

精细化管理在临床护理实习生带教中的应用效果观察

田碧兰

邵阳市中医医院 湖南邵阳 422000

【摘要】目的 观察精细化管理在临床护理实习生带教中的应用效果。**方法** 选取80例于2018年1月-10月在本院实施临床护理实习的护士,随机将其均分为观察组与对照组,每组各40例。观察组实施精细化管理模式,对照组则实施传统管理模式,就两组实习生的护理能力和带教满意度进行比较与分析。**结果** 观察组实习生的护理能力评分以及带教满意度均显著高于对照组,比较差异具有统计学意义($P < 0.05$)。**结论** 精细化管理模式有利于临床护理实习生综合护理水平与整体素养的提升,同时也有利于减少护理差错事件的发生以及和谐护患关系的建立。

【关键词】 临床护理;精细化管理;实习生带教

【中图分类号】 R-4

【文献标识码】 A

【文章编号】 1672-0415 (2018) 09-243-02

护理实习阶段是护士上岗前的重要准备阶段,实习护士需由经验丰富的临床护理人员带领参与临床护理活动,并学习相关护理知识与技能。护理带教的效果对护士的正式上岗有着直接影响,不熟练的护理操作往往也较易造成护理差错事件的发生。因此加强护理实习带教阶段的管理极其重要。作为现代管理模式,精细化管理主要是通过精细化干预管理环节来提高管理水平。为探讨精细化管理在临床护理实习带教中的应用方法与效果,本研究选取了80例临床护理实习生,现将研究过程及结果报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本研究选取80例于2018年1月-10月在本院实施临床护理实习的护士,随机将其均分为观察组与对照组,每组各40例。观察组中,年龄17-22岁,平均 (19.5 ± 3.4) 岁;中专学历30例,大专及以上学历10例;对照组中,年龄18-22岁,平均 (20.1 ± 3.2) 岁;中专学历32例,大专及以上学历8例。两组实习生在性别、年龄、学历等一般资料上的比较差异不具有统计学意义($P > 0.05$),具有可比性。

1.2 方法

对照组在临床护理带教中实施传统的管理模式,观察组则实施精细化管理模式,具体内容包括:(1)定期组织实习生参与知识讲座:为提高学生对精细化管理的认知水平、强化学生精细化管理理念,各科室应定期组织专科老师科内进行知识讲座,对学习的内容、形式、细节、需达成的效果进行统一安排,组织临床护理实习人员在不同阶段、不同科室进行有针对性的学习。从细节的管理来强化实习生精细化管理理念、培养人文素养。(2)明确各层级护理职责:精细化管理涉及部门众多,参与人员不仅包括带教老师与护理实习生,还包括护理部门人员、科室其他护理人员及护士长等各级人员。对此,我们在各科室设立实习总带教老师,及时明确各层级护理职责,采用科室总带教统筹管理及分级逐层负责制对带教活动质量进行层层把关,如此保证实习生顺利度过实习阶段,提升带教质量。(3)自学与精讲相结合的教学方法:首先,实习生应通过预习、自学、讲座等方式掌握一定的临床护理知识,然后在课堂上逐一阐述某一方面的知识,最后再由带教老师精讲各个知识点,尤其是学生们在预习及自学过程中遇到的难点疑点做重点答疑。在进行护理操作实践时,带教老师首先用PPT讲解操作的主要目的、流程、作用及注意事项,而后再亲身示范护理要领与操作技巧,并配以简练的语言为学生讲解,引导其进行模仿操作与适应性操作。最后实习生进行模仿操作时,带教老师需从旁给予指导

与监督,一旦发现操作错误应立即给予改进对策。为便于学生自学,实训室内张贴有关护理操作规范与护理流程图。为减少护患纠纷,在下临床带教前还应特别设立一些简单的法律课程,在下临床带教后利用一定的实例来与学生沟通法律意识的重要性,培养学生一定的法律意识。(4)定期进行综合考核:每月安排一次理论考核与两项操作考核,每月安排学生参加教学查房,培养学生自主学习意识,同时以多元的方式检验学习的效果:如随机提问、笔式考核、以学生参与为主的查房及病例讨论、情景演练与角色扮演等。同时带教老师对实习同学从基础知识、专业知识、操作技能、应变能力、沟通能力、学习态度、日常考勤等多方面进行综合评价,不合格者则进行重点讲解并另择时间重考,优先考虑的是以知识点的全面掌握与实际运用为主。

