浅析校内护理专业实习实训室建设与管理

——以淮北职业技术学院为例

黄晓丽

（淮北职业技术学院 医学系，安徽 淮北 235000）

摘要：护理实训室是护理操作技能的训练场所，是理论与实践相结合，提高学生动手能力、培养高质量护理人才的重要基地。因此，加强校内实习实训室建设与管理，确保最大限度发挥实验室功能，着力提高护理专业实践教学质量尤为重要。

关键词：护理专业；实训中心；实践教学；建设与管理

中图分类号：G717 文献标识码：A 文章编号：1671-8275(2019)04-0112-03

DOI:10.16279/j.cnki.cn34-1214/z.2019.04.035

随着经济的发展和社会的进步，人们对健康有了新的认识，对医护服务质量提出了更高要求。作为护理专业的学生除了掌握丰富的理论知识，更需要掌握操作技能，成为具有良好职业道德的一线应用型人才。以淮北职业技术学院为例，就校内护理专业实习实训室建设与管理予以综述。为满足护理专业实训需求，学院在原有设备的基础上先后投入大量资金购置先进仿真实训设备，陆续建成基础护理模拟病房、急救护理实训室、妇产科护理实训室、外科护理实训室、健康评估实训室、理实一体教室和护士站。建立实训室本着贴近临床，突出动手能力的原则，配置系列模拟、数字网络特色项目、信息化管理平台，使校园实训与临床医院接轨，以便让学生熟悉临床工作环境和操作流程，为他们将来走上工作岗位尽快进入护理角色奠定基础。

一、加大实训室建设力度，满足护理专业实践教学需求

（一）建立基础护理模拟病房

基础护理模拟病房实训室按照病房摆放病床要求的标准间距，放置床单元，床单元配置床头柜、床旁椅、治疗车、轨道围帘及轨道式移动输液架，在床头还分别配置床头灯、呼叫器、中心供氧和负压吸引装置，基本和临床病房配置相同。在床位上放置高级全功能护理训练的仿真模型人，该模型人形象逼真，结构标准，可以满足口腔护理、口鼻器官插管、气管切开护理、鼻饲法、洗胃法、灌肠、男女导尿术、（静脉、肌肉）注射等护理学基础所涵盖的全部护理操作功能，基本上能满足基础护理教学大纲实践项目操作需求。实训室还配备多媒体教学系统，具有录像播放、实物投影、示教反示教功能，方便授课教师多媒体教学与示教。并且在每个实训室还配置了 17 寸液晶触摸屏查询一体机，该机所装系统为开放式基础护理辅助教学系统。教学系统素材广、容量大，内容丰富全面，以视频、动画、图片为主，涵盖有 40 种以上常用护理技术，附有 20 套模拟试题，操作简单、界面直观，有很强的动态效果，可从视觉上、听觉上更好地吸引学生的注意力，变枯燥无味的介绍为直观具体的现场教学，也方便学生课余时间自主学习。

（二）急救护理实训室

此实训室配备高级自动电脑心肺复苏模拟人。该系统是按照美国心脏学会制定的 2015 国际心肺复苏和心血管急救指南标准作为执行标准的。该模型人形态逼真、外形美观、解剖标志准确、手感真实，可以进行人工呼吸和胸外按压，有中文语音提示，有对正确或错误操作的语言提示。该设备便于进行多媒体教学，也可进行与投影仪连接播放教学等。除了具备以上心肺复苏模拟人基本特点外，还可以真实模拟 BLS 急救，进行 CPR 训练，连接监护仪，并可以使用除颤和起搏训练，模拟人能对除颤起搏做出相应的生理反应，通过监护设备反映出来，并可以与投影仪连接播放，让学生观察抢救的过程和结果。通过设备的提示，方便学生们从中发现自己操作的不足和失误，同时，正确的心肺复苏

收稿日期：2019-02-28

基金项目：本文系淮北职业技术学院 2018 年度院级质量工程教研重点项目“关于开放护理实训室促进教学与管理的研究”（编号：2018jyxm－07）阶段性研究成果。

作者简介：黄晓丽（1967—），女，安徽淮北人，实验师，研究方向：实践教学和实训管理。

(C)1994-2019 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved. http://www.cnki.net

结束后，模型人可以通过瞳孔缩小和血压上升提示抢救成功，增加学生信心和操作兴趣。

（三）妇产科护理实训室

模拟产房设计，配置高智能数字化妇产科技能训练系统。该系统可以进行生命体征模拟，实时监测宫缩曲线及 FHR 曲线变化，模拟产妇的各种主诉、呻吟、咳嗽、呕吐等声音，真实再现产房的实际情景，提供几十种临床 B 超影像，通过 B 超检查，观察胎儿生理活动情况，判断胎盘是否正常。还可以模拟从待产到生产，以及产后护理的整个过程。同时，该设施具备先进的教学方法，采用无线超控，提供真实的多种患病场景，培养学生处理分娩与急救病例时的综合急救能力和临床诊断思维。

