

[9] 秦龙江, 徐乐义, 王孝义. 针灸联合偏瘫肢体康复训练对老年脑梗死后偏瘫患者肢体功能、神经功能和生活质量的影响 [J]. 中国老年学杂志, 2022, 42 (5): 1071-1074.

[10] 张洁, 孙慧君, 鲁剑萍. 中医护理适宜技术在脑卒中痉挛性偏瘫患者下肢功能康复中的应用 [J]. 上海护理, 2019, 19 (11): 42-45.

[文章编号] 1007-0893(2023)16-0131-03

DOI: 10.16458/j.cnki.1007-0893.2023.16.041

评估及能力提高培训方式对 120 急救护士相关能力的影响

刘晨柳 凌传仁 陈琛 陈秋凤 陈嘉煜 胡佳俊 李枝雅 张维

(广东省中医院 广州中医药大学第二附属医院, 广东 广州 510120)

[摘要] 目的: 探讨采用评估及能力提高培训方式对 120 急救护士相关能力的影响。方法: 选取广东省中医院 2022 年 3 月至 2022 年 10 月期间的 32 例 120 急救护士为对照组, 选取 2022 年 11 月至 2023 年 1 月期间的 32 例 120 急救护士为观察组。对照组采用常规培训方式, 观察组采用评估及能力提高培训方式。比较培训后两组 120 急救护士急救能力、思维能力、专业成就感评分情况。结果: 观察组 120 急救护士各项急救能力评分、思维能力评分、专业成就感评分均高于对照组, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。结论: 采用评估及能力提高培训方式, 能够有效提高 120 急救护士理论及操作技能考核成绩以及思维能力、急救能力、专业成就感, 以便为了更好达到提高救治质量的目的, 在临床具有重要的应用价值。

[关键词] 严重创伤; 120 急救护士; 院前急救; 急救能力

[中图分类号] R 472.2 **[文献标识码]** B

据相关研究指出, 目前全世界每年 5590 万死亡人数中因创伤而死亡的人数约 450 万人 (占比 8.0%), 在国内每年因创伤死亡的人数占总死亡人数的 10%, 其中 45 岁以下患者占 2/3, 创伤严重威胁到患者的生命安全, 同时给社会、家庭带来了沉重的负担^[1-2]。目前, 国内严重创伤患者的致残率和致死率发生的原因包括综合救治能力需要提高、急诊救治流程不规范、120 急救护士缺乏专业化、系统化培训等^[3-5]。因此, 应对 120 急救护士进行能力评估, 根据其能力提出有效的、科学的培训方案, 提高严重患者的救治率, 降低死亡率及致残率, 对临床具有重要意义。基于此, 本研究探讨采用评估及能力提高培训方式对 120 急救护士相关能力的影响, 具体报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取广东省中医院 2022 年 3 月至 2022 年 10 月期间的 32 例 120 急救护士为对照组, 选取 2022 年 11 月至 2023 年 1 月期间的 32 例 120 急救护士为观察组。对照组

急救护士男性 9 例, 女性 23 例; 年龄 25 ~ 37 岁, 平均 (30.08 ± 2.15) 岁; 学历: 大专 8 例、本科 24 例。观察组急救护士男性 10 例, 女性 22 例; 年龄 26 ~ 38 岁, 平均 (30.16 ± 2.28) 岁; 学历: 大专 9 例、本科 23 例。两组急救护士一般资料比较, 差异无统计学意义 ($P > 0.05$), 具有可比性。

1.2 纳入与排除标准

1.2.1 纳入标准 (1) 具有护师、护士执业证书, 且注册流程已完成; (2) 在广东省中医院工作满 5 年者; (3) 年龄 < 40 岁。

1.2.2 排除标准 (1) 近期离异或家庭变故者; (2) 岗位设置及绩效考核优化后进入急诊工作者; (3) 实习期护理人员; (4) 外出培训学习者; (5) 伴抑郁或焦虑等心理障碍护理人员。

1.3 方法

1.3.1 对照组 给予常规培训方式, 包括急救护理人员对严重创伤患者的护理技巧、核心能力及思想教育等。在交班前 20 min 讲述护理技巧, 包括注意观察严重

[收稿日期] 2023-06-22

[基金项目] 广东省卫生健康委员会科研项目 (C2020077)

[作者简介] 刘晨柳, 女, 主管护师, 主要研究方向是急救护理学。

创伤患者生命体征，注意保持其呼吸顺畅等。根据医师制定的严重创伤诊疗计划，学习其中的相关内容，并掌握严重创伤急救的核心能力，组内成员每月进行1次知识交流分享。由急救护士长每月对护理人员进行1次思想教育，内容包括提升急救工作的使命感以及职业素养等。连续培训3个月。

