

专项护理教育对提高实习生脑梗死后康复护理技能水平的效果分析

刘 张

重庆医科大学附属第二医院神经外科 400010

【摘要】目的 观察实习生专项护理教育对脑梗死后康复护理技能水平的影响。**方法** 选取本院 2018 年 1 月至 2019 年 1 月 90 名护理实习生, 随机分为观察组与对照组, 各 45 例, 对照组给予传统护理教育, 观察组给予转向护理教育, 实习期结束后对两组护理技能水平进行考核, 对比考核结果。**结果** 在健康教育成绩、护理操作成绩及护理理论成绩方面, 观察组均高于对照组, 差异有统计学意义, $P < 0.05$ 。**结论** 专项护理教育的实施, 对实习生脑梗死后康复护理技能与水平的提升有促进作用, 有利于护理教学水平的提升。

【关键词】 实习生; 专项护理教育; 脑梗死; 康复护理**【中图分类号】** R-4**【文献标识码】** A**【文章编号】** 1005-4596 (2019) 03-049-02

近些年来, 随着人们健康认知水平的提升, 对医疗服务质量要求提高, 对护理人员护理知识、操作技能等方面也都提出了更高的要求。日常工作中, 护理人员因工作繁忙, 在护理实习生教育方面, 面临的困难较多, 导致实习生动手能力普遍不强^[1]。为提高护理教学质量, 本次研究针对 90 名护理实习生在脑梗死康复护理方面应用专项护理教育的效果进行研究, 现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取本院 2018 年 1 月至 2019 年 1 月 90 名护理实习生, 随机分为观察组与对照组, 各 45 名。对照组中, 男性 9 名, 女性 36 名, 年龄最小 17 岁, 最大 24 岁, 平均 (20.8 ± 2) 岁; 观察组中, 男性 8 名, 女性 37 名, 年龄最小 17 岁, 最大 25 岁, 平均 (21.1 ± 1.0) 岁。所有实习生均实习一个月。一般资料对比, 两组无明显差异, $P > 0.05$, 有可比性。

1.2 方法

对照组本组给予传统护理教育, 进入医院实习后, 首先组织实习生对脑梗死知识进行学习与观摩, 由高年资护士一对一带教, 按照实习大纲, 带教护士负责实习生关于脑梗死康复护理操作、基础护理操作进行指导, 随时讲解典型病例护理犯法, 对实习生操作熟练程度由带教老师把握, 对具有一定难度的护理操作指导实习生自己动手, 期间对存在的问题进行纠正。

观察组本组给予专项护理教育, 专项护理教学包含心理护理、病房护理、健康教育及功能锻炼护理等内容, 由护士长根据脑梗死患者康复护理要点, 制定护理流程及目标, 按照护理教育安排, 由专项带教护士负责实习生带教工作。①病房专项护理中, 针对脑梗死疾病分类、概况、病因、表现及治疗方法等, 向实习生进行讲解, 并指导实习生熟练掌握脑梗死患者护理方法及查体方法, 对脑梗死患者并发症发生的原因牢记, 在危重症患者护理中, 带领实习生参与其中; 让实习生对各类医嘱能够正确执行^[2]。②心理专项护理中, 首先让实习生对心理护理的重要性、必要性进行了解, 护理中需保持耐心与态度的良好, 指导实习生揣摩患者心态, 在了解患者性格、心理特点的基础上, 结合病情因素, 对心理护理方法进行指导。③功能锻炼专项护理中, 主要指导功能锻炼的方法, 如体位、姿势、旋肢伸展运动方法及穴位按摩方法指导等, 在功能锻炼教学指导中, 针对不同锻炼方法适宜的不同病情也需进行指导。④健康教育专项护理。带教护士先对健康教育方法进行演示, 指导实习生将脑梗死知识进行

