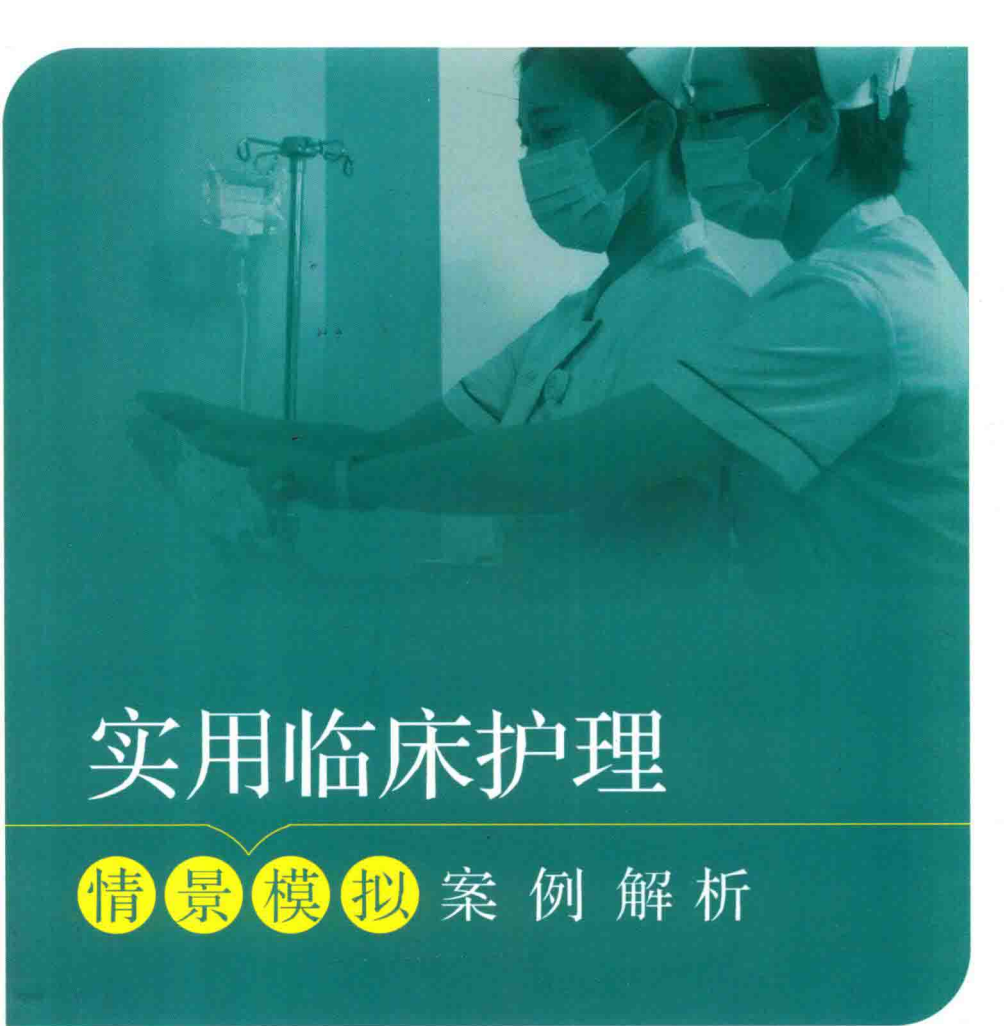




实用临床护理

情景模拟案例解析

- 跌倒的预防与应急处置
- 下肢深静脉血栓的预防与护理
- 急性呼吸道梗阻的紧急救治
- 心搏骤停的判断与心肺复苏
- 手术患者转运交接与安全管理
- 术后出血的观察与护理
- 发生药物过敏反应的观察与护理
- 癌痛的评估与规范化护理

