·护理研究·

新入职护士规范化培训模式及教学管理初探

董婷婷　刚婷婷
100053　首都医科大学宣武医院护理部
通信作者：董婷婷，Email：pianer-1111@163.com
DOI：10.3760/cma.j.issn.2095-1485.2018.07.011

【摘要】 北京市某三级甲等综合医院自 2013 年起开展新入职护士规范化培训试点工作；构建了以症状护理为培训内容、以轮转培养为培训形式的通科培养和专科培养两阶段培训体系；建立了学生自测、出科 OSCE、结业测试多维度评价体系，以及师资队伍建设、教学过程质控等教学运行和管理机制。新入职护士规范化培训能促进医院护理教学水平和临床照护能力，但相关工作刚刚起步，其运行模式和过程监控仍待不断健全。

【关键词】 新入职护士；　规范化培训；　教学管理
【中图分类号】 R471
基金项目：国家临床重点专科建设项目专科护理专业（2010 年）

A preliminary study on the teaching mode and teaching management of nurse standardized training

Dong Tingting, Gang Tingting
Nurse Department, Xuanwu Hospital, Capital Medical University, Beijing 100053, China
Corresponding author: Dong Ttingting, Email: pianer-1111@163.com

【**Abstract**】 A grade three general hospital in Beijing has carried out a pilot project of standardized training for newly recruited nurses since 2013. The two-stage training system of general training and training in the form of rotation training has been established, and the multi dimension evaluation system of students' self-test, OSCE, the test of graduation, and the teaching and management mechanism of teacher team construction and quality control of teaching process have also been established. The standardized training of new entry nurses can promote the level of nursing teaching and clinical nursing in hospitals, but the related work has just started, and its operation mode and process monitoring still need to be constantly improved.

【**Key words**】 Newly graduated nurses;　Standardized training;　Teaching management
Fund program: National Key Clinical Department Construction Program of China for Nursing Specialty (2010)

2016年 2 月，国家卫计委正式发布《新入职护士培训大纲（试行）》，推行新入职护士规范化培训工作。相对于住院医师规范化培训和一些发达国家的护士规范化培训，新入职护士规范化培训在我国起步晚、基础弱。主管部门为新护士规范化培训设立了教学大纲和提出建设性意见，侧重于理论和技能操作的要求，而相应培训模式仍需不断摸索。自2013年起，北京市医院管理局联合北京医学教育协会，借鉴住院医师规范化培训模式[1]，在宣武医院等 6 家医院推行护士规范化培训试点工作，希望通过试点先行，不断完善，为我国护士规范化培训制度的建立奠定基础。本研究旨在通过相关培训实践，初步探讨适合护理工作发展需求的新护士规范化培训方式，为非试点医院开展新护士规范化培训提供参考。

1　整体设计思路

按照北京市医管局培训要求将常见症状的护理作为培训的核心切入点[2]，以提升新入职护士岗位

核心胜任能力为原则,改善和建立适宜新入职护士完成规范化培训的学习环境,完善护理部–科室系统–病区三级教学管理模式;形成满足 90 后新入职护士个体化能力提升的培训体系;设计多角度、多层次的考核形式,完善考核基地建设;将带教质量纳入科室团队绩效考评,促进教学质量的持续改进。

2　教学组织与实践

2.1　教师遴选

师资队伍建设是培训质量的核心所在[3]。鉴于规范化培训护士人员多、教学任务重,人力资源部门与护理部在科室系统层面设置了专职教学干事岗位,联合财务部门对专职教学干事的岗位职责、岗位绩效等进行了统筹安排,采取公开招聘的形式完成专职教学干事岗位人员遴选。同时,按照 2:1 的生师比例,由各临床教学基地选拔临床带教教师。基本要求为:具备护师以上职称、大专以上学历、工作 3 年以上;具备本科以上在校生带教资质(学校备案);临床带教教师需通过理论考试、小讲课、问诊和操作考核等系列测试,合格后取得带教资格。

2.2　环境设施建设

改善教学环境是提高教学效果的重要方面[4]。医院将“临床技能考核中心”作为新护士规范化培训的实践项目授课场地,提供模拟教室、多间临床技能训练室和 2 间计算机教室作为训练室和考核考站,为客观结构化考核的实施提供条件。同时设计开发新护士规范化培训测试题库,配备 3G 高仿真模拟人和多种操作模具供培训与考核使用。

