

3.4 社区护理新思路 社区护理有利有弊,加强与上级综合医院的纵向联系,保持两者之间沟通渠道的通畅,对无法处理的护理难题,请上级综合医院来院指导,不断提高社区护理水平和护理品质,社区护理的一些弊端可防可控,最终,对于老年糖尿病术后患者的康复,社区护理利大于弊。同时,这一护理实践,也为如何拓展社区医疗工作内容提供了新思路:以专业效能吸引患者,求得自身发展,树立行业发展信心。同时,也为提高社区医院护理职能,优化整合各级医院医疗资源发挥自己应有的作用。

#### 参考文献:

- [1] 何戎华.老年糖尿病人围手术期处理[J].实用老年医学,2000,14(1):102.
- [2] 杨飞,许樟荣,胡成伟,等.糖尿病对腹部外科手术的影响[J].中国糖尿病杂志,2002,10(5):268-271.
- [3] 王灵,张曲婵.普通外科手术切口感染的多因素分析[J].实用医药杂志,2007,5(5):521.
- [4] 陈兴宝,唐玲,陈慧云,等.2型糖尿病并发症对患者治疗费用的影响评估[J].中国糖尿病杂志,2003,11(4):238-241.
- [5] 邢秋玲,曹锡光,张喆,等.糖尿病并发症与住院费用的关系[J].天津医科大学学报,2003,11(6):253-255.
- [6] 王爱红,赵滢,李强,等.中国部分省市糖尿病调查及医学经济学分析[J].中华内分泌代谢杂志,2005,21(6):496-499.

- [7] 王爱红,许樟荣,纪立农.中国城市医院糖尿病截肢的临床特点及医疗费用分析[J].中华医学杂志,2012,92(4):224-227.
- [8] 李翔,肖婷,王玉珍,等.139例糖尿病足溃疡患者的死亡率及伴有并发症分析[J].中华内分泌代谢杂志,2011,27(2):128-132.
- [9] 中华医学会糖尿病学分会.中国2型糖尿病防治指南(2010版)[J].中国糖尿病杂志,2012,20(1):1-36.
- [10] 黄金雀,李萍.2型糖尿病腰椎滑脱症患者手术治疗的护理[J].右江民族医学院学报,2005,27(5):封三.
- [11] 蒋红玉.老年糖尿病患者的社区护理体会[J].右江民族医学院学报,2010,32(3):447-448.
- [12] 刘晓梅,满安.老年糖尿病住院患者死亡因素分析[J].右江民族医学院学报,2004,26(6):824-825.
- [13] 黄孟武,农明光,黄宏,等.百色市社区中老年糖尿病危险因素与糖尿病发病关系的调查分析[J].右江民族医学院学报,2003,25(1):22-25.
- [14] 王学荣.糖尿病患者医院感染危险因素分析及预防对策[J].右江民族医学院学报,2004,26(6):826-827.
- [15] Leese G, Schufield C, McMurray B, et al. Scottish foot ulcer risk score predicts foot ulcer healing in a regional specialist foot clinic [J]. Diabetes care, 2007, 30: 2064-2069.
- [16] 牛文芳,姜玉峰,刘志国,等.难愈性糖尿病足病的临床应对——四例典型病例与治疗体会[J].中华内分泌代谢杂志,2012,28(4):340-348.

收稿日期:2014-08-20;修回日期:2014-09-18

## 情景模拟训练对手术室术前访视的影响

岑桂莲,岑善

(广西西林县人民医院手术室,广西 西林 533500 E-mail:chuionhg@sina.com)

**摘要:**目的 探讨情景模拟训练对手术室术前访视的影响。方法 2013年7月~2014年6月我院对手术室护士进行术前访视情景模拟训练并实施于手术患者的术前访视中,观察比较训练前后护理人员理论考试和床边实践技能考核、患者对手术室术前访视满意度情况。结果 实施情景模拟训练后,手术室护理人员术前访视的理论和实践操作技能、患者对术前访视的满意度较训练前得到显著提高,训练前后比较差异有统计学意义( $P < 0.01$ )。结论 术前访视情景模拟训练对提高手术室护士的术前访视效果有积极促进作用,有利于临床推广应用。

