

【护理教育】

情景化教学提高实习护士抵御护理风险的能力

王国权¹, 范 静¹, 仲 慧²

(1.中国人民解放军第307医院 护理部, 北京 100071; 2.北京朝阳医院 外科, 北京 100071)

[摘要] 目的 提高实习护士抵御护理风险的能力。方法 采取了情景化教学, 其教学方式为: 首先进行教学材料准备, 即确定风险种类、情景类别, 风险案例分析, 制定具体的预防措施; 后采用四步教学法进行情景化教学, 即风险案例情景的讲述, 启发式教学完成风险案例发生的原因和风险案例应吸取教训的分析, 最后由教员讲解具体的预防措施。结果 课堂上情景交融, 学生听课入神, 教员与学生“互动”, 管理措施由枯燥的条文变成生动的记忆。结论 对实习护士采取了护理风险情景化教学, 明显提高了其预防发生护理风险的能力, 使实习护士这一高风险人群的适应当前医院护理风险不断增加、临床护理带教力量不足和薄弱的严峻形势。

[关键词] 护理教学; 教学研究; 护理风险; 风险管理

[中图分类号] G421 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1008-9969(2007)01-0030-02

Improvement of Ability of Practical Nurses to Resist the Nursing Risk through Scene-teaching

WANG Guo-quan¹, FAN Jing¹, ZHONG Hui²

(1. Dept. of Nursing Administration, No. 307 Hospital of PLA, Beijing 100071, China;

2. Dept. of Surgery, Beijing Chaoyang Hospital, Beijing 100071, China)

Abstract: Objective To improve the ability of practical nurses to resist the nursing risk. Methods Scene-teaching was adopted. The first step of the teaching was to prepare the teaching material, which included definition of sort for the risk and scene, analysis of risk cases and establishment of concrete preventive measure. Then four teaching steps were followed, which included narrating the scene of these risk cases, analyzing the reason for the happening of these risk cases through heuristics teaching, analyzing the lesson which should be drawn from these risk cases and explaining the concrete preventive measure by teachers. Results The scene-teaching became interactive between teachers and students, and the class were very interesting and attractive. Content of the regulatory measures became lively memory instead of dull articles. Conclusion Ability of preventing from nursing risk is notably improved through scene-teaching to the practical nurses. It is favourable for them to accommodate the austere situation of increasing nursing risk and insufficient strength for nursing teaching.

Key words: nursing teaching; research of teaching; nursing risk; risk management

护理风险是指医院内病人在护理过程中可能发生的一切不安全事件。护士是高风险的职业, 护士学生(护生)又是发生护理风险的高危人群。为了提高护生预防护理风险的能力, 我院自2004年开始采用情景化教学的方式, 收到显著的效果。

1 护理风险情景化教学方法

1.1 风险情景案例的准备

1.1.1 风险案例确定的标准 对病人造成或可能造成明显的人身损害, 以及发生或可能发生护理纠纷的护理差错或过失。但所选的案例并非属于处理和执行医嘱的范畴, 以较符合护生在临床的护理活动现状。

1.1.2 风险的种类 对近10年的护理缺陷进行分析, 找出符合所需的护理风险案例, 以所造成的结果进行系统归类, 确定了风险的种类, 即皮肤损伤、烫伤、摔伤、意外伤害、血管损伤、药物过敏等。

1.1.3 风险情景类别的确定 将各种风险案例进行筛选, 在同种类情景的案例中进行分析, 根据所发生的原因确定风险情景类别, 如在造成了病人皮肤损伤的案例中, 由不同的原因可分为以下的情景类别: 对皮肤评估不足、未按时交接班、未定时按摩皮肤、按摩的手法欠妥, 以及揭取胶布的方法欠妥等。

1.1.4 风险案例的确定 根据所确定风险情景的类别为教学单元, 筛选出各类风险情景的典型案列。

1.2 风险情景案例的分析

1.2.1 风险情景的描述 对筛选的风险案例所发生的经过进行详细的描述, 如病人的情况、所发生的班次、工作人员的状态、意外的干扰, 以及事件的背景等, 总之凡是与事件有关的情景逐一进行描述。

1.2.2 找出风险案例发生原因 针对风险的情景进行分析, 找出风险发生的原因, 无论是护士的主观原因, 还是客观因素都属于所发生原因的范畴。

1.2.3 总结风险案例教训 对风险发生的原因进行归纳提炼, 并从中找出其经验和教训。

1.2.4 制定风险预防规定管理 根据风险情景类别中风险案例、所发生的原因和教训进行系统化的总

[收稿日期] 2006-07-12

[基金项目] 军队十一五计划课题(06MA353)

[作者简介] 王国权(1958-), 女, 辽宁沈阳人, 本科学历, 主任护师, 护理部主任。

结, 包括各类风险的共性及个性, 制定针对性的预防管理规定, 如对预防热水袋烫伤, 制定了 12 项管理规定; 对预防热水瓶烫伤, 制定了 3 项管理规定; 对预防烤灯烫伤, 制定了 6 项管理规定; 对预防饮食、拔火罐、易燃易爆物品引起的烫伤, 制定了 8 项管理规定。

