

PDCA 循环管理模式在临床护理实习生带教中的应用

秦立慧, 南兴建

(南京医科大学附属江宁医院, 江苏 南京, 211100)

摘要: **目的** 探讨 PDCA 循环管理模式在临床护理实习生带教中的应用效果。**方法** 以 2011 年 7 月—2013 年 6 月实习的 100 名临床护理实习生作为对照组, 采用传统实习带教管理模式, 将 2013 年 7 月—2015 年 6 月实习的 100 名护理实习生作为观察组, 应用基于 PDCA 循环的带教管理模式; 比较 2 组出科考试成绩和沟通能力改善情况, 评价 2 组实习生对带教老师的满意度, 以及实施带教后不同时间教学质量评分。**结果** ①观察组出科考试中理论知识、病历书写、操作技能、综合成绩得分均显著高于对照组 ($P < 0.05$ 或 $P < 0.01$); ②实习 3、6 个月后, 2 组沟通能力评分均较实习后 1 个月时上升 ($P < 0.05$ 或 $P < 0.01$), 且观察组评分均高于对照组 ($P < 0.05$); ③观察组对带教老师整体满意度高于对照组 ($P < 0.05$), 实习 3、6 个月后, 2 组带教质量评分均较实习 1 个月时上升 ($P < 0.05$), 且观察组带教质量评分高于对照组 ($P < 0.05$ 或 $P < 0.01$)。**结论** PDCA 循环管理可提高临床带教质量, 优化临床实习生实践能力和沟通能力。

关键词: 护理实习生; PCDA 循环管理; 护理技术; 带教; 沟通能力

中图分类号: R 192.6 文献标志码: A 文章编号: 2096-0867(2016)05-131-03 DOI: 10.11997/nticwm.201605046

Application of PDCA management mode in teaching of clinical practice nurses

QIN Lihui, NAN Xingjian

(The Affiliated Jiangning Hospital of Nanjing Medical University, Nanjing, Jiangsu, 211100)

ABSTRACT: Objective To investigate the effect of PDCA management mode in teaching of clinical practice nurses. **Methods** A total of 100 clinical practice nurses who had their internship between July 2011 and June 2013 were selected as the control group, and traditional interns' teaching management mode was adopted. Another 100 clinical practice nurses between July 2013 and June 2015 were selected as the observation group, and PDCA management mode was used for teaching management. The results of test completion course and improvement of communication ability were compared between the two groups. The self-designed satisfaction questionnaires were used to evaluate the satisfaction of interns with the teaching. The improvement of teaching quality scores in different time periods was evaluated. **Results** ①The scores of test completion course, including theoretical knowledge, medical records writing, operating skills and comprehensive performance of the observation group were higher than those of the control group ($P < 0.05$ or $P < 0.01$); ②The communication ability scores of the two groups were increased at 3 and 6 months after internship compared with that at 1 month after internship ($P < 0.05$ or $P < 0.01$), and were higher in the observation group than those of the control group ($P < 0.05$); ③The overall satisfaction of practice nurses in the observation group was higher than that in the control group ($P < 0.05$); ④After 3 and 6 months of clinical teaching, the teaching quality scores of the two groups increased ($P < 0.05$), and the quality scores of the observation group were higher than those of the control group ($P < 0.05$ or $P < 0.01$). **Conclusion** PDCA cycle management can improve the quality of clinical teaching, optimize the practical ability of clinical interns, and improve their communication ability.

KEY WORDS: clinical practice nurse; PCDA management; nursing skill; teaching; communication ability

临床实习是临床医学教育的关键阶段, 此阶段教学质量直接影响护士操作技能与综合素质

养^[1]。护理实习生临床带教是帮助其实现理论知识向实践知识转移的重要途径,是完成角色转化的必经过程。研究^[2]报道,部分实习生临床思维能力不足、心理应对和沟通能力较差。传统带教多重视单纯技术服务,而忽视护理实习生心理素质、沟通能力、综合技能的教育^[3]。为了提高临床带教质量,确保护理实习生熟练掌握护理专业技能,临床带教过程中必须强化管理、重视细节,建立各环节动态监控,并全程互动参与。南京医科大学附属江宁医院自2013年7月起对护理实习生临床带教工作中实施PDCA循环管理干预,效果满意,现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

