



妇科责任包干制护理模式下带教方法分析

陈幼芳 林 露 张 静

福建医科大学附属闽东医院

【摘要】 通过在于 2016 年 7 月 -2017 年 7 月在我院妇科进行实习的护理学生中选取 50 名护生作为实验组, 在实习过程中由带教老师采用一对一的教学方法, 并在带教老师的带领下, 参与到我院妇科责任包干制的护理工作中。而选取 2015 年 7 月 -2016 年 7 月间在我院妇科实习的 50 名护生作为对照组, 在其实习期间使用传统教学模式。在实习结束后, 由带教老师对两组实习护生进行对相应专业知识与技能的掌握程度以及患者满意度方面的考核, 并通过问卷调查的方式进行考察。并最终得出结论: 在责任包干制护理模式下对其进行带教, 不仅提升了实习护生的学习能力, 还提高了其业务能力。

【关键词】 责任包干制; 带教; 妇科

【中图分类号】 R-4 **【文献标识码】** A **【文章编号】** 1674-9561 (2018) 02-215-02

引言:

责任包干制近年来已成为各地各级医院中普遍使用的护理模式, 并均取得了良好的社会反响。我院自 2016 年开始在各科实施责任包干制, 自实施以来不仅护理人员的工作质量得到了明显改善, 使患者对我院护理工作的满意度持续增加, 同时还对护理人员专业技能的提升起到了有力推动作用。为对在妇科中使用责任包干制护理模式的带教方进行分析, 并研究护理效果, 分别选取实施责任包干制前后一年内在本院妇科实习的护理学生各 50 名, 通过对比其在不同模式下的实习成绩以对在妇科中使用责任包干制护理模式的带教方进行分析, 并研究护理效果。现将研究过程报告如下。

1 资料和方法

1.1 一般资料

选取于 2016 年 7 月 -2017 年 7 月间在我院妇科进行实习的护理学生中的 50 名护生作为观察组研究对象, 其中有本科生 2 名, 大专学历者 1 位, 其余 47 名均为中专生; 对照组则选取 2015 年 7 月 -2016 年 7 月间于我院妇科进行实习的 50 名护理学生, 且全部为中专生。两组人员在一般资料上无甚差异, $P > 0.05$, 可作比较。

1.2 方法

妇科一般实习期为 4 周, 在实习期内对观察组护生实施带教方法进行教学, 具体为一对一针对性带教, 结合系统分层学习的学习模式。在实习过程中, 设置一名主带教护理人员对实习护生进行管理和考核, 并确保在责任包干制模式下, 每位护生在轮班时都有带教老师伴随。在对患者进行护理过程中, 由带教老师将学习内容按系统进行分厂分层, 使学习过程由简单到复杂, 并由带教老师进行一对一现场指导, 使实习护生可以逐步实现对妇科护理知识及专业技能的全部掌握并熟练使用, 并能在实习结束后圆满完成学习任务。对对照组的护理学生则采用一般教学模式。

2 一对一带教内容

2.1 在实习护理人员进行实习之前, 我院妇科就已指定相应带教老师, 由带教提前对实习学生所要学习的内容进行安排与规划, 并制定出具体带教计划。

2.2 实习护生进入我院妇科实习后, 首先在带教老师的带领下对对妇科护理人员的相应规章制度进行了了解, 然后还了解了本院妇科的患者入住情况及科室特色等。在对基本情况有了解后, 为每位实习生都指定了带教老师, 并由带教老师对实习护生具体实习安排, 如上班时时间, 轮班制度等等。

2.3 责任包干制护理模式。开始正式进入实习过程中后, 带教老师将妇科科室所使用的护理模式中具体的操作方法对

实习护生进行详细介绍。并根据妇科科室的入住情况对实习护生进行任务安排, 具体安排如下: 每位带教老师带领其手下的实习护生各负责 4 名患者, 在责任包干制模式下对所负责患者施行床边多重护理, 随时关注重点病患的病情变化, 并在病人需要帮助时适时施以援手以确保患者住院期间生理及心理需求都能得以满足。同时还要求实习护生在每日轮班前应提前半小时进入病房与自己所负责患者进行交流, 及时了解患者情况并制定值班期内自己的护理安排。在将护理安排汇报给带教老师后, 由带教老师负责对其进行监督, 并在实习护生护理过程中对其采取一对一指导, 保证其护理质量。最后, 在轮班结束后由带教老师对实习生轮班期间的工作表现进行相应总结与评价。

