

知信行培训模式在儿科低年资护士培训中的价值

韩 叶,何梅香,张英霞,焦义芬

[摘要] **目的:**探讨知信行培训模式在儿科低年资护士培训中的价值。**方法:**选择儿科低年资护士 122 名,依据随机数字表法分为 2 组,对照组采用传统的核心制度培训,观察组采用知信行培训模式,连续培训 1 个月后,对所有护士跟踪随访 6 个月,比较 2 组护士培训前后技能变化。**结果:**培训后,观察组低年资护士的职业情操、认知技能、人际关系、自我管理、组织管理、软技能总分以及理论知识、操作技能和综合素质评分均显著高于对照组($P < 0.01$);2 组护士培训前后的护士自我满意率和病患家属满意率组间比较差异无统计学意义($P > 0.05$)。**结论:**采用知信行培训模式培训儿科低年资护士,护士的全面素质得以提高,能够更好地适应儿科高风险、高负荷的工作,且护理质量得到了提升。

[关键词] 知信行培训;儿科;低年资护士

[中图分类号] R 47 **[文献标志码]** A **DOI:**10.13898/j.cnki.issn.1000-2200.2018.01.034

The application value of knowledge-attitude-belief training mode in the training of junior nurses in pediatrics

HAN Ye, HE Mei-xiang, ZHANG Ying-xia, JIAO Yi-fen

(Department of Pediatrics, The People's Hospital of Dongtai, Yancheng Jiangsu 224200, China)

[Abstract] **Objective:** To explore the application value of knowledge-attitude-belief training mode in the training of junior nurses in pediatrics. **Methods:** One hundred and twenty-two junior nurses were randomly divided into the observation group and control group. The observation group and control group were trained using knowledge-attitude-belief training mode and traditional core system training mode for 1 month, respectively. All nurses were followed up for 6 months, and the skill between two groups before and after training was compared. **Results:** After training, the scores of the professional sentiment, cognitive skill, interpersonal relationship, self-management, organization management, software skill, theoretical knowledge, operational skill and comprehensive quality in observation group were significantly higher than those in control group ($P < 0.01$). There was no statistical significance in the self-satisfaction rate of nurses and satisfaction rate of family members between two groups before and after nurses training ($P > 0.05$). **Conclusions:** The application of knowledge-attitude-belief training mode in the training of junior nurses in pediatrics can improve the comprehensive quality of nurses, better adapt to the high risk and workload of pediatrics, and improve the nursing quality.

[Key words] knowledge-attitude-belief training; pediatrics; junior nurse

随着社会环境的变化和人们健康意识的增长,基层医院的儿科病人越来越多,儿科低年资护士也逐渐增加^[1]。受医院数量和扩大规模的影响,低年资护士已成为儿科医院护理人员的主力^[2]。儿科护理是一个专业性和技术性均很强的岗位,护理对象特殊,对安全用药的要求很高^[3]。然而,低年资护士因经验缺乏,往往具有理论知识不足、操作不规范以及认同感低等问题。因此,对儿科低年资护士进行规范化的培训,以提高其业务能力,对于儿科护士的职业发展和和谐医院构建均有重要意义^[4]。培训的方式有很多,但为行之有效,需遵循“学”“悟”“习”行为规律。知信行模式将人类行为的改变分为三个部分,即获取知识、产生信念和形成行

为^[5],目前这一模式已广泛用于护理工作中。为提高我院低年资儿科护士的业务能力,2012年1月起,我院以知信行理论为框架,对61名低年资儿科护士进行系统规范化的培训,经培训后的低年资护士能更好地适应儿科高风险、高负荷的工作,效果良好。现作报道。

1 资料与方法

1.1 一般资料 2012年1月至2015年1月在我院儿科入职或实习的低年资护士122名,均为女性,年龄20~25岁;工作年限1~3年;其中入职护士40名,实习护士82名;本科学历22名,大专学历100名。依据随机数字表法分为观察组和对照组,各61名,对照组采用传统的核心制度培训模式,观察组采用知信行培训模式,2组护士一般资料差异均无统计学差异($P > 0.05$)(见表1),具有可比性。

表 1 2 组护士一般资料比较[*n*;构成比(%)]

