

三模块实习教案在海姆立克操作教学的应用

李佳¹, 万小娟², 王林¹, 陈爱民¹, 王圣秋¹, 马蓉¹

摘要:目的 探讨三模块实习教案在精神病专科医院以海姆立克操作为主导的噎食急救处置中的教学效果。方法 选取实习本科护生 90 人为研究对象,分为研究组 46 人和对照组 44 人。对照组采用传统教学方法实施带教,研究组采用三模块实习教案方法实施带教,均实习 2 周。结果 研究组操作技能考核得分及教学总体满意率显著高于对照组(均 $P < 0.01$)。结论 三模块实习教案教学可提升海姆立克急救技能及急救处置带教效果,提升教学满意率。

关键词:本科护生; 精神病科; 噎食; 海姆立克; 急救; 临床实习; 模块教学

中图分类号:R47;G424.3 **文献标识码:**A **DOI:**10.3870/j.issn.1001-4152.2020.08.071

Application of three-module teaching plan for interns in teaching of the Heimlich maneuver Li Jia, Wan Xiaojuan, Wang Lin, Chen Aimin, Wang Shengqiu, Ma Rong. Yangzhou Wu Tai Shan Hospital, Yangzhou 225003, China

Abstract: Objective To explore the effect of three-module teaching plan for interns applied to the teaching of the Heimlich maneuver in a psychiatric hospital. **Methods** Totally, 90 undergraduate nursing student were divided into 2 groups. The control group ($n=44$) was taught by traditional teaching method for choking management (predominantly the Heimlich maneuver), while the intervention group ($n=46$) was taught by a three-module teaching plan. The students were placed on clinical practicum for 2 weeks. **Results** Skills assessment and satisfaction scores in the intervention group were significantly higher than in the control group ($P < 0.01$ for both). **Conclusion** Three-module teaching plan can improve the teaching effect of the Heimlich maneuver and first aid skills for interns, and enhance students' satisfaction skills.

Key words: undergraduate nursing student; department of psychiatry; choking; Heimlich maneuver; first aid; clinical practicum; module-based teaching

噎食是指食物阻塞咽喉部或卡在食管的第一狭窄处,甚至误入气管,引起呼吸道窒息^[1]。精神病患者由于受到精神症状、药物不良反应等多种因素的影响,容易因其吞咽功能异常而导致在进餐时发生噎食^[2]。噎食急救要求医护人员在第一时间迅速判断评估并进行有效呼救,通过抠食、指导患者咳嗽、拍背等手段迅速清除异物,在清除异物不成功的情况下给予海姆立克急救。在临床噎食应急事件处置中,海姆立克急救技能发挥了关键作用。关于海姆立克急救技能的报道多为独立的操作报道^[3-4],而临床对于噎食相关研究则多以预防为主^[5-6]。精神病专科医院护生实习时间较短(一般为 2 周),如何实现噎食应急处置与海姆立克急救操作知识充分融合,引导护生在短暂的时间内有效掌握关键技能,是护理带教的重点。传统实习教学模式带教形式相对单一;操作带教多以病房为单位,护生之间交流范围局限;护理部对带教的监管缺少过程评价等,一定程度地影响了实习带教效果。模块式教学是把相对独立的课程内容划分到各模块,对每个模块都设定具体的教学要求、明确需要掌握的知识点和技能水平^[7]。研究发现,模块化教学可以系统、全面地提高护理人员的理论素养与实操

水平;也有在内科教学中成功经验的报道^[8-9]。我院将模块式教学引入护生噎食急救处置带教,取得较好的效果,报告如下。

1 对象与方法

1.1 对象 采用便利抽样法,选取 2017 年 4 月至 2019 年 6 月在我院精神科实习的 4 年制统招护理本科生 90 名为研究对象。纳入标准:①实习时间 ≥ 1 周;②知情同意参与本研究。以 2017 年 4 月至 2018 年 4 月 44 人为对照组,男 4 人,女 40 人;年龄 21~24 (22.52 ± 0.66)岁。以 2018 年 6 月至 2019 年 6 月 46 人为研究组,男 4 人,女 42 人;年龄 21~24 (22.74 ± 0.74)岁。两组性别、年龄比较,差异无统计学意义(均 $P > 0.05$)。学制及教学计划相同。

