



# 新形势下护理实习生临床带教管理存在问题及对策

杨晓梅（成都市第五人民医院 四川成都 611130）

**摘要：**伴随经济社会的完善和发展，医学管理模式有所变化，医学模式对护理具有较高的要求。护理实习生在实习时需要将实践和知识相互结合，将自身工作能力提升，可对工作进行独立承担。临床带教对整体护理质量存在一定的影响，从而给患者提供优秀护理。

**关键词：**护理实习生 临床带教 存在问题 对策

中图分类号：R-4 文献标识码：A 文章编号：1009-5187(2018)07-227-02

护理教学的主要组成部分为护理实习生临床带教，由理论教学过渡至临床，将课堂教学进行延续以及深化。新一代护理人才在进行培养时，临床带教工作逐渐受到重视。伴随护理学和教育改革的完善以及发展，传统带教模式并不适应当今发展，本次研究主要探讨新形势下护理实习生临床带教管理存在问题及对策，现进行如下汇报：

## 1 存在问题

### 1.1 无完善的管理体制

就目前而言，对于护理实习生均选择放羊式管理方法，实习生到院方进行实习后，校方减少管理力度，而院方将其安排到各个科室后，实习生均进行劳动工作，通过跟班制度将任务完成<sup>[1]</sup>。院方以及校方对实习生并进行相应的管理以及监督，缺少科学管理的带教计划，并无量化指标以及评估指标。

### 1.2 带教教师学历较低，教学模式传统

伴随教育的完善，护理实习生通常由中专生转为大专生，部分为本科生，但带教教师的学历均存在差异性，会出现中专教师带教大专生，或者大专教师带教本科生等现象，由于带教教师自身知识水平有限，对护理实习生自身素质的提升产生影响。与此同时，带教教师均在护理一线进行工作，护理工作量较多，进而减少了带教时间以及精力，尤其是发生抢救的过程中，由于害怕护理实习生出现错误，减少其参加次数，出现的局面则为护理实习生增加了见习，减少了操作<sup>[2]</sup>。而教学方式传统和老旧同样可对护理实习生实习效果产生影响。

### 1.3 护理实习生无法律意识、确实工作积极性

目前，多数护理实习生均为独生子女，由于家庭的照顾以及偏爱会出现较强的工作惰性，且无良好的工作热情和责任心，此外无法律意识，无较强的社会竞争意识，不懂得自我保护，尤其是中专护理实习生，其年龄较小，无良好的文化水平，对于医学知识的理解以及应用存在限制，和患者进行交流时无技巧，进而提升了临床带教的工作困难程度。

## 2 应对措施

### 2.1 创建组织体系

为了确保护理实习生临床学习的质量，我院护理部和临床带教进行相互结合，创建完整的带教管理制度，管理结构包含护理部、总带教（护士长）、分带教（临床护理人员）；护理部、专职护理带教、实习组长以及实习生结构，将责任进行确定，通过机构将临床带教质量予以确定<sup>[3]</sup>。管理组织职责以及分工分别为护理部对教学工作宏观管理进行负责，内容包含制定计划、指导检查、管理师资队伍、调控、创建相关制度、对关系进行协调以及总结信息等。护士长则对病区实施具体实习计划进行负责，管理和检查指导病区带教老师计划实施情况，组织护理实习生进行理论知识和技术能力的考核。病区带教老师则对带教计划进行制定，对护理实习生进行带教，对护生实施出科考核以及评定。

### 2.2 编制科学完善的带教方案

按照教学大纲以及学校要求，并和临床带教实践进行相互结合，制定合理的带教计划，从而规范临床带教工作，确保

其有条不紊的实施，保证整体教学质量。将带教计划划分为岗前培训以及岗位带教两部分。当护理实习生进入科室之前，护理部需要进行短期培训，培训时间大致为3日，协助护生对医院的环境、科室情况以及相关制度进行熟悉，从而将其恐惧感和拘束感消除。岗位带教分为上岗教育、培养实践操作技术以及沟通交流技术、为护生出科小结和考核以及考核临床综合能力。上岗教育则是带教教师按照专科特征以及实习生自身特点制定带教方案，带领实习生对环境进行熟知，教学内容包含无菌操作技术规范、护理工作制度以及消毒隔离等，教学模式为讲解、示范、操作以及纠正，致使护理实习生对无菌技术、监测生命体征、抽吸药液等基础操作进行掌握，有助于转变其自身的角色，逐步适应工作<sup>[4]</sup>。培养实践操作技术以及沟通交流技术则是带教教师按照护生自身的实际情况对其进行实施教育以及指导，对其动手操作能力进行训练，鼓励护生和患者及其家属沟通，对其护理判断、处理问题的能力以及护理文书书写情况进行培养。为护生出科小结和考核则是带教教师以及计划，对护理实习生实施阶段性考核，对此阶段实习质量进行评估，此外对于护理实习生产生的问题予以加强训练，对出科鉴定进行书写，护士长对其进行评估，将结果反馈至护理部。考核临床综合能力则是护理部依据计划不定期或者定期对护理实习生实施抽查，并进行集中考核，按照护理实习生的实际学习情况，选择优秀毕业生到医院护理人员储备库，对其进行实施培养，当考核合格后进行聘用<sup>[5]</sup>。

