

# 症状护理课程在规培护士规范化培训中的应用效果

陈红霞 须琼英

广元市精神卫生中心 628000

**【摘要】**目的：分析症状护理课程在新入职护士规范化培训中对提升护理能力所产生的积极价值。方法：研究对象是 64 名需参与规范化培训的护士，进行分组对照，分为观察组与对照组，单组是 32 名。观察组应用症状护理课程，对照组应用常规培训，对比培训后两组护士的考核成绩。结果：经过不同培训后，观察组护士的考核成绩评分明显高于对照组，数据形成统计学意义， $P < 0.05$ 。结论：症状护理课程可以提升护理培训的教学质量，更加贴近临床护理需求，保证教学质量，有助于提升护士的综合护理素养，值得应用。

**【关键词】**规培护士；规范化培训；症状护理课程；培训价值

The application effect of symptomatic nursing course in the standardized training of training nurses

Chen Hongxia, Xu Qiongying

Guangyuan Mental Health Center 628000

[Abstract]Objective: To analyze the positive value of the symptomatic nursing course to improving the nursing ability in the standardized training of new nurses. Methods: The study object is 64 nurses who need to participate in the standardized training, and the group control is divided into observation group and control group, and the single group is 32 nurses. The observation group applied the symptom nursing course, and the control group applied the routine training to compare the assessment results of the two groups of nurses after the training. Results: After different training, the assessment scores of the nurses in the observation group were significantly higher than that of the control group, and the data were statistically significant,  $P < 0.05$ . Conclusion: Symptom nursing course can improve the teaching quality of nursing training, get closer to the clinical nursing nursing needs, ensure the teaching quality, and help to improve the comprehensive nursing quality of nurses, which is worth applying.

[Key words]training nurses; standardized training; symptom nursing course; training value

新入职护士规范化培训是完善毕业后护理教育培养护理人才梯队建设的重要任务之一。当前，我国新入职护士规范化培训处于建设初期，理论培训课程内容与实际脱离，严重影响培训质量。为了保证临床护理质量，培养更多优秀的护士，需加强对护士的规范化培训。症状护理课程是以疾病症状为主的系统知识学习，以护理程序为主体结构、常见症状为切入点、知识融会贯通为目的，将护理基础理论知识与临床专科护理有机结合的培训课程。本文在新入职护理的规范化培训中应用症状护理课程，分析其应用价值，总结如下。

## 1 资料和方法

### 1.1 一般资料

分析开展的时间范围是 2019 年 7 月—2022 年 6 月，抽取 64 名新入职护士作为培训对象。学历如下：本科 11 名，专科 53 名。按照随机的分组方式，将护士分为观察组与对照组，单组的例数是 32 名。观察组：男

女比例是 9: 23，年龄范围是 20—24，均值为  $(22.07 \pm 0.13)$  岁。对照组：男女比例是 10: 22，年龄范围是 21—24，均值为  $(2.59 \pm 0.36)$  岁。组间性别、年龄未形成差异对比， $P > 0.05$ 。

### 1.2 培训方式

#### 1.2.1 对照组

按照传统课程培训方式，主要为“单病护理”，主要对内科护理学和外科护理学中呼吸、循环、神经等系统常见疾病实施教学。每个月进行一次集中的培训，每次学时为 2h。

#### 1.2.2 观察组

按照症状护理课程进行培训，培训频率同样是每月集中一次，每次的学时为 2h。选取具备  $\geq 5$  年专题授课和临床教学经验的 10 名护士成立症状护理教师组，为了保证教师质量，需在参与本次培训前接受进行为期 1 周师资培训。课程培训的内容参照《护士规范化培训教材》，选择 10

