

• 教学探索 •

某医院规范化培训护士结业考核成绩现状和影响因素分析

陈长蓉¹, 郑雅兴², 周银焱¹

(1. 重庆大学附属涪陵医院护理部, 重庆 408099; 2. 川北医学院, 四川 南充 637000)

[摘要] 目的 了解某医院规范化培训(规培)护士结业考核成绩现状,并分析其影响因素,为提高规培护士岗位胜任力提供参考。**方法** 收集重庆市某医院 2017—2023 年 422 名规培护士的结业考核成绩资料,了解其考核成绩现状并分析影响因素。**结果** 规培护士结业理论考核合格率为 96.92%,得分为(77.19±8.26)分;技能考核合格率为 99.53%,其中,急救技能得分为(90.44±6.03)分,注射技能得分为(89.16±6.80)分,综合技能得分为(89.09±6.31)分。多元线性逐步回归分析结果显示,结业考核总成绩影响因素为规培年限、性别和届别($P<0.05$)。**结论** 为提高规培护士岗位胜任力,应注重规培护士理论培训的系统性和全面性,同时应关注规培 1 年的全日制本科护士和规培男护士的成长。

[关键词] 新入职; 规培护士; 结业考核; 成绩; 现状; 影响因素

DOI:10.3969/j.issn.1009-5519.2024.11.032

中图法分类号:R47

文章编号:1009-5519(2024)11-1954-04

文献标识码:C

护士规范化培训(规培)是指在护理专业院校完成基础教育后接受的护理专业化培训,是帮助护生完成毕业后角色转变,提升职业素养的重要手段,我国护士规培时间为 1~3 年^[1]。YAO 等^[2] 研究结果表明,开展护士规培能够提升其岗位胜任力,让新护士尽快融入临床护理工作。美国从 2002 年开始实施比较成熟的新护士专项培训^[3]。而我国新护士规培起步相对较晚,国家卫生健康委员会(卫健委)办公厅 2016 年发布《新护士培训大纲(试行)》文件之后,各省市陆续开展新护士规培。截至 2020 年,已有 91.6% 三级综合医院开展了护士规培项目^[4]。重庆市卫健委率先从 2014 年开始认证规范化护士培训基地,并要求认证合格的医院开展护士规培工作,同时制定了详细的培训大纲和考核方案,要求本科学历护士规培时间为 1 年,专科学历护士规培时间为 2 年^[5]。经过 1 年或 2 年的规培后,规培护士均要参加市卫健委统一组织的结业考核。结业考核是评价规培护理教学质量,检验规培后护士岗位胜任力的重要途径。但目前仍缺乏专门针对规培护士结业考核成绩的相关报道。因此,本研究分析了某医院规培护士结业考核成绩现状及其影响因素,旨在为提高规培护士岗位胜任力提供参考。

1 资料与方法

1.1 研究对象 采用便利抽样法,选取某三甲医院 2017—2023 年完成结业考核的规培护士共 422 名为研究对象。其中男 44 例,女 378 例;年龄 19~29 岁,平均(22.34±1.55)岁。纳入标准:取得护士执业证;规培时间大于或等于 1 年;完成规培任务;参加市卫健委统一组织的规培结业考核。排除标准:中途退出培训的规培护士;未参加结业考核的规培护士。

1.2 方法

1.2.1 培训内容和方法 根据重庆市卫健委培训要求^[6],培训内容包括法律法规、规范标准、规章制度、安全管理、护理文书、健康教育、沟通技巧、医学人文、职业素养等一般理论知识和内、外、妇、儿、急诊、重症、手术等专业理论知识。临床护理操作技术包括生命体征监测技术、口腔护理技术、密闭式静脉滴注技术、静脉留置针技术等共 35 项。培训方法采用课堂讲授、讨论、临床查房、情景模拟、个案护理等教学方法。

