

# 优化输液室护生带教模式的效果评价

陈璇, 谢敏, 郝卫文

(南京医科大学第一附属医院, 江苏 南京, 210029)

**摘要:**目的 探讨优化输液室护生带教模式的应用效果。方法 按时间段将80名实习护生分为对照组40名和实验组40名。对照组采用传统的带教方法,实验组采用优化带教法。实习结束后,比较2组出科理论、操作成绩、穿刺成功率,同时进行临床综合能力评估。结果 2组护生的出科理论、操作成绩及穿刺成功率比较,差异有统计学意义( $P < 0.05$ ),实验组出科临床综合能力显著高于对照组。结论 优化后的教学模式应用于输液室护生带教,可有效提高护生临床实践能力及老师带教水平,值得推广应用。

**关键词:** 优化; 输液室; 护生带教

中图分类号: R 471 文献标志码: A 文章编号: 2096-0867(2016)02-129-03 DOI: 10.11997/j.issn.2096-0867.201602048

## Effect evaluation of optimized teaching mode in the transfusion room for nursing students

CHEN Xuan, XIE Min, HAO Weiwen

(The First Affiliated Hospital of Nanjing Medical University, Nanjing, Jiangsu, 210029)

**ABSTRACT: Objective** To explore the effects of optimized teaching mode in the transfusion room for nursing students. **Methods** According to the time, 80 nursing students were divided into experimental group and control group, 40 cases in each group. The control group was conducted with traditional teaching method, while the experimental group was conducted with the optimized teaching method. After the internship, theory, operation results and success rate of puncture as well as clinical comprehensive ability were compared between two groups. **Results** There were significant differences in the theory, operation results and success rate of puncture between the two groups ( $P < 0.05$ ), and clinical comprehensive ability of experimental group was significantly higher than the control group. **Conclusion** The optimized teaching mode in transfusion room for nursing students teaching can improve the clinical practice ability of nursing students.

**KEY WORDS:** optimization; transfusion room; nursing students teaching

临床带教是护生理论联系实际的重要阶段,其质量直接影响着护理人才的素质及护理教育质量<sup>[1]</sup>。输液室是护生学习静脉输液操作技术、与患者沟通技巧、提高自信的重要场所<sup>[2]</sup>。本院输液室自2015年1月以来对护理教学模式进行优化改进,取得了较好的效果,现将结果报告如下。

### 1 资料与方法

#### 1.1 一般资料

选择2015年1—10月于本院输液室实习的80名护生作为研究对象,按照时间顺序,1—5月

的40名护生为对照组,6—10月的40名护生为实验组。对照组护生中,本科19名,大专21名;女33名,男7名;年龄20~23岁。实验组护生中,本科18名,大专22名;女31名,男9名;年龄20~22岁。2组实习时间均为4周,护生年龄、文化程度、基础理论及专业知识成绩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

对照组按常规教学法进行,实验组采用优化后教学方法带教。优化带教需成立教学方法改进小组,以护士长为组长,以副护士长、总带教、护理

骨干等 10 人为小组成员。召开全体护士会议,利用头脑风暴法找出临床教学中存在的主要问题,同时举办实习护生座谈会,让学生提出意见和建议,最后由改进小组进行归纳总结并提出对策。评价方法:①理论和操作考核成绩:实习第 4 周对护生进行出科考核,理论考核内容根据实习大纲统一命题,闭卷考核,满分 100 分。操作考核内容为静脉输液,依据医院护理部操作考核要求和评分标准,满分 100 分。②临床综合能力评估:包括沟通技巧、病情观察、突发事件应对能力及科室规章制度遵守情况等,满分 40 分。

### 1.3 护生带教的问题分析

1.3.1 护生方面:①不适应输液室工作模式,缺乏积极性。输液室的患者病种多,工作任务繁重,用药复杂,患者流动性大<sup>[3]</sup>,护生在新环境下,会有畏惧、紧张心理,从而缺乏工作积极性。②缺乏主动思考能力,实践能力不强。在临床实习过程中,护生依赖性较强,习惯于被动工作,评判性思维较差,难以做到理论与实践相结合。③缺乏沟通技巧。护生难以通俗易懂地为患者进行有关问题宣教和指导<sup>[4]</sup>。研究<sup>[5]</sup>表明,多数护生在处理护患关系时感到力不从心,主要表现为语言沟通障碍、护理知识储备不足、自我封闭等。

1.3.2 科室管理方面:带教老师教学能力参差不齐,大部分未参加过系统带教培训,缺乏相关授课技巧和经验;教学内容不固定,每个老师根据自己的经验理解安排,缺乏统一的教学标准;教学方法单一,理论授课与操作示教是目前主要教学方式,在输液室大环境下,这两种方式已不能满足护生的学习要求<sup>[6-7]</sup>。

### 1.4 护生带教的改进措施

1.4.1 提高入科教育质量<sup>[8]</sup>:根据输液室工作特点和护生的薄弱环节,制定入科教育大纲,指定 2 名具有主管护师职称、承担科室带教质控工作的护理骨干为入科教育老师,负责对每批次新护生进行集中教育,授课时间为护生入科第 1 天上午,时间 2 h,内容包括介绍输液室环境、规章制度、工作模式、工作要求及实习带教计划等,使护生尽快熟悉输液室环境,充分了解临床实习的目标、内容、日程安排等,提高护生的责任感与安全意识<sup>[9-10]</sup>。

1.4.2 提高带教老师的教学能力:老师的教学能力决定了带教质量与水平,直接影响护生的成长<sup>[11]</sup>。带教老师需具备较高的素质、扎实的理论

基础、良好的操作技能和沟通技巧、认真负责的带教意识。科室应严格选拔带教老师,组织具备本科以上学历、从事护理工作 8 年以上的护师参加带教培训并进行考核,考核合格者方可进行临床实习护生的带教。带教老师应常对自身理论、技能掌握情况进行评估,及时发现存在的问题,并针对性学习和改进<sup>[12-13]</sup>。

1.4.3 多种教学方法相结合:①多媒体理论授课<sup>[14]</sup>:由高年资主管护师承担授课老师。②教学视频观看:组织护生学习标准操作视频,规范护生的临床护理操作。③实施现场教学:对首次行静脉输液的护生,带教老师需现场教学,并给予适当鼓励,用缓和、易于接受的语气进行指导,使护生能快速适应输液室工作模式。④教学查房:由 3~5 名护生组成 1 组,查房前 1 周进行准备,在科室月末例会上进行查房交流,由护士长及各位老师进行点评。⑤情景模拟教学:情景模拟是一种逼真的工作场景,由被训练者按照一定要求完成 1 个或一系列任务,从中锻炼被训练者某方面的工作能力<sup>[15]</sup>。由总带教老师及护理骨干创设教学内容所需、接近临床工作的场景,由护生分别扮演不同角色,带教老师指导分析并总结<sup>[16-17]</sup>。

1.4.4 制定输液室实习手册:根据医院护理部下发的护生实习计划及要求,结合输液室工作特点,制定实习手册。内容包括:常用急救技能与知识;输液反应及药物过敏反应的急救;常见病的病因、临床表现、病情变化判断和紧急救护方法等<sup>[18]</sup>。

1.4.5 制定临床实习评价标准:内容包括出科理论和操作技能评估、出科临床综合能力评估、参加科室业务学习时间和内容记录、每周穿刺成功率统计和比较<sup>[19]</sup>。

### 1.5 统计学分析

采用 SPSS 19.0 统计学软件进行数据分析,计量资料以(均数 $\pm$ 标准差)表示,采用独立样本  $t$  检验,以  $P < 0.05$  为差异有统计学意义。

## 2 结 果

实验组护生的出科理论、操作考核成绩和第 4 周静脉穿刺成功率显著高于对照组( $P < 0.05$ ),见表 1。实验组护生出科临床综合能力为 36.65 分,与对照组 30.41 分比较,差异有统计学意义( $P < 0.05$ )。

表1 2组护生出科理论、操作成绩及静脉穿刺成功率比较( $\bar{x} \pm s$ )

组别	出科理论 成绩/分	出科操作 成绩/分	第4周静脉 穿刺成功率/%
实验组( $n=40$ )	94.95 $\pm$ 2.48	93.90 $\pm$ 1.61	96.29 $\pm$ 2.44
对照组( $n=40$ )	86.50 $\pm$ 6.41*	85.48 $\pm$ 7.31*	86.88 $\pm$ 6.03*

与实验组比较,\* $P<0.05$ 。

3 讨论

本研究结果显示,采用优化带教法能让老师与护生密切配合,共同完成教学目标,可充分调动护生的积极性、主观能动性,提升临床突发事件的应对能力,体现了以护生为主体的教学理念,保证了教学质量。