1.2 方法

两组均依据医院制定的“护理本科生精神科实习带教计划”进行实习带教,带教教师均具有精神病专科医院 5 年以上工作经验且具有主管护师以上职称,实习时间均为 2 周。

1.2.1 研究组

成立以海姆立克操作为主导的噎食急救处置三模块实习教学小组,由医院省级急诊急救专科护士担任组长,医院实习总带教任副组长,成员包括实习病房护士长及病房实习总带教。综合海姆立克操作、噎食处置教育相关文献报道经验及本院临床实践,提出引导学习模块、操作练习模块、操作考核模块的三模块实习教案,交由护理部审核。由组长对小组成员进行培训、考核。三模块实习教案具体实施如下。

作者单位:1.扬州五台山医院门诊(江苏 扬州, 225003); 2.扬州大学江阳路北校区护理学院

李佳:女,本科,主管护师,门急诊护士长

通信作者:万小娟, xjwan@yzu.edu.cn

收稿:2019-11-19;修回:2019-12-25

1.2.1.1 引导学习模块 ①实习第1天。建立实习微信群,人员包括组长、副组长、带教教师及护士长、研究组护生。当天微信群推送实习计划和护理部自制的海姆立克急救操作微课视频和配套理论知识的PPT,要求护生预习《精神科护理学》(4版)中“噎食及吞食异物防范与护理”部分、我院护理部编制的《噎食应急处置流程》及《成人海姆立克急救法操作流程及评分标准》三部分内容,要求护生在课外先完成对学习资源的自主学习。②实习第3天。护生集中至医院护理操作示教室进行海姆立克急救操作培训,时间3h。实训课程包括:a.翻转课堂。主要对第1天护生自主学习的内容进行提问、答疑,如噎食原理、临床表现、海姆立克急救操作步骤及关键点等。对重点内容及存在的误区结合PPT再次讲解,加深护生的理解和记忆。b.实操演示。由案例导入,采用情景仿真演练方法,以1例精神分裂症患者住院第3天,服用抗精神病药物,早餐进餐时抢食他人馒头,快速进食导致噎食为案例,由研究小组内1名经过精神科症状学及专业培训的护士扮演标准化病人(SP)。标准化病人能准确表现精神障碍患者的临床症状及可能发生的护理风险,被考核的护士如同与真实患者交流,并根据标准化病人的表现给予相应的心理支持^[10]。护生熟悉案例后引导进入急救情境,带教教师和护生共同根据案例梳理急救流程,判断→呼救→抠食→拍背→海姆立克手法急救→抢救成功判断→后续处理。带教教师先行整体操作示范,立位海姆立克急救操作采用标准化病人,卧位海姆立克急救操作采用急救模拟人,生动形象地演示整个操作过程,然后对操作重点部分进行分解示范讲解。c.同伴互练。护生每2人1组,1人扮演患者,1人扮演护士,操练噎食急救处置流程,2人轮流互换角色,要求在操作过程中掌握海姆立克急救操作,如患者体位,海姆立克手法,冲击的位置、力度和频率,带教教师在旁给予指导。通过同伴互练在护生熟练掌握操作流程后,每组轮流演示,全程拍摄视频,最后互相分享作为患者与护士的体验感受,结合病例提出操作过程中存在的问题,护生对各自的问题进行修正。培训结束带教教师将每组演示视频发至微信群,同时将当天操作培训存在的共性问题进行归纳总结,让各自病房的带教教师了解护生当天培训情况,而护生也可以反复观看视频进行回顾复习,巩固知识点。

1.2.1.2 操作练习模块 实习第4天起,实习病房带教教师对噎食急救处置流程作进一步的指导,尤其是针对临床发生的不同案例给予不同示范指导,引导护生在操作中注重护理安全、法律意识及沟通能力的提升,要求其根据不同情境下发生的噎食情况给予灵活处置。继续采用同伴互练,护生可通过录视频的方式观看自己练习过程,结合教学示范视频、操作重点进行反思、修正。实习第2周的第1天,总带教到实