回忆, 并向患者及家属进行讲解, 目的是让患者及家属对脑梗死疾病知识加强了解, 同时也是实习生自身知识提升的主要途径^[3]; 同时, 对脑梗死患者生活、饮食、运动等知识进行指导, 对脑梗死合理饮食方案进行学习, 在护理中能够正确执行, 促使患者身体得到康复。在专项护理教育实习最后一天, 集中进行培训, 由所有实习生参与、总结与互评, 对实习中出现的问题进行总结, 对实习中不明白的地方, 通过讨论进行明确, 巩固学习效果。

1.3 观察指标

对两组实习结束后健康教育、护理操作及护理理论考核成绩评分进行对比, 各项考核满分均为 100 分。

1.4 统计学分析

采用 SPSS19.0 统计软件处理数据, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义, 计量资料用 t 检验, 用均数标准差表示。

2 结果

对两组考核成绩进行对比, 结果显示, 观察组健康教育成绩、护理操作成绩及护理理论成绩均高于对照组, 差异有统计学意义, $P < 0.05$, 见表 1:

表 1: 两组考核成绩对比 (分)

组别	健康教育成绩	护理操作成绩	护理理论成绩
观察组 (n=45)	83.16±3.28	82.81±2.75	86.69±3.37
对照组 (n=45)	94.24±4.67	91.04±3.62	95.71±4.08
t	5.325	4.583	5.492
P	< 0.05	< 0.05	< 0.05

3 讨论

临床实习是培养学生操作能力、应变能力、职业道德的重要阶段。当前, 随着医疗条件日趋复杂, 护患纠纷频发、护患关系恶劣的背景下, 与医护人员技能操作不熟练、业务知识不扎实有直接关系^[4]。为减少医疗纠纷的发生, 在护理带教中, 带教老师很多时候只是知道实习中做简单的护理工作, 真正动手操作的机会非常少, 对实习生实习积极性带来不利影响^[5]。为培养合格、优秀的护士, 提高实习效果意义重大。本次研究对专项护理教育方法在实习生实习带教中应用进行探索, 取得了较好的效果, 研究结果显示, 通过专项护理教育方法的应用, 观察组实习生最终健康教育成绩、护理操作成绩及护理理论成绩均明显高于对照组 ($P < 0.05$), 提示通过专项护理教育, 实习生在脑生死康复护理知识及护理操作水平方面均有明显的提升, 实习生动手能力增强, 实习效果显著。

综上所述, 专项护理教育在实习生脑梗死康复护理中应用,

(下转第 52 页)

分析长期健康教育 (>6 个月) 及短期健康教育 (≤6 个月) 分别对 2 级高血压患者收缩压和舒张压的影响。收缩压和舒张压的研究经异质性检验发现, 均存在异质性, 均采用随机效应模型。

2.3.1.1 长期健康教育对 2 级高血压患者收缩压和舒张压的影响

1 个研究为长期健康教育 (>6 个月), 收缩压结果显示干预组与对照组之间的差异无统计学意义 [WMD=-3.35, 95%CI (-7.15, 0.45), P=0.08] (图 5); 舒张压分析结果显示干预组与对照组之间的不同有统计学意义 [WMD=-6.75, 95%CI (-10.21, -3.29), P=0.0001] (图 6)。

2.3.3.2 短期健康教育对 2 级高血压患者收缩压和舒张压的影响

5 个研究为短期健康教育 (≤6 个月), 收缩压和舒张压结果显示干预组与对照组之间的不同均有统计学意义 [WMD=-19.75, 95%CI (-28.23, -11.27), P<0.00001] (图 7)、[WMD=-11.14, 95%CI (-15.70, -6.58), P<0.00001] (图 8)。

2.4 敏感性分析及发表偏倚

以收缩压为指标, 去除纳入的 16 篇研究中最大样本量的研究^[19], 再进行分析, 结果显示干预组与对照组之间收缩压的差异有统计学意义, 与前一个结果相比差异不大, 显示本评价结果较稳定; 收缩压和舒张压漏斗图均显示散点图分布不对称, 提示存在发表偏倚。

3 讨论

3.1 纳入研究的方法学质量评价

纳入的 16 个研究中, 11 个研究没有提及具体随机方法, 只有 5 个研究^[6, 8, 14, 15, 17]报道了具体的随机方法, 然而 2 个研究提到了盲法及分配隐藏^[6, 8]。因此, 纳入研究的总体质

