

[文章编号] 1000-2200(2016)01-0118-03

· 护理学 ·

# 心肺复苏技能培训结合督查考核 对急诊科护理人员心肺复苏技能的影响

刘丹桂, 谈碧波

**[摘要]** **目的:**探讨心肺复苏(CPR)技能培训结合督查考核方式对急诊科护理人员 CPR 技能的影响。**方法:**选取参与 CPR 培训的急诊科护理人员 40 名作为研究对象,随机分为培训组和对照组,各 20 例。对照组按照常规模式培训,培训组采取 CPR 技能培训结合督查考核的方式,培训结束后,统计 2 组护理人员对复苏体位、开放气道、简易呼吸器连接等 CPR 技能各方面的掌握情况,以及护理期间发生护理差错和收到患者表扬信的例数。**结果:**培训组护理人员在 CPR 相关技能的考核成绩明显高于对照组( $P < 0.01$ ),培训组护理人员的护理差错发生率明显低于对照组( $P < 0.01$ ),2 组收到患者表扬信的例数差异无统计学意义( $P > 0.05$ )。**结论:**CPR 技能培训结合督查考核方式可在短期内提高急诊科护理人员 CPR 技能,减少护理差错的发生。

**[关键词]** 心肺复苏;技能培训;督查考核;急诊科;护理人员

**[中图分类号]** R 654.1

**[文献标志码]** A

**DOI:**10.13898/j.cnki.issn.1000-2200.2016.01.038

## The effects of cardiopulmonary resuscitation skill training combined with supervision evaluation on the skill of emergency department nurses

LIU Dan-gui, TAN Bi-bo

(Department of Emergency, The Xili People's Hospital of Nanshan District, Shenzhen Guangdong 518055, China)

**[Abstract]** **Objective:** To explore the effects of the cardiopulmonary resuscitation (CPR) skill training combined with supervision evaluation on the skill of emergency department nurses. **Methods:** Forty emergency department nurses were randomly divided into the training group and control group (20 cases each group). The control group and training group were trained using the conventional mode and CPR skill training combined with supervision evaluation, respectively. The degrees of mastery of the recovery position, opening the airway, connecting breath apparatus and CPR skills, and the incidence of error during nursing and number of testimonials from patients between two groups were statistically analyzed after training. **Results:** The examination achievements of the related CPR skills in training group were significantly higher than those in control group ( $P < 0.01$ ). The incidence of error during nursing in training group was significantly lower than that in control group ( $P < 0.01$ ). The difference of the number of testimonials from patients between two groups was not statistically significant ( $P > 0.05$ ). **Conclusions:** The CPR skill training combined with supervision evaluation can effectively improve the CPR skill of emergency department nurses, and decrease the incidence of error.

**[Key words]** cardiopulmonary resuscitation; skill training; supervision evaluation; emergency department; nursing staff

急诊科是急危重症患者最集中、病种最多、抢救任务最重的科室,也是急诊患者入院治疗的必经之路。急救的最基本目的是挽救生命,由于急诊科患者的病情极其复杂,心脏病性猝死以及触电、溺水、中毒等急症引起心跳、呼吸骤停的病例非常常见<sup>[1]</sup>,因此,对急诊科护理人员的相关急救技能要求较高。在临床中,抢救心跳骤停的方法主要为心肺复苏(CPR)。而提高心跳、呼吸骤停抢救成功率的关键因素之一是提高护理人员的急救技能;掌握 CPR 的方法,并在紧急情况下立即实施显得尤为重要。CPR 主要有开放气道、人工通气、胸外按压等