习病区现场检查操作练习效果,要求护生提交操作练习视频,口头或文字表达操作练习中自身存在的问题,于第2天下午进行翻转课堂,对有疑问的地方再次给予指导答疑。实习病区护士长或总带教在实习结束前2~3d进行病房内的操作预考核,考核后护生先进行自评,护士长或总带教进行总结评价。

1.2.1.3 操作考核模块 实习最后1d按实习病区依次考核,采用标准化病人演绎精神科噎食案例,要求立位海姆立克急救操作前处置、立位海姆立克及自救操作采用标准化病人,卧位海姆立克急救操作采用急救模拟人。考核结束后,由医院实习总带教对考核情况作及时沟通、反馈。考试成绩记录到实习手册中。

1.2.2 对照组 对照组护生按照原有的实习模式:医院实习总带教在实习第1天完成岗前培训,告知护生以海姆立克急救操作为主导的噎食急救处置为精神科出科操作指定考核项目。实习期间由所在病房根据实习大纲要求,安排病房带教教师完成操作带教计划。以我院护理部编制的《噎食应急处置流程》及《成人海姆立克急救法操作流程及评分标准》为指导,通过自学和病区带教教师在实习病区内示范指导完成操作培训。实习最后1d集中进行操作考核,考核程序及内容同研究组,操作对象采用急救模拟人。

1.3 评价方法 ①护理噎食急救技能。采用护理部编制的《噎食急救处置流程及评分标准》,噎食急救处置由三部分构成,满分100分,其中海姆立克急救前(15分):噎食的判断、呼救、抠食、拍背;急救中(65分):根据患者不同情况给予不同的急救处置;急救后(20分):患者情绪安抚,相关健康教育及根据患者情况做其他后续处理。由医院实习总带教和2名医院护理技术操作质控组成员在实习最后1d完成操作考核,得分为3人均分。②护生对操作带教满意度。采用自制噎食急救处置技能带教护生满意度调查表进行测评,包含10个条目,采用4级评价,即“非常满意、满意、一般、不满意”,非常满意或满意记为满意。实习结束前由医院实习总带教集中发放调查表,共发放90份,有效回收率100%。

1.4 统计学方法 采用SPSS19.0软件进行统计分析,行t检验、 χ^2 检验,检验水准 $\alpha=0.05$ 。

2 结果

2.1 两组护生噎食急救处置技能考核成绩比较 见表1。

表1 两组护生噎食急救处置技能考核成绩比较
分, $\bar{x} \pm s$

组别	例数	海姆立克急救前	海姆立克急救中	海姆立克急救后	总分
对照组	44	13.16±0.37	55.75±0.69	16.11±0.89	85.02±1.49
研究组	46	14.35±0.67	58.80±1.39	17.98±0.75	91.13±2.16
t		10.433	13.286	10.718	15.704
P		0.000	0.000	0.000	0.000

2.2 两组护生操作带教满意率比较 见表2。

表 2 两组护生操作带教满意率比较

项 目	对照组(n=44)	研究组(n=46)	χ^2	P
噎食急救处置流程掌握	30(68.18)	44(95.65)	11.610	0.001
海姆立克急救技能掌握	33(75.00)	45(97.83)	10.140	0.001
授课方式新颖、理论与实践相结合	21(47.73)	45(97.83)	28.864	0.000
激发学习积极性、营造轻松的学习氛围	23(52.27)	44(95.65)	22.244	0.000
树立急救意识、培养沟通交流能力	32(72.73)	44(95.65)	8.998	0.003
提高自主学习的能力	35(79.55)	44(95.65)	5.438	0.020
发散性思维培养	28(63.64)	44(95.65)	14.407	0.000
带教教师理论知识丰富、操作规范	29(65.91)	44(95.65)	12.985	0.000
带教内容与教学目标一致	36(81.82)	44(95.65)	4.356	0.037
总体满意率	34(77.27)	45(97.83)	8.885	0.003

人(%)