2.3　教学对象

2013 年北京市医管局文件要求与国家卫生计生委《新入职护士培训大纲(试行)》关于“培训对象”为“院校毕业后新进入护理岗位工作的护士[8]”的要求相一致。我院 4 年来共招录规范化培训护士 389 人(每年 9 月上报北京市医管局),目前在培 301人。

2.4　培训体系建设方案

护士规范化培训立足于新入职护士成长的基础性阶段,以培养临床思维方式、提高护理实践能力、提升人文素养为主导,培训内容包括护理理论、护理技术操作、临床实践技能等[5]。分为两个阶段,第一阶段(本科学历为入职第一年,大专学历为入职前两年,自 2016 年起全部改为入职第一年)为通科培养阶段,第二阶段(通过第一阶段结业测试后 1 年)为专科培养阶段。而培训方式上既要考虑培训效果,又要结合 90 后的性格特点,寓教于乐。

2.4.1　第一阶段培训内容

2.4.1.1　理论培训

第一阶段理论培训由公共课程和专业课程两部分组成。公共课程包括医院规章制度、行业标准解读、职业道德教育、沟通技巧、不良事件预防与处理、患者权利、护士行为规范与伦理道德、护理文件书写等。

专业课程以“心悸、血压异常、发热、咳嗽与咳痰、意识障碍、腹痛、少尿、血糖异常、阴道出血、惊厥”十个临床常见症状为切入点,通过病因、护理评估、护理措施及病历分析,延伸至不同的疾病护理。以“发热”为例,培训内容包括“发热”的病因、发生机制,护理评估如热型、程度、伴随症状、异常化验指标等,护理措施如一般护理和高热寒战的护理等,用药护理如原则、不良反应和观察等,以及健康教育及病例分析等。其目的是训练新入职护士针对疾病现象进行调查、分析、综合、判断、推理等一系列的思维活动,以认识疾病的本质[6]。

2.4.1.2　临床技能培训

作为一门实践性学科,护士的技术操作水平直接影响护理质量[7]。北京市医管局从《北京市 42 项护理技术操作标准》及《临床护理实践指南(2011 版)》中选取了 20 项操作技术项目作为主要培训内容[9],新入职护士需在各轮转科室完成技能培训。此外,设置一般评估、突发事件处理等培训项目,提高护士管理病人的能力。一般评估项目包括舒适与安全评估项目,如疼痛、压疮风险、跌倒风险、生活自理能力评估等,排泄、饮食与营养、输液通路评估等。

2.4.2　第一阶段培训形式

2.4.2.1　集中授课

公共课程以岗前培训形式对规范化培养护士开展教学,由护理部、人事处、教育处组织安排,培训时间为入职后 2 周~1 个月。症状护理教学以自学教学视频或集中理论授课为基础,每个症状再安排 4 学时的重点难点解析和评估问诊示范。

2.4.2.2　轮转培训

第一阶段护士需完成内科系统、外科系统、急诊/重症系统、妇儿/手术室系统的科室轮转培养,以 3 个月为一个轮转周期, 每周期选择系统内一个亚专科进行专科学习。

护士在轮转过程中完成症状护理实践和临床技能训练。入科第一个月,一对一带教教师与新入职

护士共同管理病人,学习同一症状在不同病种中的不同表现形式和护理要点;通过问诊采集病史,如患者的一般资料、疾病相关资料、日常生活形态及自理能力、心理社会状况、专科评估、提出护理问题和护理措施计划、连续完成动态评估,进行病历书写。入科第二个月,各专科教学干事让护士分小组开展角色扮演,护士根据采集到的典型病例自编、自演,进行问诊、病例采集和病历书写的模拟教学和点评。入科第三个月,再由一对一带教教师负责学员在临床实践中完成症状护理的问诊评估、患者护理和病历书写。

2.4.3 第二阶段培训内容及形式

第二阶段为专科培养阶段,以 6 个月为一个轮转周期,临床实践教学形式同第一阶段,但教学内容更为专科化。专业课程以"胸痛、呼吸困难、眩晕、腹泻、呕/便血、黄疸、腹水、血尿、阴道排液、发绀"十个临床常见症状为切入点,并设置 20 项专科护理操作项目进行统一培训。各亚专科还需设置专科评估和专科护理培训内容,如外科增加专科技能培训项目为腹带、皮肤和引流管的评估技术,胃肠减压、胸腹带包扎技术和更换 T 管引流袋的护理技术等;神经内科增加肌力评估、洼田饮水试验、GCS 评估,良肢位摆放技术、瞳孔观察技术、弹力袜使用技术等。

