daily work process, communication skills and abilities, professional training and other contents, the newly assigned nurses can adapt to the

new working environment early, get into work early, improve their professionalism and better serve patients.

Keywords

Orthopedics, Newly Assigned Nurses, Clinical Teaching

Copyright © 2023 by author(s) and Hans Publishers Inc.

This work is licensed under the Creative Commons Attribution International License (CC BY 4.0).

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



Open Access

1. 引言

新分配护士刚进入临床工作时总会遇到很多临床护理问题，不能很好地将所学知识应用于临床护理中。为了进一步提高新分配护士临床护理技能和职业素养，充分调动入职上班的积极性，使新分配护士尽可能早地转变社会角色，适应新工作岗位[1]，我科对新分配护士进行了岗前培训、带教管理等，在很大程度上提高了新分配护士的临床护理技能。

2. 入职前培训

2.1. 岗前培训

新分配护士入科后科室组织为期 1 周的岗前培训，包括科室的规章制度，科室的发展规划、科室院感知知识的掌握、日常工作流程和服务患者礼仪等注意事项，及其核心制度、护理病历书写、健康教育、科普知识宣传、科室业务学习、科室护理分组任务、外出进修学习，护士休假等基本制度，目的使新分配护士尽快适应科室的环境，尽快身心投入去工作[2]。

2.2. 入科后加强培训

新分配护士入科后很难转变社会角色，缺乏和同事及患者之间的沟通交流，一旦遇到小困难，会在内心产生不良情绪，会抵触护理工作。入科后高年资在加强心理辅导的同时，还要加强科室培训，积极主动告诉日常护理工作的注意事项，耐心、细致的给新分配护士进行讲解，增加亲和力。尤其也要让新分配护士注意自己的仪容仪表，注意礼仪服务的注意事项等，增加患者对其信任感和满意感[3]。对于新分配护士做的不到位的及时给予纠正和补充，让他们感到科室非常欢迎他们的到来。当然，更重要的是，加强培训护理工作内容，加强了解护理工作制度，这是以后日常工作的重点，也是工作的核心内容，必须加强培训，让他们树立工作的积极性，在短时间内消除负面心理，尽快融入骨科大家庭。

2.3. 分组带教

在临床护理工作中，根据工作需求设立不同亚专业组，如静脉输液组、创伤组、关节组、脊柱组、腕踝关节组。分组后由不同亚专业组的组长担任护理导师，通过 PPT 或者视频观看等方式进行集中培训，包括理论培训和技能培训，理论培训主要是掌握骨关节运动方面的解剖知识，技能培训主要是骨折后的技能操作，如小夹板固定护理，内固定术后护理，关节置换术后的护理等[4]。必要时通过临床实践进行现场示范，要求新分配护士对自己亚专业组的护理技能操作反复多次练习，必须熟练掌握。也可在培训结束后进行技能考核，包括理论考核和技能操作考核。考核通过者可以上岗工作，考核不通过者可再次加强培训，直至合格为止。

3. 新分配护士上岗后指导内容和方法

3.1. 着重培养工作热情，激发工作活力

亚专业组长要具有敏锐的观察力，对新分配护士要多观察，及时发现新分配护士的优点和缺点，充分发挥他们的优点，让他们树立自信心，培养工作热情，激发内心活力，必要时可指导其他新分配护士的带教，为以后熟练工作奠定重要基础。在临床护理工作中，可以采取多种形式的教学活动或比赛，让新分配护士认识到自己的不足，多向能力强的护士请教，从而提高自己的护理技能。当然，对于护理技能较差的新分配护士，要耐心的给予指点，反复多次培训，直至熟练掌握为止，从而激发新分配护士对工作的热情和兴趣[5]。

3.2. 熟练掌握骨科临床护理技能

骨科患者病情复杂，临床护理也具有挑战性，尤其伴随多发骨折的患者。所以新分配护士要全面掌握骨科常见疾病的临床护理基本技能，如静脉输液、导尿管留置、胃肠减压、各种牵引模具的使用、心电监护仪的使用、足底泵、烤灯使用、骨牵引护理和轴线翻身护理等。除此，还要熟练掌握急危重症的抢救程序，尤其是失血性休克、车祸昏迷等危重患者的临床护理。对于一名新分配护士，要发挥不怕苦、不怕累的勤学精神，多向指导老师请教问题，多观察指导老师的护理操作，内心反复默默训练，直至对整个过程中非常熟悉，从而克服自己内心对临床工作的恐惧和担忧[6]。

