

临床护理带教中护生安全意识培养分析

杨秀英

安徽医科大学第一附属医院呼吸与危重症一病区 230011

【摘要】目的 讨论临床护理带教中护生安全意识培养分析。**方法** 选取80例我院在2016年7月到2018年7月呼吸内科护理实习生,根据随机数字法分为实验组(在对照组基础上加强安全意识培养)和对照组(传统带教模式)。**结果** 在护理安全知识,整体护理,理论知识,实际操作等考核评分上,实验组高于对照组,比较差别较大($P<0.05$)。在患者护理满意率上,实验组高于对照组,比较差别较大($P<0.05$)。**结论** 在临床护理带教实习护理人员中使用加强安全意识培养,能够提高护理实习人员的护理安全知识,整体护理,理论知识,实际操作等考核评分,提高患者护理满意率,具有重要的临床价值。

【关键词】 临床护理带教;护生安全意识;培养分析

【中图分类号】 R-4

【文献标识码】 A

【文章编号】 1005-4596(2019)02-202-02

在临床护理带教中,很多护理实习人员对呼吸内科护理的安全意识不足,从而很容易导致工作中出现不安全的因素^[1]。本文中选取80例我院实行呼吸内科护理实习生,具体报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取80例我院在2016年7月到2018年7月实行呼吸内科护理的实习生,根据随机数字法分为实验组(在对照组基础上加强安全意识培养)和对照组(传统带教模式)。其中,实验组护理实习人员有女性32例,男性8例,护理实习人员的年级的平均数为20.5岁。对照组护理实习人员有女性34例,男性6例,护理实习人员的年级的平均数为21.2岁。

1.2 方法

在对照组中使用传统的带教模式,主要护士长对护理实习人员统一的排班,还根据护理实习人员的班次选择合适的带教人员进行带教。另外,带教教师告知护理实习人员的工作流程以及注意事项等。最后,对护理实习人员进行考核。在实验组中使用在对照组基础上加强安全意识培养。(1)带教教师通过角色扮演的方法讲解呼吸内科科室工作中通常出现的问题,观察患者的心率,血压等生命体征变化,能够更好

表1:实验组和对照组的护理安全知识,整体护理,理论知识,实际操作等考核评分的情况

组别	例数	护理安全知识	理论知识	整体护理	实际操作
实验组	40	91.23±7.55	92.46±7.58	91.46±8.91	92.67±7.29
对照组	40	75.06±8.17	82.34±11.44	82.07±10.35	83.48±6.66

2.2 实验组和对照组的护理满意率的情况

在患者护理满意率上,实验组高于对照组,比较差别较大($P<0.05$)。

表2:实验组和对照组的护理满意率的情况

组别	例数	非常满意	满意	不满意	总满意率
实验组	40	28	11	1	97.50%
对照组	40	20	12	8	80.00%

3 讨论

随着我国医疗技术的不断发展,护理科学发展快速,很多护理分工逐渐详细。在目前的环境质量下,呼吸内科的治疗数量逐渐增多,对应的呼吸内科的护理质量非常重要^[2]。在呼吸内科护理实习护理使用加强安全意识培养,能够提高患者的考核评分以及护理满意率^[3]。带教教师通过角色扮演的方式进行呼吸内科护理工作的演练,从而提高护理实习人员的安全意识,让护理实习人员体验患者在呼吸内科护理过程中的心理感受,并注意照顾患者的安全感^[4]。

本文研究中选取40例实行呼吸内科护理实习生使用在对

照组基础上加强安全意识培养,选取40例实行呼吸内科护理实习生使用传统带教模式。根据研究发现,在护理安全知识的考核评分上,使用在对照组基础上加强安全意识培养护理实习人员高于使用传统带教模式护理实习人员,比较差别较大($P<0.05$)。在整体护理的考核评分上,使用在对照组基础上加强安全意识培养护理实习人员高于使用传统带教模式护理实习人员,比较差别较大($P<0.05$)。在理论知识的考核评分上,使用在对照组基础上加强安全意识培养护理实习人员高于使用传统带教模式护理实习人员,比较差别较大($P<0.05$)。在实际操作的考核评分上,实验组高于对照组,比较差别较大($P<0.05$)。

