

神经外科低年资护士专科护理能力模块化培训策略综述

金彩娟, 廖纯红

中国科学技术大学附属第一医院南区 (安徽省立医院) 安徽合肥

【摘要】 针对神经外科高风险、高要求的特点, 以及低年资护士普遍存在理论知识、实践经验与应急能力不足的问题, 本研究基于文献, 构建了一套以岗位胜任力为导向的模块化培训体系。该体系将专科护理能力分解为“基础理论”、“核心技能”、“重症监护”、“康复护理”及“质量安全管理”五个模块, 并融合了多样化的培训与评价方法。本研究旨在为培育理论扎实、技术精湛、素养优良的神经外科专科护士提供理论支持与操作指引, 以推动专科护理教育的革新发展。

【关键词】 神经外科; 低年资护士; 专科护理能力; 模块化培训; 文献综述

【收稿日期】 2025 年 7 月 15 日

【出刊日期】 2025 年 8 月 28 日

【DOI】 10.12208/j.jacn.20250382

Overview of modular training strategies for specialized nursing competencies in neurosurgery for junior nurses

Caijuan Jin, Chunhong Liao

South Campus of the First Affiliated Hospital of University of Science and Technology of China (Anhui Provincial Hospital), Hefei, Anhui

【Abstract】 Given the high-risk and demanding nature of neurosurgery, coupled with junior nurses' common deficiencies in theoretical knowledge, practical experience, and emergency response capabilities, this study developed a modular training system based on literature. The framework breaks down specialized nursing competencies into five modules: "Fundamental Theory", "Core Skills", "Intensive Care", "Rehabilitation Nursing", and "Quality and Safety Management", incorporating diversified training and evaluation methods. This research aims to provide theoretical support and operational guidance for cultivating well-rounded neurosurgical nurses with solid theoretical foundations, technical expertise, and professional competence, thereby advancing the innovative development of specialized nursing education.

【Keywords】 Neurosurgery; Junior nurses; Specialized nursing competencies; Modular training; Literature review

引言

随着医学发展, 神经外科护理对患者的生存质量、神经功能恢复及长期预后影响重大。面对复杂多变的病情和精细化的诊疗需求, 该领域护士必须具备系统的专业理论、卓越的临床判断力、高效的应急处理技巧及深厚的人文关怀素养。然而, 低年资护士在成长中常遇理论与实践脱节、培训效果不一等问题, 传统带教方式已难满足现代神经外科的发展需求。因此, 建立科学、规范、高效的专科护士培育体系至关重要。模块化教学作为一种系统、定向且灵活的新型培训手段, 优势显著。本研究旨在依据国内外文献与临床经验, 设计一套针对神经外科低年资护士的模块化专科护理能力培训方

案, 以提升护理教育水平, 健全人才培育体系。

1 神经外科低年资护士培训的重要性及挑战

1.1 专科护理重要性与培训迫切性

在高度专业化、高风险的神经外科, 患者病情复杂难测, 因此护理人员的专业技能与预见性思维对患者的治疗成效与康复进程至关重要。该领域内, 从业 1 至 3 年的低年资护士占比较大, 他们虽有职业认同感, 但在专科理论知识、临床决策及应急处置能力上却存在明显短板。这种“能力短板”不仅增加了医疗安全风险, 也严重制约其个人职业发展。因此, 构建系统化的培训体系以提升低年资护士的专业素养, 已成为行业亟待解决的关键问题^[1]。

作者简介: 金彩娟 (1991-) 女, 汉族, 安徽人, 本科, 主管护师, 主要研究方向: 带教方法, 脑胶质瘤术后护理、肺部并发症的预防及管理。

1.2 低年资护士的能力挑战

文献综述显示, 低年资神经外科护士的能力特征为: 基础护理操作与常用评估工具(如 GCS 评分)使用较为规范, 但在专科知识的深度应用(如对脑疝分型、特殊手术护理的理解)与高级技能(如颅内压波形分析、呼吸机相关肺炎预防)的掌握上存在不足。其最显著的短板体现在评判性思维与应急处置能力上。研究表明, 当患者病情突变时, 他们常因紧张而无法独立高效地执行急救, 这反映出其在知识综合运用和临床决策能力上的明显缺陷^[2]。