3.3. 加强科室业务学习，提高带教效果

科室每周组织一次业务学习，针对骨科常见疾病的护理进行分析和总结，加强护理技能的理论知识培训，可以提高新分配护士对骨科常见疾病的护理能力。针对日常护理过程中存在的问题及时给予纠正和指导，鼓励新分配护士主动查找文献学习的能力，可以通过网络会议学习，或观看视频，或参加学术会议等形式，多次强化科室业务学习，提高临床带教效果，更好的服务患者，提高满意度。

3.4. 培养新分配护士的沟通技巧能力

良好的沟通是护患相处融洽的第一步，也是最为关键的工作。尤其面对骨折严重患者，需要截肢时，很多患者及家属不能接受，内心处于奔溃状态。此时，良好的沟通和理解是每位护理人员都面对的巨大任务，很多新分配护士可能无所适从，缺乏与患者及家属沟通交流。因此，培养新分配护理人员的沟通能力至关重要[7]。新分配护士首先要进行自我介绍，然后同患者及家属沟通病情，要站在患者的角度去沟通，让患者及家属能够理解，还要认真讲解整个护理过程以及预后等护理。在沟通过程中，要注重语气，要贴心的去沟通，讲话要委婉，给自己留有余地，也方便患者在治疗过程中对护士工作的积极配合和理解。

3.5. 培养自立自强的工作态度

自强者是能够自立，自立者是能够自理，自理者是自身的事情，自己去做。能够自身的事情自理，才是自立的开始。在临床护理工作中，要重视新分配护士开始自立，能够处理好自己的工作任务，端正工作态度，履行职业道德，向前迈进。各亚专业组长要注重培养新分配护士的动手能力，让他们有自立自强的上进精神，认真工作，服务患者。

4. 该方法的优势与不足

培训的主要优势：① 让新分配护士感受到医院乃至科室的制度和管理的规范化，增加归属感；② 让

新分配护士对科室的工作流程和管理有一定的了解和熟悉,明确自己的岗位职责,强化护理基本技能操作;③ 让新分配护士意识到学习的重要性,在临床护理工作中要边学习边实践,才能更好的服务患者;④ 岗前培训是让新分配护士之间相互了解和熟悉,增加他们之间的亲和力;⑤ 岗前培训是提高护理技能素养最为关键的一步。该方法的不足之处是:新分配护士相对较少,相互之间缺乏竞争性,在学习期间效率稍低,部分新分配护士主动性不强,有一定的懒惰性。

5. 结语

近年来,随着我院科室业务量的不断增加,对新分配护士的配备要求也有了较大的提高,基本每年都有新分配护士进入科室工作。所以在上岗前,加强培训非常重要。对新分配护士进行岗前带教培训,能够帮助他们尽快投入到工作状态中,能早点适应新的工作环境,养成良好的工作习惯,成为一名有担当的护理工作人员。

参考文献

- [1] 杜莉,余优琴. 骨科新护士临床带教方法探索与实践[J]. 中医药管理志, 2014, 22(5): 755-756.
- [2] 徐薇,王升儒,杜悠,等. MDT联合CBL教学模式在手术室护士骨科专科护理能力培养中的应用[J]. 护理研究, 2022, 36(20): 3758-3760.
- [3] 朱玲玲,陈海花,毕越英,等. 军队医院骨科专科护士培训的实践与体会[J]. 护理管理杂志, 2011, 11(1): 50-51.
- [4] 马芳. 骨科护理教学中阶段式带教的探索与应用[J]. 当代医学, 2017, 23(32): 19-21.
- [5] 叶建芳,冯桂莲,韩助兰. 骨科新护士教学方法的探讨[J]. 中国继续医学教育, 2015, 7(25): 4-6.
- [6] 陈素欣,刘志娇. 导师责任制在新护士带教中的应用探讨[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2018, 3(26): 180+188.
- [7] 蒋伟亚,潘海燕,张荣花,等. 持续质量改进模式在骨科新入科护士基础护理带教中的应用[J]. 解放军护理杂志, 2011, 28(21): 70-71.