以2011年7月—2013年6月在南京医科大学附属江宁医院实习的100名护理实习生为对照组,其中男3例,女97例;年龄19~21岁,平均(20.2±0.6)岁;学历均为大专。将2013年7月—2015年6月实习的100名临床护理实习生作为观察组,男4例,女96例;年龄18~21岁,平均(20.6±0.9)岁;学历均为大专。2组性别、年龄等一般资料差异无统计学意义($P>0.05$),具有可比性。

1.2 方法

对照组采用传统的一对一带教管理模式,包括开展业务讲座、规范教学查房、讲解专科特点、介绍科室基本情况、评估学生情况,要求护理实习生熟悉并掌握各类护理操作常规流程,了解常见病护理规范,作好晨、晚间护理,定期给予护理实习生临床诊治培训。观察组采用PDCA循环管理实习带教。根据医学院、护理部及各学校对实习的要求,结合科室特点,制定带教计划,并按照计划执行,定期与不定期检查确认是否达标,并根据检查结果制定新计划并落实。①计划:成立专业带教小组,由护士长、带教老师、总带教老师共同组间成三级带教模式,在进入临床实习前,对本科室护师以上职称护理人员均进行理论、操作考试,选择优秀的护士作为带教老师,并推选1名总带教老师,确定专业知识内容,具体到个人,确定实习操作项目、示教安排与时间安排;制定每周带教重点;以临床带教路径方式打印工作计划,并督促实施。②实施:临床护理实习生入科首日,总带教老师介绍科室制度、病区环境、病种、科室医务人

员,进行岗前培训教育。每位护理实习生均配备固定的带教老师,带教老师严格执行带教计划,向实习生示范每项操作,并在科内推广优秀的带教建议,优化教育质量与带教能力。每周四组织科内讲课,交流体会,明确本周带教情况,并反馈。第三周组织学生对复杂病例进行护理查房,由总带教老师指导病历书写。第四周完成专科理论、技能月考,周五组织座谈会,点评、总结本月学习情况,并考评带教老师能力、知识水平,明确带教动态,及时处理问题并提升。并根据月考结果调整带教计划。③检查:自行设计教学评价表,从仪表、劳动纪律、服从安排、文明用语、服务态度、工作积极性等了解实习情况;进行出科考试,包括理论知识考核、护理病历书写、专科操作技能,总分100分,理论60分,专业技能操作20分,病历书写20分。④落实并完善:根据检查结果,总结临床实习生实习问题,并调整带教计划,继续循环。

1.3 观察指标

①于实习6个月后评价2组实习效果,统计各项考核成绩与综合成绩。②采用自拟临床沟通能力评价量表评定实习1个月、3个月、6个月后学生沟通能力的变化,包括建立和谐关系、确认病人问题、共同参与、敏锐倾听、传递有效信息等方面,得分范围28~112分,分值越高,提示沟通能力越好。③采用自制临床带教质量评价问卷评定实习护士对带教质量的满意度,总分100分。≥90分为非常满意;60~<90分为满意;<60分为不满意。④采用临床带教质量评价表^[4]评估带教1个月、3个月、6个月带教质量变化,包括带教活动开展情况、带教主动性、带教规范性、带教老师理论及专业水平、带教老师医德等方面,总分100分,评分越高,表示带教质量越高。

1.4 统计学方法

采用SPSS 19.0统计软件,计量资料以均数±标准差($\bar{x} \pm s$)表示,组间比较采用 t 检验,不同时间点比较采用重复测量数据的方差分析;计数资料以率(%)表示,采用 χ^2 检验, $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 2组护理实习生实习效果比较

实习6个月后,观察组理论知识、病历书写、操作技能和综合成绩得分均显著高于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$ 或 $P<0.01$),见表1。

表1 2组护理实习生实习效果比较($\bar{x} \pm s$)