1.2.2 规培护士结业考核 根据重庆市卫健委培训要求^[6],规培护士完成 1 年或 2 年规培基地的培训任务后,统一组织结业考核。考核内容包括理论和技能考核。其中,理论考核为 100 个单选题,满分为 100 分,考试时长 120 min。技能考核共设置 3 个站点,即急救基本技能站(单人心肺复苏,5 min)、注射技能操作站(肌内注射或皮内注射,7 min)、综合技能操作站[无菌技术、静脉滴注、中心吸引装置吸痰、中心给氧(随机抽签,四选一),7~12 min],均采用仿真模型考核。

1.2.3 资料收集 收集重庆市卫健委反馈基地的规培护士结业考核成绩,查阅重庆市住培医生/护士规范化培训信息管理系统和历年学员留存基地的相关个人信息。纳入研究资料包括规培护士性别、年龄、学历、规培年限、应/往届身份、英语等级、有无学位、规培结业考核理论和操作技能成绩等。双人核对规培护士相关资料和结业考核成绩无误后,将数据录入统计学软件系统,双人再次查对录入数据,确认无误。

1.3 统计学处理 采用 SPSS25.0 统计学软件进行数据分析。数据服从正态分布且方差齐,正态分布的

计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示;计数资料以率或百分比表示;单因素分析采用独立样本 t 检验和单因素方差分析;多因素分析采用多元线性逐步回归分析。检验水准: $\alpha=0.05$ 。 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 规培护士结业考核成绩现状 422 名规培护士结业理论考核成绩为 47~96 分,平均(77.19±8.26)分;理论成绩考核合格 409 例(96.92%),不合格 13 例(3.08%)。技能考核总成绩为(268.70±13.48)分,技能成绩考核合格 420 例(99.53%),不合格 2 例(0.47%)。其中,急救技能得分为 67~99 分,平均

(90.44±6.03)分;注射技能得分为 45~99 分,平均(89.16±6.80)分;综合技能得分为 63~99 分,平均(89.09±6.31)分。理论和技能总成绩为(345.88±16.64)分。

2.2 规培护士结业考核成绩单因素分析 单因素分析结果显示,不同学历、规培年限,有无学士学位规培护士的理论成绩比较,差异均有统计学意义($P<0.05$);不同性别、学历、届别、规培年限,应/往届,有无学士学位规培护士的结业考核总成绩比较,差异均有统计学意义($P<0.05$)。见表 1。

表 1 规培护士结业考核成绩单因素分析($\bar{x} \pm s$,分)

项目	<i>n</i>	理论	<i>t/F</i>	<i>P</i>	操作	<i>t/F</i>	<i>P</i>	总成绩	<i>t/F</i>	<i>P</i>
性别			-1.979	>0.05		-1.447	>0.05		-2.392	<0.05
男	44	74.32±10.39			265.92±14.88			340.24±19.40		
女	378	77.52±7.93			269.02±13.30			346.55±16.20		
应届/往届			1.523	>0.05		1.547	>0.05		2.013	<0.05
往届	47	78.91±8.45			271.56±14.79			350.48±17.00		
应届	375	76.97±8.23			268.34±13.29			345.31±16.53		
第一学历			7.978	<0.01		0.887	>0.05		3.910	<0.05
中专	89	76.79±8.85			269.73±12.83			346.51±16.01		
全日制专科	173	78.95±7.58			269.18±14.25			348.13±16.35		
全日制本科	160	75.50±8.31			267.61±12.99			343.11±17.00		
最高学历			3.360	<0.01		0.950	>0.05		2.424	<0.05
专科	239	78.36±8.12			269.24±13.89			347.60±16.29		
本科	183	75.66±8.23			268.00±12.94			343.66±16.89		
学士学位			3.360	<0.01		1.157	>0.05		2.585	<0.05
无	265	78.22±8.09			269.27±13.83			347.49±16.35		
有	157	75.45±8.28			267.73±12.86			343.18±16.84		
规培年限			-3.293	<0.01		-1.345	>0.05		-2.725	<0.01
1 年	160	75.50±8.33			267.57±13.01			343.07±17.05		
2 年	262	78.21±8.07			269.39±13.74			347.59±16.19		
英语等级			2.346	>0.05		0.712	>0.05		1.336	>0.05
无	320	77.40±8.54			268.37±14.43			345.78±17.68		
CET-4	86	75.83±7.19			269.26±10.25			345.09±13.01		
CET-6	16	80.19±7.26			272.22±7.94			352.41±11.11		
届别			1.917	>0.05		7.717	<0.01		5.580	<0.01
2017 年	48	75.58±9.53			264.81±20.12			340.39±16.94		
2018 年	65	77.32±8.43			264.17±14.27			341.49±17.17		
2019 年	62	76.76±9.04			262.99±13.73			339.75±17.25		
2020 年	75	77.81±7.03			270.69±14.76			348.51±18.76		
2021 年	57	74.89±7.78			275.19±12.40			350.09±14.86		
2022 年	51	78.24±7.32			272.07±11.95			350.30±13.61		
2023 年	64	79.17±8.35			270.94±9.28			350.18±12.36		