主编 张玲娟
刘燕敏
席惠君

主审 陶 红



采用文、图、视频结合的
复合出版形式，扫描二维
码即可观看情景模拟视频

实用临床护理情景 模拟案例解析

主编

张玲娟 刘燕敏 席惠君

主审

陶 红

上海科学技术出版社

图书在版编目(CIP)数据

实用临床护理情景模拟案例解析 / 张玲娟, 刘燕敏, 席惠君主编. —上海: 上海科学技术出版社, 2018. 1

ISBN 978-7-5478-3720-7

I. ①实… II. ①张…②刘…③席… III. ①护理学—教材
IV. ①R47

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2017)第 239754 号

实用临床护理情景模拟案例解析

主编 张玲娟 刘燕敏 席惠君

主审 陶 红

上海世纪出版(集团)有限公司 出版、发行
上海科学技术出版社

(上海钦州南路 71 号 邮政编码 200235 www.sstp.cn)

上海中华商务联合印刷有限公司印刷

开本 889×1194 1/32 印张 7.5

字数: 200 千

2018 年 1 月第 1 版 2018 年 1 月第 1 次印刷

ISBN 978-7-5478-3720-7/R·1457

定价: 58.00 元

本书如有缺页、错装或坏损等严重质量问题, 请向工厂联系调换

内容提要

本书以文字、图片与视频资料相结合的方式,通过对内外科、急诊科、重症监护治疗病房以及各专科的典型护理情景,如下肢深静脉血栓的预防和护理、心搏骤停的判断与心肺复苏、手术患者转运交接与安全管理等进行模拟和再现,生动地呈现各种临床护理情境的护理处理方式和流程、规范等。同时链接当前最新相关指南,拓展读者知识面,力求将复杂单调的理论知识用简单生动的方式表现出来。读者可边看视频,边结合具体情景案例思考分析,还可通过回放视频,加深对要点的掌握,寓学于乐,提高临床评判性思维能力和护患沟通能力。

本书既可以作为临床护士以及护理院校学生学习临床实践技能的培训教材,也可为护理院校开展临床情景模拟教学提供参考和借鉴。

作者名单

主编

张玲娟 刘燕敏 席惠君

副主编

陆小英 韩文军 刘 静 陈文瑶

编者

(按姓氏笔画排序)

丁瑞芳	马高尉	王金萍	王树欣	石佳颖	冯 苹
刘 玲	刘 静	刘燕敏	汤春涛	李 婷	李冬梅
李海燕	杨 昭	邱 群	余 婷	沈峰平	张 迪
张 颖	张丽君	张玲娟	陆小英	陈文瑶	陈婵媛
金小芳	周茹珍	周雅梅	周蓉珏	孟宪丽	赵金晶
胡 敏	施玲丽	顾赛男	倪逸倩	翁艳秋	郭先娟
席惠君	黄菲菲	曹 洁	曹爱芳	龚 熙	盛 夏
彭 琳	韩文军	程 欣	傅利勤	蔡 英	

主审

陶 红

序

临床护理是一门集技术、艺术、科学和关爱为一体的多元化学科。在医疗护理技术高速发展的今天,患者住院时间逐步缩短、疑难重症患者救治率不断提升,这对临床护士的业务能力、应对能力以及综合素质提出了巨大的挑战。因此,加强对临床护理人员的培养、培训,特别是提升低年资护士的评判性思维以及解决处理问题的能力显得尤为重要。

临床护理情景模拟聚焦高仿真的临床护理实践,通过既定场景的设置、团队合作角色的分配、多轮模拟训练的彩排,来综合锻炼不同年资护士的专业能力,在协作中提升他们的病情观察能力以及应对与处置能力。上海长海医院护理团队在张玲娟主任的带领下,领衔编纂了这部《实用临床情景模拟案例解析》,该书精心遴选了内科、外科、妇产科、儿科、急诊急救等各专科多种突发或紧急情形,从案例相关知识点、案例内容介绍、延伸知识解析、考核要点四个方面,系统深入地剖析案例,引导临床护士从情景模拟中学习和领悟真实、正确的处置方式,并与医护理理论知识、医院规章制度、医护常规等有机地契合,以全面提升护士的综合素养。该书还独具特色地配套出版了各情景模拟案例的演练视频,使读者能够更加直观地领会案例分析的精髓。