2 模块化培训核心理念及其优势分析

2.1 核心理念界定

为确保论述严谨, 核心概念定义如下: 低年资护士: 指执业 1-3 年、处于关键发展期且为专科培训核心对象的护理人员^[3]。神经外科专科护理能力: 指涵盖专业知识、技术操作、功能评定、重症监护、应急处置及人文沟通等多方面, 并融入循证理念的综合性评价标准。模块化培训: 是一种将复杂岗位技能分解为若干独立又关联的学习单元, 以实现循序渐进、突出重点、灵活适应培训目标的系统化教学方式。

2.2 模块化培训的独特优势

模块化培训以其系统性、标准化和精准化的特点, 克服了传统师徒制因导师经验不同而导致培训成果不一的弊端, 确保了知识体系的规范化。其课程设计紧贴岗位需求, 可针对个人能力短板进行差异化安排, 做到目标清晰、重点突出, 因此能帮助受训者迅速提升核心职业技能, 并有效改善其职业发展路径^[4]。

3 模块化培训策略的内容框架

3.1 指导思想与基本原则

本培训方案以岗位胜任力为导向, 融入循证护理理念, 并贯穿“以患者为中心”的服务宗旨。其课程设计紧贴临床实际需求, 力求理论知识与实践技能的有机结合。为此, 该培训体系的设计遵循五大原则: 系统性: 覆盖所有核心能力要素; 模块化: 加强各内容间的逻辑关联; 渐进性: 根据认知规律, 逐步提升学习难度; 个性化: 依据学员评估结果, 实施差异化教学; 实用性: 确保培训内容源于临床、用于临床, 以切实提升学员的职业实践能力。

3.2 培训目标设定

本培训旨在通过系统化、模块化教育, 使低年资护士深入掌握神经外科的核心理论与技术, 提升其对常见及危重病例的整体护理水平与初步评判性思维^[5]。具体培养要求涵盖三方面: 知识: 掌握大脑解剖生理、多

种神经系统疾病的护理要点及相关药理知识; 技能: 熟练进行神经系统查体、独立操作颅内压(ICP)监测仪并完成应急演练; 素质: 具备以人为本的服务理念、责任感和团队精神, 并恪守各项规章制度。

3.3 核心培训模块设计

基于文献与岗位需求分析, 本护士培训体系含五大模块: 基础理论与知识: 掌握神经系统解剖生理、病理药理及常见病的护理要点; 专科核心技能: 学习神经系统评估(如 GCS 评分)、瞳孔观察, 以及颅内压(ICP)、呼吸机等设备的维护与护理; 危重症监护与应急: 通过模拟训练, 提升对脑疝等危急重症的识别、应对及多学科协作能力; 康复与人文关怀: 聚焦患者的机能恢复(如良肢位、吞咽训练)、家属沟通技巧及安宁疗护理念; 品质与安全管理: 培养风险管理意识, 重点关注防跌倒、防感染等安全问题, 并运用 PDCA 循环法进行持续质量改进。

4 模块化培训策略的实施路径

4.1 培训师资队伍建设

建立高质量培训体系的关键在于塑造专业师资队伍。应选拔理论扎实、经验丰富的护理骨干与管理者, 并融合神经外科医师等多学科专家, 组建复合型教学团队。通过系统的“教师发展培训”(TTT)计划来统一教学理念与标准, 同时建立将教学成果与绩效考评、职业发展挂钩的激励机制, 以充分激发教师的积极性与创新潜力^[6]。

4.2 培训方法与资源整合

备受推崇的混合式教学模式, 整合了利用数字化平台进行的线上自学, 以及聚焦于师生互动和实践操作的线下课堂。其教学设计根据内容采用不同方法: 理论课程运用问题导向学习(PBL)与案例分析, 技能训练依托专题工作坊, 危重症护理则借助高仿真模拟。最终, 由临床教师主导的床旁指导, 被视为实现知识向实践转化的关键。