**关键词:**情景模拟训练;手术室;术前访视;满意度

**中图分类号:** R472.3 **文献标识码:** C **文章编号:** 1001-5817(2015)02-0337-02

doi:10.3969/j.issn.1001-5817.2015.02.073

术前访视是手术前手术室护士到病房对患者进行面对面的健康教育和护理指导,把手术室护理工作从单纯的手术护理配合转变为连续地对患者实施整体护理,是围手术期护理的重要环节<sup>[1]</sup>。手术室护士如何对患者进行术前访视,使患者能以最佳的心理状态接受和配合手术治疗,是当前手术室护理工作不断研究的重要课题。为提高手术室术前访视的质量和效果,2013年7月~2014年6月我院对手术室护士进行术前访视情景模拟训练,取得良好的效果,现总结报告如下。

### 1 对象与方法

1.1 对象 对象为我院手术室8名护士,均为女性,年龄22~44岁,平均(29.5±5.5)岁;文凭:大专6人,中专2人;工作时间:2~24年,平均(17.6±5.0)年。训练老师为医院护理部教学主任、经上一级医院进修

学习后的手术室护士长。

#### 1.2 训练方法

1.2.1 明确训练主题、内容和目标 ①主题:统计我院多年来的手术病例及拟开展的新手术项目,经讨论确定以妇产科、外科、五官科3个专科手术为模拟训练主题,各护士选择从自己访视过的专科典型案例为范本进行首次情景模拟训练,首次训练结束后再进行其他主题的训练,直至将所有专科手术训练完毕。②内容:情景模拟训练的内容根据术前访视内容要求而定,具体包括病历资料的收集、手术相关知识的健康教育、心理疏导、语言和非语言沟通交流技巧、问题应对和解决等。③目标:提高手术室护理人员对术前访视的重视、促使其加强对相关专科知识的自我提高,提高护理人员的沟通交流技巧、语言能力、逻辑思维能力和应变能力。

1.2.2 情景模拟训练流程 ①训练前期:要求组员查阅相关文献、书籍、图谱等资料,学习各专科疾病的病理、生理、治疗、手术方法、护理等手术相关知识,结合病历资料提出术前访视的目标和要求,预估访视过程中可能出现的问题,准备应对方案。②设计情景:护士长根据情景模拟训练主题进行情景构思,通过导读—创设语言情景、导思—创设模拟情景<sup>[2]</sup>,确定每一不同情景中各成员扮演的角色。③预演:每月初由护士长选择1~2个有针对性的病例,组织科室全体护理人员分别扮演护士、患者与家属,在设计好的情景下进行术前访视模拟,在演练过程中,护士长设置问题等环节来考察护士的语言能力、沟通技巧的应用、应变能力、应对问题的决策能力、对手术相关知识的掌握程度等,并从预演中及时发现术前访视中存在的问题。④总结分析:每次预演结束后有扮演者进行自我评价,护士长和其它护士进行客观评价,共同讨论本次预演中的优点和不足,针对本次预演中存在的问题进行总结分析,提出改进措施。鼓励全体护理人员参与情景模拟训练中的问题和场景设置,参与预演中问题,尤其是容易被忽视问题的发现、认识、分析和解决。

1.3 观察指标 观察比较情景模拟训练前(2012年7月~2013年6月)与模拟训练后(2013年7月~2014年6月)手术室护理人员术前访视理论知识和床边实践技能、患者对术前访视满意度评分情况。①理论考试和床边实践技能考核:总分100分,其中理论知识60分,实践技能40分。②满意度:自制患者对手术室术前访视调查问卷在每次术前访视后发放给患者及其家属自行填写,问卷总分100分,分数越高患者满意度越高。

1.4 统计学方法 所有数据均采用SPSS 15.0软件包进行处理,计量资料采用 $(\bar{x} \pm s)$ 表示,数据分析采用 $t$ 检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

## 2 结果

实施情景模拟训练后,手术室护理人员术前访视的理论知识和实践操作技能、患者对术前访视的满意度较训练前得到显著提高,训练前后比较差异有统计学意义( $P < 0.01$ ),见表1。