1.3.2 观察组 给予评估及能力提高培训方式，具体内容包括：（1）成立提高120急救护士能力小组，该小组成员由1名120急救护士长、1名120急救医师、2名120急救副主任护师组成，该小组需制作一张关于院前急救的试卷，对120急救护士进行考试，根据其考试中的错题或不规范的地方，进行总结并结合以往经验为120急诊护士制定严重创伤知识册，将所需要学习的关于严重创伤相关知识发放到微信群，让120急救护士自学。每周培训2次，每次2h。（2）理论授课：主要内容包括急救技能止血、包扎、搬运等，由老师授课，学员互动及现场提问，讲解结束后对存在的疑问进行详细分析并解答，同时告知120急救护士评估与检伤的重要性，以及需全面评估创伤的部位、现场环境、条件、伤亡情况、安全转运、现场及转运中的紧急救治等，在整个过程中采用评判性思维识别资料和线索，假设推理并证实，优先采用正确决策解决问题；同时护士长与120急救护士建立信任关系，引导护士对自我职业进行规划，形成较强的职业成就感。（3）严重创伤案例分析：邀请急救专家为120急救护士分析不同创伤患者的急救经验、救治要求、救援心理、身体素质及技能等，同时讨论最佳救治方案。（4）考核：每个月组织120急救护士进行1次考核，不合格者则需再次学习，考核成绩优秀者优先推荐外派参加各类急救技能比赛及学术会议，提高护士的学习积极性。（5）反馈管理：日常收集急救护士、患者及家属的建议，不断优化方案。连续培训3个月。

1.4 观察指标

1.4.1 急救能力 培训3个月后，根据《行为医学量表手册》^[6]对两组120急救护士的急救能力进行评估，包括理论及操作技能、应急处置能力、急救管理与沟通能力进行评估，考试满分为100分，>85分者为优秀，<60分者为不合格。

1.4.2 思维能力 培训3个月后，采用自制问卷方式对两组120急救护士的思维能力进行评估，包括认知成熟度、求知欲、分析能力、自信心、系统化能力，每项评分为10分，得分越高则思维能力越高。

1.4.3 专业成就感 培训3个月后，采用成就量表^[7]对两组120急救护士专业成就感进行评估，该量表共4个维度，包括能够按要求操作的适合性和接受规则、持续性集中注意力、对将来具有规划性以及有明确的专业喜好，每项总分为25分，得分越高则专业成就感越强。

1.5 统计学分析

采用SPSS 21.0软件进行数据处理，计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示，采用t检验，计数资料用百分比表示，采用 χ^2 检验， $P < 0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组120急救护士急救能力评分比较

观察组120急救护士各项急救能力评分及总分均高于对照组，差异具有统计学意义（ $P < 0.05$ ），见表1。

表1 两组120急救护士急救能力评分比较（ $n = 32, \bar{x} \pm s$, 分）

组别	理论及操作技能	应急处置能力	急救管理与沟通能力	总分
对照组	20.41 ± 1.65	24.44 ± 1.83	12.28 ± 1.79	57.13 ± 5.27
观察组	28.09 ± 1.35 ^a	39.31 ± 1.26 ^a	19.94 ± 1.19 ^a	87.34 ± 3.80 ^a

注：与对照组比较，^a $P < 0.05$ 。

2.2 两组120急救护士思维能力评分比较

观察组120急救护士各项思维能力评分均高于对照组，差异具有统计学意义（ $P < 0.05$ ），见表2。

表2 两组120急救护士思维能力评分比较（ $n = 32, \bar{x} \pm s$, 分）

组别	认知成熟度	求知欲	分析能力	自信心	系统化能力
对照组	6.87 ± 0.76	7.18 ± 0.73	7.09 ± 0.67	8.07 ± 0.56	8.03 ± 0.53
观察组	8.03 ± 0.87 ^b	8.93 ± 0.32 ^b	8.89 ± 0.36 ^b	9.02 ± 0.23 ^b	9.07 ± 0.25 ^b

注：与对照组比较，^b $P < 0.05$ 。

2.3 两组120急救护士专业成就感评分比较

观察组120急救护士各项专业成就感评分均高于对照组，差异具有统计学意义（ $P < 0.05$ ），见表3。

表3 两组120急救护士专业成就感评分比较（ $n = 32, \bar{x} \pm s$, 分）

组别	按要求操作的适合性和接受规则	持续性集中注意力	对将来具有规划性	有明确的专业喜好
对照组	15.99 ± 1.15	16.91 ± 2.29	19.47 ± 1.77	18.72 ± 2.25
观察组	20.53 ± 1.28 ^c	21.16 ± 2.02 ^c	21.91 ± 2.63 ^c	21.19 ± 0.86 ^c

注：与对照组比较，^c $P < 0.05$ 。

3 讨论

严重创伤患者存在严重的外部创伤且病情变化较快，

具有危急、突发性、复杂性等特点，给120急救带来了一定难度，因此需要120急救护士具有丰富的临床经

验^[8-9]。以往的研究指出^[10]，提高院前急救护理人员的理论及实践技能评分，提高急救能力，可有效提升院前救治效果。

随着护理专业的不断发展，护理人员“被动执行医嘱”或依赖权威已无法满足当前的护理模式及急救需求，若 120 急救护士具有清晰的救治思维，能够有效判断自身行为的准确性，便可促使院前急救护理质量提高^[11-12]。本研究结果显示，观察组 120 急救护士各项思维能力评分均高于对照组，差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)；提示通过对严重创伤患者 120 急救护士院前急救评估及能力提高可促使其思维能力提高。这可能由于在对 120 急救护士的院前急救能力进行评估后，邀请急救专家为 120 急救护士授课，并讨论最佳救治方案，从而促进 120 急救护士急救思维能力的提升。