量属于中等。

3.2 不同干预时间的健康教育对高血压患者血压控制的效果
亚组分析结果显示, 短期及长期健康教育对 1 级高血压患者血压有降低的效果; 长期健康教育对 2 级高血压患者收缩压无降低的效果。分析原因, 首先可能是病情轻的 1 级高血压患者, 血压升高不是很明显, 及时的健康教育即得到效果; 而 2 级高血压患者更重视病情, 短期的健康教育能达到效果, 但患者对长期的健康教育中降低血压的干预敏感性较差反而未达到效果^[25]。

3.4 局限性

本研究存在发表偏倚, 可能原因是阴性结果发表困难及文献质量不高等。因只使用了汉语和英语进行检索, 范围不够大, 纳入的文献数量不够, 加上所纳入的研究的质量不高, 导致本研究结果的论证受到影响。建议在之后的研究中, 纳入更多高质量的临床随机对照试验来进行进一步的验证。

4 结论

本 Meta 分析结果显示, 健康教育对 1-2 级高血压患者有降低血压的效果, 但长期健康教育对 2 级高血压患者的收缩压没有效果。建议之后的研究, 可以进一步开展不同干预时间的健康教育对高血压患者不同分级高血压的控制研究, 探究健康教育的干预时间对高血压患者血压的影响。

参考文献

- [1] 康玉明, 李宏宝, 齐杰, 等. 高血压中枢发病机制的研究进展 [J]. 西安交通大学学报 (医学版), 2017, 38(1):1-6.
- [2] 牛瑞虹, 李丰, 姜慧. 老年高血压病诊断与治疗研究进展 [J]. 人民军医, 2017(5):507-511.
- [3] 陈艳, 赵媛. 以微信为媒介进行健康教育对高血压患者血压控制和健康行为的影响 [J]. 天津护理, 2017, 25(1):73-74.

(上接第 49 页)

可使实习生护理技能水平得到显著提升, 同时也促使护理教学水平得到提高, 应用效果较好, 值得推广。

参考文献

- [1] 杨瑞, 王宇龙. 护生实习体验的质性研究及对护理教育的反思 [J]. 全科护理, 2019, 05(13):1632-1634.
- [2] 刘晓光, 任吉, 王景和, 等. 从全国护理技能大赛看护理教育的发展 [J]. 新西部, 2019(08):74-75.

(上接第 50 页)

对照组 ($p<0.05$)。说明该教育模式具有较为显著的效果, 患者的食欲, 睡眠以及精神状态都有所提升。死亡教育可以帮助人们正确的认识死亡, 进而可以树立一个正确的死亡观, 从而消除对于死亡恐惧, 焦虑的心理, 是一种较为科学合理的教育方式, 现已经被普遍应用到对于晚期癌症患者的教育上。经过教育后, 观察组患者对于死亡的接受度明显高于对照组 ($p<0.05$)。说明该教育方式取得了较好的效果, 有效的提升了患者的生存质量。

综上所述, 说明将死亡教育应用到按期癌症患者的教育中, 教育效果较为明显, 可以有效的改善患者的生活质量^[4], 使患者树立一个正确的死亡观, 具有非常积极的影响, 值得被

推广应用。

参考文献

- [1] 李永红, 王彦哲, 高晚霞, 等. 死亡教育对晚期癌症患者家属生活质量的影响 [J]. 重庆医学, 2017, 46(13):1812-1814.
- [2] 常碧如, 李田田, 解倩, 等. 晚期癌症患者创伤后应激障碍、感恩与创伤后成长的关系 [J]. 中华行为医学与脑科学杂志, 2017, 26(4):374-378.
- [3] 农炳金, 张志勇, 秦桂秀. 广西医学生死亡态度现状及其影响因素分析 [J]. 中国健康教育, 2017, 33(10):898-901.
- [4] 吴燕, 高晗. 中医护理临床路径在中晚期癌症患者灵性健康促进中的效果 [J]. 广东医学, 2017, 38(24):3861-3864.