2.3 规培护士结业考核成绩影响因素分析 以考核总成绩为因变量,以单因素分析中具有统计学意义的项目为自变量,进行多元线性逐步回归分析。结果显示,规培护士考核总成绩影响因素为规培年限、性别和届别($P < 0.05$)。见表 2。

表 2 规培护士结业考核成绩影响因素分析

自变量	回归系数	标准误	标准化回归系数	t	P
常量	328.647	3.848	—	85.406	<0.01
规培年限	4.448	1.692	0.130	2.628	<0.05
性别	6.175	2.572	0.114	2.401	<0.05
届别					
2017 年	—	—	—	参考项	
2020 年	7.450	2.951	0.171	2.524	<0.05
2021 年	8.206	3.243	0.169	2.531	<0.05
2022 年	9.097	3.252	0.178	2.798	<0.01
2023 年	8.774	3.054	0.189	2.873	<0.01

注:—表示无此项;总成绩 $R = 0.326$, $R^2 = 0.106$,调整后 $R^2 = 0.089$, $F = 6.119$ 。

3 讨 论

3.1 注重规培护士理论教育 本研究结果表明,规培护士结业考核理论成绩得分为(77.19±8.26)分,不合格率为 3.08%。且理论成绩最低得分只有 47 分,而最高得分为 96 分。技能结业考核成绩得分较高,且不合格率只有 0.47%。分析原因可能为:首先,护士规培以临床护理实践培训为主。他们进入临床工作后,技能实践机会较多。但由于临床护理工作任务重,加之国内护理人力资源普遍不足,其用于理论学习的时间和精力有限^[7]。其次,受规培时间和轮转科室有限^[6]的影响,本科学学历规培护生轮转 4 个科室,专科学历规培护生轮转 8 个科室,由于较少接触非轮转科室的病种而导致相关理论知识不足,而重庆市卫健委统一组织结业考核涵盖人体系统的所有理论^[6],从而导致其理论考核成绩有待提高。因此,建议规培护士自己必须加强护理理论知识的系统学习。护理教育者也应留更多的时间和开设更多的理论课程,创新性运用多种规培生易接受的教学方法,强化理论教育。

3.2 提升本科学学历规培 1 年护生的岗位胜任力 本研究结果显示,规培年限是考核总成绩的影响因素,即随着规培年限的增加,规培护士的考核总成绩呈上升趋势,这与廖芳等^[8]的研究结果一致,表明接受规培时间越长的护士,其工作适应能力越强。提示应注重规培 1 年的本科学学历护生岗位胜任力的提升。首先,在重庆市的专科学历规培护士比本科学学历规培护士多 1 年规培时间,并且多轮转 4 个临床科室^[5],这导致专科学历规培护士学习各专科理论知识的时间更长,让其掌握的理论也更丰富。其次,本科学学历护士职业认同感偏低^[9],这可能也是导致理论成绩