分

组别	n	理论知识	病历书写	操作技能	综合成绩
对照组	100	43.56 ± 2.76	14.78 ± 1.46	12.19 ± 1.09	70.53 ± 5.31
观察组	100	54.98 ± 2.55**	18.12 ± 1.26**	17.66 ± 1.48*	90.76 ± 5.29**

与对照组比较, * $P < 0.05$; ** $P < 0.01$ 。

2.2 2组护理实习沟通能力评分比较

实习3个月和6个月后,2组沟通能力评分均较实习1个月时上升,差异有统计学意义($P < 0.05$ 或 $P < 0.01$),且观察组沟通能力评分均显著高于对照组($P < 0.05$),见表2。

表2 2组护理实习生不同时间沟通能力评分对比($\bar{x} \pm s$) 分

组别	n	1个月	3个月	6个月
对照组	100	69.78 ± 2.29	79.44 ± 2.11**	88.26 ± 1.21*
观察组	100	86.26 ± 3.64#	98.64 ± 1.26**	106.32 ± 2.16**

与1个月对比, * $P < 0.05$, ** $P < 0.01$;与对照组比较,# $P < 0.05$ 。

2.3 2组护理实习生对带教老师满意度比较

观察组非常满意77例,满意22例,不满意1例,总满意度为99.00%(99/100);对照组非常满意60例,满意23例,不满意17例,总满意度为83.00%(83/100)。2组满意度差异有统计学意义($P < 0.05$)

2.4 2组带教质量评分对比

实习3个月和6个月后,2组带教质量评分均较实习1个月时上升,差异有统计学意义($P < 0.05$),且观察组带教质量评分均显著高于对照组($P < 0.05$ 或 $P < 0.01$),见表3。

表3 2组带教质量评分对比($\bar{x} \pm s$) 分

组别	n	1个月	3个月	6个月
对照组	100	71.26 ± 4.16	83.36 ± 1.27*	89.77 ± 2.06*
观察组	100	82.65 ± 3.39#	89.97 ± 1.26***	96.64 ± 1.37**

与1个月比较, * $P < 0.05$;与对照组比较,# $P < 0.05$,*** $P < 0.01$ 。

3 讨论

临床实习是医学教育的关键环节,同时也是理论与实践相结合的重要媒介,是实习护士与患者接触的开端^[5]。对培养护理实习生实践能力、临床思维能力,提高其社会适应能力、协作能力有积极价值。以往多采用传统一对一的带教形式,缺乏一体化的管理规程,实习随意性较强,无明确目的性、计划性,带教质量较差^[6]。近年来,有研究者提出,PDCA循环管理在临床带教中应用价值高,可促进临床带教质量的提升^[7]。PDCA循环管理模式是全面保障质量管理体系正常运转的基本途径,近年来,其在医疗领域的作用引起了研究者的重视^[8-9]。PDCA管理模式包括计划、执行、检查、落实处理等阶段。计划阶段主要通过分

析临床带教现状及存在的问题,总结相关影响因素,并制定全新带教计划,解决问题^[10]。一般可通过实习问卷调查、实习座谈会等形式开展,明确实习生带教需求及其自我评价,并从学生、医院、学校、社会等方面收集相关建议,确定带教内容。

庄飞行^[11]认为,医护生技术、沟通能力是其临床实践过程中必须掌握的技能。临床沟通能力指通过有效沟通达到预期目标或满足沟通者心理需求的特质,是医护人员工作中的必备能力,关乎护患关系的建立、患者资料的收集及情感支持。若无有效沟通,医护人员无法获取患者准确健康信息,无法进行健康教育,易造成护患纠纷,影响医疗质量^[12]。良好的沟通是提高患者满意度、依从性的关键,同时有助于医疗服务质量的改善。此外,与学校教学不同的是,临床带教注重理论与实践相结合,重视实习护士实践能力的培养^[13]。而将PDCA循环管理用于临床带教中,根据临床教学现状、实习护士能力及学校教学要求制定针对性的教学计划,重视护理技能的培训,并通过优秀总临床带教老师进行示范,指导学生查房、讨论病例、护理操作,使学生掌握护理工作的正确实践方式,将理论知识转化为实践,培养其动手能力,对推行优质医疗服务有积极价值。