低年资护理人员缺乏应急救治经验，严重创伤患者病情的观察和分析能力不足，无法对严重创伤患者的病情进行切实高效的处理，易导致致残率升高^[13]。本研究中评估 120 急诊护士能力，给予针对性指导，同时推动 120 急诊护士积极学习严重创伤的相关知识，提高其学习积极性，从而提高其院前急救能力。本研究结果显示，观察组 120 急救护士各项急救能力评分均高于对照组，差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)；提示在对 120 急救护士进行能力评估后，将所需要学习的严重创伤相关知识发微信群自学，每个月进行 1 次考试，可有效促使其理论及操作技能、应急处置能力、急救管理与沟通能力提升，从而提高急救能力，达到提高救治质量的目的。

目前，我国护士人力资源匮乏，部分护士对其职业道路缺乏信心和合理规划，导致我国护士个人职业规划仍需改进^[14-15]。本研究结果显示，观察组 120 急救护士各项专业成就感评分均高于对照组，差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)；提示通过对严重创伤患者 120 急救护士院前急救评估及能力提高可促使其专业成就感提高。这可能是由于对 120 急救护士的院前急救能力进行评估后，护士长与 120 急救护士建立信任关系，指导 120 急救护士对自我的职业进行规划，使其形成较强的职业成就感。

综上所述，采用评估及能力提高培训方式，能够有效提高 120 急救护士理论及操作技能考核成绩以及思维能力、急救能力、专业成就感，以便为了更好达到提高

救治质量的目的。

[参考文献]

- [1] 张华锋, 程鹏, 王学兰, 等. FTTO 体系救治管理新模式在严重创伤患者中的应用研究 [J]. 创伤外科杂志, 2023, 25 (4): 300-304.
- [2] 姚立军, 陈立娟, 耿欣, 等. 休克指数和纤维蛋白原对老年严重创伤患者并发创伤性凝血病的发生及预后价值 [J]. 中国老年学杂志, 2023, 43 (7): 1619-1623.
- [3] 庾胜. 严重创伤后患者继发性血小板增多症的临床分析 [J]. 中国处方药, 2023, 21 (1): 160-163.
- [4] 李清, 刘录恒. 严重创伤患者大出血后的凝血功能指标检验结果与预后的相关性分析 [J]. 临床医学研究与实践, 2022, 7 (35): 127-130.
- [5] 上海市卫生局急诊、ICU 质量控制中心, 第二军医大学第二附属医院上海长征医院急救科. 上海市急诊、ICU 质量建设标准 [J]. 中华急诊医学杂志, 2012, 21 (8): 792-811.
- [6] 张作记. 行为医学量表手册 [M]. 北京: 中华医学电子音像出版社, 2005.
- [7] 胡梦晶, 朱雪娇. 基于奥马哈系统的护生护理评估能力培训 [J]. 护理学杂志, 2015, 30 (23): 69-72.
- [8] LUTZ N, LABROUSSE T, EPIFANIE S, et al. Management of a patient with severe limb trauma [J]. Rev Infirm, 2021, 70 (267): 16-19.
- [9] ZAIZ S, CAUBÈRE A, HUGUES L, et al. Post-operative monitoring of a patient with severe limb trauma [J]. Rev Infirm, 2021, 70 (267): 24-25.
- [10] 王慧, 柯欢. 护士院前急救护理培训与提高车祸患者生存率的相关性分析 [J]. 当代护士 (下旬刊), 2020, 27 (7): 181-183.
- [11] 李祺, 赵哲, 王胜军. 基于模拟的 FOCUS-PDCA 法提高急诊低年资护士基本操作技能通过率分析 [J]. 蚌埠医学院学报, 2023, 48 (3): 399-401, 405.
- [12] 马俊杰, 王硕, 魏玉莲, 等. 职场精神力在低年资护士二元工作压力与主动创新行为间的中介效应分析 [J]. 护理学报, 2023, 30 (3): 68-73.
- [13] 陈虹, 杨秀红. 巴林特小组活动在提高院前急救护士临床沟通能力和冲突应对能力中的作用 [J]. 现代临床护理, 2021, 20 (9): 30-33.
- [14] 李建荣. 失效模式和效应分析在院前急救流程管理中的应用 [J]. 中国药物与临床, 2021, 21 (13): 2377-2378.
- [15] 李春燕, 黄萍, 何静静, 等. 急诊急救专科护士培训基地运行现状调查 [J]. 护理学杂志, 2023, 38 (6): 80-83.