几个方面的内容,借以外力帮助患者短期内恢复自主呼吸和循环,为后续的抢救和治疗赢得宝贵时间。护理人员 CPR 技术掌握的好坏直接关系到后续治疗的成功与否。随着社会的发展,急诊科面临的患者人数在增加,且疾病日益多样化和复杂化,这对急诊科护理人员的相关技能要求也越来越高,因此如何提高 CPR 技能的培训效果逐渐成为医疗界较为关注的问题<sup>[2-3]</sup>。为了提高急诊科护理人员的 CPR 技能以及护理质量,减少日常工作中护理差错的发生,我院于 2012 年 1 月至 2014 年 1 月对我科护理人员采取 CPR 技能培训结合督查考核的方式,取得理想的效果,现作报道。

**[收稿日期]** 2014-06-13

**[作者单位]** 广东省深圳市南山区西丽人民医院 急诊科,518055

**[作者简介]** 刘丹桂(1975-),女,主管护师。

## 1 资料与方法

1.1 一般资料 选取 40 名培训对象,随机分为对照组和培训组各 20 名。对照组均为女性;护士长 1 人,护士 19 人;年龄 22~39 岁;工作年限 3~18 年;学历:中专 4 人,大专 11 人,本科 5 人;职称:护士 7 人,护师 11 人,主管护师 2 人。培训组女 16 人,男 4 人;护士长 1 人,护士 19 人;年龄 23~38 岁;工作年限 2~19 年;学历:中专 5 人,大专 9 人,本科 6 人;职称:护士 8 人,护师 9 人,主管护师 3 人。2 组在性别、年龄、参与工作年限以及职称等一般资料均具有可比性。

1.2 方法 对照组采取常规培训方式,即集中式理论授课、观看录像、分组训练相结合的形式,在分组训练时分为成人、儿童、婴儿 3 组同时进行,然后交换分组,再练习气道异物梗阻解除的操作与相关仪器的使用。培训组采取 CPR 技能培训结合督查考核的方式。(1)人员分配:将培训医生按照 1:6 的师资进行分配,分为理论医生和操作医生,重点对护理人员进行操作练习,包括看视频及强化操作训练,在技能练习中由医生给予更多反馈,借此培养护理人员的实际操作能力以及处理突发状况的能力。

(2)训练方式:按照边看视频边练习的方式进行,具体内容包括课程总介绍(理论课)、成人/儿童 CPR(实践课)、成人/儿童气道异物梗阻(实践课)、婴儿 CPR 侧气道异物梗阻等各操作技术,以及模拟 CPR 场景(实践课)、心脏按压(实践课)、气道开放与呼吸复苏(实践课)、患者评估等重要步骤的分解动作演示(实践课),每一部分的授课时长 4 h。(3)督导检查:分为成人/儿童 CPR、成人/儿童/婴儿气道异物梗阻侧气道、心脏按压、气道开放与呼吸复苏对护理人员进行考核。实行“每月一考”制度,每次考核结束,由培训医生对考核成绩进行总结,帮助护理人员进行查缺补漏,再次督导护理人员进行针对性的练习,并当护理人员在实际临床中遇到类似问题时,培训医生可视情况对护理人员加以引导,共同参与对患者的救治;之后定期对护理人员进行复训,以稳固相关技能知识。

1.3 观察指标 根据 CPR 技能的相关要求,在相关专家的指导下,制定“CPR 相关技能问卷调查表”,具体内容包括成人/儿童 CPR、成人/儿童/婴儿气道异物梗阻侧气道、心脏按压、气道开放与呼吸复苏 4 个方面,每项满分 100 分,培训结束后对 2 组护理人员进行考核。2 组培训人员在培训结束返回实际工作岗位的护理效果的优劣作为另一观察指

标,对 2 组护理人员进行跟踪调查,统计护理差错发生率,并将患者表扬信数作为辅助参考指标。

1.4 统计学方法 采用  $t$  检验和  $\chi^2$  检验。

## 2 结果

2.1 2 组护理人员 CPR 技能测评结果比较 培训组问卷调查表各项得分均明显高于对照组 ( $P < 0.01$ ) (见表 1)。

表 1 2 组护理人员心血管疾病重症监护室问卷调查表得分情况比较( $\bar{x} \pm s$ ;分)