（四）外科护理实训室

配有高级瘘管造口术护理模型、高级成人气管切开护理模型、高级外科手臂与下肢缝合等模型，帮助学生练习造口术术后造口的扩大、冲洗练习，安装护理粪袋和灌肠练习。气管切开后的护理和吸引技术以及皮肤的切开、缝合、拆线、包扎等外科基本技能。

（五）健康评估实训室

配置高智能体格检查综合教学系统。配置听诊、触诊防真模型人，每套设备具备心肺听触诊、腹部触听诊、血压测量三合一功能。听诊模型人可生动再现临床常见的各种心音的解说并听诊，在体表相应部位可实现心音传导的听诊及震颤，开创性地实现了全肺听诊，可进行 70 余种呼吸音听诊。配合生动形象的图片、动画，进行肺部听诊方法及听诊内容的讲解。腹部可呈现缓慢的腹式呼吸，吸气时腹部隆起，呼气时腹部下陷。膈下的脏器随呼吸上下移动，有压痛和反跳痛，触及痛点时模拟人可发出“痛”的叫声，出现呼吸抑制等体征。让教学更具有互动性，血压测量体表特征明显，解剖位置精确，可以进行动脉血压测量。任意设置收缩压、舒张压和脉搏频率及听诊间隔，柯氏音音量可调。心肺听触诊多媒体教学系统软件：应用多媒体技术制作了近百张同步多媒体动画，30 余份视频资料、130 余张心音图，以及大量的解剖图片和心电图，学生在课堂上可看到如真实病人的心脏跳动、瓣膜活动，同时，在仿真病人的相应部位可听到来自临床的心音、呼吸音，使教学富有真实性和趣味性。

二、规范实训室管理，提高实习实训教学质量

（一）建立和完善实训室规章制度

实训室是老师示教和学生练习的场所，为了保障实践教学的顺利进行，必须制定并完善一系列的规章制度，如：实训室管理制定、实训室安全管理制度、实训室教师岗位职责、实训管理人员岗位职责等，在新生入学后的第一周，实训管理老师利用课余时间组织学生学习各项规章制度，让新生明确自己的职责和义务以及各个实训室的功能，利用科学的管理方式，做到实训教学和管理有章可循。其次，划分实训管理人员的管理区域，明确区域负责人的工作内容和具体要求，在管理过程中，做到奖罚分明，以提高管理人员的工作积极性和责任心。

（二）保证实训器材合理使用

近两年，实训室购置了一批高档先进仪器设备。如：高级全功能护理训练模型人、高级自动电脑心肺复苏模拟人、高智能体格检查综合教学系统、高智能数字化妇产科技能训练系统等设备，这些设备作为固定资产有实验员专人统一管理，建立台账，每年核查一次，每个设备贴上标签，标签上标注本院设备编码，保管人员姓名，做到台、帐、物、标签相符。由于护理模型人在整个基础护理实践课中，使用率最为频繁，几乎涵盖了整个护理操作，损坏现象也最为严重。因此，实验人员在每次课后安排专人检查模型人使用和损耗情况，进行维护与整理。[1]同时，在课中加强巡视，配合实训老师规范学生的操作动作，尽量减少学生由于操作不规范造成设备损坏。在每学期结束后，进行统一检查、养护与维修，确保正常使用。

在耗材使用上，基础护理实训课项目多，使用物品多而繁琐，低值易耗品使用量大，这就要求实验员在耗材使用管理上更加注重细节。在每学期开始，根据本学期需开展的实训项目、需使用的学生人数上报耗材购置申请，注明需要的数目与规格，对耗材的验收、保管、发放、使用、损耗等有详细的管理制度。对低值易耗品管理过程中，应加强学生与教师的节约意识。每次实训课前，学生班干部将所需实训用品领出，填写使用记录单，课后与实训管理人员核对使用情况，然后与实训老师、管理人员共同签字存档。在操作过程中，对价格较高的一次性用品。例如：一次性导尿包、一次性口护包、一次性鼻饲管、灭菌橡胶外科手套等可以反复使用的物品，让学生操作结束后，清洁整理干净，按照开包的顺序整理归位，交付实训管理人员统一保管，下次可再发给学生练习，节省资源，降低耗损率，让学生养成节约好习惯。

（三）做好实训室安全管理

在实训中心的管理工作中，安全控制较为重要。在实训室内，某些物品存在不安全因素，如氧气筒和酒精。因此，始终坚持安全第一、预防为主的方针，氧气筒集中管理，远离易燃、易爆的地方，加强师生的安全意识，做好四防：即防火、防震、防油、防热宣传，对氧气筒内压力＜0.05mp 时，要挂警示标志牌，停止使用，以免再次冲氧时发生意外。