相信这本贴近临床护理实际工作、跟进护理教学新发展的读物,不仅会成为广大临床护理工作者和护理专业学生的良师益友,而且也将为护理管理者 and 护理教育者开展仿真实践培训提供蓝本,它也必将对提升我国临床护理教学水平做出积极重要的贡献!



2017年9月

前言

伴随着护理事业蓬勃发展的脚步,《实用临床护理情景模拟案例解析》在上海长海医院酝酿已久,今如期付梓,深感欣喜。护理情景模拟作为一种有效提高护士临床工作能力的方法而受到广泛关注,其在发达国家开展较早,美国佛罗里达医院投入了大量的人力、物力、财力,设置多个专用的情景模拟练习室,雇佣标准化患者,使用智能模拟人或模型,编写详细的脚本,每天开展不同的内容,培训新入职护士。新入职护士必须完成所有指定的情景模拟项目后方可上岗。我国于1997年引入情景模拟培训,2006年后逐步发展。我院开展临床护理情景模拟培训以来,先后派多名护士长、护理骨干赴美国、加拿大、新加坡等医院学习先进的理念,从最初将单个案例应用于一个科室,积累到现在有几十个案例可供全院护士学习和培训,逐步形成标准与规范。此种方法因接近于真实的临床情景,让培训者参与其中,从而获取知识、提高临床处理能力、增进情感体验,因此深受临床护士的喜爱,可谓“寓情于景、寓教于乐”。

本书选取十六个临床常见案例,涵盖了内、外、妇、儿等专业,紧紧围绕患者安全目标,体现护理专业内涵,从案例相关知识、案例内容介绍、延伸知识解析、考核要点四个方面进行阐述,具有一定的代表性和指导性。其中前八个案例附有视频,可扫描二维码进行观看。

当然,情景模拟案例也有一定的局限性,需要“以不变应万变”,临床工作中不断变化的是患者和病情,不可随意改变的是护理制度与标准流程。需要特别强调的是,每一次情景模拟,都需要与患者进行沟通、评估病情、正确处置、观察效果、记录文书等步骤,这些都是临床工作中必不可少的环节。

情景模拟广泛应用于临床护理教学实践中,不仅适用于实习护士,而

且也适用于护理硕士专业学位的研究生,以及低年资护士的培训。国家卫生和计划生育委员会正在推进新护士规范化培训工作,希望本教材能起到良好的示范参考作用。

本教材编委阵容强大,均是上海长海医院具有丰富临床经验且学历层次高的护理管理者。本书从总体设计、文字撰写、视频拍摄、专家访谈、修改定稿,历时2年。为保证内容有较强的实用性、科学性、创新性,编写过程中大量查阅文献、收集高清图片,并反复推敲论证,每一步都倾注了编委会成员的大量心血,也得到了各级领导和护理界同仁的大力支持,体现了上海长海医院的护理精神与文化品牌。在此,对所有人员表示诚挚的感谢!同时也特别感谢拍摄视频的新影文化发展有限公司和上海科学技术出版社。