本研究中,对照组采用传统一对一临床带教,观察组则将PDCA循环管理用于临床带教中。结果显示,观察组护理实习生理论知识、病历书写、操作技能、综合成绩得分均高于对照组($P < 0.05$ 或 $P < 0.01$),沟通能力改善方面显著优于对照组($P < 0.05$)。在带教质量改善方面,观察组带教1、3、6个月质量评分均高于对照组($P < 0.05$ 或 $P < 0.01$),与董林等^[14]报道结果基本一致,进一步肯定了PDCA循环管理在临床带教中的价值。总之,在护士临床带教中采用PDCA循环管理方法,可提高临床实习护士实践能力,优化其沟通能力,改善临床带教质量。

参考文献

- [1] 张立民,贺玉梅. 临床实习对护理实习生综合素质培养的调查研究[J]. 护士进修杂志, 2014, 29(22): 2039-2040. (下转第137面)

- [2] 韩苏军, 张思维, 陈万青. 中国膀胱癌死亡现状及流行趋势分析[J]. 现代泌尿外科杂志, 2013, 18(3): 228 - 232.
- [3] 中华医学会泌尿外科学分会. 中国泌尿外科疾病诊断治疗指南[M]. 2014版, 北京: 人民卫生出版社, 2014: 44 - 47.
- [4] Lopez - Jimenez L, Montero M, Gonzalez - Fajardo J A, et al. Venous thromboembolism in very elderly patients: findings from a prospective registry (RIETE) [J]. Haematologica, 2006, 91(8): 1046 - 1051.
- [5] 中华医学会外科学分会血管外科学组. 深静脉血栓形成的诊断和治疗指南(第二版)[J]. 中华普通外科杂志, 2012, 27(7): 605 - 607.
- [6] 许珊珊, 陈绵绵, 陈丹红. 双侧输尿管皮肤造口患者出院后随访及护理干预[J]. 中华护理杂志, 2013, 48(7): 587 - 589.
- [7] 卢莹, 郭伶俐, 李念. 膀胱癌患者行膀胱全切输尿管腹壁造口术后的护理[J]. 现代临床护理, 2012, 11(2): 39 - 41.
- [8] 魏惠燕, 胡宏鸯, 顾跃英. 输尿管皮肤造口周围严重皮肤感染的护理[J]. 中华护理杂志, 2012, 47(9): 850 - 851.
- [9] 朱其聪, 王亚辉, 余书勇. 恶性肿瘤并发急性下肢深静脉血栓形成的疗效分析[J]. 中国癌症防治杂志, 2013, 5(3): 256 - 258.
- [10] Trujillo - Santos J, Nieto J A, Tiberio G, et al. Predicting recurrences or major bleeding in cancer patients with venous thromboembolism. Findings from the RIETE Registry [J]. Thromb Haemost, 2008, 100(3): 435 - 439.
- [11] Langford N J, Stansby G, Avital L. The management of venous thromboembolic diseases and the role of thrombophilia testing: summary of NICE Guideline CG144[J]. Acute Med, 2012, 11(3): 138 - 142.
- [12] Hill J, Treasure T. Reducing the risk of venous thromboembolism (deep vein thrombosis and pulmonary embolism) in patients admitted to hospital: summary of the NICE guideline [J]. Heart, 2010, 96(11): 879 - 882.
- [13] 袁霞妹, 楼君, 张秀春. 恶性肿瘤合并静脉血栓栓塞症21例临床分析[J]. 实用肿瘤杂志, 2010, 25(4): 432 - 435.
- [14] 孙敏莉, 张柏根. 急性肺动脉栓塞的诊治进展[J]. 中国实用外科杂志, 2010, 30(12): 1075 - 1077.
- [15] 中华人民共和国卫生部(卫办医政发[2011]161号). 癌症疼痛诊疗规范(2011年版)[J]. 临床肿瘤学杂志, 2012, 17(2): 153 - 158.
- [16] 邓贤解. 规范化管理对癌症患者疼痛的影响[J]. 临床合理用药, 2014, 7(13): 103 - 104.
- [17] 姜永亲. 癌症疼痛的药物治疗与护理[J]. 中华护理杂志, 2009, 44(5): 478 - 480.
- [18] Hollinworth H, Mann L. Managing acute skin reactions to radiotherapy treatment[J]. Nurs Stand, 2010, 24(24): 53 - 64.
- [19] 祖国红, 李福生. 放射性皮炎的研究进展[J]. 中国辐射卫生, 2012, 21(3): 380 - 384.
- [20] 莫春玲, 梁佩仲, 陈漫容, 等. 3种方法预防放射性皮炎的效果观察[J]. 现代临床护理, 2011, 10(10): 28 - 31.
- [21] 刘佳, 谷现恩. 输尿管支架在泌尿外科中的应用[J]. 中国临床医生, 2013, 41(4): 16 - 17.
- [22] Lyman G H, Bohlke K, Khorana A A, et al. Venous thromboembolism prophylaxis and treatment in patients with cancer: american society of clinical oncology clinical practice guideline update 2014[J]. J Clin Oncol, 2015, 33(6): 654 - 656.
- [23] 胡青, 邱红, 梅妮. 癌症疼痛状况及其治疗情况调查[J]. 肿瘤防治研究, 2010, 37(12): 1433 - 1435.
- [24] 余红春, 陈玉娣. 癌症疼痛患者止痛治疗依从性的影响因素分析[J]. 护理管理杂志, 2008, 8(1): 15 - 17.