1.3 评价指标

为观察精细化管理在临床护理实习生带教中的应用效果,本研究选取了实习生护理能力以及带教满意度这几个项目进行评价。护理能力共分为护理理论、护理技能和护患沟通能力这三个部分,满分均为100分,分数越高意味着护理能力越强。带教满意度主要分为非常满意(总分80-100分)、一般满意(总分60-79分)和不满意(总分<60分)三个等级。

1.4 统计学处理

本研究中所产生的一系列数据均应用统计学软件SPSS29.0进行分析与统计,采用率表示计数资料,行卡方检验;采用均数±标准差的方式表示计量资料,行t值检验;当 $P < 0.05$ 时视为比较差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组护理能力比较

两组护理能力评分如表1所示。观察组护理理论、护理技能、护患沟通能力均明显高于对照组,比较差异具有统计学意义($P < 0.05$)。

表1: 两组护理能力比较

组别	例数	护理理论	护理技能	护患沟通能力
对照组	40	74.48±6.35	76.14±6.98	76.45±7.87
观察组	40	83.21±6.78	85.36±7.02	87.04±7.98

2.2 两组带教满意度评价

表2: 两组带教满意度评价

组别	例数	非常满意	一般满意	不满意	满意度(%)
对照组	40	25	15	0	100.0
观察组	40	19	16	5	87.5

两组带教满意度比较如表2所示。观察组带教满意度明

(下转第245页)

折的效果进行了分析,主要针对经皮锁定钢板以及内固定技术的应用加以探索,提出较之于传统治疗手段,经皮锁定钢板以及内固定技术的联合应用更加符合人体生物学和力学原则,可以降低治疗并发症。万富贵,马维疆,房辉强^[17]等在研究中主要针对跟骨骨折的治疗进行论述,并且提出可以使用切开复位锁定钢板联合内固定技术进行治疗,在临床方面治疗效果相对较好,术后出现并发症的几率相对较低。在李久丰^[18]和刘康,孙龙泰,邓先辉^[19]等的研究中,针对锁定钢板在治疗股骨转子间骨折方面的应用进行了论述,在对比分析不同治疗手段的基础上,发现股骨近端解剖锁定钢板治疗手段的临床效果较好,手术切口小,患者出血量少,能进一步缩短患者愈合的时间。在郭涛,张亚奎,张星火^[20]等的研究中则针对股骨粗隆间骨折的治疗进行分析,提出应用股骨近端解剖型锁定钢板进行治疗,患者的手术时间、出血量以及骨折的愈合时间都有所提高,具有良好的临床推广价值。

3 小结

在临床针对四肢骨折进行治疗的过程中,加强对锁定钢板治疗手段的应用,能够促进治疗效果的提高,为严重骨折治疗创造条件。现阶段,我国研究界针对锁定钢板治疗手段的应用已经取得了阶段性的成果,在未来研究实践中,还应该加强对锁定钢板治疗的重视,并积极探索治疗手段的创新,逐步提出最有效的手术方法,为锁定钢板治疗手段的应用提供辅助,为四肢骨折患者提供更为科学的治疗服务。

参考文献

- [1] 王军.微创接骨板技术锁定加压钢板治疗四肢骨折的效果[J].临床医学研究与实践,2016,1(13):75-75.
- [2] 谈军.微创接骨板技术治疗四肢骨折的临床研究[J].哈尔滨医药,2016,36(1):62-62.
- [3] 安相英.微创接骨板技术锁定加压钢板治疗四肢骨折的疗效[J].中国继续医学教育,2015(14):92-93.
- [4] 陈顺宏,贾湘谦,吴昌林,等.微创接骨板技术锁定加压钢板治疗四肢骨折的疗效[J].大家健康(学术版),2016,10(7):88-89.
- [5] 周坚锋.新型解剖锁定钢板固定髌白T型骨折的有限元分析[D].中国人民解放军医学院,2016.
- [6] 张兵.四肢骨折内固定术愈合后内固定装置取出困难的原因及对策[J].中外医学研究,2017(20):111-112.
- [7] 李伟,罗江洪.四肢骨折内固定术骨折愈合后内固

定装置取出困难的原因及对策[J].湖南中医药大学学报,2016(A01):520-521.