由于写作水平和经验所限,本书如有不足之处,敬请读者批评指正!“日就月将,学有缉熙于光明”,相信经过不断的努力和探索,我们护理人的未来一定无比精彩。



2017年8月

目 录

绪 论 1

案例一 跌倒的预防与应急处置 14

案例二 下肢深静脉血栓的预防与护理 22

案例三 急性呼吸道梗阻的紧急救治 32

案例四 心搏骤停的判断与心肺复苏 44

案例五 手术患者转运交接与安全管理 55

案例六 术后出血的观察与护理 71

案例七 发生药物过敏反应的观察与护理 84

案例八 癌痛的评估与规范化护理 94

案例九 气道非计划拔管的预防与护理 114

案例十 术后发热的观察与护理 122

案例十一 肠造口黏膜缺血坏死的观察与护理 130

案例十二 PACU 内气道紧急事件的识别与护理实践 146

案例十三 SICU 患者术后镇静镇痛护理实践 162

案例十四 急性缺血性卒中溶栓及介入治疗的护理实践 177

案例十五 产科新生儿交接核查安全护理实践 192

案例十六 临床护士微笑服务与沟通实践 209

护理学科专业化发展以及临床护理模式的转变,护士在变革的医疗卫生体系中的作用凸显。培养具有较高专业技术水平和专科内涵的高级实践护理队伍,为患者提供安全及合乎伦理准则的护理服务,是推动护理学科发展、提升护理质量、保障护理安全的内在动力。

国外早在 19 世纪 80 年代就展开了高级护理实践,现已形成成熟的高级实践护理队伍资格认证管理体系。我国高级护理实践发展起步较晚,20 世纪 80 年代末才开始呼吁强调护理专业化发展,培养专科护士。近年来,我国越来越重视专科护理队伍建设,《全国护理事业发展规划(2016—2020)》明确指出,发展专科护士队伍,加大专科护士培训力度,不断提高专科护理水平。

专科护士应具备直接的临床护理能力、指导教育能力、咨询能力、循证实践能力、领导力、团队协作能力、伦理决策能力等核心能力,才能为患者提供专业而安全的护理服务。而核心能力的提升离不开专业的培训,临床护理情景模拟以其高度仿真的临床实践场景,不对患者生命安全构成威胁的环境,锻炼护士在特定临床情景下的反应和处置能力而受到国内外护理界的广泛关注,对提高护士临床应急处置能力、专科实践能力,提升护理专业内涵具有重要意义。

一、护理情景模拟概述

(一) 情景模拟概念及内涵

情景模拟法(scenario simulation)是美国心理学家茨霍恩等人首先提出的,它是一种行为测试手段,是指根据对象可能担任的职务,编制一套与该职务实际情况相似的测试项目,将被测试者安排在模拟的工作情境中处理可能出现的各种问题,用多种方法来测评其心理素质及潜在能力的一种方法。在教学中,它是指根据特定的教学大纲和教学内容,设置相

关的情景,以直观、形象、生动的方式,让学生融入特定的情景中去,加深学生对理论知识的理解和对操作技能的感性认知,设身处地地思考问题、解决问题,从而达到提高教学质量的目的。从护理专业的角度看,情景模拟是根据理论知识创设接近于真实的临床情景,对事件或事物发生与发展的环境、过程进行模拟或虚拟再现,让培训者参与其中,从而获取知识、提高临床处置能力、增进情感体验的一种培训方法。

情景模拟由五大要素组成,分别是模拟主体、模拟指导、模拟对象、模拟活动及模拟效果。其中,参与者为模拟主体,模拟对象为逼真的临床护理情景,模拟活动后要对模拟的效果进行反思、总结、评价。国际护士协会临床模拟学习小组(The International Nursing Association for Clinical Simulation and Learning, INACSL)指出,参与模拟者应有清晰明确的目标,为技能的获得提供动力。

情景模拟具有仿真性、参与性、互动性、灵活性、创新性、实践性、针对性和趣味性等特点,强调情景和模拟,突出操作性和实效性,是任务驱动模式。情景模拟通常以案例为基础,以问题为中心,以解决问题和表达、交流观点为主线,以参与者为主体,提前将情景案例发放于参与者,按照“形象—情感—意境”展开,以“情”为中介,通过“探究—乐趣—产生动机”的过程,将认知与情感、抽象思维与形象思维、教与学等整合在一起,促进参与者主体角色的形成,并成为其积极主动投入学习的内在动力,极大地激发了参与者学习的主动性,可促进其自我学习、自我发展、主动创新,有利于提高其实践能力、领悟能力、组织能力、团队合作能力、评判性思维能力等综合能力,从而提高其岗位胜任力。