2.5 教学评价

教学评价是教育过程中的重要环节,是对教学工作质量所作的测量、分析和评定,其根本目的是促进学生的发展[10]。评价应贯穿于教学过程中的每一个环节。

2.5.1 学生自测

医院在护理管理软件系统中设计研发了在线考核系统。根据规范化培训的教学大纲组织出题、审题,形成新入职护士规范化培训考核理论题库,实现随机练习、自动生成试卷、自动评分、成绩管理、试卷分析等功能。护士可在自学课程视频后登录考核系统题库,进行抽题练习或自测,查看测试结果和错误解析等。

2.5.2 轮转出科考核

每轮转周期结束,需要对规培护士进行理论和临床综合能力的考核。临床综合能力评价采用客观结构化临床考试(objective structured clinical examnition,OSCE)形式[11],主要是通过标准化病人(standardized pationtients,SP)模拟临床情景,考核护士的实际临床能力。设置四站式考核,考站设置分别为"症状评估与基础评估、基本操作技能、急救技能、病历分析与书写"[12],由经过统一培训的带教教师担任标准化病人和考官。护士出科考试合格方能进入下一轮转周期。

2.5.3 结业测试

规培护士在第一阶段和第二阶段轮转学习结束并考核合格后,可参加北京市医管局统一组织的理论考试和综合技能考核。通过该考核后,由北京市医管局统一发放各阶段《护士规范化培训合格证书》,并授予 25 个年度继续教育学分。

3 效果

2013 至 2016 年医院招录应届毕业生共 389 名,其中 92 名新入职护士全部参加并 100%顺利完成新入职护士规范化培训(表 1),一次性通过北京市医院管理局新入职护士规范化培训第一、第二阶段结业测试,取得《护士规范化培训合格证书》。130 名新入职护士一次性完成第一阶段结业测试,目前为二阶段在培状态。171 名新入职护士仍处于第一阶段在培状态。

表 1　2013 至 2016 年参加规范化培训的新入职护士情况

年度	新入护士(人数)	在培人数		结业人数及通过率(%)	
		一阶段	二阶段	一阶段	二阶段
2013	67	67	0		
2014	79	119	37	37(100)	
2015	160	222	57	69(100)	37(100)
2016	83	171	130	130(100)	55(100)

注:数据以每年 9 月 1 日为准

4 思考

4.1 新入职护士规范化培训可促进医院护理教学水平

不同于护校学生临床带教对教师的要求,新入职护士规范化培训的临床带教更注重教学的实用性,贴近实际工作、贴近患者服务。专业知识临床带教不再是灌输理论,而是教会护士如何在病情观察、健康指导中运用这些专业知识;技术操作项目也不再是单纯的模拟,而是在日常操作中教与学。这无疑对师资队伍的教学能力提出新的挑战,从一定程度上促进了临床护理带教水平。有研究表明,临床教师的自身素质和教学能力对于护生专业态度形成、专业实践能力培养具有深远影响;只有选择临床

业务能力强、专业知识扎实并具备较好的沟通、协调能力的优秀护士作为带教教师，才能将优秀的理念和传统教授给新入职护士；同时，情景模拟教学、高仿真模拟教学等手段的运用，迫使临床教师重视自身教学能力的提升。规培带教师资的选拔和培养，对医院整体护理质量和护理教学水平的提升具有较为重要的意义。

4.2 新入职护士规范化培训监督和评价体系有待统一和整合

新入职护士规范化培训工作在我国起步晚、基础弱，从培训的角度来看，国家卫计委虽出台了相关教学内容大纲；但如何使不同学历、不同院校的新入职护士迅速掌握并用于实践，不感到学习负担过重，不导致人员流失，都离不开培训设计、师资管理和质量监控等。目前政府部门还未出台相关的培训过程质量监控体系，对上述教学环节的设计和教学质量监控有赖于各医院在执行环节的自律和持续改进。医院应采取集体备课和临床实践教学督导机制等，保障各级带教师资的教学质量，且护理管理者应从日常护理质量评价的角度监督教学质量和效果。相关考核评价体系未完全成型，如北京地区虽前期开展试点，但目前仍为 6 家试点医院参与统一的认证考核。因缺乏规范化培训与护士职称评聘或执业注册等的关联，新入职护士的自我学习动力不足，给医院和临床教师带来教学压力。