分组	<i>n</i>	年龄/岁	类型		学历	
			入职护士	实习护士	本科	大专
观察组	61	22.1±2.7	18(29.5)	43(70.5)	10(16.4)	51(83.6)
对照组	61	22.7±1.9	22(36.1)	39(63.9)	12(19.7)	49(80.3)
χ^2	—	1.419 [#]	0.60	0.22		
<i>P</i>	—	>0.05	>0.05	>0.05		

#示 *t* 值

1.2 方法

1.2.1 培训方案 对照组护士培训按护理部制定的传统的培训方式进行,护理部组织每年对低年资护士进行核心制度培训,并由护士长和培训考核老师对培训内容考核,具体为:入科室之后,发放科室培训清单,包括对新护士的欢迎、科室概况及人员分布、科室制度及文化;发放儿科疾病专业护理手册,包括与患儿及其家属沟通技巧、应急处理流程、典型案例说明、读书笔记等。观察组在此基础上,采用知行信培训模式^[6]培训,具体如下:(1)知识。开设必修、选修课程,并提供选修书目。必修课程是依据护士的软技能测评结果和儿科岗位要求来确定课程内容,主要体现在入科教育和岗位培训。入科教育具体课程包括儿科护理要求、文化、礼仪、职业素养、医疗风险、医患沟通与角色转变以及儿科护理学发展和要求等,岗位培训课程分为护士自我管理、医患沟通、新护士压力及缓解方式等,以讲座和案例分析的形式进行。选修课程主要有临床安全事件、医疗法律法规、医学伦理和道德、临终关怀等,将课程内容做成电子笔记,以便护士自己学习。另外,利用医院 OA 系统在护士规培电子培训手册中链接参考书,护士可根据自身特点,选择性学习沟通学、应用心理学、礼仪学、团队合作和自我管理等书本,并鼓励护士建立个人电子图书馆,上传电子读本,便于学习。(2)信念。主要分为 3 点:①榜样示范作用。低年资护士在工作中依据自身特点,选择一个优秀员工做为榜样,学习优秀员工掌握管理冲突和解决冲突的软技能。另外,每月在儿科推举优秀护士,开展优秀护士系列主题报告,构筑榜样学习环境,深化低年资护士的护理价值观。②规培护士导师作用。低年资护士培训过程中采用全程导师制带教模式,促进低年资护士成长、专业价值和职业观的建立。③低年资护士在实践教育中采用临床反思日记法,每天写日记,主动进行认知、情感、态度和价值观的体验和反省,并由导师每周评阅护士的日记,并进行总结,提出建议。(3)行为。分为技能培训、临床见

习和管理见习 3 种。技能培训采用情境模拟法,模拟实际的工作场景;临床见习是由导师和培训护士共同完成临床护理场景;管理见习是建立适宜的管理圈活动,让低年资护士体验管理人员应承担的责任和态度。2 组护士均接受为期 1 个月的培训,并跟踪随访 6 个月进行效果评价。

1.2.2 观察指标 培训前后,(1)护士均自行登陆护理软技能测评软件^[7](获得我国国家版权局计算机软件著作权)填写问卷,计算护士的职业情操、认知技能、人际关系、自我管理、组织管理和软技能总分(测评总分不低于 32 分的护士需重新测定,本次测定重测率为 2.3%);(2)对培训的低年资护士进行理论知识和操作技能考核,并评定其综合成绩;(3)对培训护士自身工作质量进行评价,分为满意和满意 2 种,计算满意率;另外,护士培训前后,分别由护士接待的 50 名病人家属对护士的工作进行评价,分为满意和满意,有 80% 的病人家属对护士服务工作满意则视为病人家属对护士工作质量满意,计算满意率。

1.3 统计学方法 采用 *t*(或 *t'*) 检验方法、 χ^2 检验及 Fisher's 确切概率法。

2 结果

2.1 低年资护士培训前后软技能水平比较 培训后,观察组低年资护士的职业情操、认知技能、人际关系、自我管理、组织管理和软技能总分均显著高于对照组($P < 0.01$)(见表 2)。

表 2 低年资护士培训前后软技能水平比较($\bar{x} \pm s$;分)