(二) 情景模拟产生背景及发展历史

随着医学科技的发展、人口老龄化的加剧以及患者对安全优质医疗护理服务需求的日益增加,护理执业环境也随着发生变化。新手护士如何迅速成长起来,胜任临床护理岗位工作,如何提高临床护理培训成效等诸多问题随之产生。情景模拟作为一种有效提高临床胜任力的方法而受到广泛关注。

情景教学最早应用于语言教学中,由英国著名的语言教育学家 Palmer 和 Hornby 于 20 世纪 30~60 年代提出,并盛行于英国,前期被称为口语法,20 世纪 50 年代后被改称为情景法。模拟在许多学科和专业包括航空以及核能的教育和人事评估中的应用具有悠久的历史。情景模

拟在护理领域的应用可以追溯到 20 世纪 50 年代,采用情景模拟人体模型以及仿真设备进行护理教学和培训。1968 年 Barrows 首次报道了模拟患者技术的运用,1971 年他在《模拟病人》一书中阐述了模拟患者标准化及仿真性是实施模拟教学设计时必须遵循的两个基本原则。20 世纪 80 年代电脑的普及以及软件的创新,推动了现代交互式模拟器的发展。20 世纪 90 年代后期,情景模拟开始运用于急诊医学、重症医学科、外科、创伤科以及儿科等医学领域。在过去的 10 年里,医疗卫生保健机构尤其重视提高患者安全,美国医学研究所强调加强医务人员之间的合作,并且建议医疗卫生机构将多学科合作视为一项核心胜任力,开展联合采用模拟方法的团队合作培训项目,并将其作为患者安全项目的一部分。

情景法于 20 世纪 70 年代引入我国,20 世纪 90 年代开始运用于医学临床教学。1995 年,李吉林在我国首先定义了“情境教学”的概念,并应用于语文教学中;1997 年,宁夏护校在基础护理教学中应用了模拟患者,明显地提高了学生的爱伤观念和技能操作水平。此后,情景模拟教学及培训在护理领域中逐步开展起来。目前,《基础护理学》《内科护理学》《外科护理学》等护理科目均采用模拟教学来提高课堂的趣味性以及护理临床实践技能。在中国期刊文献数据库中检索到有关护理情景模拟的文献最早发表于 1997 年;2006 年以前,护理情景模拟在我国处于萌芽期,文献数量较少;2006 年之后,护理情景模拟在我国处于发展期,文献数量增长迅速,且作者单位涉及面广,说明护理情景模拟已在我国广泛开展应用。

(三) 情景模拟相关理论基础

《荀子·修身》有云:“不闻不若闻之,闻之不若见之,见之不若知之,知之不若行之。”知之明也,因知进行,强调了知对于行的指导作用,即不仅强调了实践的重要性,也强调了理论对于实践的指导作用。目前,国内外学者总结了 7 种情景模拟相关理论。

1. 建构主义学习理论(constructivism learning theory):建构主义学习理论强调对知识的主动探索、主动发现和对所学知识意义的主动建构。该理论提倡情景式教学,主张以解决实际问题为目标,在与实际情景相似的情境中学习,从中探索问题的解决方法,该理论使我们意识到情景在教育 and 培训中的作用,即以参与者为主体,通过某具体实践场景来整合知识