不佳的因素。因此,管理者应针对本科护士,提供个性化辅导和职业认同感教育,使其热爱护理专业,提高学习积极性。最后,规培教育应在保障技能培训质量的情况下,适当增加规培护士理论培训时间,以提高规培 1 年期规培护士的理论水平。

3.3 关注男规培护士成长 本研究结果显示,性别是考核总成绩的影响因素,男性规培护士考核总成绩低于女性。男护士作为护理队伍中的重要力量,对解决护士短缺问题和开展多元化护理服务至关重要^[10]。我国男护士相对较少,男性从事护理工作可能受到社会传统观念和性别刻板定型的影响,缺乏大众及同行的认同感和支持,这可能影响他们的职业认同感^[11],从而降低学习积极性。男性更倾向于技术性强、挑战性大的工作,而护理工作更注重人文关怀和人际沟通,这可能不完全符合部分男性的职业追求和兴趣。这些因素可导致男规培护士面临更多的挑战和压力,从而影响他们的成绩。因此,应合理引导男护生,使其认识到自己在专业中的重要性和优势,增强他们的职业认同感和自豪感,提高他们的学习动机和职业发展意愿。此外,应针对男性的学习风格和兴趣,提供技术性强、挑战性大的培训内容,促使其充分发挥他们在护理领域的作用和优势。

3.4 实施切实有效的培训方案 刘杨晨等^[12]研究表明,优化规培方案,可提升规培教学质量。首先,规培方案必须紧密结合临床需求,针对不同层次规培护士制定个性化培训方案。其次,教育者应合理规划规培时间。根据重庆市卫健委的培训时间要求,制定科学合理的理论和技能培训计划表,既要保证培训的全面性,又要创新性利用多种教学方法,以保证培训效果。另外,制定与时俱进规培方案并落实。随着我国护理事业高速发展,应不断更新和完善规培方案,以适应专业发展需要。最后,应加强国内外交流与合作,借鉴先进的培训经验和方法,培养高素质护理人才。

3.5 本研究局限性分析 本研究只调查分析了一家三甲综合医院的规培护士,由于时间跨度较长,未能收集其他医院和省份的规培护士结业考核成绩,也未纳入培训基地和培训方案等相关的影响因素。因此,在今后研究中,可深入开展全国多中心调查或纵向研究,以深入探讨规培护士结业考核成绩的影响因素,并提出切实有效的对策和改进措施,促进护理规培教育高质量发展,从而提升规培护士的岗位胜任力,提升护理质量,为患者的健康福祉贡献力量。

参考文献

- [1] 刘于,汪晖,张文艳,等.基于柯氏模型的新护士规范化培训评价指标体系的构建[J].护理学杂志,2019,34(15):52-55.
- [2] YAO X Y, CHENG G, SHAO J, et al. Development and implementation of a standardized

