運用「急救十字路」 提升MICU工作未滿1年學員對ACLS之學習成效

鄭舒方

背景說明

根據台灣病人安全通報系統年報,2023年第4季,計有215件醫院內不預期心跳停止事件,被通報131死亡事件(佔60.9%)(衛生福利部,2024)。

病人遇急救時,如同在「十字路口」上,醫護人員針對「救、不救及怎麼救?」團隊的思考、判斷能力及ACLS的熟練度,攸關是否能成功救治病人。

本內科加護病護理人員46位,工作未滿1年計7位。 新進人員若急救技能不夠熟練,須施行急救處置時,常 會感到不知所措,無法立即應變執行急救,不僅導致新 進同仁產生挫敗感,嚴重危急病人生命安全。故如何讓 新進人員熟練 ACLS 技能及評量其成效,是臨床教學的 重要課題。

依據Benner(1982)所提出從生手到專家的學習歷程,結合成人學習的概念,以目標為導向,強化學習動機與成效,進而達到勝任。規劃多元授課形式(研討會、讀書會、案例討論等),利用情境模擬、團隊學習、床邊教學,來達到學習效益培養可信賴的專業護理師(伍等,2016)。

教學方式

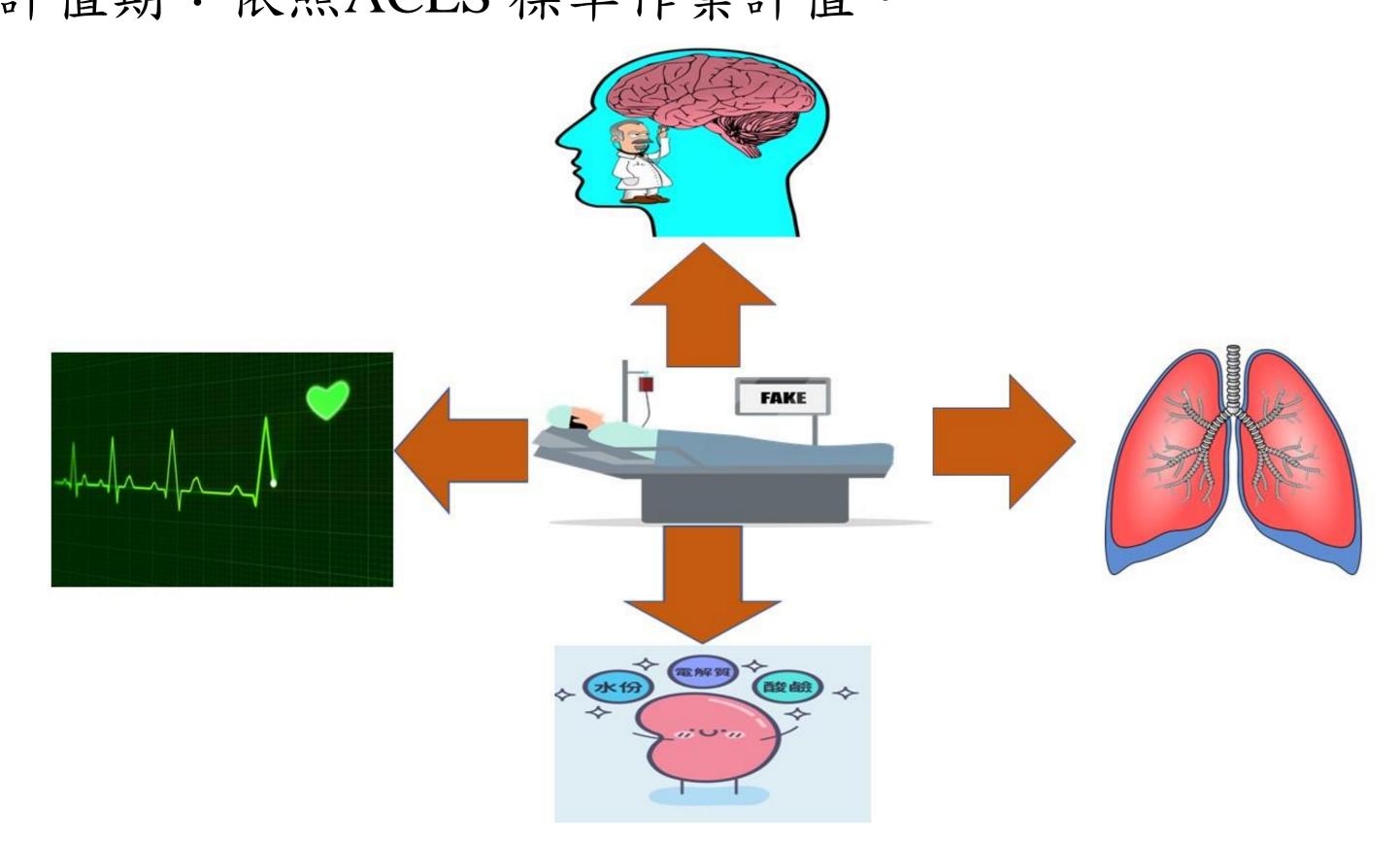
計畫期:1.依ACLS標準作業,邀請急重症團隊參與。

2.規劃教育訓練內容。

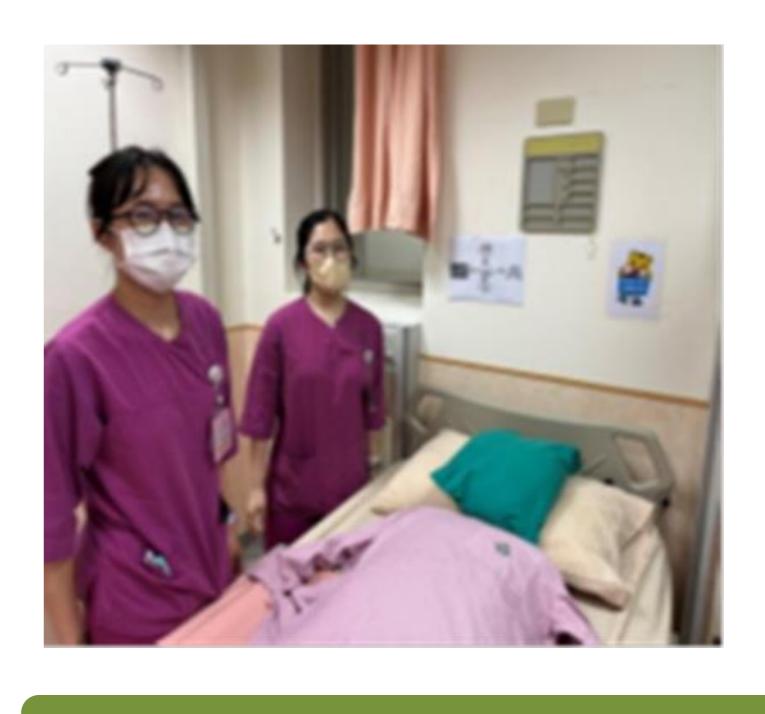
執行期:1.急重症團隊協助教育訓練,強化ACLS知能。

- 2. 運用多元授課:數位網路教材,協助學員理解。
- 3.運用團體討論:以個案為例,了解每位學員的理解程度,進行分析。
- 4.模擬案例:急重症團隊運用「急救十字路口」概念,模擬病人發生急救狀況,以強化學 員思辨及急救操作能力。
- 5.運用急救十字路口聯想圖(圖一),加強學員 記憶。

