

护理人员心肺复苏技能培训的研究进展

张玉溶

上海中医药大学附属龙华医院 上海 200032

【摘要】 心脏骤停致死率极高，全球每年约有 30 万人死于该疾病，以意识丧失、心跳停止、呼吸停止为主要临床表现，病情及其复杂，是一种非常常见的危重症，患者生存率与心脏骤停时间呈反比，抢救每延迟 1 分钟，抢救成功率便会下降 10%，一旦延迟超过 10 分钟生还的可能性极低，严重威胁人们的生命健康。因此，必须及时对患者采取抢救措施，能够延长患者生命周期，提高抢救成功率，保障患者的身体健康。

【关键词】 护理人员；心肺复苏；技能培训；研究进展

心肺复苏是针对心脏骤停常用的一种人工抢救手段，主要通过开放气道、人工呼吸、胸外按压等手段，促进患者短时间内恢复自主呼吸与循环，从而提高抢救成功率，延长患者生命周期。而在心肺复苏阶段，护理人员的急救技能水平对抢救成功率起到非常重要的关键作用，要求护理人员具备较高的相关技能，发现患者出现心脏骤停等症时第一时间快速、准确的采取抢救措施，使患者快速苏醒，逐渐恢复正常心跳和心率，从而实现挽救患者生命的目的^[1]。因此，医院也对急诊科护理人员提出了较高的要求，不断加强对急诊科护理人员的相关培训，以提高护理人员的抢救技能与护理质量，减少护理操作的差错率，从而提高整体护理水平和抢救水平。基于此，我院对部分急诊科护理人员技能进行培训与考核，现将取得临床效果做如下阐述。

1 对急诊科护理人员实施心肺复苏培训的目的和作用

心脏骤停诱发因素有很多种，主要包括严重创伤、严重药物中毒以及各种意外事故等，主要与心脏功能有着密切联系。如果患者出现心脏骤停 4-6 分钟内未得到紧急救治，便会增加死亡的风险，因此要求急诊科护理人员及时采取救护措施，为患者赢得最佳治疗时间，保证患者的生命安全。

目前，针对心脏骤停主要采取的抢救手段为心肺复苏，此种手段主要通过了解患者病情和采取一系列干预措施，促使患者尽快恢复自主循环^[2]。美国心脏协会和心肺复苏指南提出心肺复苏主要包括 4 个环节，一是早期识别、求救；二是早期心肺复苏；三是早期采取电除颤；四是早期采取高级生命支持措施。同时在抢救成功后，需重视后期治疗，从而提高患者的存活率。因此必须对急诊科护理人员采取针对性的健康教育，以提高护理人员的心肺复苏技能，保证心肺复苏的顺利施展。

2 对急诊科护理人员实施心肺复苏培训的组织管理

心脏骤停属于临床最危急的一种疾病，需要护理人员在短时间内准确判断疾病，并针对患者病情采取针对性的急救措施，争分夺秒的组织各项抢救。而随着医学技术的进步，各种针对心肺

复苏的观点也发生了很大变化，急诊科护理人员只有秉承认真负责的工作态度，方能灵活的掌握心肺复苏操作技能，以提高抢救成功率^[3]。

2.1 培训资质

国外将急诊科护理人员进行心肺复苏培训和自动体外除颤技能训练以及护理人员与医生共同进行心肺复苏培训和自动体外除颤技能训练的临床效果进行比对，结果表明急诊科护理人员培训组实施胸腰按压操作更为规范，可正确使用 AED 和第一时间实施心肺复苏，并快速的进行连续性操作。由此可见，对急诊科护理人员进行心肺复苏培训和自动体外除颤技能训练，能够使其操作更加规范，提高整体操作水平。但是目前国内医院缺少拥有美国心脏学会认证的讲师，导致很多医院培训讲师的资质要求无法达标。不过急诊科护理人员逐渐成为医院的重点培养对象，很多护理人员经专业护师指导和心肺复苏培训，不仅提升了操作水平，也使心肺复苏的培训质量得到大幅度提升^[4]。