表1 情景模拟训练前后手术室护理人员术前访视观察指标比较 ( $\bar{x} \pm s$ ,分)

时间	理论知识和床边实践技能	患者满意度
训练后	94.75±7.48	96.69±4.01
训练前	82.49±5.32	90.55±3.26
$t$	13.274	6.357
$P$	<0.01	<0.01

## 3 讨论

3.1 情景模拟训练有利于提高手术室护士术前访视的理论知识和床边实践技能 术前访视是手术室整体护理的一个重要组成部分,它要求护士要具备较强的专科理论知识、沟通技巧、实践操作技能,娴熟的知识技能能体现手术室护士术前访视水平的高低,术前访视水平的高低可直接影响术前访视的质量和效果。传统手术室术前访视护士是根据制定的访视流程和内

容及个人经验完成整个过程,访视专科性不强、以及受流程的局限性和护士个体经验差异性的影响,护士术前访视的理论知识和床边实践技能较差。情景模拟训练是通过模拟事件的角色、环境和发生发展过程,让受训者亲身体验和感受,研究分析事件各要素之间的关系,把握有关的理论和技能的一种培训方式,具有直观、形象、生动的特点<sup>[3]</sup>。术前访视情景模拟训练要求护士在访视前要详细收集患者资料,了解不同专科患者的不同需求,预设访视过程中可能出现的问题、突发情况及应对措施,规范访视语言,并通过预演进一步发现被疏忽和存在的问题,经过讨论、分析、总结,进一步规范不同专科的访视流程、内容和注意事项,以达到提高护士术前访视理论知识和床边实践技能的目的。本研究通过情景模拟训练,将各手术专科患者的不同需求明确训练主题,确定训练的内容和目标、流程,并经过每月的不断预演、总结分析,有效地提高了护理人员术前访视的理论知识和床边实践操作技能。从表1可见,实施情景模拟训练后,护士的理论知识和实践操作技能较训练前得到大幅度提高,训练前后比较差异有统计学意义( $P < 0.01$ )。

3.2 情景模拟训练有利于提高患者对术前访视的满意度 据资料显示<sup>[4]</sup>,如果患者对将要发生的事情有心理准备,对手术情况和手术环境有大致的了解,则心理应激反应可大大地减轻,从而保证手术的顺利进行,提高患者对医疗护理工作的满意度。传统术前访视护士是为了完成访视任务而访视,护士与患者的沟通交流时间短暂,患者对手术室护士的印象大多局限在服务态度方面。实施情景模拟训练后,护士为了收集患者的相关资料需要更多的主动与患者接触及沟通交流,使患者增加了对护士的了解和信任感,护士将从训练中获取更多的理论知识和床旁实践技能应用于患者,满足了患者对手术所需知识的需求,从而提高了患者满意度。从本研究结果可见(表1),实施情景模拟训练后,患者对手术室术前访视满意度显著高于训练前,训练前后比较差异有统计学意义。

综上所述,术前访视情景模拟训练对提高手术室护士的术前访视效果有积极促进的作用,有利于临床推广应用。进行情景模拟训练时要求护士做好训练前的资料收集和操作准备,根据各项专科手术术前访视的要求,将理论知识转化为各种具体的场景,护士进行角色扮演,在学、做、练的过程中,预设各专科问题、突发状况,制定对应的应对措施,通过预演进行巩固,在预演中能进一步发现疏忽的和存在的问题,最后进行总结、分析、讨论、修改等以进一步提高护士对理论知识和操作技能的熟练掌握。

### 参考文献:

- [1] 韦凤平.应用护理程序对等离子刀关节镜手术患者进行术前访视的效果[J].右江民族医学院学报,2012,34(6):850-851.
- [2] 张艳华,李莎莎,王艳.情景模拟教学法对实习护生整体胜任力的影响[J].护理学杂志,2013,28(4):64-66.
- [3] 王惠珍,许晓萍.情景模拟演练在急救技能教学中的应用[J].护理学杂志,2014,29(7):67-69.
- [4] 张颖,李玉翠,周立.上海市手术室护士实施术前访视现状调查[J].中华护理杂志,2011,46(11):1091-1094.

收稿日期:2014-07-15;修回日期:2015-03-30