分组	<i>n</i>	职业情操		认知技能		人际关系	
		培训前	培训后	培训前	培训后	培训前	培训后
观察组	61	30.1±2.5	33.4±2.7	22.8±3.4	27.9±3.2	28.1±3.2	29.9±0.8
对照组	61	29.9±2.4	31.1±2.1	22.1±2.8	25.3±2.6	27.9±2.8	29.0±0.9
<i>t</i>	—	0.45	5.25	1.24	4.93	0.37	5.84
<i>P</i>	—	>0.05	<0.01	>0.05	<0.01	>0.05	<0.01

分组	<i>n</i>	自我管理		组织管理		总分	
		培训前	培训后	培训前	培训后	培训前	培训后
观察组	61	37.1±3.5	40.7±3.2	33.9±2.1	35.6±2.4	152.5±12.4	169.6±14.5
对照组	61	37.0±3.1	39.1±3.1	33.4±1.9	34.4±2.2	153.5±11.3	160.4±13.2
<i>t</i>	—	0.18	2.80	1.38	2.88	0.47	3.66
<i>P</i>	—	>0.05	<0.01	>0.05	<0.01	>0.05	<0.01

2.2 低年资护士培训前后理论知识、操作技能和综合素质比较 培训后,观察组低年资护士的理论知识、操作技能和综合素质评分均显著高于对照组

($P < 0.01$) (见表 3)。

表 3 低年资护士培训前后理论知识、操作技能和综合素质比较 ($\bar{x} \pm s$; 分)

分组	n	理论知识		操作技能		综合素质	
		培训前	培训后	培训前	培训后	培训前	培训后
观察组	61	78.4 ± 2.1	94.5 ± 0.5	73.6 ± 2.2	94.5 ± 1.5	71.2 ± 1.0	91.1 ± 1.2
对照组	61	78.1 ± 2.2	84.3 ± 0.9	72.5 ± 2.4	82.3 ± 1.1	71.0 ± 1.2	80.3 ± 0.9
t	—	0.77	77.38 [△]	2.64	51.23 [△]	1.00	56.23 [△]
P	—	>0.05	<0.01	<0.01	<0.01	>0.05	<0.01

△示 t 值

2.3 低年资护士及病患家属满意率比较 2 组护士培训前后的护士自我满意率和病患家属满意率组间比较差异均无统计学意义 ($P > 0.05$) (见表 4)。

表 4 2 组病人治疗前后护士及病患家属满意率比较 [n; 百分率 (%)]

分组	n	护士自我满意率		病患家属满意率	
		培训前	培训后	培训前	培训后
观察组	61	48 (78.7)	57 (93.4)	49 (80.3)	59 (96.7)
对照组	61	47 (77.0)	52 (85.2)	48 (78.7)	54 (88.5)
χ^2	—	0.05	2.15	0.05	—
P	—	>0.05	>0.05	>0.05	>0.05 [△]

△示确切概率法

3 讨论

目前,知信行模式已形成了系列的理论知识和观点来应用和指导实践过程,其中知是认识和理解相关知识,信是积极正确的信念和态度,行则是行为^[8]。近年来,知信行模式已广泛用于医疗护理等多个领域,在社区慢性疾病的防治和管理中取得了明显效果,并在其他领域如护理、健康、教育和管理中显示了较佳的可行性和有效性^[9]。因近年来儿科护士需求量增加,骨干护士难以满足需求,故儿科出现了大量低年资护士,并成为护理的主要力量。低年资护士是指工作年限低于 3 年的护士,因工作经验少,工作时间短,积累的经验相对不足,导致核心能力较低,表现为业务不熟练、临床经验不足,很难及时地保证护理安全和护理质量^[10],因此,对低年资护士进行知信行培训是有必要的。

研究显示,知信行培训模式能够明显提高低年资护士的软技能水平。护理软技能是除技术性之外,护士应该具备的一项关键技能,是综合素质的重要组成部分^[11]。本研究显示,儿科低年资护士软技能评分总分为 (152.5 ± 12.4) 分,与我国新护士常模的软技能评分 (150.53 ± 15.5) 分^[12] 基本持平,说