2.2 培训要求

心肺复苏培训的主要目标是将掌握的理论知识与实践技能培训有效结合。研究显示，培训后急诊科护理人员需快速准确的反馈信息，并通过反复考核，最终实现提高急诊科护理人员心肺复苏操作水平的目的。目前，在实际临床工作中，心肺复苏逐渐成为一项护理人员必须掌握的基本操作技能。若护理人员实施胸外心脏按压的质量较高，则可最大限度的保证患者重要脏器的血氧供应，因此必须不断加强对急诊科护理人员的技能培训，要求护理人员熟练掌握每项基本操作技能，以便尽早采取心肺复苏抢救操作，从而挽救患者生命。但是有学者研究发现，急诊科护理人员在实施心肺复苏操作过程中，操作技能的遗忘概率明显高于理论知识的遗忘概率。因此为了使急诊科护理人员冷静应对突发状况，减少因遗忘对心肺复苏操作产生的影响，需不断对急诊科护理人员进行技能培训，以加深护理人员的印象，提高护理人员技能操作的准确度和熟练度^[5]。

2.3 培训时间间隔时间

心肺复苏技能在实际工作中使用频率较低,所以护理人员会随着时间的推移遗忘其技能,因此需掌握心肺复苏培训技能的培训间隔时间。国外项目研究表明,2小时的课程便会让参加者获得和保留六个月的基础生命支持技能,待六个月后则需对培训技能进行重新评估。也有学者研究表明,急诊科护理人员在经过初级培训后,基本和高级生命支持技能会随着时间的推移迅速退化,在1-6个月内所掌握的技能操作速度便会下降,7-12个月内所掌握的技能操作便会退化,超过12个月技能操作完全遗忘。高级生命支持的培训间隔时间与基础生命维持间隔时间一致。国内研究表明,普通病区护士需每个月进行一次复训,而急诊和重症监护室的护理人员在实际操作中因操作演练频次和理论学习次数均较高,可每年进行一次培训,此培训间隔时间为熟练掌握心肺复苏技能的最佳时间。刘燕平等学者研究表明,对急诊科护理人员采取的培训方式主要有三种,一是季度单人心肺复苏培训,二是半年双人心肺复苏培训,三是每年综合演练培训,培训取得成绩较为理想。然而因为在急诊科护理人员培训阶段,存在个体差异和维持反应能力不明确等因素,所以需不断对急诊科护理人员的技能进行强化和评估其技能掌握程度,以保证临床实际工作的顺利施展。

参考文献:

- [1] 吴月瑛,邹素华,吴巧莉,陈苗妙.急诊科护理人员实施心肺复苏(CPR)技能培训结合督查考核方式的应用研究[J].中国现代医生,2019,57(32):153-156.
- [2] 刘丹桂,谈碧波.心肺复苏技能培训结合督查考核对急诊科护理人员心肺复苏技能的影响[J].蚌埠医学院学报,2016,41(01):118-120.
- [3] 刘书华,崔淑节.“翻转课堂”在护理人员心肺复苏技能培训中的应用[J].护理实践与研究,2015,12(05):124-125.
- [4] 林海清.护理人员心肺复苏技能培训方法及效果[J].齐鲁护理杂志,2013,19(06):118-119.
- [5] 单荣芳.护理人员心肺复苏技能培训的研究进展[J].中华护理教育,2012,9(10):467-469.

3 心肺复苏培训模式

3.1 交互式多媒体课程

多媒体教学是一种形象、逼真的教学形式,可使培训人员更好的理解理论知识和实际操作步骤,也能够使非专业人员掌握心肺复苏的基础操作技能,且此种方式不容易被遗忘,与传统培训方式比较更具优势。而且在传统授课与视频指导过程中,即使针对对象是有医学背景、接触过后急救知识培训的医学人员,后者培训时间也更为灵活,能够节省培训时间,提高培训效率。但是目前,国内并无统一的心肺复苏多媒体培训教程,此问题成为教育工作者亟待解决的一项严峻课题。

3.2 分享操作训练

心肺复苏主要利用除颤监护仪对患者进行不间断的胸外按压,同时记录心肺复苏操作时间,从而为患者建立循环。因此,在对急诊科护理人员进行心肺复苏训练过程中,需注重高级生命支持和心肺复苏后的综合治疗,并增加气管插管操作技能、除颤技能和低温处理技能的培训,从而提升整体复苏效果。

综合以上言论,本文主要对心肺培训的目的和作用、组织管理方式以及培训间隔时间、心肺复苏培训模式进行论述,通过采用不同形式以提高急诊科护理人员操作技能,从而提升抢救效果。但是由于此技能操作频率低,所以需在不断提高护理人员操作技能的同时对其进行反复训练,以提高护理人员实际操作的熟练度。