[8] 张楷利,冯刚.锁定加压钢板微创内固定技术治疗胫骨近端骨折临床观察[J].中国实用医药,2016,11(22):73-74.

[9] 王永斌.内固定术在胫骨近端骨折治疗的效果观察[J].中国伤残医学,2016,24(22):45-46.

[10] 王全收,万青红,王晓光,等.股骨远端锁定钢板治疗股骨远端骨折并发症的原因分析[J].中华创伤杂志,2016,32(3):234-236.

[11] 张俊,沈燕国,邱永敏,等.锁定钢板联合重建钢板治疗C2型股骨远端骨折[J].实用骨科杂志,2016,22(9):841-844.

[12] 阮才政,许传金,杨诚勇.锁定钢板联合钛缆治疗髌关节置换术后假体周围骨折的效果分析[J].中国现代药物应用,2016,10(14):52-53.

[13] 高文波,王义隽.锁定钢板联合钛缆治疗髌关节置换术后假体周围骨折效果分析[J].深圳中西医结合杂志,2017,27(12):95-96.

[14] 李刚,王尔曲,王卫,等.捆扎带加锁定钢板治疗肩关节置换后假体周围骨折5例[J].现代医药卫生,2017,33(22):3535-3536.

[15] 邓伟.用经皮锁定钢板内固定术与传统解剖钢板内固定术治疗胫骨下段骨折的效果对比[J].当代医药论丛,2016,14(5):121-122.

[16] 刘昌海,王占朝,陆骅,等.经皮锁定钢板与传统解剖钢板内固定治疗胫骨下段骨折的比较[J].中国组织工程研究,2014,18(17):2703-2708.

[17] 万富贵,马维疆,房辉强,等.切开复位锁定钢板内固定治疗跟骨骨折的临床效果观察[J].现代诊断与治疗,2016,27(9):1577-1579.

[18] 李久丰.股骨近端防旋髓内钉与股骨近端解剖锁定钢板治疗老年股骨转子间骨折的对比分析[J].药品评价,2016(b12):166-166.

[19] 刘康,孙龙泰,邓先辉,等.改良股骨近端锁定钢板治疗骨质疏松性股骨转子间骨折的临床观察[J].中国骨伤,2016,29(8):689-692.

[20] 郭涛,张亚奎,张星火,等.股骨近端防旋髓内钉与股骨近端解剖型锁定钢板治疗股骨粗隆间骨折的生物力学研究[J].河北医学,2016,22(1):10-13.

(上接第243页)

显高于对照组,比较差异具有统计学意义($P < 0.05$)。

3 结语

护理实习带教阶段需由经验丰富的临床护理人员带领实习生进行相关护理知识、操作技能的学习,对于护士日后的正式上岗有着重要意义。为提高护理实习生的护理能力,本研究观察组采用了精细化管理模式,即专业授课、层级管理、自学与精讲相结合以及综合考核四个方面,指导护理实习生进行全面的、有针对性的学习。实验结果表明,观察组护理实习生的护理能力与带教满意度均显著高于对照组($P < 0.05$),这说明精细化管理的实行有助于临床实习带教效率与质量的提升。

综上所述,精细化管理模式可帮助护理实习生夯实护理基础知识、提升护理技能,值得临床带教广泛应用推广。

参考文献

- [1] 王春玲.临床路径在临床护理带教中的应用研究[J].中国高等医学教育,2013(12):93+139.
- [2] 勾忠杰,李金林,韩爱华,黄春蓉.两种教学方法在临床护理带教中的应用研究[J].护士进修杂志,2008(17):1548-1550.
- [3] 张婷.护理实习带教小组在临床护理管理中的应用效果分析[J].卫生职业教育,2017,35(15):92-94.
- [4] 商临萍,徐爱萍,石美霞,赵燕青,李洁.临床护理实习管理面临的新问题[J].护理研究(下旬版),2006(25):2325-2327.
- [5] 罗跃全,晏玲,任辉.护理实习督导管理制度的建立与应用[A].中华预防医学会、重庆市医学会.国际发育与疾病高峰论坛暨第六届儿童保健高层论坛、重庆市儿科年会论文集汇编[C].中华预防医学会、重庆市医学会,2011:2.