

· 护理管理 ·

企业微信在综合医院手术室护士培训考核中的应用

许超 杨薇 黄伟 冯苗倩 江燕

(中山市博爱医院,广东 中山 528403)

摘要 目的:探讨企业微信在提高手术室护士培训效果的影响,促进手术室正常运转,提升护理质量。方法:在企业微信搭建多个平台如:通知文件发布、手术笔记共享、培训考核、医生嗜好、调查问卷等工作台以及新设备新仪器的培训与操作视频等插件,不定期发布培训内容,及时进行考核,实时进行质量控制,通过在线考核和培训调查检验应用的效果。结果:企业微信平台应用1年后,与培训前比较,手术室护士在专科手术配合、理论考试、安全管理等方面明显优于培训前($P<0.05$),手术医生、麻醉医生的综合满意度明显提高($P<0.05$),97.5%的手术室护士认可此种培训方式。结论:企业微信平台管理能够有效提高手术室护士的专科护理水平,而且方便快捷。

关键词 企业微信;手术室;护士;培训考核;专科护理

中图分类号 R192.6 R197.323 文献标志码 A DOI:10.3969/j.issn.1006-9143.2019.02.030 文章编号 1006-9143(2019)02-0218-03

手术作为临床上较为常用的治疗方法,能够改善患者的症状,促进患者恢复健康,而手术室护理工作作为手术治疗的辅助工作,保障了手术治疗的顺利进行,且具有任务量增加、涉及面广、工作时间长、风险大等特点^[1]。近些年,随着患者对治疗及护理要求的提高,常规护理工作已逐渐无法适应其要求,因此对护理人员进行有效培训,提高其业务水平及护理安全意识成为改变这一状况的主要方法。微信给人们的生活和工作带来方便,企业微信的使用成为广大学者研究的焦点^[2],且其在护理干预和医院管理中的应用越来越广泛^[3]。我科护士智能手机使用率达100%,98.3%的人员能熟练的应用手机的各种功能,具备使用企业微信的设备和人力条件,我院手术室自2016年1月对手术室护士实施企业微信平台管理,效果满意,现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 我院手术室现有手术间11个,2016年手术量近1.5万台次,日均手术58台次,主要为妇科肿瘤Ⅲ级、Ⅳ级手术、产科、小儿外科等手术。手术室有护理人员37名,男4名、女33名,年龄20~43(26.63±4.71)岁。学历:本科30名,大专7名;职称:主任护师1名,主管护师15名,护师14名,护士7名;手术室专科护士2名,护士长1名。

1.2 企业微信运行方法 护士长申请企业微信账号,邀请全科护士关注。命名为“广东省中山市博爱医院手术室”。企业微信下设科室通知文件发布、手术笔记共享、培训考核、医生嗜好、调查问卷等工作台;同

时依据广东省手术室层级能力分级要求和专科护理配合要求,将科室划分为5个层级小组(N1-N5)和7个手术专科小组:腔镜组、普外组、妇科组、产科组、小儿外科组、五官科及乳腺外科组、泌尿外科及神经外科组。发布信息有全科发布、层级小组、专科小组发布、个人私密发布,做到发布的针对性。

1.2.1 科室通知文件工作台的设计 目前通知文件的下发主要是短信、微信群来发布,易被其他各种聊天信息所覆盖,纸质文件不环保也不利于双向交流,晨交班口头通知容易忽略不在岗的人员,为此设立了科室通知文件工作台,管理员发布科室通知文件时可定向发布或全科发布,管理员可以在后台查看科室护士是否查看文件通知,提高了通知的执行率。

1.2.2 手术笔记共享 我科护士趋于年轻化,10年以下的护士占据大半,年轻护士遇上特殊手术时,会出现不熟悉、和医生配合不默契等情况,为此专科组长设立了手术笔记共享工作台,将特殊手术、专科手术的用物准备、护理配合、各种设备的操作流程注意事项等发布到共享平台,图文并茂,一目了然,年轻护士术前一天对手术流程进行预习,做到心中有数,提高医生的满意度。

1.2.3 培训考核工作台 培训分为视频学习和理论学习。视频学习主要是将外科洗手法、仪器设备的规范操作流程等拍成视频,要求全员认真观看,不能拖拽,管理员后台可查看观看视频情况、观看的时间等;理论学习主要以《手术室护理学》为大纲,内含有400道单选题、150道多选题、50道是非题和20道问答题。实施前后进行理论考试评价效果,试题随机从题库中提取,两次题型、题量均一致,避免重复,总分

100分。管理员发布考试后全科登录企业微信即可完成考试,完成后管理员通过后台进行阅卷、统计、分析。通过分析查看科室理论的薄弱环节和薄弱人群,交给层级组长再培训,两周后补考,补考试题随机抽取,不断循环。考试成绩计入年终考核。