明儿科低年资护士软技能开发还有一定的空间。这是因为低年资护士刚从课堂走向临床,服务理念和职业价值尚未形成,社会阅历少,沟通能力欠缺^[13]。本研究中培训前,2 组护士的理论和综合素质评分差异无统计学意义,但观察组的操作技能显著高于对照组 ($P < 0.01$),推测可能是样本量低导致。经培训后,2 组护士的职业情操、认知技能、人际关系、自我管理、组织管理和软技能总分均显著升高 ($P < 0.01$),但观察组升高得更为明显 ($P < 0.01$),表明适宜的培训可快速提高低年资护士的软技能水平,其中知信行模式的培训效果更好。2 组培训前的操作技能评分存在差异,但操作技能的提高主要是培训的作用。知信行培训模式使低年资护士实现了知信行内在的和谐和统一,并贯穿了护士的整个培训过程,尤其在知识获取、信念强化和实践干预环节做到了有效地承接和递进^[14]。而低年资护士的导师一直在培训进程中发挥监督和指导作用,确保了培训路径和管理的连贯性,符合教育和认知的规律性。

知信行培训模式能够明显提高低年资护士的理论知识、操作技能和综合素质。经培训前,低年资护士的理论知识、操作技能和综合素质成绩均在 70 分左右,各项评分均较低。但经培训后,单项成绩均快速提高,且观察组提高幅度更大 ($P < 0.01$),表明知信行培训模式有助于帮助低年资护士掌握并理解护理理论知识,并用理论知识指导实践,使得操作技能评分提高,从而提高了综合成绩,有助于低年资护士的培养。我们认为,知信行培训模式是在促进护士掌握知识基础上,形成自身正确积极的护理信念,调动了学习的主动性和积极性,从而提高了自身的操作技能和综合水平^[15]。另外,实际场景的模拟和管理见习使得低年资护士能够从病人以及管理人员的角度思考,对低年资护士的人生观、价值观和自我管理起到了正确的引导作用。最后,低年资护士在理论知识、操作技能和软技能水平提高的基础上,提高了自我满意度和病人家属满意率,最终体现在了护士的自身发展和医患纠纷减少上,有助于我院和谐医院的构建。但观察组和对照组培训后的护士自我满意率和病患家属满意率组间比较差异无统计学意义 ($P > 0.05$),可能与本研究的样本量低有关。

总之,知信行培训模式使儿科低年资护士知识增加,护理配合能力、沟通能力、操作能力、思维能力、分析和解决问题能力得到快速提高,表现为低年 (下转第 120 页)

式避免病人从医院过渡至家庭中出现脱节,可很好地解决病人出院后居家护理过程中遇到的问题^[12]。(2)同时通过建立微信群、电话跟踪随访服务,不仅能及时满足病人护理需求,在病人遇到问题时能有合适的反映途径,及时给予病人有效的指导或解决方案,可让病人及其家属感受医护人员后续的关怀,使得护患关系更加融洽,提高了病人及其家属信任感。(3)通过对出院病人实施家庭跟进服务模式充分征求病人建议及意见,及时采取有效的干预措施,能不断改进护理工作,提高护理服务质量,有助于改善病人预后。(4)通过家庭跟进服务模式能及时发现问题出院后存在的问题并给予专业化的护理制定,能有效帮助病人及其家属更好地了解疾病知识,提高病人康复信心,提高病人出院后治疗依从性,从而提高病人治疗效果。

综上所述,家庭跟进服务模式不仅能有效改善脑外伤病人精神状态及日常生活能力,而且能有效提高病人生活质量。

[参 考 文 献]

- [1] 闫红侠. 综合性护理在颅脑损伤并发精神障碍病人中的应用[J]. 国际护理学杂志, 2015, 5(9): 1195.
- [2] 韩玉兰, 翟玉馨, 郑玉芬, 等. 家庭参与护理模式对颅脑损伤后癫痫病人的预后效果观察[J]. 国际护理学杂志, 2014, 4

(7): 1623.

