

# 不良事件情景模拟在手术室护生带教中的应用分析

杨霞 杨海梅 卢丽玲

(广西桂平市人民医院 广西桂平 537200)

**摘要:**目的:研究分析不良事件情景模拟在手术室护生带教中的应用效果。方法:2019年1月至2019年10月,共有104例手术室护生在本院实习,按照不同的带教方案将104例护生分为观察组与对照组,对照组52例护生给予传统带教方法,观察组52例护生联合应用不良事件情景模拟,比较两组护生的带教效果。结果:观察组52例护生的理论考试得分、实际操作得分、风险预防得分、问题发现与解决得分均高于对照组( $P < 0.05$ )。观察组52例护生的实习期间不良事件发生率5.8%(3/52)明显大于对照组护生的实习期间不良事件发生率19.2%(10/52),差异显著( $P < 0.05$ )。结论:在手术室护生带教中应用不良事件情景模拟,可有效提高护生的风险预防、应急能力,可有效减少实习期间的不良事件发生率,值得在临床推广应用。

**关键词:**手术室护生带教;传统带教方法;不良事件情景模拟

近年来,我国临床带教进行了广泛改革,探究教学法、情景模拟法、案例教学法等一一引入了护理带教中<sup>[1]</sup>。但有研究<sup>[2]</sup>指出,在临床带教变革的过程中加强不良事件教育是非常重要的。本研究主要探究分析不良事件情景模拟在手术室护生带教中的应用效果。报告如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

2019年1月至2019年10月,共有104例手术室护生在本院实习,按照不同的带教方案将104例护生分为观察组与对照组,每组52例。观察组中男有4例,女有48例;年龄在19~24岁,平均( $21.87 \pm 1.23$ )岁;文化水平,中专21例,大专31例。对照组中男有2例,女有50例;年龄在19~23岁,平均( $21.54 \pm 1.19$ )岁;文化水平,中专19例,大专33例。两组护生的基本数据对比无差异( $P > 0.05$ ),可以进行比较。

### 1.2 方法

对照组52例护生给予传统带教方法,护生实习期间,在医院内教室中进行集中讲课时借助教学工具或是教学模型指导护生进行相应的护理操作,并为护生做好相应的示范。集中讲课期间,也要做好各项疾病的理论知识讲解,保证护生能够尽快掌握相应病例的相关知识及技能。

观察组52例护生联合应用不良事件情景模拟,流程如下:(1)第一周,由带教老师讲护生带入手术室,在模拟环境下进行理论教学(为期2天,内容有手术室内环境讲解、手术室规章制度讲解、外科手术、无菌服穿点流程、无菌包的使用、常规消毒铺巾、器械

的认识与传递、各项模拟手术的配合)。在学生掌握一定的理论知识后,由带教老师依次担任手术期间的护理人员(巡回护士、洗手护士、器械护士等)进行模拟,护生进行模仿训练,彻底掌握相关知识。(2)第二周—第三周:根据学生各项知识的学习情况,进行深入学习,学习期间模拟各项手术,要求护生能够熟悉手术室相关护理工作。并在模拟过程中,不定时在模拟训练中穿插不良事件,让护生逐渐熟悉各种手术室不良事件,提升护生的不良事件预防能力、解决能力,提高护生的综合素养。不良事件应从简单逐步转化为复杂,比如手术包的包皮损坏、术前患者没有做皮试、胸部手术患者在手术结束后搬运期间未夹闭胸瓶等等。在模拟期间,要求护生仔细观察,加强识别。(3)第四周,进行总结考核。

### 1.3 观察指标

(1)两组护生实习结束后的理论考试、实际操作、风险预防、问题发现与解决得分,在实习结束后给予相应考核,每项考核的总分均为0~100分,分值越好,考核结果越好。

(2)两组护生实习期间不良事件发生率。

### 1.4 统计学方法

采用SPSS 22.0统计学软件对数据进行分析。

## 2 结果

2.1 两组护生实习结束后的理论考试、实际操作、风险预防、问题发现与解决得分对比

观察组52例护生的理论考试得分、实际操作得分、风险预防得分、问题发现与解决得分均高于对照组( $P < 0.05$ )。详情见表一。

表1 两组护生实习结束后的理论考试、实际操作、风险预防、问题发现与解决得分对比(分)

组别	例数	理论考试得分	实际操作得分	风险预防得分	问题发现与解决得分
观察组	52	90.9 ± 4.4	91.6 ± 4.6	90.0 ± 4.7	90.4 ± 4.6
对照组	52	80.2 ± 4.5	80.0 ± 4.3	78.6 ± 4.3	76.4 ± 4.9
t值	-	7.002	6.334	5.221	8.153
P值	-	0.01	0.02	0.01	0.04

### 2.2 两组护生实习期间的不良事件发生率对比

观察组52例护生的实习期间不良事件发生率5.8%(3/52)明显大于对照组护生的实习期间不良事件发生率19.2%(10/52),差异显著( $P < 0.05$ )。

## 3 讨论

临床实习是护生最关键的时期,也是护生将理论知识转化为实际操作技能、将生疏的操作能力变得熟练的过程。手术室是一个风险极高的科室,收治的病人多种多样,患者的病情严重程度存在显著差异,对手术室护士的护理能力、风险预防能力与问题解决能力有非常高的要求<sup>[3-4]</sup>。手术室护理期间不良事件的发生率非常高,比如患者术前未做皮试,患者术中出现过过敏反应。在模拟教学过程中穿刺不良事件,可让护生在学习过程中了解手术室护理期间的不良事件,可培养、锻炼、提高护生的预防能力,可让护生更为直观地认识到不良事件可能会造成的后果,方便护生记忆的同时,可提高教学的趣味性,可简化相关知识的记忆难度,可锻炼护生的

各项操作能力,促使护生能够尽快掌握手术配合,成为合格的手术室护士<sup>[5]</sup>。

由上可知,在手术室护士带教过程中应用不良事件情景模拟,效果显著。

### 参考文献:

- [1]程文领,骆叶,陶云霞.多媒体教学结合情景模拟教学法在手术室护理教学中的应用[J].医学美学美容,2019,28(20):178.
- [2]周学超,张兰兰,许聪丹.情景模拟式教学在手术室护生实习带教中的实施效果[J].中医药管理杂志,2018,26(7):163-164.
- [3]杨美真.情景模拟式教学法在手术室实习护生的带教效果观察[J].中外医学研究,2017,15(36):156-157.
- [4]廖正锡,许宏娇,何敏儿,等.情景模拟法在手术室实习护士带教培训中的应用效果分析[J].中国社区医师,2019,35(20):182-183.
- [5]张晓梅.一对一带教与情景模拟带教在手术室护生中的教学效果探讨[J].医药前沿,2017,7(18):93-94.