和获得自身发展。

2. 成人学习理论(adult-learning theory):该理论强调终身学习,以目标和相关性为导向进行学习。

3. 经验学习理论(experiential learning theory):该理论学习是通过经验的转换从而创造知识的过程。该理论指出,积极参与有助于培养体验式学习能力、解决问题的能力以及临床知识应用能力,强调在情境中去体验,理解知识技能的内涵,全面认识如何在实际中去运用它们。精心设计的模拟项目可带来积极的学习体验,可以让学习者将新的理论知识和技能直接应用于临床实践环境中。情景模拟后的反思总结通过反馈来加强知识的转化,有助于学习者将知识和技能整合到新的临床情景中。教育者也可以通过在特定的环境中模拟创造常见和罕见的临床情景,来实现目标而不伤害患者。

4. 基于脑的学习理论(brain-based learning theory):该理论强调要重视脑的复杂性和适应性,努力营造与自然生存条件相似的学习环境,通过设计情景来完成对经验的无意识加工,达到效率最大化。

5. 社会认知学习理论(social-cognitive learning theory):社会认知学习理论认为,学习不应局限于课堂教育,还应注重其真实体验。针对一些操作性和技术性知识,可开发实践课程,在真实环境场景中进行。该理论启示我们,创造有利于体验学习的环境,可以帮助参与者深化所获取的知识。

6. 从新手到专家理论(novice-to-expert theory):该理论主要强调如何从一名很少有情景知觉或自己判断的新手成长为能很好把握情景的某一领域的专家,特别强调学习的环境。

7. 情境学习理论(situated learning theory):该理论强调学习的核心是参与真实的实践,对于“具有真实性的实践活动”的诠释是在模拟的真实情境中去完成需要解决的各种事项和活动,在情境中,学习者以一种积极主动的态度去参与,以一种独立的思维方式去思考,以个人的视角去理解和完成所安排的任务。因此,情境的设计应该紧紧围绕现实的生活,通过在情境中的体验,实现与情境的真实互动,在互动过程中,思考所学的知识和技能,最终完成情境中所安排的任务。所以,所构建的情境必须以现实的真实场景为基础,只有这样,才能够有效地提高实践能力。

以上理论均强调了情景在学习和培训中的重要性,不仅可为护理院校教师开展情景模拟教学提供指导,也可用于指导临床护士培训,不断提高其岗位胜任力和临床综合实践能力。

二、情景模拟在临床护理培训中的意义

临床护理培训中开展情景模拟实践,对患者、护士自身、医生以及医院的整体发展均具有积极的促进和发展作用。

(一) 保障患者安全,降低护理风险

患者安全是医院管理的生命线,一直以来,临床护理风险不良事件时有发生。临床日趋复杂的医疗环境和日益紧张的医患关系对保障患者安全提出了新的挑战。中国医院协会患者安全目标(2017版)指出,要强化手术安全核查、确保用药安全、防范与减少意外伤害以及加强医务人员有效沟通等。护士作为确保患者安全的一道重要屏障,加强其安全风险防范意识对保障患者生命安全至关重要。通过开展临床情景模拟培训,设置临床常见及罕见的相关护理风险场景,培训护士对临床护理风险及潜在风险的识别、准确判断以及及时处置能力,可强化临床护士护理风险管理意识,防微杜渐,保障医疗护理环境的安全。

(二) 提高护士岗位胜任力,提升护士专业能力

护士岗位胜任力是指个体为正确有效完成护理任务所需具备一系列知识、技能、行为和特质。情景模拟作为连接理论知识和临床实践的桥梁,临床护理培训中开展情景模拟培训,通过创设真实的临床场景,锻炼护士在该特定场景下护理处置,不仅可以提升护士岗位胜任力、自身专业技术水平,还可提高其应变能力、组织协调能力、执行贯彻能力以及评判性思维能力。情景模拟中“模拟—评价—反思”这样一个循环反复的过程,能够促使护士对自身的实践能力不断进行改善,能够从错误的行为中吸取经验,总结自身实践能力仍不足的地方,探寻正确的解决问题的方法。