3 评价考核

3.1 评价标准

由主带教老师根据带教过程中的理论知识学习内容及相关制度要求等制成考核表, 由各带教老师根据实习护生的知识掌握情况对其进行相应考核, 考核分数为 100 分, 实习护生的能力表现的好坏与考核成绩的高低呈正比; 同时, 还对其临床护理技能进行评价, 并设置满分为 10 分, 同样其临床护理技能的高低也与分值呈正比趋势; 最后还对实习护生进行患者满意度考核, 由患者对实习护生实际护理情况进行打分。

3.2 统计学处理

在本次研究中所使用的统计学软件为 SPAA16.0, 计量方式表现为 $\bar{x} \pm s$, 用 t 检验, 组间比较使用 χ^2 检验。 $P < 0.05$ 时可进行统计。

4 结果

通过分别对两组实习护生进行考核, 并得出成绩。在专业知识平均成绩上, 观察组护生为 (96.2 ± 3.25) , 对照组为 (88.7 ± 4.13) , $P < 0.05$ 。从患者的反馈上看, 观察组得到了 108 位患者认可, 与对照组的满意度分别为 98.18% 和 87.27%, $P < 0.05$ 。而在临床护理技能等专业技能的掌握上, 观察组成绩为 (9.4 ± 0.87) , 对照组为 (8.36 ± 0.65) , $P < 0.05$ 。三组对比数据组间比较具有明显差异, 都具有统计意义。对比结果如下表 1

表 1 观察组与对照组考核成绩对比

组别	人数	理论知识 平均成绩 (分)	临床护理技能 平均成绩 (分)	患者满意度
观察组	50	96.2 ± 3.25	9.4 ± 0.87	108 (98.18%)
对照组	50	88.7 ± 4.13	8.36 ± 0.65	96 (87.27%)

5 讨论

(下转第 217 页)



注：与参照组比较 $P < 0.05$

2.2 两组不良反应发生情况比较

统计分析研究数据，研究组不良反应发生率为（5.56%），低于参照组不良反应发生情况（22.92%），差异具有统计学

意义（ $P < 0.05$ ）。见表2。

2.3 两组手术治疗指标比较

研究组手术治疗各指标，均要优于参照组，差异具有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。详见表3。

表3 两组手术治疗各指标变化比较（ $\bar{x} \pm s$ ）

组别	n	手术时间（min）	术后引流量（ml）	住院时间（d）	住院费用（元）
研究组	36	73.16 ± 3.87	142.33 ± 10.03	6.37 ± 0.25	987.52 ± 56.33
参照组	36	92.25 ± 4.22	92.15 ± 10.17	11.15 ± 0.87	1031.25 ± 54.23
χ^2		20.0040	21.0782	31.6833	3.3555
P		0.0000	0.0000	0.0000	0.0013

注：与参照组比较 $P < 0.05$

3 讨论

泌尿系统感染性疾病患者发病时，多表现出明显的排尿异常现象，如尿频、尿痛以及尿急、尿潴留、尿失禁等临床症状，同时还会伴有尿液异常情况，如细菌尿、血尿、蛋白尿以及脓尿等临床症状，部分患者会伴有腰痛、高血压、肿块、贫血等临床表现^[3,4]，影响患者日常生活以及工作的同时，也会降低患者的生活质量。