### 2.3 优秀教师选拔

护生过渡至护理人员的必经之路则是临床实习，因为护生和临床实践刚刚接触，对于护理工作无充分的认识，因为无经验，护生的启蒙老师则为带教教师，其思想以及言行举止均可对护生产生影响。带教教师应选择竞聘上岗，选择专业水平良好且热衷于教学工作的老师，能讲则是将护生表达能力进行培养，表达标准化操作程序，能做表示存在良好的专业水平，可对护理实习生进行耐心指导，能写则是对护理论文以及病历书写进行重视，可对护生思维能力进行培养，而后对其进行实施考核，收集护理实习生的反馈意见，及时解决出现的问题<sup>[6]</sup>。

### 2.4 加大护生教育管理力度

护理实习生并无临床实践经验，为此需要提升带教管理水平，对护理安全予以重视。对护理实习生的安全管理予以重视，将其纳入护士长考核范围内，并对其进行监督，对计划的实施进行检查，并实施岗位安全教育，对于实习过程中极易产生的差错事故进行分析，提升护理实习生的安全理念。

## 参考文献

- [1] 王惠.护理实习生临床带教工作中存在的问题的分析[J].医学信息, 2016, 29(24):263-264.
- [2] 王慧虹, 顾丹凤, 胡雯婧等.我院护理临床带教老师存在问题分析与对策[J].医学信息, 2017, 30(10):114-115.
- [3] 龙兰珍, 胡晶晶, 龙文敏, 等.护理带教管理体系在临床实践中的应用[J].护理学报, 2018, 25(23):227-229. (下转第230页)



护士适合不同管理体制下的需求。外聘教师有着丰富的临床经验，在教学中能结合很多鲜活的临床案例，让学生在模拟的情景中学习<sup>[4]</sup>，中心兼职教师为我院临床一线医务人员或管理者，在教学中注重从临床需求角度进行康复理论、技能和管理等核心能力的培养，提高了培训对象的综合素质。教学实践科室为全军康复中心，收治脑血管病、脑外伤、骨创伤和神经系统疾病的军队和地方住院康复患者，年度床位使用率均在95%以上。大量的康复住院患者及技术精湛、理论知识扎实、临床经验丰富的带教人员，为培训对象提供了良好的实践平台。

#### 4.2 针对性的培训方案是培训质量提升的必要手段

基于临床需求评估是建立高质量培训方案的基础，培训的内容、方法和机制要以满足需求、贴近临床和不断创新为出发点<sup>[5]</sup>。表1显示，培训方案的改进及教学质量的保证使培训人数逐年增加。在培训内容的安排中，专科护士理论方面注重专科、管理、伦理等内容相结合，加强新知识、新技术、新理念的教育；临床带教方面注重提高核心能力，全面带教康复护理、康复技能、康复医疗技术，综合运用康复护理查房、康复评定、疑难病例会诊等方法，提升了专科护士实践能力与水平。

#### 4.3 完善的教学评价体系是培训质量持续提升的保证

培训中心的精细化管理、教学质量的持续改进、师资队伍的建设及个人发展，为建立优良的专科护士培训基地打下了坚实的基础。360度绩效考核体系具有客观、公正并具备激励意义的特质<sup>[6]</sup>，以此为指导制定的考核标准，健全了教师考评方法，为提升教学品质，做好培训质量控制，不断完善教学队伍考核方案，构建科学的考评体系提供了依据。

PDCA循环是一个实用性很强的管理工具，其循环是一个持续质量改进的过程<sup>[7]</sup>，在培训管理中，按照PDCA循环实行

(上接第226页)

心理的观察能力、解决临床护理问题的能力及科研意识进行自我评价。<sup>③</sup>综合考核，带教老师及实习总带教对于即将结束实习的护生，根据实习过程的各方面的表现，作出综合评价。

#### 2 体会

临床实习是护生过渡到临床工作的转折阶段，带教质量的高低直接影响到护生以后的工作能力及工作态度，所以临床带教中既要加强对带教老师的选拔培训工作，也要加强对实习护士的教育培养<sup>[4]</sup>。通过临床实习及实践，使护生在有限的时间内更好的将理论与实践相结合，以达到较好的教学

(上接第227页)

习中的应用观察[J].当代医学,2016,22(34):195-196.