(三) 促进和谐医护关系,增强团队凝聚力

患者的医疗照护不仅依靠医生或者护士,而需要多学科医护团队合作。临床理论知识扎实、实践技能娴熟的护士是医生的得力助手。而成长为一名可独当一面、精准配合医生的护士需要不断的临床实践与培训。而情景模拟培训可提升医生对医护配合满意度、提高临床工作效率以及

团队凝聚力,是一种较好的培训临床护士配合能力和协调能力的方法。

三、情景模拟在临床护理培训中应用现状

近年来,情景模拟作为一种有效的学习方式,在国内外护理教育和临床护理培训中已被广泛应用于临床教学、课堂教学及课程设计等各个领域,实践证实它可以活跃气氛,培养参与者发现、分析、解决实际问题的能力,而且可以拉近理论与临床实践的距离,增强自主学习的意识与能力。

(一) 国外临床护理情景模拟应用现状

医学界的护理教育正在逐步尝试运用情景模拟教学法,国内外护理教育研究者相继开发了护理学模拟教育课程体系(Program for Nursing Curriculum Integration, PNCI)及《临床情景模拟教程》《护理技能综合实训教材》等一系列教程,为情景模拟教学的开展与实施提供参考。据统计,截至2010年,美国采用情景模拟教学的护理学院已达87%。

模拟在不同临床场景中的应用也日趋广泛。美国医学研究所关于护理工作环境研究报告推荐模拟作为护士不断获取知识和技能的方法;护理的未来发展报告中,也将模拟视作一种跨专业教育的策略。模拟培训在儿科、产科、心胸外科、社区医院等科室和机构中被广泛应用于护士培训,并取得良好的效果。诸多研究表明,对儿科护士开展情景模拟培训,有助于其迅速识别危重患儿病情变化,准确采取得当的护理措施;对社区医院的医护人员开展情景模拟培训,可有效提高医护团队协作能力,降低不良事件发生率;对产科护士开展情景模拟培训,可降低不良事件发生率,塑造安全的文化氛围;对内外科护士采用高仿真模拟培训,可有效提高其识别和正确应对临床急症的能力;对急诊护士开展情景模拟培训,可提高其预检分诊能力。

美国波士顿曼彻斯特综合医院十分重视对临床护士及多学科团队的模拟项目,该院目前有7个情景模拟培训项目,其中5项针对不同能力层次和专业技术水平的护士,包括新护士以及不同工作环境的护士。每一个项目均包含多个情景,如心搏骤停、哮喘、产后出血、急性精神变化等,以此来提升护士的专业技术水平和应急处理能力。一些医院将模拟视为急救护理培训必不可少的部分。乔治城大学医院每新开设一个心脏外科病房,就会开发聚焦于突发、频发场景的模拟项目。在加拿大,模拟是其

急救护理在线学习项目的主要方法之一,其他两大方法还包括网络课程以及临床带教实践,本项目参与者需完成 39 小时的高仿真模拟培训,由小情景案例逐步过渡到大情景案例,大情景案例包括:心源性休克、急性呼吸阻塞综合征、腹主动脉瘤、感染性休克。情景模拟持续 20~25 分钟不等,随后有 30 分钟总结反思,采用培训前后知识水平测试来检测模拟培训的效果,参与者一致认为模拟培训可提高其自信心、临床参与度以及主动学习意识。

当前,许多国家的医疗卫生机构都十分重视急性脑卒中护理。在英国,有些医院采用模拟方法提升超急性卒中单元患者管理水平,模拟的情景包括栓塞后、颅内压升高、癫痫以及进行性高血压等,反思总结环节着重评估软技能如团队合作等,前测、后测问卷表明参与者的领导力及沟通交流能力均有一定程度的提高,能更好地处理超急性卒中患者可能出现的各种情况。另一所大型三级医疗机构针对卒中护士的模拟项目中,将高仿真模拟与卒中护士临床培训相结合,护士选择性地参与 3 项她们认为对护理卒中患者最重要的情景模拟,来提高卒中临床护理胜任力。