1.3 统计学方法

使用SPSS22.0软件分析统计本文中出现的的数据,其中护理安全知识,整体护理,理论知识,实际操作等考核评分为计量资料,实行T检验,主要使用均数±标准差的形式进行表达;护理满意率为计数资料,实行卡方进行检测,主要使用例数以及百分比的形式进行表达。在检验过程中如果得到 $P<0.05$,那么比较的两组之间差别较大。

2 结果

2.1 实验组和对照组的护理安全知识,整体护理,理论知识,实际操作等考核评分的情况

在护理安全知识的考核评分上,实验组高于对照组,比较差别较大($P<0.05$)。在整体护理的考核评分上,实验组高于对照组,比较差别较大($P<0.05$)。在理论知识的考核评分上,实验组高于对照组,比较差别较大($P<0.05$)。在实际操作的考核评分上,实验组高于对照组,比较差别较大($P<0.05$)。

在患者护理满意率上,实验组高于对照组,比较差别较大($P<0.05$)。在整体护理的考核评分上,使用在对照组基础上加强安全意识培养护理实习人员高于使用传统带教模式护理实习人员,比较差别较大($P<0.05$)。在理论知识的考核评分上,使用在对照组基础上加强安全意识培养护理实习人员高于使用传统带教模式护理实习人员,比较差别较大($P<0.05$)。在实际操作的考核评分上,使用在对照组基础上加强安全意识培养护理实习人员高于使用传统带教模式护理实习人员,比较差别较大($P<0.05$)。陶千红等^[5]研究的临床护理带教中护生安全意识培养研究,所得的结果与本文所得的结果具有相似性,说明本文研究具

(下转第206页)

2.3 两组患者对治疗满意度对比

显著优于对照组患者，差异显著 (P < 0.05)，详见表 3。

通过研究结果显示，观察组患者干预后在治疗满意度上均

表 3：两组患者治疗满意度比较 (n, %)

组别	例数	对医疗机构满意		对医务人员满意	
		干预前	干预后	干预前	干预后
观察组	50	22 (44.00%)	49 (98.00%)	23 (46.00%)	50 (100.00%)
对照组	50	21 (42.00%)	44 (88.00%)	24 (48.00%)	45 (90.00%)
P	-	> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05

3 讨论

据相关资料显示^[4]，老年慢性疾病患者数量逐年上升。其中，常见的老年慢性疾病包括：高血压、脑血管疾病、糖尿病以及类风湿关节炎等^[5]，严重影响老年人的正常生活以及生活质量。在此情况下，绝大部分家庭出现了对家庭医生的需求。本次研究结果显示，观察组患者无论是在健康知识知晓率、生活质量上，还是在治疗满意度上均显著优于对照组患者，差异显著 (P < 0.05)。由此可见，在老年慢性疾病的日常治疗中，家庭医生能够有效促进患者康复，值得临床应用及推广。

参考文献

[1] 黄桂好, 梁蔚莉. 家庭医生签约式服务对社区老年慢

性疾病患者用药依从性的影响探讨 [J]. 现代诊断与治疗, 2018, 29(03):493-494.

[2] 沈玉, 蒋宇红. “签约家庭医生”模式下老年慢病患者的延续性护理 [J]. 影像研究与医学应用, 2017(18):153-154.

[3] 郭之瑜, 张李萍. 基于家庭医生签约制度下社区老年患者抑郁情绪的调查研究 [J]. 中国卫生标准管理, 2017, 8(24):18-23.

[4] 方惠. 家庭医生式服务对老年慢性患者的应用效果研究 [J]. 实用心脑血管病杂志, 2017, 25(S1):4-7.