[4]李秋宇,刘文丽.健全临床带教师资队伍完善实习教学管理[J].全科护理,2011,09(4):358-359.

(上接第228页)

在急诊急救理论考试成绩方面，两组学生都取得了比培训之前更好的成绩，满足P<0.05的条件，具有统计学意义。在急诊急救理论考试成绩方面观察组比对照组的成绩要好，满足P<0.05的条件，具有统计学意义，在急救技能操作考核成绩方面观察组比对照组表现要好，满足P<0.05的条件，具有统计学意义。可见观察组团队协作式教学法学生明显比对照组传统教学法能够取得更加理想的教学效果。

综上所述，把团队协作式培训运用于急诊教学改革过程中能够加强对急诊学生的充分培训，促使其能够将急诊医学的理论知识运用到具体的急诊实践活动中，是医学教学领域中的重要优化教学方式，体现“以人为本”的教学理念，要求学生自觉融于急诊教学和课程设置计划整体目标中，积

• 230 •

过程质量控制，依据培训计划对培训对象培训需求评估、培训过程记录、课程落实监督、满意度调查等，及时发现不足并纠正，使培训质量得到不断提高。培训对象满意度逐年提高。

#### 5 小结

实践证明，以专科能力提升为核心建设规范化的培训基地，在继续医学教育和提高岗位技能中发挥了重要的职能作用。尤其目前我国各大院校中缺少康复专科护士专业教育，培训中心3年来通过构建优秀的师资队伍、设置专业特色鲜明的课程、建立规范高效的管理制度，打造了优秀的专科护理培训基地，提高了社会知名度，为军队和地方医院培养了实用型的康复护理专科人才和管理人才。计划下一步将对专科护士临床作用发挥情况进行跟踪调查，评价培训效果，更好的指导培训中心建设。

#### 参考文献

- [1]徐少波,叶志弘.护士核心能力概念和构成要素的研究进展[J].中华护理杂志,2010,45(8):764-768.
- [2]吴菲,叶茂代颖.不同工作年限护士核心能力现状调查与分析[J].中国实用护理杂志,2010,26(3):15-17.
- [3]郑彩娥,李秀云.实用康复护理学[M].北京:人民卫生出版社,2012:1,88.
- [4]杨英,贾秀英,周红,等.内科护理教学中渗透人文知识的效果评价[J].护士进修杂志,2011,26(19):1763-1764.
- [5]张晓静,吴欣娟,焦静,等.以能力提升为核心的临床护理进行培训基地建设及评价[J].中华护理杂志,2015,50(1):6-9.
- [6]叶志弘.护士360度绩效考核体系的实施[J].中国护理管理,2013,13(7):
- [7]张快芳,林贤娜,李洁思.应用PDCA循环对天疱疮患者实施家庭护理干预研究[J].护理管理杂志,2013,13(6):439-440,10-12.

目的，为护生走向社会做一名合格的护士打下坚实的基础。

#### 参考文献

- [1]张春航,袁爱军.临床护理带教老师的选拔及培养[J].河北职工医学院学报,2001,18(4):40-41.
- [2]尹心红,高向荣.规范临床护理带教,提高护理教学质量[J].国际医药卫生导报,2004,10(8):129.
- [3]于泉,张淑萍,刘显云.医学实习生岗前基础培训的意义[J].中国实用医药,2008,3(23):200.
- [4]李云平,王宇平,王丽云,等.手术室实习护生临床带教体会[J].基层医学论坛,2012,16(30):4061-4062.

[5]符雅惠,王朝蓉.护理教学质量双向反馈表在临床带教中的应用与效果分析[J].临床医学研究与实践,2018(3):197-198.

[6]黎瑞红,费红,夏引芳.师生动态互评法在临床护理教学质量控制中的应用[J].护理学杂志,2014,29(15):14-16.

极、主动的钻研问题并投入到具体的实践过程之中，值得临床上进行应用与推广。

#### 参考文献

- [1]谭珊.团队协作式培训在急诊教学中的应用研究[J].企业导报,2016,16(1):136-137.
- [2]庞永诚,魏丹霞,龚瑞莹,等.团队协作式培训在急诊临床教学中的运用[J].中国社区医师,2016,32(11):190-191.
- [3]李小勤,童本沁,唐兆芳,等.医护合作模式在急诊团队高级生命支持培训中的应用[J].中国实用护理杂志,2015,31(11):852-855.
- [4]邓玉英.团队式情境模拟培训在急诊护士培训中的应用效果观察[J].中国卫生产业,2014,31(1):45-46.
- [5]徐素华.探讨团队式急救模式培训在急诊护士急救技能训练中的应用[J].世界最新医学信息文摘,2016,17(71).