3 讨论

3.1 三模块实习教案教学有利于实习目标实现 护生在校学习的课程以基础理论与操作技能为主,教科书对于噎食这类急危重症的应急处置相关知识点表述侧重于单项处理,如噎食预防、噎食发生后的处理:抢救原则^[1]。传统的实习带教模式形式相对单一,护生平时练习及考核时不能进入抢救情境,口述流程,遇到新案例抢救不知如何开始等。部分教师忙于工作,示范操作后告知护生按操作流程、书本章节相关内容与操作视频练习,缺少系统带教和举一反三的案例指导等,以上因素均可能影响带教效果。有研究指出,教师应构建多元信息化实训课,对传统的教法和学法进行改革,从多方面调动护生的学习积极性,变被动学习为主动探索,让护生轻松地掌握急救技能^[11]。三模块实习教案将诸多教学方法融合于一体,如微信平台推送学习资料,共享课堂操作练习视频,上交护生课后练习视频,充分应用其语音、图片和视频功能^[12];自学与集中授课、微课结合翻转课堂^[13]、情景模拟案例教学法^[14]、同伴互练等多种教学形式相结合,利于形成良好的学习氛围,激发护生的学习兴趣及自主学习意识,促进师生之间互动。三模块实习教案每个模块都有其独立的目标,各个层面有明确的带教职能,如模块一侧重于护理部层面集中带教,实习刚开始就明确护生对于以固定案例视频为例的噎食应急处置方法的学习要求,尤其是海姆立克急救操作技能带教的反复示范演练;模块二侧重于病房,带教重点在于灵活处置不同案例、教师及护生之间的互动,引导护生将临床实践与情景模拟案例结合,逐步实现理论至实践的升华;模块三临床案例及标准化病人在培训及考核中的合理应用,对引导护生进入急救情境,更好地熟悉应急处置流程,客观、公正地评价其考核结果均有积极的意义。充分体现护生在“做”中不断“学”,教师在“做”中不断“教”的教学理念,紧紧围绕护生学习态度、操作技能、知识把握的教学目标,较传统教学模式带教方法及内容更系统、全面,有利于实习操作教学目标的实现。

3.2 三模块实习教案教学可有效提升护生应急处置能力及操作带教满意率 三模块实习教案集医院诸多优质教学资源,如集中示范带教,标准化病人、急救模拟人在带教中应用等,将以海姆立克为主导的噎食应急处置操作技能在教学大纲基础上细化,使带教教学、护生学习、专业考核有据可依;每个模块对于每个时间节点的目标安排及组织实施,使整个带教得以有序进行。此外,在每个模块设计均有明确的反馈与强化要求,如翻转课堂讨论学习环节及实操示范操作后练习阶段的错误纠正,病房带教阶段教师及同学互动练习、错误指正,练习视频拍摄反思,医院总带教的现场督查和问题反馈,起到了正确操作技能不断强化、错误技能不断修正的作用,充分体现了过程评价在护生操作水平提升中的重要性。三模块实习教学方案中每个模块要求看似独立,但又互相补充、互相促进,要求逐渐提升。表 1 结果显示,研究组护生噎食急救处置技能考核得分显著高于对照组(均 $P < 0.01$)。其次,三模块实习教案应用,规范了教师的带教行为,激发了护生的主动学习意识,培养了沟通交流能力,在提升其噎食应急处置技能水平的同时,也提升了护生的带教满意度。表 2 结果显示,研究组护生对带教的满意率显著高于对照组。

4 小结

三模块实习教案有效地将理论与临床实践相结合,有助于提高护生急救操作与临床沟通能力,助其向职业护士角色过渡,提高了带教满意率。该方法也存在不足,如标准化病人由于受到演技及考核场景的制约,可能无法演绎真实的急危重症患者形态,使护生不能完全进入抢救情境,且临床抢救以多人配合为主,单人操作情形很少,而操作考核时均为考核单人,有待于在临床带教实践中不断完善。

参考文献:

[1] 刘哲宁, 杨芳宇. 精神科护理学[M]. 4 版. 北京: 人民卫生出版社, 2017: 60-63.
 [2] 吴艳, 李菲菲. 住院精神疾病患者噎食风险评估表的设计与应用[J]. 护士进修杂志, 2013, 28(5): 442-444.