总之，“健康中国”对护理工作提出新的挑战，新入职护士规范化培训虽刚刚起步，但却是稳步提升我国护理队伍综合素质的重要一环；并从单一专科性护士培养，转变为通过轮转，培养具有熟练护理专业能力和全面知识结构、善于沟通的复合型护理人才。随后，可再与目前的专科护士培养衔接，形成我国护士在职教育和职业生涯发展的合理链条，达到患者、医院、护士个人均受益的最终目的。当然，护士规范化培训的内容、形式、管理模式、评价机制等仍需一线护理教育者、护理管理者、医院、主管部门等多层面的实践和政策支持。

利益冲突　无

作者贡献声明　董婷婷：提出研究思路与实施项目，负责撰写论文和质量监控；刚婷婷：负责组织实施

参考文献

[1] 谷水，贾明艳，骆金铠，等. 借鉴住院医师规范化培训模式建立护士规范化培训体系[J]. 中国护理管理，2015(2)：133-135. DOI: 10.3969/j.issn. 1672-1756.2015.02.002.
Gu S, Jia MY, Luo JK, et al. From the standardized resident training to nurse standardized training [J]. Chinese Nursing Management, 2015, 15(2): 133-135. DOI: 10.3969/j.issn.1672-1756.2015.02.002.

[2] 王欣然，李淑迦，陈嬿，等. 护士毕业后规范化培训《症状护理》课程开发与实施[J]. 中国护理管理，2015(2)：135-137.
Wang XR, Li SJ, Chen Y, et al. Development and implementation of Symptom Nursing for standardization training of nurses after graduation Nursing Department [J]. Chinese Nursing Management, 2015, 15(2): 135-137. DOI: 10.3969/j.issn.1672-1756.2015.02.003.

[3] 王亚军，贾建国，樊洁，等. 台湾医学院校临床师资培育的方法及启示[J]. 医学与社会，2015(4)：99-102. DOI: 10.13723/j.yxxysh.2015.04.032.
Wang YJ, Jia JG, Fan J, et al. Enlightenments and methods of faculty developments of clinical teachers in medical colleges in Taiwan [J]. Medicine and Society, 2015(4): 99-102. DOI: 10.13723/j.yxxysh.2015.04.032.

[4] 贾建国，李大蓉，李文斌，等. 临床医学技能培训中心的建立和完善[J]. 中华医院管理杂志，2008，24(1)：42-44. DOI: 10.3760/j.issn:1000-6672.2008.01.018.
Jia JG, Li DR, Li WB, et al. Establishment and improvement of clinical skills training center [J]. Chinese Journal of Hospital Administration, 2008, 24(1): 42-44. DOI: 10.3760/j.issn:1000-6672.2008.01.018.

[5] 骆金铠，陈静，谷水，等. 北京市属医院护士规范化培训模式介绍[J]. 中国护理管理，2015，15(2)：129-132. DOI: 10.3969/j.issn.1672-1756.2015.02.001.
Luo JK, Chen J, Gu S, et al. The introduction of nurse standardized training system in municipal hospitals in Beijing [J]. Chinese Nursing Management, 2015, 15(2): 129-132. DOI: 10.3969/j.issn.1672-1756.2015.02.001.

[6] 钱家鸣，吴东. 大内科临床思维在消化疾病诊治中的应用[J]. 中华全科医师杂志，2010，9(7)：441-442. DOI: 10.3760/cma.j.issn.1671-7368.2010.07.001.
Qian JM, Wu D. The application of clinical thinking in major internal medicine in the diagnosis and treatment of digestive diseases [J]. Chinese Journal of General Practitioners, 2010, 9(7): 441-442. DOI: 10.3760/cma.j.issn.1671-7368.2010.07.001.

[7] 李星梅，宋爱梅，郭建新. 规范化培训提高低年资护士工作能力的效果[J]. 解放军护理杂志，2011，28(6)：56-58. DOI: 10.3969/j.issn.1008-9993.2011.06.025.
Li XM, Song AM, Guo JX. Effects of Standardized Training of Junior Nudes on Working Ability [J]. Nursing Journal of Chinese People's Liberation Army, 2011, 28(6): 56-58. DOI: 10.3969/j.issn.1008-9993.2011.06.025.

[8] 国家卫生计生委医政医管局. 新入职护士培训大纲(试行)[S]. 2016-01-22.
National Health and Family Planning Commission of Medical Affairs Authority. New nurses training syllabus (Trial) [S]. 2016-01-22.

[9] 卫生部，中国人民解放军总后勤部卫生部. 临床护理实践指南