(C)1994-2019 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved.　http://www.cnki.net

酒精属于助燃品，应放在阴凉、避光、干燥处，专人保管，远离明火。[3]

为了保障实训室安全使用，在实训室醒目处悬挂安全事故处理的应急预案、逃生路线指示图和配置灭火器，定期进行消防安全检查，掌握灭火器的使用方法，课后打扫卫生，检查门、窗、水、电等安全，填写安全记录，使用情况并签字，由实训中心管理人员检查符合要求后方能离开。

（四）加强实训室开放管理

为了培养学生的动手和自我管理能力，同时也弥补课内实训时间不足等问题。利用课余时间进行实验室全方位开放。在每学期护理实训课开始前，确定开放的实训课程内容，如铺床法、无菌技术、隔离技术、给药法（静脉注射、肌肉注射）、生命体征监测，导尿术、口腔护理 氧气吸入法、鼻饲法等护理操作。然后从班级选出责任心强，愿意为同学服务的学生作为督导员志愿者，协助开放实训室的管理，与实训管理人员共同商定使用实训室的时间，定期领取耗材，配合管理老师，督促学生在练习结束后将使用物品归位，整理床单元，打扫卫生，检查安全情况，在实训室开放使用记录本上登记使用情况并签名。安排每两周开一次管理工作例会，由各个班级督导员集中汇报使用情况和使用管理中出现的问题，由管理人员汇总后再确定整改措施。

随着医学模式转变及国家医疗卫生体制改革的进一步深入，市场对护理人员的实践要求越来越高，而作为护士培养主力军的高职高专院校，更加要注重护生的实践动手能力的培养，护理实训中心是各项护理操作的训练场所，是培养实践技能的基地。[1]因此，加强护理实训中心的建设与管理、提高实训室的功能和效率。

参考文献：

[1] 陈月. 高职高专院校护理实验室建设和管理初探[J]. 理论观察，2016(8)：168-169.

[2] 陈月，龚国梅，刘希达. 8S 管理模式在护理实训室管理中的应用[J]. 职业技术，2018，17(10)：97-99.

[3] 孙宝清，肖焕新. 从护理实验室管理细节入手，提高护理学基础实验教学质量[J]. 继续医学教育，2017，31(9)：57-58.

[4] 丁振平. 职业院校护理实训室管理的实践与思考[J]. 池州学院学报，2018(6)：135-136.

责任编辑：仲耀黎

（上接第 111 页）

“基层教师”“企业家”“示范学校教师”开展培训与教育工作，转变他们的思想与观念，使其掌握最新的健身操教学方式，提高培训工作的实用性、针对性。同时，定期免费组织教师、教练员培训，邀请学校、单位、社区教师参加，提供专门的理论知识讲解，组织专业教师进行现场教学，并利用网络平台上传微课视频等方式，确保参与培训者能够掌握全民健身操的理论知识和教育方式。

（四）细化推广职责

在全民健身操的推广上，国家体育总局要发挥主导作用，建立包括“社区健身操”“学校健身操”“企业合作组织”为主体的推广主体，调动群众参加健身操的主动性，同时，科学设置组织机构，精简机构，优化队伍，面向市场，加强与赛事推广单位之间的合作，明确主办方、组委会、裁判委员会、仲裁委员会的职责，细化竞赛组织成员的职能，为全民健身操的推广提供组织支持。[4]

四、结语

随着生活水平的提高，全民健身意识的普遍增强，健身已成为人们生活中不可缺少的一部分，全民健身操属于全民体育的重要组成部分，当前，我国全民健身操受各种因素的影响，存在推广平台单一、宣传渠道狭窄等问题。必须转变观念，解放思想，发挥政府的主导作用，构建完善的培训体制，改变传统考核模式，建立多元化的投资体制，加强与企业之间的合作，引进赛事赞助，与企业之间构建互惠互利的关系，扩展宣传渠道，提高广大群众参加体育锻炼的积极性，激发全民健身操活动的生机和活力，使全民健身运动推广和实施顺利进行。

参考文献：

[1] 颜小燕，周芳. 新长三角城市群大众健身操推广的归因与策略探究[J]. 安徽师范大学学报（自然科学版），2018(3)：293-298.

[2] 邱春娥. 全民健身环境下大众健身操（舞）的现代化进程分析[J]. 当代体育科技，2017(28)：190-192.

[3] 庄静. 全民健身操舞大赛的功能价值与构建长效机制研究：基于全民健身视角[J]. 当代体育科技，2017(12)：174-175.

[4] 肖留根. 江苏省健身气功实施俱乐部推广模式的可行性研究[J]. 搏击（体育论坛），2013(12)：83-85.

责任编辑：寸　心

(C)1994-2019 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved.　http://www.cnki.net