(上接第133面)

- [2] 王丽丽, 沈素. 引用 PDCA 质量管理工具, 提高药学临床实习带教质量[J]. 临床和实验医学杂志, 2013, 12(19): 1596 - 1597.
- [3] 赵大海, 郑凌, 马长秀, 等. PDCA 循环在呼吸内科临床带教中的应用[J]. 安徽医药, 2013, 17(12): 2186 - 2187.
- [4] 杨韵歆, 阿依, 夏木, 等. 教学医院护理临床实习与带教质量评价体系的构建[J]. 护理学杂志, 2015, 30(5): 80 - 83.
- [5] 陈娟. PDCA 循环在急诊护生临床带教中的应用[J]. 中国误诊学杂志, 2011, 11(30): 7421 - 7421.
- [6] 郭玉凤. PDCA 循环进行护理教学的质量控制分析[J]. 中国误诊学杂志, 2011, 11(17): 4084 - 4085.
- [7] 杨大会. PDCA 循环管理在护生带教中的应用[J]. 齐鲁护理杂志, 2011, 17(3): 103 - 104.
- [8] 上官志毅, 陈冬梅, 黄婷婷, 等. PDCA 循环在国内护理领域应用的新进展[J]. 护理管理杂志, 2009, 9(2): 26 - 27.
- [9] 应华, 吕芳菲. PDCA 循环在国内护理教学领域应用的进展[J]. 全科护理, 2013, 11(1): 83 - 84.
- [10] 魏道儒, 赵俊文. PDCA 循环标准化教学模式在护生临床带教中的应用[J]. 齐鲁护理杂志, 2013, 19(11): 24 - 25.
- [11] 庄飞行. PDCA 循环法在手术室新护士带教中的效果评价[J]. 中国基层医药, 2012, 19(14): 2236 - 2237.
- [12] 彭鲜红, 刘颖. 运用 PDCA 循环提高护理实习带教质量[J]. 中华全科医学, 2012, 10(10): 1652 - 1653.
- [13] 朱晓菁, 熊勇, 王根群, 等. PDCA 循环法在临床护理带教老师培训中的实践[J]. 现代临床护理, 2014, 13(6): 84 - 87.
- [14] 董林, 张锦秀. PDCA 循环在临床护理教学中的运用[J]. 西南国防医药, 2011, 21(5): 536 - 537.