

# 护理人员疫情防控能力培训的研究现状与展望

董其欢\*

重庆医科大学附属第一医院 重庆 400010

**摘要:** 新型冠状病毒肺炎自2019年12月下旬爆发以来,该病作为急性呼吸道传染病已纳入乙类传染病,并按甲类传染病管理,新型冠状病毒肺炎疫情给人民健康带来了严重威胁。国家通过各种防控措施,我国的疫情得到有效控制,疫情防控工作取得了阶段性成果。但随着秋冬季是呼吸道传染病的高发时期,新冠肺炎疫情流行加速,全国多地出现散发或聚集性疫情,很多国家的疫情也出现了短暂好转后现恶化,新冠变异病毒不断出现,超级传播事件屡见不鲜,境外回国人员增多,境内人员流动性大,聚集性活动特别是室内活动多,进口冷链食品和货物物流增大,都加大疫情传播风险。新冠肺炎疫情防控形势依然严峻,疫情的出现和传播已成为全球关注的健康问题,波及亚洲、北美洲、欧洲、澳洲等国家。

**关键词:** 护理人员; 疫情防控能力; 培训

**DOI:** <https://doi.org/10.37155/2661-4766-0305-12>

## 前言

2020年春节前后,新型冠状病毒肺炎爆发后,国家卫生健康委迅速启动一级防控,相继下发了试行第一版至第七版《新型冠状病毒肺炎诊疗方案》以应对疫情。截止目前,国内每天仍有新增病例,加上国外疫情爆发带来的输入性病例,医院要严守医院感染控制的工作防线,确保“外防输入,内防扩散”,为就医群众和医护人员提供安全的诊疗环境。笔者所在病区根据新型冠状病毒肺炎传播途径对原有的病区消毒隔离措施、护理操作流程、病人及家属管理、病室管理、应急流程等细则都进行了修订。为确保各项护理防控措施能够在工作中被执行到位,疫情期间拟定了培训方案,并予以实施,取得了良好的效果。

## 1 培训方法

### 1.1 组建科室培训小组

护士长总负责,病区院感护士负责培训、考核及巡检,护理长助理协助病区院感防控护士工作开展。

### 1.2 构建培训体系

岗前培训专家组由我院疫情防控领导小组成员组成,组内成员包括院感科、临床科室、护理部等部门的相关专家,主要负责发热门诊医务人员的理论知识、个人防护技能培训及最终考核。

### 1.3 理论知识培训

理论知识培训由我院岗前培训专家组展开,包括最新的疫情动态、最新的防控方案、院感防控知识、发热门诊工作流程等。通过进行面授培训,然后成立工作微信群,将所有培训内容制作成PPT课件、微视频及文档等形式,以微信推送后再培训,在群里可提出问题,专家解答。培训时间2d。培训结束后进行统一考核。

### 1.4 防护技能培训

在微信群内发教学视频先自学,然后分小组,每组参训人员不能超过10名,由培训组人员边演练边讲解穿脱防护用品的每一个步骤,演练结束后进行一对一的实操培训。培训时间2d。培训结束后进行统一考核。

### 1.5 应急技能培训

重大传染病疫情发生后,护士是确诊患者的密切接触者,也是被病原体感染的高风险人群,严格执行有效防护和消毒隔离措施是保障自身安全的前提,也是医院感染防控的重点工作,提示传染病专科医院在制订培训计划、提升护士急救技能及综合素质的同时,应更加重视护士防护技能的提升。应急知识是应急能力的基础,应急能力的提高有赖于应急知识的不断增加,且应急能力的维持也有赖于应急知识的不断更新和强化。重大传染病疫情发生后,护士的应

\*通讯作者:董其欢,1987年6月,汉族,重庆,本科,主管护师,临床护士。

急态度是应急能力的动力,影响着救援行为的产生。积极正向的应急态度能促使护士更好地学习重大传染病疫情相关知识,最大化发挥应急能力,从而使得救援成效更高。除此之外,在历次重大传染病疫情应对过程中,党、国家和社会对医务工作者一致肯定,尤以此次新冠肺炎疫情为甚,护士职业认同感提高,即便面对危险的重大传染病疫情产生恐惧、焦虑等不良心理反应却仍然有较强的信念和责任感参与疫情救治工作。由此可见各级医疗机构应重视护士应急态度的培养,将重大传染病疫情应急能力纳入护士核心能力评价体系,提高护士重大传染病疫情应急意识<sup>[1]</sup>。