[5] 丁雪梅, 曾运红, 麦合权, 李惠霞. 家庭医生签约模式下社区老年慢性病患者生活质量的调查分析 [J]. 广东医学院学报, 2015, 33(04):502-503.

(上接第 202 页)

有重复性，可信性比较高。

综上，在临床护理带教实习护理人员中使用加强安全意识培养，能够提高护理实习人员的护理安全知识，整体护理，理论知识，实际操作等考核评分，提高患者护理满意率，值得临床使用和推广。

参考文献

[1] 周道娟. 实习护生在护理工作中不安全因素分析与

预防对策研究 [A]. 中国中西医结合学会皮肤性病专业委员会. 2015 全国中西医结合皮肤性病学术年会论文汇编 [C]. 中国中西医结合学会皮肤性病专业委员会. 2015:1.

[2] 杨静. 安全忧患意识三步教育法在临床护生带教中的应用效果研究 [J]. 内蒙古医科大学学报, 2014, 36(S2):560-562.

[3] 陶千红, 陈靖. 临床护理带教中护生安全意识培养研究 [J]. 中国高等医学教育, 2017(02):56+97.

(上接第 203 页)

通过静脉注入患者的体内保证吸收。两种方式均可以有效改善患者的营养状况，伴消化功能障碍及饮食障碍的患者尤其需要上述给养方式。两种方式中以肠内营养更为常见，该方式主要存在如下优点：(1) 保证肠粘膜细胞完整，促进肠道功能的恢复，预防细胞移位。(2) 门静脉将营养物质吸收后，对内脏进行滋养，对肝脏合成蛋白质和代谢功能进行调节。(3) 符合人体的生理特点，保证营养物质能被充分吸收，消化，保证体内微量元素和水电解质的平衡。(4) 并发症的发生率低，操作简单，安全性高。可以促进肠道消化，蠕动功能，调节体液的酸碱度，增强机体免疫功能和消化器官的肌力，有效恢复患者消化功能^[3]。本研究结果显示，接受营养支持疗法的试验组患者的各项营养指标均显著优于接受对照组的对照组患者，组间有显著差异，P<0.05，有统计学意义，证实了对中晚期肿瘤患者实施营养支持疗法对患者营养状态的改善

效果。试验组生活质量评分显著优于参照组，组间有显著差异，P<0.05，有统计学意义，证实了对中晚期肿瘤患者实施营养支持疗法对于患者生活质量的显著提升效果。同时有一点需要说明，因为本研究的开展基础是以 46 例患者为基础的小样本患者，所得到的结论可能存在说服力方面的缺陷，期待临床未来可以通过更大样本的研究得到更具有说服力的结论。

综上所述：对中晚期肿瘤患者实施营养支持疗法可有效改善患者的营养状态，提升其在治疗期间的生活质量。

参考文献

[1] 尹淑荣. 营养支持疗法对中晚期肿瘤患者生活质量的影响探析 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2017, 4(74):14496-14497.

[2] 尹淑荣. 营养支持疗法对中晚期肿瘤患者生活质量的影响探析 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2017, (074).

[3] 莫倩. 晚期肿瘤患者中运用营养支持疗法后的生活质量影响分析 [J]. 健康必读, 2018, (23):218.

(上接第 204 页)

参考文献

[1] 梁文珍, 谭文娟. 舒缓癌症患者家属心理健康状况调查 [J]. 临床心身疾病杂志, 2008, 14 (3) : 136-137.

[2] 张明园. 精神科评定量表手册 [M]. 长沙: 湖南科学技术出版社, 1993:81-203.

[3] Zhan L. Quality of life: Conceptual and measurement issues [J]. J Adv Nurse, 1992,17(7):795-800.

[4] 陈少波, 芦爱萍. 脑卒中病人的健康教育 [J]. 护理研究, 2007, 21(6C):1618.

[5] 朱桂霞. 癌症患者家属身心状况调查及分析 [J]. 实用护理杂志, 1997, 13(50):268.