- [3] 季丽红. 颅脑损伤病人自我概念与家庭亲密度适应性的相关性分析[J]. 护理实践与研究, 2014, 4(5): 8.
- [4] 罗前颖. 家庭康复对颅脑损伤病人运动功能和日常生活活动能力的影响[J]. 吉林医学, 2013, 34(13): 2573.
- [5] 陈立成, 苏丽惠, 樊春艳, 等. “简易智能状态检查”量表在保定市正常老年人群中的应用[J]. 中国老年学杂志, 2004, 24(11): 1018.
- [6] 桑德春, 纪树荣, 张缨, 等. Fugl-Meyer 量表在社区脑卒中康复疗效评定中的应用[J]. 中国康复医学杂志, 2007, 22(3): 264.
- [7] 左克俭, 韩国玲. 影响脑外伤后生活质量的相关因素研究[J]. 神经疾病与精神卫生, 2007, 7(4): 288.
- [8] 张媛媛, 孙春霞, 王爱凤, 等. 中、重型颅脑损伤病人出院延续护理需求调查[J]. 中华现代护理杂志, 2015, 4(14): 1688.
- [9] 张媛媛, 孙国珍, 王正梅, 等. 中重型颅脑损伤病人延续性护理需求的质性研究[J]. 中华现代护理杂志, 2013, 19(31): 3837.
- [10] 王爱凤, 葛东明, 张媛媛, 等. 延续性护理干预在重型颅脑损伤病人居家护理中的应用[J]. 中华现代护理杂志, 2014, 20(3): 304.
- [11] 张媛媛. 中重型颅脑损伤病人延续性护理需求现状[J]. 护理研究, 2015, 4(3): 289.
- [12] 夏莹, 关柏秋, 王翠丽, 等. 全程优化护理在颅脑损伤病人急救中的应用价值[J]. 中国医药导报, 2013, 10(26): 140.

(本文编辑 刘璐)

(上接第 116 页)

资护士理论知识、操作技能和软技能水平提高,有效地促进了儿科低年资护士的成长,保证了儿科病人住院期间的安全和舒适,具有一定的价值。

[参 考 文 献]

- [1] 邢赛群. 儿科护士一般自我效能感与工作满意度分析[J]. 中国实用护理杂志, 2014, 30(8): 62.
- [2] 孙萌. 优质护理服务背景下低年资护士核心能力培训大纲的构建[D]. 郑州: 郑州大学, 2014.
- [3] PIRIE A. Pediatric palliative care communication; Resources for the clinical nurse specialist[J]. Clin Nurse Spec, 2012, 26(4): 212.
- [4] BULTAS MW, HASSLER M, ERCOLE PM, et al. Effectiveness of high-fidelity simulation for pediatric staff nurse education[J]. Pediatric Nurs, 2014, 40(1): 27.
- [5] 张丽军. 知信行理论在儿科患者家属健康教育中的应用效果[J]. 国际护理学杂志, 2015(5): 655.
- [6] 崔瑾, 郑显兰. 知-信-行理论在儿科规范化培训护士护理软技能培养中的应用研究[J]. 护士进修杂志, 2016, 31(8): 676.
- [7] 付艳芬. 护理软技能测评工具的构建研究[D]. 重庆: 重庆医

科大学, 2008.

- [8] ZUO Q, SUN L, XIQ, et al. Comparative study on the knowledge-attitude-belief and practice to tobacco control between Chinese and foreign medical students in Soochow University[J]. Global J Hospital Administr, 2013, 1(1): 1.
- [9] 李维瑜, 刘静, 余桂林, 等. 知信行理论模式在护理工作中的应用现状与展望[J]. 护理学杂志, 2015, 30(6): 107.
- [10] 朱珠, 田莹莹. 专科医院低年资护士专业核心能力评估分析及对策[J]. 中国实用护理杂志, 2013, 29(34): 74.
- [11] 黄萍, 纪红梅. 骨科病房通过提高护理软技能提升护理质量的应用和体会[J]. 护士进修杂志, 2015, 30(24): 2242.
- [12] 张玉萍, 罗稀, 廖彬, 等. 低年资护士护理软技能培训需求调查分析[J]. 中国护理管理, 2015, 23(6): 733.
- [13] 赵云霞, 陈松兰. 低年资护士核心能力评价指标体系构建与论证[J]. 齐鲁护理杂志, 2011, 17(30): 9.
- [14] 郭佩兰, 林来月, 吴锦珍, 等. “知-信-行”模式在陪护工培训中的应用[J]. 现代临床护理, 2005, 4(2): 42.
- [15] 薛墨, 吴如容. 多元化培训模式在基层医院儿科低年资护士培训中的应用[J]. 中医药管理杂志, 2014, 12(22): 2072.

(本文编辑 周洋)