项典型的发病症状作为护理培训课程的内容，分为血压异常、腹痛、心悸、阴道出血、发热、意识障碍、咳嗽、血糖异常、惊厥和少尿。从护理内容概述、护理评估、措施实施、病例分析等。概述部分介绍症状病因及发生机制、护理评估解析护理评估内容及量表使用、护理措施涵盖症状急性发作、慢性病管理、用药及健康教育等，指导护士针对性开展护理实践。案例分析部以临床情景案例为背景开展，采用以小组为单位对临床问题讨论分析并提出解决方案。由护理部分管教学副主任担任组长，护理部教学干事为秘书，科护士长及教师为组员，全面负责症状护理课程设置、策划实施和组织监管。运用 PPT 讲解相关症状理论知识，在轮转科室单独每月完成 2 例症状评估与分析，书写 2 例症状护理案例报告，每科轮转 6 个月培训结束时，及两年培训结束前模拟考试，均由护理部统一组织理论与临床实践考核，进行分析和对比。

1.3 考核方法

在培训后，对两组护士进行客观评价，主要分为理论知识考核与临床护理技能考核。理论知识为系统内随机组合试题，二维码手机答题，满分是 100 分。临床护理技能为客观结构化临床考试，护理查体 20 分，护理技能考核 20 分，护理评估能力为 20 分，护患沟通能力评分为 20 分，护理能力决断为 20 分，总分为 100 分。考核成绩在 80 分及以上为合格。

1.4 统计学方法

采用 SPSS25.0 统计学软件进行数据的分析和处理，数据记录依照其类型为 (n, %) 和 ( $\bar{x} \pm s$ )，数据对比的工具是  $\chi^2$  和 t。仅在分析结果 P<0.05 时，代表组间数据比较形成统计学意义。

2 结果

从考核成绩上可以看出，观察组护士的成绩明显优于对照组，数据形成组间对比，P<0.05。

表 1 考核成绩数据比较 (分,  $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	理论知识	护理技能
观察组	32	82.15 ± 1.19	80.51 ± 1.76
对照组	32	78.65 ± 1.24	62.78 ± 1.71
t	-	15.06	19.53
P	-	P<0.05	P<0.05

3 讨论

传统“单病护理”为主的教学体系，由于学习内容固定，使其在理论学习与临床工作衔接上存在一定困难。而症状护理课程是以临床常见症状为主，以临床实际护理工作过程为载体，对教学内容进行了重整，以临床常见的单个症状为中心，系统全面整合所有可能引起该症状的疾病，散发学生的思维，破除惯性思维、打破思维局限，提高学生对患者病情综合评估能力，提高对病情变化及风险预估能力，达到提前预判、提前告知和沟通，减少纠纷发生的目的，在基础理论与临床护理实践过渡中起到桥梁和引导作用，在新入职护士规范化培训中值得借鉴。

从培训考核成绩上看，观察组护士理论知识与护理技能的考核成绩明显优于对照组，组间差异形成对比，代表症状护理课程在新入职护士规范化培训中发挥重要的作用。症状护理课程的教学方式较灵活，避免了“注入式、满灌式”的教学，让新入职护士有更多的思考空间，让其参与整个过程，面对患者，不断发现问题，分析问题，最终作出临床决策。新入职护士对自身能力的逐步提升，学习的能动性较高，保证了教学质量。

综上，症状护理课程的优势为针对性强、结构优化、教学质量高，可以针对性培养护士的临床护理思维，锻炼护理能力，保证规范化培训的教学质量。

参考文献:

[1]郭娜, 谢铃莉, 吴欣娟, 李真. 科室护士长开展新护士规范化培训实践体验的质性研究[J]. 中华现代护理杂志, 2022, 28(08): 1099-1103.

[2]路法枝, 朱旭静, 秦沙沙. 工作坊教学模式在新入职护士操作规范化培训中的应用[J]. 中华现代护理杂志, 2020, 26(14): 1932-1934.

[3]崔志茹. 轮转培训在护士岗前规范化培训中的应用效果观察[J]. 世界最新医学信息文摘, 2018, 18(83): 209+216.

[4]魏贺爱. 新入职护士规范化培训阶段存在的问题及对策[J]. 中国城乡企业卫生, 2019, 33(08): 17-19.

[5]谢可平. 规范化培训对介入护理专业能力的影响[J]. 家庭医药. 就医选药, 2021, 16(02): 237-238.

[6]魏大琼, 龙春花. 症状护理课程在新入职护士规范化培训中的应用效果评价[J]. 护理管理杂志, 2019, 16(07): 491-492.