分组	<i>n</i>	成人/ 儿童 CPR	成人/儿童/婴儿 气道异物梗阻侧气道	心脏 按压	气道开放 与呼吸复苏
对照组	20	78.51 ± 4.25	87.67 ± 4.33	75.55 ± 3.63	78.70 ± 5.24
培训组	20	94.73 ± 4.02	97.83 ± 3.78	88.66 ± 3.88	89.91 ± 4.98
<i>t</i>	—	12.40	7.91	11.03	6.94
<i>P</i>	—	<0.01	<0.01	<0.01	<0.01

2.2 2 组护理人员护理质量比较 培训结束后,对 2 组护理人员进行为期 2 个月的跟踪调查,培训组护理差错发生率明显低于对照组 ( $P < 0.01$ ),但 2 组收到患者表扬信差异无统计学意义 ( $P > 0.05$ ) (见表 2)。

表 2 2 组护理人员护理质量比较 [*n*;百分率(%)]

分组	接待例数	护理差错	表扬信
对照组	89	14(15.73)	4(4.49)
培训组	93	3(3.23)	10(10.75)
合计	192	17(9.34)	14(7.69)
$\chi^2$	—	8.40	2.51
<i>P</i>	—	<0.01	>0.05

## 3 讨论

CPR 是急诊科护理人员必备的一种实用性较强,抢救心跳、呼吸骤停患者生命的有效技能<sup>[4-5]</sup>,可为后续的抢救和治疗赢得宝贵时间。而急诊科护理人员作为发现患者心跳骤停的第一施救者,其在意识上的准备判断正确与否以及实施抢救的及时与否都直接关系着患者的生命,因此有效提高护理人员的整体技能水平成为关键。在本研究中,我院对传统常规培训进行改革,采取 CPR 技能培训结合督查考核的方式,待培训周期结束后,对 2 组护理人员进行理论和操作技能考核,结果发现,培训组护理人员在成人/儿童 CPR、成人/儿童/婴儿气道异物梗阻侧气道、心脏按压、气道开放与呼吸复苏的得分较使用常规培训方式的对照组各项测验得分均明显提

高( $P < 0.01$ ),可以看出,CPR 技能培训结合督查考核的方式可以明显提高护理人员的理论与实践操作技能。培训结束后,对 2 组护理人员进行为期 2 个月的跟踪调查,结果发现,培训组护理人员在此期间累计进行 94 例 CPR,仅有 3 例出现差错,差错率为 3.23%,明显少于对照组的 15.73%,培训后护理差错率显著下降,大大降低了发生医患纠纷的风险。

反思传统的培训模式,许多护理人员在思想上不够重视,认为 CPR 简单,且传统培训模式过程较为枯燥单一,以医生主讲的培训为主,随着培训的进行,护理人员不愿花精力学习,“只看不练”“摆设”就逐渐成为传统培训的代名词,不重视实践训练,过多地依靠理论传授,常常出现“一说就会,一做便错”的情况,致使实践技术和指南要求存在较大差距,从而导致急诊科护理人员总体 CPR 技能不高,增加了医患纠纷的发生率<sup>[6-8]</sup>。CPR 培训结合督查考核的方式,改变了传统培训中各项目比重,将传统单一的“讲解-练习”的培训模式改变为“视频讲解+实际操作+理论讲解+督导阶段考核”的培训模式,着重训练护理人员的实际操作技能以及处理突发状况的能力;在此模式中,理论讲解可以帮助掌握相关理论基础知识,间接提高护理人员的思想意识与重视程度;而督导阶段考核定期(1 个月)对护理人员进行 CPR 技能相关考试,可以及时帮助参与培训的护理人员查缺补漏,同时便于下一阶段进行针对性的练习,再辅以阶段的复训,这样循环往复,不