1.2.4 手术医生与麻醉医生满意度调查表的设计 医生的满意度从护士的5种能力^[4]方面评价:配合能力包括麻醉配合能力、物品准备是否齐全、医生嗜好、手术步骤等;沟通协调能力:手术室护士要与全院手术相关科室的医务人员打交道,需具备较强的沟通协调能力和团队合作精神;仪器设备的操作能力包括仪器设备的性能、操作规范等;故障排除能力包括能迅速识别故障、熟练排除故障、及时寻求支持等;风险防范能力主要是及时识别风险、应对风险、及时上报及寻求帮助等。每种能力相应有2~3项,每项设立“满意”和“一般”,最后加一项有无其他建议和意见,护士长每月将全科护士满意度调查表各自生成一个二维码发送给相关手术医生与麻醉医生,根据被测评护士的实际情况逐项填写提交。

1.3 临床运用 由于智能手机功能齐全,信息量大,学习时容易受到各种因素的干扰,我科采取切实可行的干预措施保证内容的趣味性和权威性,设立了最高权限和管理员权限。最高权限为护士长,下设一个管理员。为了保证学习内容的权威性,防止混淆视听,科室通知文件工作台、培训考核工作台只有管理员才能发布,其他人员只能阅读;而手术笔记是完全开放的,可以实时更新。

2 结果

2.1 护士理论考核情况分析 企业微信培训考核工作台使用前后理论考试成绩比较差异有统计学意义,见表1。

表1 使用企业微信培训前后护士的理论考核评分比较(分, $\bar{x} \pm s$)

项目	例数	考核评分	<i>t</i>	<i>P</i>
培训前	37	68.9±5.3	4.653	0.043
培训后	37	84.6±6.4		

2.2 手术医生、麻醉医生满意情况调查 手术医生是指工作满1年、作为主刀或助手直接参与手术,按照

此标准我院手术相关科室医生有78名,麻醉医生有24名,总计102名。在培训前1个月发放调查问卷,收回101份;培训1年后再次发放相同的调查问卷102份,回收102份。调查问卷结果见表2,经 χ^2 检验,培训后手术医生、麻醉医生对护士配合能力、沟通能力、专科操作、应急能力、故障排除的满意率高于培训前,差异有统计学意义($P < 0.05$)

2.3 手术室护士对培训考核的满意情况 企业微信应用于手术室护士的培训考核1年后,管理者通过后台向所有护士发放问卷调查表,了解手术室护士对企业微信的满意度。调查发放37份,实际收到37份,回收率为100%。结果显示98.6%的护士认为企业微信是最有效的学习工具,可以利用个人的碎片时间,随时随地的学习;89.7%的护士认为后台发布的学习内容值得学习;在不能达到预期目标中,21.3%的护士认为内容有点深奥,与护士的文化程度有关;在改进方面:35.6%的护士认为手术笔记多点图片,图文并茂,学习起来不枯燥;针对上述问题,核心小组讨论修改方案,进入下一年的培训计划中。

3 讨论

3.1 企业微信的应用提高了手术室护士的专科理论水平。 手术室作为对收治患者进行手术诊断、治疗的场所,是医院重要的技术及操作部门。随着近些年医疗技术及手术水平的不断发展,手术室对专科护理人员的需求逐年升高^[5]。因此,对手术室护理人员进行有效培训以提高其护理操作技术,使其逐渐适应手术室相关业务要求。我院手术室自2016年1月对手术室护士实施企业微信平台管理,并在实施前后对护士进行相关护理知识考核,结果显示,在实施后,我院手术室护士考核评分较实施前提高,表明通过建立企业微信平台,能够提高护士的专科理论水平。

3.2 企业微信促进医护的沟通合作。 由于手术过程较其他治疗方法复杂,积极的医护合作有利于全面、真实的评估患者,了解其需求,以便做出正确的临床决策^[6]。手术医生、麻醉医生和手术室护士作为一台手术中关系最亲密的合作伙伴,其合作效果直接或间接地影响手术质量^[7]。且随着外科手术的快速发展,

表2 培训考核前后手术医生、麻醉医生对护士满意度调查情况[n(%)]

项目	人数	配合能力		沟通能力		专科操作		应急能力		故障排除	
		满意	一般	满意	一般	满意	一般	满意	一般	满意	一般
培训前	101	78(78.22)	23(21.78)	75(74.26)	26(25.74)	70(69.31)	31(30.69)	71(70.30)	30(29.70)	68(67.33)	33(32.67)
培训后	102	98(96.08)	4(3.92)	94(92.16)	8(7.84)	97(95.10)	5(4.90)	96(94.12)	6(5.88)	92(90.20)	10(9.80)
χ^2		15.639		11.661		23.139		19.738		15.898	
<i>P</i>		<0.001		0.001		<0.001		<0.001		<0.001	

近年来,手术室新进了大量的仪器和设备,如护士业务水平较低或未能完全适应手术的较高要求,可导致部分医生对手术室护士的专业能力信任度下降,并进而影响手术效果。本次研究结果显示,通过企业微信的建立,手术医生及麻醉医生对护理人员在配合能力、沟通能力及业务操作等能力的满意率有了较大提升,表明医务人员对护理人员的工作能力有了较大程度的肯定,并从侧面证实了通过建立企业微信平台,能够有效提高护理人员的相应技术水平^[8]。

另外,通过企业微信的工作台发布了各专科手术笔记共享、培训考核、医生嗜好等,护士在术前一天或洗手上台前随时随地查阅、巩固、更新,从而变被动为主动、机械的配合为主动、科学地自我管理,提高了工作效率^[9]。积极自信的工作态度得到了手术医生、麻醉医生的认可。

3.3 培训考核工作台既方便了管理者也方便了手术室护士。工作台实时发布考核信息,护士收到考核信息后,随时随地可以进行,避免了传统考试大家集聚一堂,浪费了护士的时间;管理者可以一键阅卷,提高了阅卷效率;同时可以统计出哪些关键点存在问题,提交给组长,及时进行培训。

4 小结

综上所述,我科在实施企业微信1年后,经过不断的更新改进以满足于临床工作的需要,将手术室护士各个层级的培训考核、各专科知识结构之间松

散的联系变成紧密的结合,起到承上启下、融会贯通的桥梁作用。利用碎片式、交互式的方式提高了手术室护士学习的灵活性和便利性,得到了手术医生和麻醉医生的认可。在互联网+的时代,这种模式可应用于护士培训考核中。

参考文献

- [1] Mellinger E. Orientation and onboarding processes for the experienced perioperative RN[J]. AORN J, 2013, 98(4): C5-16.
- [2] Bovle DK, Kochinda C. Enhancing collaborative communication of nurse and physician leadership in two intensive care units[J]. J Nurs Adm, 2004, 34(2): 60-70.
- [3] 邓芬, 王秀菊, 邓壮红. 微信+QQ群在现代临床护理管理中的应用[J]. 中国急救复苏与灾害医学杂志, 2014, 9(4): 382-384.
- [4] 魏春苗, 穆燕, 李成太. 手机客户端在综合医院手术室护士培训中的应用[J]. 中华护理杂志, 2016, 51(7): 827-831.
- [5] 洪春风, 欧琳. 微信群在护理部继续教育培训中的作用分析[J]. 当代护士(下旬刊), 2015, (1): 35-36.
- [6] Lake ET. Development of the practice environment scale of the nursing work index[J]. Res Nurs Health, 2002, 25(3): 176-188.
- [7] 章蓓, 谭春芳, 李敏. 外科医生与手术室护士合作态度的对比分析[J]. 中华护理杂志, 2009, 44(2): 168-170.
- [8] Gardner G, Carryer J, Gardner A, et al. Nurse practitioner competency standards: findings from collaborative Australian and New Zealand research[J]. Int J Nurs Stud, 2006, 43(5): 601-610.
- [9] 吴慧颖, 杨斌, 勾健. 电子手术配合资料册在提高急诊手术配合质量中的应用[J]. 中国护理管理, 2015, 15(9): 1125-1127.

(2018-03-20 收稿, 2018-10-19 修回)

· 消 息 ·

《预防成人经口气管插管非计划性拔管护理实践专家共识》正式发布

由天津市护理质控中心牵头,联合北京、广东、上海、湖南、四川、河北护理质控中心成立编写委员会,组织该领域医学专家、护理专家、循证护理学者,广泛收集临床意见,参考最新循证证据,并组织多次现场论证和函询及临床试用,制定了《预防成人经口气管插管非计划性拔管护理实践专家共识》(以下简称“共识”)。该共识于2019年2月28日在天津召开发布会,以上几省市护理质控中心主任、共识编写委员会成员以及天津市二级以上医院护理部主任、ICU护士长、护理骨干200余人参加发布会。

会议由北京市护理质控中心李春燕主持,天津市护理质控中心陈荣秀主任做共识背景介绍,天津市泰达医院夏欣华主任介绍预防气管插管非计划性拔管专案项目,天津市第一中心医院王莹主任做共识解读,广东省护理质控中心主任成守珍讲解如何制定行业共识,首都医科大学宣武医院外科科护士长王欣然分享共识如何在临床实践的体会。

该共识内容主要包括操作性定义、专家共识、护理实践、附录四部分。共识的形成既是敏感指标指引下基于数据分析的质量改善成果,也是以临床问题为导向的证据分析、总结、凝练过程。由全国多所质控中心联合撰写专家共识,这在国内尚属首次。未来,随着共识在临床的应用和推广,必将对推动重症护理乃至重症医学的发展产生切实而深远的作用。

(本消息由天津市护理质量控制中心提供)