- training program for newly graduated mental health nurses; Process and preliminary outcomes [J]. Nurse Educ Today, 2021, 104: 104953.
- [3] GOODE C J, LYNN M R, MCELROY D, et al. Lessons learned from 10 years of research on a post-baccalaureate nurse residency program [J]. J Nurs Adm, 2013, 43(2): 73-79.
- [4] 丁炎明, 吴欣娟, 刘飞, 等. 三级综合医院新护士规范化培训的现状调查[J]. 中华护理杂志, 2020, 55(3): 331-336.
- [5] 熊芳芳, 肖明朝, 赵庆华, 等. 新入职护士规范化培训的实施与思考[J]. 护理管理杂志, 2016, 16(10): 693-695.
- [6] 重庆市卫生健康委员会. 重庆市卫生健康委员会办公室关于开展 2023 年重庆市护士规范化培训结业考核的通知[EB/OL]. (2023-06-27)[2023-11-29]. https://wsjkw.cq.gov.cn/zwgk_242/wsjsklymsxx/ylws_266434/yzgl_266435/gzxx/202306/t20230627_12099139.html.
- [7] 王祎雅, 李乐之, 张栩彰, 等. 新护士过渡期现状及干预的研究进展[J]. 解放军护理杂志, 2022, 39(4): 74-76.
- [8] 廖芳, 陶秀秀, 贲艳丽, 等. 新疆维吾尔自治区规范化培训护士工作准备度现状及影响因素分析[J]. 中华护理杂志, 2023, 58(8): 929-935.
- [9] 邱少蕾, 王有娟, 张燕堂, 等. 不同学历护生职业认同和学习动机的相关性研究[J]. 中国高等医学教育, 2022(1): 25-26.
- [10] 男护士是护理事业高质量发展的重要力量——本期特别关注主持人: 任红霞[J]. 中国卫生质量管理, 2023, 30(6): 8.
- [11] 罗涛, 殷鹭, 张先艳, 等. 男护士离职原因及管理[J]. 护理研究, 2023, 37(8): 1503-1504.
- [12] 刘杨晨, 魏琳, 谢阳春, 等. 优化临床科室教育管理方案对提升新入职护士规范化培训效果的研究[J/CD]. 实用临床护理学电子杂志, 2019, 4(24): 158-159.

(收稿日期: 2023-12-23 修回日期: 2024-04-11)

• 教学探索 •

MDT 模式下 Sandwich 教学法在护理临床教学活动中的应用*

杨凤丽, 胡永平, 代继洪[△]

(重庆市铜梁区人民医院, 重庆 402560)

[摘要] 目的 探讨多学科协作诊疗(MDT)模式下 Sandwich 教学法在护理临床教学活动中的应用效果。方法 选取 2021—2023 学年在重庆市铜梁区人民医院实习的两批护理学生共 197 人为研究对象, 采取非同期对照研究方法, 将 2021—2022 学年实习护生纳入对照组($n=86$), 2022—2023 学年实习护生纳入观察组($n=111$)。在临床护理教学活动中, 观察组护生采用 MDT 模式下 Sandwich 教学法, 对照组护生采用传统教学法。实习结束前进行理论操作考核, 同时对 2 组护生的临床思维能力、学习主动性进行问卷调查。结果 观察组护生的理论操作考试成绩, 临床思维力量表、学习主动性量表评分均高于对照组, 差异均有统计学意义($P<0.05$)。结论 MDT 模式下 Sandwich 教学法能够促进学生对护理专业知识的掌握, 提高其临床思维能力、自主学习能力, 课堂教学效果较好, 值得推广。

[关键词] 多学科协作诊疗模式; Sandwich 教学法; 护理教学

DOI: 10.3969/j.issn.1009-5519.2024.11.033

中图法分类号: R47; G645

文章编号: 1009-5519(2024)11-1957-03

文献标识码: C

临床教学作为其不可或缺的重要部分, 是护理专业教育的必经之路, 通过临床教学, 学生能够亲身参与实际护理工作, 与患者进行直接接触, 在临床实践过程中, 护生对课本知识的理解将进一步深入, 护生的观察力、沟通能力和问题解决能力也将进一步提高^[1]。传统的临床护理教学限制了学生的学习热情

和积极性^[2-3], 因此, 探索新的护理教学模式和方法是临床护理教学永恒的课题。目前, 多学科协作诊疗(MDT)模式正积极应用于护理领域。有研究表明, 使用 MDT 护理模式能够显著提高护理干预效果, 降低并发症发生风险, 有利于患者疾病的康复, 目前, 此模式也正被探索应用于护理教学中^[4-5]。Sandwich 教学

* 基金项目: 重庆市铜梁区 2021 年区级科技项目技术创新与应用发展(联合资助)项目(TL2021-11)。

[△] 通信作者, E-mail: 2930888595@qq.com。