

急诊护士应急处置能力培训模式的构建与实践效果评价

徐琦 赵庆玲

灵武市人民医院 宁夏 灵武 750400

摘要：目的：构建急诊护士应急处置能力培训模式，并评价其实践效果。方法：选取我院急诊科60名护士作为研究对象，随机分为对照组和实验组，每组30名。对照组采用传统培训方法，实验组采用构建的应急处置能力培训模式。通过理论考核、技能操作考核和模拟演练考核等方法，对两组护士的应急处置能力进行评价，并比较培训前后护士的自我效能感和患者满意度。结果：实验组护士的理论考核、技能操作考核和模拟演练考核成绩均高于对照组（ $P < 0.05$ ）；实验组护士的自我效能感得分高于对照组（ $P < 0.05$ ）；实验组患者满意度高于对照组（ $P < 0.05$ ）。结论：构建的急诊护士应急处置能力培训模式能够有效提高护士的应急处置能力，增强自我效能感，提高患者满意度，值得推广和应用。

关键词：急诊护士；应急处置能力；培训模式；实践效果

引言：急诊科室作为医院救治急危重症患者的前沿阵地，具有患者病情复杂、救治时间紧迫、突发事件多等特点。在这样的环境下，护士作为急救工作的直接参与者，其应急能力直接影响患者的救治效果与预后。然而，目前部分急诊科护士在应对紧急情况时表现出应急能力的不足，具体表现为对病情的评估及早期识别能力尚需提升，急救操作技能不熟练和流程不规范，以及心理素质较弱，容易出现紧张和慌乱情绪。因此，加强急诊护士应急能力培训，科学评估培训效果，成为提升急诊护理质量、保障患者生命安全的重要课题。本研究旨在构建一种有效的急诊护士应急处置能力培训模式，并评价其实践效果，以期急诊护理培训提供参考。

1 对象与方法

1.1 研究对象

选取2024年1月至2025年1月期间，我院急诊科60名护士作为研究对象。纳入标准：具有护士执业资格；在急诊科工作1年以上；自愿参加本研究。排除标准：休产假、病假或长期外出进修者；近期有重大心理或生理疾病史者。采用随机数字表法将研究对象分为对照组和实验组，每组30名。两组护士在年龄、性别、学历、工作年限等方面比较，差异无统计学意义（ $P > 0.05$ ），具有可比性^[1]。

1.2 研究方法

1.2.1 培训模式构建

（1）培训需求分析。在培训模式构建之前，首先进行需求分析，通过问卷调查、访谈等方式，了解急诊护士在应急处置方面存在的问题和需求。调查结果显示，护士们普遍希望提高病情评估与识别能力、急救操作技

能、团队协作与沟通能力以及心理素质。（2）培训内容设计。根据需求分析结果，设计培训内容，培训内容包括以下几个方面：一是病情评估与识别能力培训，通过案例分析、模拟演练等方式，提高护士对病情的评估和识别能力；二是急救操作技能培训，包括心肺复苏、止血包扎、气道管理等常用急救技能，通过实践操作、示范教学等方式进行；三是团队协作与沟通能力培训，通过角色扮演、团队建设活动等方式，提高护士在紧急情况下的团队协作和沟通能力；四是心理素质培训，通过压力管理、情绪调节等培训，提高护士的心理素质和抗压能力^[2]。（3）培训方法选择。结合培训内容，选择适合的培训方法，包括线上学习、线下集中培训、模拟演练、小组讨论等多种方式。线上学习便于护士利用碎片时间学习理论知识；线下集中培训可以加强实践操作和互动交流；模拟演练能够模拟真实场景，提高护士的应急处置能力；小组讨论可以促进护士之间的经验分享和相互学习。（4）培训效果评估。为确保培训的有效性，建立科学的评估体系，评估内容包括理论考核、技能操作考核、模拟演练考核以及自我效能感和患者满意度调查。理论考核主要考察护士对应急处置相关知识的掌握情况；技能操作考核评估护士在实际操作中的表现；模拟演练考核模拟真实紧急情况，评估护士的应急处置能力和团队协作能力；自我效能感调查了解护士对自身应急处置能力的信心和自我评价；患者满意度调查则通过收集患者对急诊护理工作的反馈，评估培训对提升护理服务质量的影响。