4.3 实施流程与时间安排

为新入职护士构建科学规范的培训体系至关重要。该体系始于岗位适应性评估, 据此制定为期 1 至 2 年的个性化培育计划。培训分阶段进行: 前期(前 6 个月)着重学习基础理论与核心技能; 中期(第 7-18 个月)则通过临床轮岗, 提升在危重症管理、康复护理及质量安全等领域的专科水平^[7]。各阶段均采用“预习—讲授—实践—考核”的教学模式, 并全面推行临床导师制, 为学员配备专属导师以提供全程指导与支持。

5 模块化培训的效果评价体系

5.1 培训评价模型与体系

培训效果评估是检验其实际价值的关键。广泛应用的柯氏四级评估模型(Kirkpatrick's Model)从四个层面进行分析:学员的主观感受(反应)、知识技能的掌握(学习)、工作行为的改变(行为),以及培训对组织绩效(如护理质量、患者安全)的长远影响(结果)。科学的评价体系应结合过程性的形成性评价与总结性评价,以实现培训全程的动态监测与整体效能的综合评判。

5.2 常用评价工具与指标

不同层级的评价需匹配不同工具:学习层面:主要依靠理论与实践考试,其中综合、规范的客观结构化临床考试(OSCE)是评估临床能力的主要工具;行为层面:采用 360 度反馈法,收集来自上级、同事及患者等多方面的评价;结果层面:注重评估宏观效果,关键指标包括不良事件率、压疮等质量指标、患者满意度及护士离职率。

5.3 评价结果的应用及持续改进研究

评估的根本目的在于促进个人成长与系统性的持续改进。对个人层面,应为受训者建立能力发展档案,并通过反馈会议辅助其制定个人发展计划(IDP);对项目层面,管理层需分析评估数据以识别共性问题,并运用 PDCA 循环推动体系改良,最终形成自我调节、持续改进的闭环管理^[8]。

6 总结与展望

为提升低年资神经外科护士的专业能力,构建科学的模块化培训体系是关键。本研究设计的五模块闭环式培育机制,旨在通过融合多样化教学与评价手段,迅速提升护士的操作技能、临床思维与职业素养。然而,此模式在推行中面临高成本、组织协调复杂及成效评估困难等挑战。对此,建议可由行业协会牵头,建立并利用网络技术共享标准化的核心课程资源库,以减轻各医疗机构的研发负担。目前相关研究多聚焦于方案设计,缺乏大规模、长周期的随机对照试验证据来对比

其与传统模式的优势。未来研究需加强高级别临床试验设计,探索 VR 与 AI 技术的应用潜力,并引入卫生经济学评估其效益。尽管存在研究局限,但模块化培训因其在规范化培训、提升护理质量上的明确优势,已被视为专科护士培育的主要方向。通过持续的实践优化与高水平实证研究,该方法必将为培育高素质神经外科护理人才提供有力支撑。

参考文献

- [1] 张敏,李丽.神经外科护理人员分层培训模式的实践与效果分析 [J]. 护理管理杂志,2021, 21 (4): 284-288.
- [2] 王芳,刘悦等.基于岗位胜任力的神经外科专科护士培训课程体系构建研究 [J]. 中华护理教育,2020, 17 (10): 917-922.
- [3] 刘慧,赵红梅.案例教学法在神经外科护理教学中的应用效果研究 [J]. 中国高等医学教育,2019, (11): 109-110.
- [4] 李华,孙玉梅.神经外科低年资护士评判性思维能力的培养策略 [J]. 中国护理管理,2018, 18 (11): 1505-1509.
- [5] 赵晓敏,宋慧娜等.虚拟现实技术在神经外科护理培训中的应用进展 [J]. 护理研究,2022, 36 (18): 3251-3254.
- [6] 刘静,张琳等.神经外科护理质量敏感指标体系的构建及应用 [J]. 中华现代护理杂志,2021, 27 (22): 3021-3026.
- [7] 王艳,李珊珊.基于循证护理的神经外科护理培训方案设计与效果评价 [J]. 护士进修杂志,2020, 35 (14): 1287-1290.
- [8] 周敏,吴红玲.神经外科护士核心能力现状及影响因素分析 [J]. 中国实用护理杂志,2019, 35 (16): 1224-1228.

版权声明: ©2025 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS