



“PBL”在非专科糖尿病专业护士培训中的应用

赵宏娟 曾丹 (岳阳市第一人民医院急诊科 414000)

摘要:目的 提高非专科糖尿病专业护士糖尿病相关专业水平。方法 选择84名非专科糖尿病专业护士,将其分成两组。对照组采用传统教学方法进行糖尿病专业知识培训,实验组采用PBL方法进行培训,对比培训前后护士对糖尿病相关专业得分差异和采用传统的教学模式培训前后得分差与PBL方法培训前后得分差的差异。结果 糖尿病专业知识培训后的得分较之前的得分高,PBL方法培训前后的得分差比传统教学模式培训前后的得分差大。结论 PBL方法激发了受训者的学习兴趣,比传统教学方法对培训起到的作用大,提高了非专科糖尿病专业护士糖尿病相关专业水平。

关键词: PBL 护士培训 糖尿病 护理管理

中图分类号: R-4 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187(2017)05-003-02

Abstract: Objective Improve the non-specialist diabetes professional nurse related professional knowledge levels. Methods Choose 84 non-specialist diabetes professional nurse, it is divided into two groups. Control group using traditional teaching methods to diabetes professional knowledge training, the experimental group using PBL teaching methods for training, contrast before and after the training of nurses in diabetes related knowledge score difference and the traditional teaching mode scores before and after the training with PBL method difference of poor scores before and after the training. Results Diabetes professional knowledge training points scored higher than before, PBL method of score difference before and after the training than the traditional teaching mode score difference before and after the training. Conclusion PBL method has inspired the trainee's interest in learning, than the traditional teaching method of training plays the role of big, improves the non-specialist diabetes professional nurse diabetes related professional knowledge levels.

Key words: Problem-Based Learning Nurse training Diabetes Nursing management

据国际糖尿病联盟(international diabetes federation, IDF)报告,2015年全球糖尿病患者人数达4.15亿,至2040年全球患者人数将增加50%,达6.42亿^[1]。据中国糖尿病协会数据显示,中国是糖尿病重灾区,患病人数居全球之首,2015年确诊人数为1.14亿,处于糖尿病前期患者约1.4亿^[2]。由于糖尿病患者长期的代谢紊乱,可并发眼、肾、神经、心血管、脑血管等多脏器慢性损害,糖尿病住院患者几乎涉及全院各个科室。有文献报道,住院患者中约有10%的患者同时患有糖尿病^[3]。健康教育作为糖尿病治疗的基本措施,在糖尿病综合治疗及降低医疗费用中具有举足轻重的作用^[4]。对非内分泌科的糖尿病患者而言,护士糖尿病知识缺乏将直接影响其护理效果。据报道,非专科糖尿病专业护士对糖尿病知识掌握总体较差,护士掌握的糖尿病知识及技能远远不能满足患者的需要^[5-6]。因此,对非专科糖尿病专业护士进行糖尿病知识及技能培训就显得尤其必要。

1 对象与方法

1.1 对象选拔标准

非内分泌科的大专以上学历,从事临床护理工作3年以上,具有扎实的护理专业知识(根据护理部基础考核,择优选取),热情好学,积极上进,热衷于糖尿病健康教育,且责任心强,具有良好的沟通表达能力。的护士。

1.2 对象

2016年2月份从我院临床科室抽取涉及糖尿病的非内分泌科的专业护士共84名进行培训,护士年龄23~40(31.29±4.63)岁;工作年限3~20(8.62±4.29)年;其中职称护士30人,护师34人,主管护师20人;相关学历:大专34人,本科50人。

1.3 研究方法

PBL(Problem-Based Learning)是以问题为基础的教学方法。强调以学生为中心,教师为引导,通过采用小组合作和讨论的形式,引导学生围绕问题独立收集资料,发现问题,解决问题,以培养学生自主学习能力和解决问题的能力^[7]。

1.4 分组方法

通过用100分为满分的自制试卷的形式对82名专业护士进行考核,试题从题库中随机抽取,得到培训前护士糖尿病相关理论知识得分。非专业护士糖尿病相关技能则通过内分泌科护士长进行一对一以100分为满分的自制技能考核,得到培训前护士糖尿病相关技能得

分。以两种考核成绩为基础,根据完全随机化原则,采用随机数字表法进行分组,每组各42名。两组护士以上一般资料间的差异均无统计学意义($p > 0.05$)。

1.5 培训方法

1.5.1 对照组应用传统的授课模式进行糖尿病相关理论知识培训,对照组42名专业护士由内分泌科护士长及内分泌科专科骨干护士进行授课,以大课堂的形式,3次/月,教材采用《糖尿病健康管理》^[8],包括饮食运动相关知识、药物治疗相关知识、并发症防治知识等糖尿病相关理论知识。

1.5.2 实验组应用PBL进行糖尿病相关理论知识培训,实验组42名专业护士先提前选择糖尿病相关理论知识进行自主学习(学习途径可采取阅读书籍、文献,网上查询资料,请教内分泌科专科骨干护士等方式。),再围绕糖尿病相关理论知识制作PPT。然后组织小组的每一位成员轮流授课。授课3次/月,授课内容包括饮食运动相关知识、药物治疗相关知识、并发症防治知识等糖尿病理论知识。由内分泌科护士长及内分泌科专科骨干护士将实验小组成员之间知识点的差异来进行讨论,完善,进一步加深学习。三个月后,对照组和实验组各42名专业护士根据三个月内所学习的有关糖尿病的相关理论知识,通过自制考核进行考试,得到传统的授课模式培训和PBL方法培训后非糖尿病专业护士糖尿病相关理论知识分数。

1.5.3 对照组应用传统的授课模式进行糖尿病相关技能培训,对照组42名专业护士由内分泌科护士长及内分泌科专科骨干护士进行授课,以临床演练的形式,3次/月,培训内容包括血糖监测操作、胰岛素注射以及情景模拟等糖尿病相关技能。

1.5.4 实验组应用PBL进行糖尿病相关技能培训,实验组42名专业护士先提前选择糖尿病相关技能知识进行自主学习(学习途径可采取阅读书籍、文献,网上视频,请教内分泌科专科骨干护士等方式。),再围绕糖尿病相关技能知识进行操作。然后组织实验小组的每一位成员轮流操作演练。演练3次/月,演练内容包括血糖监测操作、胰岛素注射以及情景模拟等糖尿病相关技能。由内分泌科护士长及内分泌科专科骨干护士将小组成员之间操作的差异来进行讨论,完善,进一步加深学习。三个月后,对照组和实验组各42名专业护士根据三个月内所学习的有关糖尿病的相关技能知识,通过自制操作考核进行考试,得到传统的授课模式培训和PBL方法培训后非糖尿病专业护士糖



尿病相关理论知识分数。

2 统计学方法

应用SPSS80.0统计软件包,计量资料采用均数、标准差进行描述,组间比较采用独立样本t检验;计数资料采用率进行描述,组间比较采用 χ^2 检验, $P < 0.05$ 表示差异有统计学意义。

3 结果

通过对非专科糖尿病专业护士培训前后的糖尿病相关知识、技能及情景模拟(即综合实践能力)得分进行统计分析比较,均 $P < 0.05$,差异有统计学意义,表明非糖尿病专业护士在饮食运动相关知识、药物治疗相关知识、并发症防治知识、血糖监测操作、胰岛素注射以及情景模拟等六方面的考试分数均有明显提升(见表1、2)。通过对非专科糖尿病专业护士进行传统的授课模式培训和PBL方法培训后的得分进行统计分析比较,表明PBL方法培训前后的得分差比传统的授课模式培训前后的得分差较大(见表3、4)。

表1:传统的授课模式培训前后非糖尿病专业护士糖尿病相关理论知识得分比较(分)

项目	饮食运动知识	药物治疗知识	并发症防治知识
培训前(42名)	75.38±5.84	81.60±6.17	73.90±7.16
培训后(42名)	86.52±6.19	90.79±5.20	86.55±5.82
t值	-15.595	-10.616	-19.835
P值	0.000	0.000	0.000

表2:传统的授课模式培训前后非糖尿病专业护士糖尿病相关技能得分比较(分)

项目	血糖监测	胰岛素注射	情景模拟
培训前(42名)	92.05±3.42	88.98±3.69	74.40±5.90
培训后(42名)	95.10±3.46	92.93±3.49	85.10±5.14
t/z值	-4.729 ²	-6.327 ¹	-19.835 ¹
P值	0.000	0.000	0.000

表3:PBL培训前后糖尿病专业护士糖尿病相关知识得分比较(分)

项目	饮食运动知识	药物治疗知识	并发症防治知识
培训前(42名)	75.38±5.84	81.60±6.17	73.90±7.16
培训后(42名)	90.13±3.59	93.79±2.98	89.85±3.22
t值	-18.947	-14.933	-24.682
P值	0.000	0.000	0.000

表4:PBL培训前后糖尿病专业护士糖尿病相关技能得分比较(分)

项目	血糖监测	胰岛素注射	情景模拟
培训前(42名)	92.05±3.42	88.98±3.69	74.40±5.90
培训后(42名)	97.10±1.12	94.66±2.59	88.27±3.23
t/z值	-7.447 ²	-10.352 ¹	-24.336 ¹
P值	0.000	0.000	0.000

注: ¹表示为t值; ²表示为z值

4 讨论

4.1 PBL教学方法的效果和优势分析

PBL即一种以问题为基础,不同于传统的教学方法,而是以学习者为中心,以授课者为引导的学习模式。因为PBL强调以问题为中心,鼓励学习者通过自主学习,掌握与问题相关的信息和知识点,从而培养和提高了学习者分析问题和解决问题的能力。PBL教学方法旨在转变传统教育理念,注重培养学习者的自主学习、分析问题、解决问题等各项能力。在应用PBL教学方法培训非专科糖尿病专业护士糖尿病相关理论知识和相关技能,学习者认可度高,把乏味的知识变得有

趣,把抽象的变得生动。较大幅度激发了学习者的学习兴趣,活跃了教学过程中的气氛,提高了学生评判性思维能力、自主学习能力、沟通交流能力、团队协作能力,取得了良好的教学效果。

4.2 PBL教学方法培训是提高非专科糖尿病专业护士糖尿病相关理论知识和相关技能水平的有效途径

通过三个月的PBL教学培训,由培训前后自制考核考试成绩可以看出84名非专科糖尿病专业护士糖尿病相关理论知识和相关技能都有所提高($P < 0.05$)。非专科糖尿病专业护士在接受PBL教学培训前对糖尿病相关理论知识和相关技能的掌握不熟练。该结果与周佩如等^[9]的研究结果一致,可能与非专科糖尿病专业护士糖尿病相关知识不足以及缺乏对相关技能反复、持续应用有关。通过PBL培训,提高了非专科糖尿病专业护士糖尿病相关理论知识和相关技能水平。有利于提高其综合能力,为患者提供更优质的护理服务。但要保证对非专科糖尿病专业护士培训的持久效果,还须在PBL教学方法培训的计划、组织与实施方面做进一步的探讨和研究。

4.3 学之以恒,不断创新

总所上诉,通过对非专科糖尿病专业护士合作性学习培训前后的糖尿病相关知识、技能及情景模拟(即综合实践能力)得分进行统计分析比较,均 $P < 0.05$,差异有统计学意义,表明糖尿病专业护士在饮食运动相关知识、药物治疗相关知识、并发症防治知识、血糖监测操作、胰岛素注射以及情景模拟等六方面能力均有明显提升。为了更好的为糖尿患者服务,提高糖尿病患者的生活质量。各科室需更大力度推广糖尿病相关知识,非专业糖尿病专科护士的糖尿病相关知识的培训需进一步加强。培训一段时间后,理论联系实际可以让非专科糖尿病专业护士更好的掌握糖尿病的相关知识。糖尿病相关知识的学习是连续不断的过程,非专业糖尿病专科护士的学习也应该持之以恒。

另外,为加强与在职护士培训继续教育等措施,不断探索新型有效的教学模式,使护理行业内的新技术和新理念能够得以在全院推广使用。通过新型有效的教学模式,保证护理整体队伍的综合能力稳步提高,才能推动护理专业更好、更快发展,才能为患者提供更专业,优质的护理服务,从而提高患者的生活质量。

参考文献

- [1] Medsci 主页 - 内分泌科. IDF2015: 全世界共有 4.15 亿成年人患有糖尿病, 中国 1.1 亿人 [DB/OL]. (2015-12-9)
- [2] 网易新闻. 中国确诊糖尿病患者 1.14 亿前人群达 1.4 亿 [DB/OL]. (2015-11-13)
- [3] Yang W, Lu J, Weng J, et al. Prevalence of diabetes among men and women in China [J]. N Engl J Med, 2010, 362(12): 1090-1101.
- [4] Levelan CS, Passaro M, Jablonski K, et al. Unrecognized diabetes among hospitalized patients [J]. Diabetes Care, 1998, 21(3): 246-249.
- [5] 陈凤华, 韩蔚, 徐翠红. 健康教育对促进糖尿病患者行为改变及降低医疗费用的作用 [J]. 护士进修杂志, 2006, 21(7): 649-650.
- [6] 冯琳, 周克雄. 非内分泌科护士对糖尿病知识掌握情况调查分析 [J]. 护理实践与研究, 2010, 7(9): 104-106.
- [7] 孙宝志. 世界高等医学教育研究的现状和趋势及其借鉴, 中华医学教育杂志, 2006, 26(5): 1-4.
- [8] 杨惠云, 李领侠. 糖尿病健康管理 [M]. 西安: 西安交通大学出版社, 2011: 21-96.
- [9] 周佩如, 刘雪彦, 黄洁微等. 广东省三级甲等医院临床护士血糖监测管理知行行的调查 [J]. 护理管理杂志, 2012, 12(7): 466-468.

(上接第3页)

泛开展健康教育活动,提高狂犬病预防控制知识知晓率,使老百姓能够自觉、及时、科学、规范处理伤口和全程接种疫苗。④政府要加大狂犬病预防与控制经费投入,建议农合、医保等部门为老百姓解决免疫和治疗用生物制品、被动免疫制剂等费用,特别是被动免疫制品费用高,老百姓承担不了,目前我县被动免疫接种率才3.89%,只有政府解决大部分经费,才能有效提高被动免疫接种率,而提高被动免疫

接种率是降低狂犬病发病率又一有效措施。四是加强专业技术人员培训,增加责任意识,提高规范处置能力。

参考文献

- [1] 中国疾病预防控制中心: 狂犬病预防控制技术指南 (2016)
- [2] 卫生部, 狂犬病暴露预防处置工作规范 [M]. 第一条. 2009
- [3] 李树民, 范元成. 传染病疫情处理与预防控制 [M]. 第1版. 长沙: 湖南科学技术出版社, 2011: 418