## 2 培训方式

### 2.1 网络培训

通过科室微信群、钉钉群开展各种网络方式学习,如资料传送、网络直播、语音会议、视屏会议。网络资料传送方式可将防控学习资料以图片、幻灯、文字等形式发送到科室群,内容查看方便、直接,主要用于个人自学;如学习资料的提前预习、学习内容的重点强调、其他医院防控措施等网络资料学习。钉钉具有网络直播的功能,可用于对医院或科室指定防控内容的授课讲解,主要由科室院感护士负责,但直播时不可语音讨论,只能以文字输入方式讨论。语音会议和视频会议主要由护士长负责,用于复工前期各项防控措施制定时的小组讨论,医院各项重要指示的集中传达以及对科内防控内容进行强调等,语音会议、视频会议现场能有效开展语音互动模式,讨论方便、反馈及时。几种方式中,视频会议对网络通畅度要求最高,但也是观察科室护士学习状况最直接、最有效的方式<sup>[2]</sup>。

### 2.2 现场培训

#### 2.2.1 院感护士负责现场总带教

在工作前组织在岗人员现场培训(注意人员之间保持距离),在实际工作中进行操作指导。虽然在复工之前已经进行了各种资料、内容的学习,但实际执行情况受个人接受度、理解能力、防控重视程度等因素影响较大,需要现场加强并确认。

#### 2.2.2 相同班次之间,创新“交班”式带教方法

病房班次安排相对固定,护士按一定的班次顺序轮流循环上班。以护士A为例,复工第一天上“早班”,工作结束时,对个人的班次职责、操作内容进行梳理、总结,形成文字内容,防控带教小组成员做好确认,护士长最终确认;护士A次日上“早1班”时,工作前负责对当日“早班”护士B进行实际工作带教培训,科室院感护士或其他防控带教成员在旁确认培训内容,必要时补充、纠正。护士B次日的班次是“早1班”,在工作之余,能直接查看护士A执行“早1班”班次内容,为次日的上班准备。“交班”式带教的目的在于确认护士对当日职责、操作防控要求的掌握情况,同时有利于护士巩固自身对职责内容的掌握。

## 3 考核方式

网络考核网络学习如视频学习、语音学习时直接对学习内容进行提问,大家回答或指定个人回答,加深印象;建立试题库,利用护宣教平台进行网络考核,可根据需要进行随机抽题或固定题目,设定考核通过分值,设定考核时间段,若不合格,在提交截止时间前可反复补考直至通过为止,目的是为了让大家都能够充分掌握。现场考核主要由院感护士负责,护士长助理协助执行,护士长每日抽查。院感护士做为带教护士,也是巡检及考核护士,每日检查各个班次护士实际操作执行情况,同时负责监督“交班”式带教的实施情况。护士长助理协助现场检查,在院感防控护士轮休时,由护士长助理代为执行任务。护士长每日抽查个人实际操作,现场理论提问;并查看现场工作情况,必要时进行流程的优化,并进一步规范培训<sup>[3]</sup>。

## 4 讨论

(1) 护理工作作为医疗工作的重要组成部分,做好护理质控和护士培训仍然是两项重要的不容忽视的工作。在坚持做好疫情防控工作的前提下,本着疫情防控和临床工作互为依托、互相促进的原则,护士的培训和考核工作也是重中之重,才能确保临床护理工作扎实稳步开展。做到疾病早发现、早诊断、早隔离、早治疗,可以避免临床医护人员感染。

(2) 在疫情防控特殊时期,利用发达的网络通讯设备,如微信、钉钉等新媒体技术,在家里就能组织护士开展防

控内容“集中”培训,打破了传统培训模式存在的时间、空间限制,同时避免了人员的实际聚集,阻断了人员聚集而带来的传播风险。创新培训新模式取得了初步的良好效果,激发了参培人员学习的积极性、主动性和创造性,通过有计划的、连续的系统学习可以获得医院感染防控基本知识、技能、态度乃至循环改进持续发展的思维等。根据具体培训需要,可以充分利用各种网络培训形式,做好科室护士防控内容学习。

(3) 线上线下考核相结合,设立院感防控护士进行现场考核及巡检,护士长每日现场抽查理论及实际操作,强调防控知识掌握及正确执行的重要性,有效的督促护士掌握防控理论知识并执行各项操作要求。

(4) “交班”式带教,加强了护士对班次职责内容、操作防控要求的掌握,提高了护士参与带教的能力,同时有效的将班次相关防控要求传递给了下一个护士,减轻院感防控护士的带教压力。院感护士的参与,避免了“交班”式带教可能带教不到位情况的发生。

#### 参考文献:

[1] 郑立国,官旭华,黄淑琼,等.湖北省2008-2014年突发公共卫生事件特征分析[J].中国公共卫生,2016,32(4):521-523. DOI:10.11847/zgggws2016-32-04-28.

[2] 刘玲玉,张宝珍,杨珍,等.医务人员重大传染病疫情核心应急能力调查研究[J].护理学杂志,2019,34(5):75-77.

[3] 崔金锐,胡露红,黄丽红,等.新型冠状病毒肺炎患者集中救治护理应急培训方案构建及实践[J].护理学杂志,2020,35(9):21-24.