此次实验研究结果明示，采用双J管后，患者的临床治疗效果优异（97.22%），要优于常规引流手段治疗效果（80.56%），同时患者的不良反应发生情况较少（5.56%），要少于常规引流不良反应发生情况（22.22%），差异具有统计学意义（ $P < 0.05$ ）；且使用双J管后，患者的术后引流量、住院时间以及手术时间、住院费用等，均要少于常规引流治疗，差异具有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。临床中针对泌尿系统疾病患者治疗，多采用手术治疗，效果十分理想，手术治疗患者在结束手术治疗时，其多需要进行导管置入，帮助患者在术后引流，促进患者康复，但是常规的引流治疗方案效果并不理想，患者会出现多种不良反应，严重时会影响到患者的手术治疗效果^[5,6]，因此，如何采用更加科学、有效的治疗方案，是我院目前迫切需要解决的问题之一。双J管有着十分优异内引流作用以及支架作用，可以对患者输尿管梗阻现象起到积极的解除作用，能够降低患者术后黏连情况以及漏尿、狭窄等现象的发生，有助于改善患者输尿管黏膜水肿、充血现象^[7]。同时双J管还能够利于病原菌粘附，可以控制术后感染发生，具有十分积极的应用价值，能够缩短患者整体手术治疗时间，降低患者的治疗费用，提升了术后引流效果，有助于减少患者住院时间，便于患者早日康复，恢复到健康生活中^[8,9]。且双J管的应用效果优异，可以降低患者不良反应发生情况，有助于患者预后改善，能够提升患者的手术治疗效果，减少患者住院费用^[10]。

综上所述，对泌尿外科中，积极应用双J管，能够提升

患者的临床治疗效果，有助于降低患者的不良反应发生情况，对患者手术时间、住院时间以及住院费用等均有着显著的减少作用，且患者术后引流效果优异，具有积极的应用价值，值得在临床中进行推广。

参考文献：

- [1] 蒙小琴, 彭晓晖, 邓琴, 等. 优质护理服务在泌尿外科术后置入双J管中的应用效果[J]. 中国临床研究, 2016, 29(7):974-976.
- [2] 周林昌, 贺丽琼. 双J管在泌尿外科应用中并发症的分析及处理[J]. 吉林医学, 2013, 34(34):7233-7234.
- [3] Wang Y X, Dong J H, Hospital Y F. Application effect evaluation of quality of care in the continuous improvement of nursing quality in the Department of Internal Medicine[J]. World Latest Medicine Information, 2015.
- [4] Zhou Q P, Department T O. Analysis of High Quality Nursing Service Application in Cardiovascular Internal Medicine Clinical Nursing[J]. China Health Industry, 2015.
- [5] 何琼花. 延续性护理应用在泌尿外科手术放置双J管中的临床效果分析[J]. 东方食疗与保健, 2017(1).
- [6] 汪玲怡. 预防留置导尿管患者泌尿系统感染的护理体会[J]. 实用心脑血管病杂志, 2010, 18(11):1715-1715.
- [7] 钟文红. 延续性护理在泌尿外科手术放置双J管的应用分析[J]. 齐齐哈尔医学院学报, 2015(20):3104-3105.
- [8] 熊少兵, 高吴阳, 王神香, 等. 双J管置入新方法在泌尿外科微创手术中的应用[J]. 中华生物医学工程杂志, 2014, 20(4):317-319.
- [9] 杨桂文. 泌尿外科留置双J管患者并发症原因分析及护理干预[J]. 中外健康文摘, 2013(20).
- [10] Wang Y X, Dong J H, Hospital Y F. Application effect evaluation of quality of care in the continuous improvement of nursing quality in the Department of Internal Medicine[J]. World Latest Medicine Information, 2015.

（上接第215页）

随着责任包干制护理在临床护理中的广泛应用，为适应这种新型护理模式，对实习护生的带教方法也应产生相应变化。而在这种护理模式下，如何对带教工作进行改革与完善已经成为当下临床护理研究中的一个重点课题。本次研究中通过对实习护生采用一对一带教的方法，使实习护生在护理过程中时刻都受到带教老师的监督与指导，并全程对其针对性教学，使其在理论与实践相结合的基础上实现了对护理技能的全方位掌握。

6 结论

一对一带教方法不仅使实习护生较好得完成了实习任务，

还对实习护生的业务水平及专业技能的学习都具有显著促进作用，同时还能有效提升其护理质量。

参考文献：

- [1] 郭爱银, 陈润清, 谢玉英. 妇科责任包干制护理模式下带教方法的探讨[J]. 大家健康（学术版）, 2014, 8（14）:157-158
- [2] 贾葵, 简庆芬, 唐梦娟等. 责任包干模式在普外科本科实习护生带教中的应用[J]. 当代护士（中旬刊）, 2014（4）:157-158
- [3] 杨润丽, 康简, 俞文杰, 何丽琼. 护生临床带教模式改进后的效果观察[J]. 中外女性健康月刊, 2014（8X）:25-26