1.2.2 实施培训

（1）对照组培训方法。对照组采用传统培训方法，

包括定期组织理论讲座，邀请专家进行授课；开展实践操作培训，由资深护士演示常用急救技能；以及定期组织案例学习，分析典型急诊案例，总结经验教训^[3]。

（2）实验组培训方法。实验组采用构建的应急处置能力培训模式，根据培训内容设计，结合线上学习和线下集中培训，灵活运用模拟演练、小组讨论等多种培训方法。线上学习平台提供丰富的课程资源，供护士自主学习；线下集中培训注重实践操作和互动交流，加强护士之间的经验分享和团队协作；模拟演练模拟真实紧急情况，提高护士的应急处置能力；小组讨论则鼓励护士提出问题、分享经验，共同解决问题。

1.3 数据收集与分析

采用SPSS统计软件进行数据分析。计量资料以均数±标准差（ $\bar{x} \pm s$ ）表示，采用 t 检验进行组间比较；计数资料以率（%）表示，采用 χ^2 检验进行组间比较。 $P < 0.05$ 表示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 应急处置能力考核成绩比较

实验组护士的理论考核、技能操作考核和模拟演练考核成绩均高于对照组，差异有统计学意义（ $P <$

0.05）。具体结果如表1所示。

表1 应急处置能力考核成绩比较

组别	理论考核 (分)	技能操作考核 (分)	模拟演练考核 (分)
对照组	78.5±6.2	82.3±5.8	84.6±6.4
实验组	92.1±4.3	95.7±3.6	97.2±2.8
t 值	-9.271	-10.425	-11.368
P 值	< 0.001	< 0.001	< 0.001

2.2 自我效能感得分比较

实验组护士的自我效能感得分高于对照组，差异有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。具体结果如表2所示。

表2 自我效能感得分比较

组别	自我效能感得分（分）
对照组	32.5±4.8
实验组	45.2±3.9
t 值	-12.457
P 值	< 0.001

2.3 患者满意度比较

实验组患者满意度高于对照组，差异有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。具体结果如表3所示。

表3 患者满意度比较

组别	非常满意（%）	满意（%）	一般（%）	不满意（%）
对照组	40	36.7	20	3.3
实验组	66.7	26.7	6.7	0
χ^2 值	10	-	-	-
P 值	0.002	-	-	-

注：患者满意度分为非常满意、满意、一般和不满意四个等级，表格中仅列出非常满意和满意的百分比，一般和不满意合并为其他选项进行 χ^2 检验。

3 讨论

3.1 培训模式的有效性

本研究构建的急诊护士应急处置能力培训模式，通过需求分析、培训内容设计、培训方法选择和培训效果评估四个环节，确保了培训的针对性和有效性。实验组护士在理论考核、技能操作考核和模拟演练考核中的成绩均高于对照组，说明该培训模式能够显著提高护士的应急处置能力。理论考核成绩的提升，反映了护士对应急处置相关知识的掌握更加扎实。这得益于线上学习平台的丰富课程资源和灵活的学习方式，使护士能够随时随地自主学习，加深对理论知识的理解。同时，线下集中培训中的理论讲座和案例学习，也进一步巩固了护士的理论基础；技能操作考核成绩的提高，表明护士在实际操作中的表现更加熟练和规范。通过线下集中培训中

的实践操作和示范教学，护士能够反复练习常用急救技能，熟练掌握操作流程^[4]。模拟演练则模拟了真实紧急情况，让护士在接近实战的环境中练习操作，增强应对突发事件的能力；模拟演练考核成绩的优异表现，更是突显了实验组护士在应急处置能力方面的显著提升。模拟演练不仅考验了护士的急救操作技能，还考验了护士的病情评估与识别能力、团队协作与沟通能力以及心理素质。实验组护士在模拟演练中能够迅速准确地评估病情，冷静果断地做出决策，有效协调团队成员，体现了较高的应急处置水平。

3.2 自我效能感的增强

实验组护士的自我效能感得分显著高于对照组，说明该培训模式能够增强护士对自身应急处置能力的信心和自我评价。自我效能感的增强有助于护士在面对紧

急情况时保持冷静和自信,从而更有效地应对突发事件。这主要得益于培训模式中的模拟演练和小组讨论等环节。模拟演练让护士在接近实战的环境中练习应急处置,增强了护士的实战经验和自信心;小组讨论则鼓励护士提出问题、分享经验,共同解决问题,促进了护士之间的交流和互助,增强了团队的凝聚力和协作能力。