优化带教的实施,将护理教学从原先各老师自由发挥逐步改进为统一、规范化的护理教学模式,把“带”和“教”落到实处,弥补了教学质量管理体系中的缺失,一改过去“学”无目标、“教”无从下手的局面<sup>[20-21]</sup>。同时,优化教学模式对带教老师制定了严格的准入标准,且进行定期培训,逐渐形成一支带教经验丰富、热爱教学活动、专业素质强的临床教学队伍,创造了护生及带教老师双赢的局面<sup>[22]</sup>。

综上所述,优化带教模式能有效提高护生的综合素质和老师带教水平,并不断修正偏差,巩固成绩<sup>[23]</sup>,值得推广及应用。

参考文献

[1] 尹湘怡,滕昭晖. 临床路径在神经外科护生带教中的应用[J]. 当代护士:学术版, 2013(2): 169-171.

[2] 倪建,朱桂华,冯国琴. 100名实习护生在门诊输液室的实习干预[J]. 内蒙古中医药, 2012, 31(8): 110-111.

[3] 韩玉珠. 门诊输液室护生带教体会[J]. 内蒙古中医药, 2012, 31(4): 126-127.

[4] 韦英娜. 有效提升骨科护生带教效果的方法探讨[J]. 临床合理用药杂志, 2014, 7(10): 198-199.

[5] 易思敏,刘帆,骆凤,等. 护理本科生与病人临床沟通能力的培养研究[J]. 护理研究, 2014, 28(3): 379-380.

[6] 赵红萍. 优质护理服务理念应用于护生临床带教中的体

会[J]. 实用临床医药杂志, 2015, 19(E01): 217-218.

[7] 曲俐娜,潘艳霞. 优化门诊静脉输液流程管理对提高输液室工作效率的作用[J]. 实用临床医药杂志, 2015, 19(8): 130-131.

[8] 张玲玲,尤娜,胡雅贞. 输液室护生入科教育的管理体会[J]. 河南外科学杂志, 2011, 17(4): 103-104.

[9] 高洁,彭中华. 在职助产人员岗位培训的探索与实践[J]. 中国妇幼保健, 2015, 30(4): 503-504.

[10] 任晓琳. 医学实习生心电图临床带教方法初探[J]. 实用临床医药杂志, 2015, 19(E01): 109-110.

[11] 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): 84-86, 87.

[12] 陆双. 急诊带教中发现的问题及对策[J]. 医学信息:上旬刊, 2010, 23(3): 769-770.

[13] 王璉平,龚睿婕,杨涛,等. 带教医生与学生对全科社区见习认知比较研究[J]. 中华全科医学, 2014, 12(7): 1141-1142.

[14] 唐英玲. 综合带教法在眼科门诊护生带教中的应用[J]. 中国保健营养:中旬刊, 2014, 24(3): 1247-1248.

[15] 赵慧华,潘文彦,李晓蓉. 应急预案情景模拟演练的设计及效果评价[J]. 护士进修杂志, 2015, 30(9): 795-796.

[16] 周高阳,周晓阳,王晓庆. 临床护士如何做好实习护士的带教工作[J]. 实用临床医药杂志, 2014, 18(E01): 184-185.

[17] 李舒霞,吕旺盛. 情景模拟训练在输液中心护士沟通能力培训中的应用[J]. 健康研究, 2014, 34(6): 701-702.

[18] 张江霞,张汉娣. 严格带教管理聘用护士的 implementation 和体会[J]. 实用临床医药杂志, 2014, 18(E01): 172-173.

[19] 汪渊,黄日和. 多种教学法在心电图带教中的应用体会[J]. 中国实用内科杂志, 2013, S1: 157-158.

[20] 李玉蓉. 目标式教学法在输液室护生带教中的应用[J]. 中国实用医药, 2010, 5(34): 254-255.

[21] 王晓燕. 目标教学与阶段性实习在神经外科护理带教中的应用[J]. 中华全科医学, 2013, 11(9): 1470-1471.

[22] 罗彩红,索冬梅,刘正平,等. 操作带教分级培训管理在产科实习教学中的应用及体会[J]. 实用临床医药杂志, 2014, 18(E01): 174-175.

[23] 陈月莉. 持续质量改进在急诊护生带教中的应用[J]. 齐鲁护理杂志, 2011, 17(32): 115-115.