1.3 护理风险情景化教学的实施

1.3.1 教学时间的安排 每周安排 2 学时, 每周在固定的时间进行教学, 要求各个病区护士长排班时给予时间保证, 共安排 30 学时。

1.3.2 教学方式 以风险种类为单元, 用四步教学法完成情景化教学。首先向学生讲述风险案例发生的经过。第 2 步是分析案例发生的原因, 这也是情景化教学的关键, 采用启发式教学, 让同学们展开讨论, 找出事件发生的原因, 可以由 1 人集中发言, 然后请大家补充, 也可采取自由发言, 最后由 1 人进行总结式发言, 对不同的意见展开充分的讨论; 最后由老师进行系统的讲解。用同样教学方式完成第 3 步教学, 即所发生的案例应吸取的教训。最后的管理规定由教员逐一进行讲解, 并要求学生认真记录。讲述时要注意和以上所发生的案例相结合, 每条规定都要以案例的原因和教训为根据。

1.3.3 教学要求 课后布置复习, 要求熟记各种管理规定, 学时完成后进行测验, 并列入学生综合考评的内容。

2 教学效果评价

讲解案例经过时, 学生听取入神, 进入案例情景; 第 2 和第 3 步教学时, 学生能围绕案例认真思考, 积极发言, 寻找出案例发生的原因和教训, 达到教员和护生“互动”的效果; 第 4 步的案例管理规定, 学生听课时认真记录, 使枯燥的条文变成生动的记忆。学时结束后进行测验, 全体学生考试成绩优良, 均达到掌握的程度。经过 2 年的试验教学, 每年有 70 名学生进入临床实习, 无 1 名护生在实习期间发生护理缺陷和护理纠纷。远期临床观察, 即经过情景化教学的护士有较强的抵御护理风险的意识, 2004-2006 年的护生没有发生 1 例护理差错, 与 2002-2003 年护生差错发生率相比明显下降, 由原来的 2% 下降到零。

3 讨论

3.1 护生是护理风险发生的高风险人群 钱萍等^[1]对 178 名护理人员就护理差错发生的环节、人群、意识、时段 4 方面高危因素进行了详细的问卷调查, 发现实习护士属于发生护理风险的高危人群。在本次分析的风险案例中, 也有护生所发生的, 所以对护生

采用情景化教学, 提高其预防护理风险能力的教育是十分必要的。

3.2 护理风险逐年增加 随着人们法律意识的增强, 医疗护理纠纷的发生率逐年上升。据中国消费者协会公布数据显示, 消协系统接待的医疗护理纠纷投诉量在 1996-1999 年增长 10 倍^[2], 新的《医疗事故处理条例》扩大了医疗事故的内涵, 根据条例的规定“造成患者明显人身损害的其他后果属于四级医疗事故”^[3], 删除了护理差错, 过去的严重护理差错归属于医疗事故。所以护生在进入临床实习阶段, 即采取抵御风险方面的教育, 使她们增强护理风险防范意识势在必行。

3.3 护理课程设置缺少法律及预防护理风险知识 我国的卫生法律体系分为卫生法学理论和卫生法实践部分, 但护理教育课程设置上尚缺少法学课程, 护士在学校里学到的法律知识极少^[4]。护理课程更缺少风险方面的教育。通过一些发生纠纷的护理风险案例分析, 使护生增加了法律意识, 增加了护理服务活动中风险防范意识和责任意识。

3.4 临床护理带教力量不足 我国护士学历普遍不高, 临床护理实习教师的学历也偏低, 据相关资料显示^[6]: 我国带教教师学历构成中本科占 20%, 专科占 80%, 而在发达国家的临床带教老师学历均在本科以上。医院护理编制不足, 临床实习教师大部分都由临床护士兼任, 不能有专职的护理老师负责实习带教。繁重的护理任务, 常常使带教老师自顾不暇, 结果, 在临床护理工作中, 势必就会有护生失控现象。秦静等^[5]自行设计的调查护理风险发生因素的问卷, 调查结果显示, 认知率最高的是护理工作繁忙、超负荷工作, 占 78%。那些对带教老师提出的要求: “放手不放眼”即成为不能实现的要求。对各类风险案例进行情景化教学, 使护生尽快熟悉临床潜在的风险危机, 并明确如何面对, 提高了自身的预防风险的能力, 以弥补其教学力量的不足。

[参 考 文 献]

- [1] 钱萍, 丁易学, 朱晓萍, 等. 护理差错高危因素的调查分析及防范对策[J]. 护士进修杂志, 2002, 17(2): 99.
- [2] 王凯戎. 北京地区近几年来医疗护理纠纷的现状和特点[J]. 中国护理管理, 2002, 2(3): 30.
- [3] 《医疗事故处理条例》起草小组. 医疗事故处理条例释义[M]. 北京: 中国法制出版社, 2002: 5-100.
- [4] 夏纯, 邓瑛瑛, 王小艳. 临床科室的护理风险管理[J]. 中国医院管理, 2005, 25(2): 45.
- [5] 秦静, 楚燕萍, 陈增智, 等. 康复护理风险与防范措施[J]. 海军医学杂志, 2004, 25(3): 238.
- [6] 夏陈帆. 中美护理临床实习情况比较与思考[J]. 护士进修杂志, 2004, 19(1): 65.

[本文编辑: 方玉桂]