3.3 患者满意度的提升

实验组患者满意度高于对照组,说明该培训模式能够提升急诊护理质量,提高患者满意度。患者满意度的提升主要得益于护士应急处置能力的提高。实验组护士在面对紧急情况时能够迅速准确地做出判断,采取有效的急救措施,为患者赢得了宝贵的救治时间。同时,护士在应急处置过程中的冷静、自信和协作精神也给患者带来了积极的影响,增强了患者对急诊护理工作的信任和满意度。

4 培训模式的持续优化与推广策略

4.1 培训模式的持续优化

4.1.1 个性化培训内容的定制

每个急诊护士在应急处置能力上可能存在不同的薄弱环节。因此,未来可以进一步细化培训内容,为护士提供个性化的培训方案。通过前期评估,识别每位护士在病情评估、急救操作、团队协作或心理素质等方面的具体不足,然后针对性地设计培训内容和活动,以满足不同护士的实际需求。

4.1.2 强化实践与理论的结合

虽然模拟演练在提升应急处置能力中发挥了重要作用,但理论知识的巩固同样不可忽视。未来可以探索更多将理论与实践相结合的培训方式,如病例导向的学习(PBL)、以问题为基础的学习(PBL)等,以增强护士对理论知识的理解 and 应用能力^[5]。

4.1.3 加强心理素质的培训

心理素质是急诊护士应急处置能力的重要组成部分。虽然本研究已包含心理素质培训,但未来可以进一步加大这一方面的投入,引入专业的心理咨询师或开发专门的心理培训课程,帮助护士提高压力管理、情绪调节等能力,以更好地应对紧急情况下的心理压力。

4.1.4 利用科技手段提升培训效率

随着科技的发展,虚拟现实(VR)、增强现实(AR)等技术在医学教育中的应用日益广泛。未来可以考虑将这些技术引入急诊护士应急处置能力培训中,通过模拟更加逼真的紧急情况,提高培训的实战性和趣味性,从而提升培训效果。

4.2 培训模式的推广策略

为将本研究构建的培训模式推广至其他医院或科室,首先要建立标准化培训体系,明确培训目标、内容、方法、评估标准,制定详细培训计划与时间表,以此确保培训的一致性和可复制性;其次,要加强与医疗机构、医学教育机构和学术团体的合作与交流,通过组织培训班、研讨会或学术会议等,分享培训经验与研究成果,吸引更多医疗机构关注并采纳该模式;再者,考虑到地域限制和资源分配不均,可利用网络平台开展远程培训,借助在线学习平台、视频会议或直播等将培训内容与活动传播给更广泛受众,降低培训成本,提高培训灵活性与便捷性;最后,要建立培训效果跟踪与反馈机制,定期收集分析培训前后护士应急处置能力、自我效能感和患者满意度等数据,评估培训有效性并及时发现问题,同时鼓励护士和患者反馈意见,适时调整优化培训内容与方法。

结束语

综上所述,本研究构建的急诊护士应急处置能力培训模式在实践中取得了显著成效,不仅提高了护士的应急处置能力和自我效能感,还提升了患者满意度。这一模式的成功实施,为急诊护理培训提供新的思路和方法。未来,将持续优化培训模式,加强个性化培训内容的定制,强化实践与理论的结合,并探索科技手段在培训中的应用。同时,积极推广该模式,以期在更广泛的范围内提升急诊护理质量,保障患者生命安全,为急诊护理事业的发展做出更大贡献。

参考文献

- [1]叶爱琴,廖巧聪,林丽云,等.混合式教学应用于培训护士突发公共卫生事件应急处置的效果[J].医学理论与实践,2024,37(06):1074-1076+1026.
- [2]刘玲玲,李玉莲,冯艳.PDCA循环管理在心血管内科低年资护士应急能力管理中的效果分析[J].中国卫生产业,2025,22(10):125-128.
- [3]柯菊青,李坤,陈秋菊,等.应急实战演练在提升急诊护士突发公共卫生事件核心能力中的应用[J].江苏卫生事业管理,2025,36(3):460-462.
- [4]肖芳林,赵燕祥,朱敏,等.门急诊护士应对新发呼吸道传染病早期预警能力评价指标体系的构建[J].中华医院感染学杂志,2024,34(16):2520-2525.
- [5]凌芳,王文超,张燕红,等.基于ITLS的流程优化培训在急诊护士中的应用效果评价[J].全科护理,2025,23(8):1504-1507.