产科也是模拟应用较多的科室,模拟多关注产科急症处置时的团队协作。此外,在新生儿以及儿童护理培训中也较多运用模拟。在新生儿重症监护病房,常采用情景模拟对新入职护士进行岗前培训,所设计的场景均为常见新生儿诊断:感染、癫痫、呼吸阻塞综合征等。参与者在每个场景中扮演不同的角色,这样可以让他们尽快熟悉和了解团队中不同角色的岗位职责和任务。在加利福尼亚露西派克儿童医院,模拟是该院医务人员年度考核的一部分,该院模拟更强调沟通交流,特别是与患儿家属的沟通,在模拟中还会邀请患儿父母参与其中。

已有研究证实,模拟对于新手护士成长为一名适任护士具有积极的指导作用。苏格兰内维尔医院联合邓迪大学,开设了一项模拟病房项目,以提高新手护士胜任力,4 名护士参与到 8 个模拟病房中进行培训,每四周进行反思总结,另外,该项目参与者还需要写反思和评判性思维日志。模拟结束后组织焦点小组反思总结,参与者一致认为经过模拟培训,其自信心增强了,管理技能以及急症患者处置能力得到了提高。

有关情景模拟的另一个研究热点是患者病情恶化衰竭的急救,主要关注护士的急救管理能力。在参与此种情景模拟前,需先完成知识测评问卷,然后参与到 7~8 分钟的高仿真模拟或角色扮演模拟场景中,模拟

全程录像和评分,在反思总结环节,参与者会得到指导专家针对性反馈。该类项目适用于护理本科生、研究生以及临床注册护士。

总之,目前护理情景模拟培训呈现欣欣向荣态势,多种模拟培训方法整合入临床护士的实践培训中,既关注通过模拟培训对患者结局的影响,也强调模拟培训对临床护士胜任力和团队合作能力以及评判性思维能力的影响。

(二) 国内临床护理情景模拟应用现状

情景模拟在我国护理院校教育以及医院的临床教学与培训中均得到广泛的推广与应用。情景模拟已渗入很多护理院校,包括高职高专、普通及重点院校的理论教学阶段,作为加强理论与实践衔接的关键环节,用于提高学生的临床实践能力,近40门护理专业课程均采用情景模拟进行教学。

目前临床上新入职护士以及低年资护士经验不足,面对病情变化或特殊病例护理时常出现惊慌失措,因此,需要专业、规范化的临床培训,提高护士解决问题、危重症处置以及临床实践能力,以满足临床护理工作需求。情景模拟作为一种目前临床培训的常见方法之一,被广泛应用于内、外、妇、儿、手术室、重症监护室等科室护士培训以及临床常见危急情况处理等,主要训练护士病情观察判断能力、应对能力、与其他医务工作者协作能力、与患者及家属有效沟通能力等,凸显了其独特优势。

在规范仪容仪表方面,新护士上岗前采用情景模拟进行仪容仪表培训,包括个人形象、肢体语言动作、礼貌用语、标准操作等,有助于提高其综合素质。

在急危重症抢救方面,低年资护士急救情景模拟演练不仅可提高护士急救操作技能,还可提升其分析问题、解决问题能力以及急救意识和自我保护意识。例如,在输液不良反应紧急处置中,通过设计模拟输液反应过程以及家属反应,可有效提高护士的处置能力和有效沟通能力,还可明显提升医生对护士的配合处置满意度。

在护患沟通交流方面,通过情景模拟演练培训,选择临床常见的、易发生矛盾和纠纷的环节如新患者接待、术前沟通、术后康复护理指导、出院前健康宣教等,设计具体逼真的场景,让护士扮演护士、患者、家属等不同的角色,体验各角色内心活动,学会换位思考,从中获取沟通技巧,提高自身沟通能力。此外,还可通过情景模拟设置逼真的工作场景,让护士按