断强化,不仅可以帮助护理人员较好地掌握 CPR 的相关技能,也保证了培训效果的持久性,大大降低了在实际操作中的差错率,为今后的相关培训提供了一种新的思路<sup>[9-11]</sup>。

### [参 考 文 献]

- [1] 王能军,吴慧锋,马乐. 院内突发心脏骤停的救治策略探讨[J]. 临床急诊杂志,2014,33(1):48.
- [2] 贾秋颖. 氧化樟脑注射液对心肺复苏后大鼠心、脑、肾细胞超微结构的保护作用[J]. 中国老年学杂志,2014,13(2):440.
- [3] 汤晓东,刘双海,蒋剑,等. 老年人胰十二指肠切除术 30 例临床分析[J]. 东南大学学报(医学版),2011,30(6):914.
- [4] 姜金霞,彭幼清,施雁. 多元化心肺复苏培训结合督查考核在临床护士保持心肺复苏技能中的作用[J]. 中华护理杂志,2014,49(1):57.
- [5] 梅媛,李映兰,李丽. 人体模型训练在大学生心肺复苏技能培训中的应用效果分析[J]. 护理研究,2013,28(1):81.
- [6] 刘新春,陈亚南. 探析新时期医院人才培养新模式[J]. 中国现代医学杂志,2012,13(14):101.
- [7] 余秀琼,李锦,唐炯,等. 社区医生慢性心力衰竭管理的不同培训方法研究[J]. 中国现代医学杂志,2013,31(32):88.
- [8] 郭涛,芮庆林. 国际心肺复苏最新指南变化与进展[J]. 内科急危重症杂志,2012,17(2):112.
- [9] 孙青,孟凡山,计达,等. 医务人员心肺复苏操作影响因素研究[J]. 中国全科医学,2011,14(58):1610.
- [10] 齐亚敏. 心肺复苏的护理[J]. 护理实践与研究,2010,7(7):32.
- [11] 马朝旭. 心肺复苏的发展历程及最新进展[J]. 实用心脑血管病杂志,2012,20(9):1572.

(本文编辑 刘梦楠)

[文章编号] 1000-2200(2016)01-0120-03

· 护理学 ·

## 便携式呼吸机在危重患者院内安全转运中的应用

朱亚丽<sup>1</sup>,徐 琴<sup>1</sup>,孙 岚<sup>2</sup>,黄蔚萍<sup>3</sup>

**[摘要]**目的:探讨便携式呼吸机在危重患者院内转运中的应用价值。方法:2012-2013 年需院内转运的危重患者 129 例为观察组,转运途中使用便携式呼吸机进行呼吸支持;2010-2011 年需院内转运的危重患者 123 例为对照组,途中使用简易呼吸器进行呼吸支持。比较 2 组患者的通气效果、转运过程中气管插管移位的发生情况及转运所用时间。结果:观察组患者转运后心率和指末血氧饱和度均较对照组稳定( $P < 0.01$ ),气管插管移位发生率明显低于对照组( $P < 0.01$ ),2 组患者转运所需时间差异无统计学意义( $P > 0.05$ )。结论:便携式呼吸机在危重患者院内转运中可有效支持呼吸,操作便捷,安全可靠,值得在临床工作中推广使用。

**[关键词]** 急救处理;便携式呼吸机;危重患者;简易呼吸器

[中图法分类号] R 459.7

[文献标志码] A

DOI:10.

13898/j.cnki.issn.1000-2200.2016.01.039

[收稿日期] 2014-04-14

[基金项目] 上海市嘉定区中心医院中青年骨干培养项目

[作者单位] 上海市嘉定区中心医院 1. 急诊科,2. ICU,3. 护理部,201800

[作者简介] 朱亚丽(1976-),女,副主任护师。

[通信作者] 黄蔚萍,副教授. E-mail: jzhx512@126.com

急诊抢救室行气管插管机械通气的危重患者为进一步检查和治疗,需要转运至相关科室。在转运过程中,传统的呼吸支持方式常采用简易呼吸器,边