評值期:依照ACLS標準作業評值。



圖一、急救十字路口聯想圖

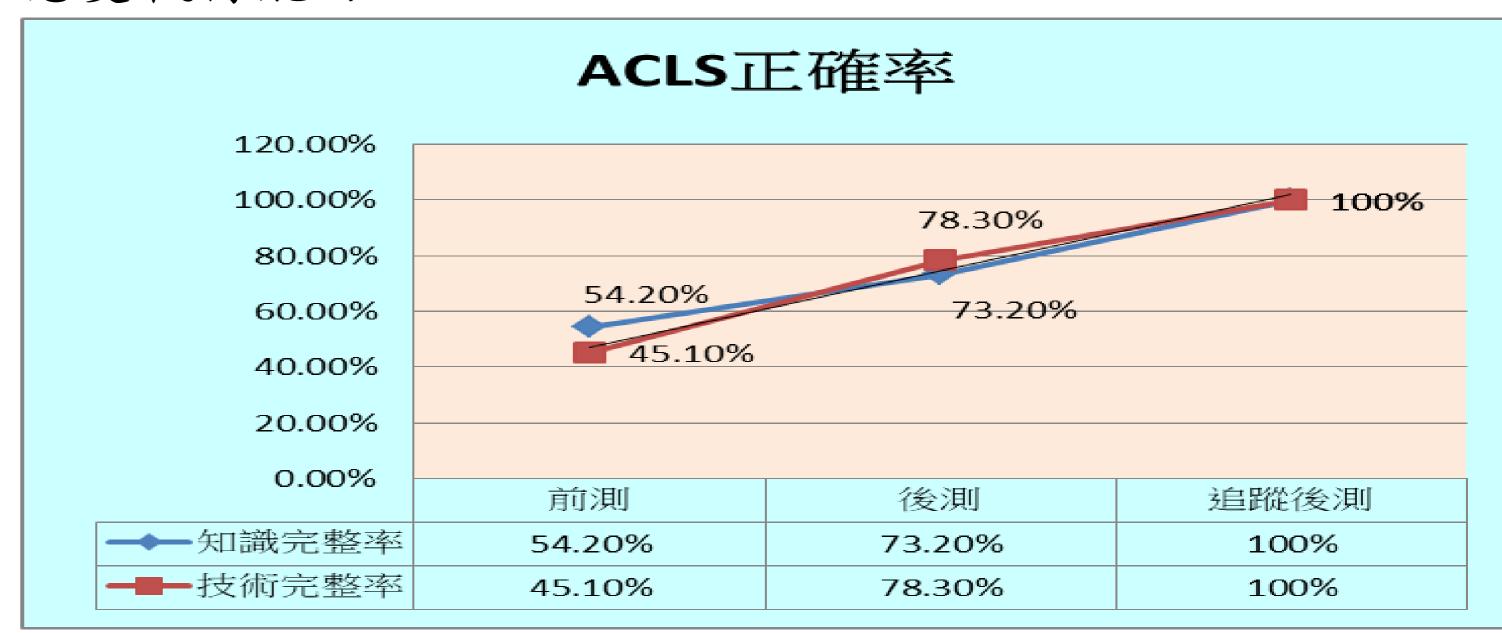




成果

介入後,本單位工作未滿1年7名學員其ACLS知識學理前測分數:54.2%、後測:73.2%,技術完整率前測:45.1%、後測:78.3%,滿意度前測:48分、後測:88分。

因知識及技術後測完整度皆未達到100%,故再次針對不同能力,再次運用「急救十字路口」進行模擬及統整教育,介入後知識及技術後測完整度皆達到100%。訪問學員對此教學的感受,表示在團隊教師指引下印象較為深刻,提升主動學習,藉由此教案,增加團隊對急救應變執行能力。



結論

透過急救十字路口聯想圖,有系統的增強學員記憶力,增加學員對急救的知識與技能,同時經由自身的學習能力進步,增進學員的自信心,遇到臨床急救情形不再害怕。

参考資料

衛生福利部台灣病人安全資訊網(2024年1月)·台灣病人 安全通報系統2023年第四季季報表

·https://www.patientsafety.mohw.gov.tw/xmfile

伍碧琦、周汎澔、李碧娥(2016)·臨床護理教育的挑戰 與省思·*長庚護理*·27(1) 26-33。

Benner, P. (1982).From novice to expert. *American Journal of Nursing*, 81,402

關鍵字

急救十字路口、MICU、ACLS