

· 综合医学 ·

“全程 - 岗位”双导师制在临床护理带教中的应用

陈虹羽

湖南省常德市澧县中医医院 湖南常德 415500

【摘要】目的 探讨临床护理带教中应用“全程 - 岗位”双导师制的教学效果。**方法** 选取 2018 年 8 月 -2019 年 8 月到我院进行实习的 90 名护生作为研究对象,根据教学模式将 90 名实习生分为研究组与对照组,采用传统“岗位”导师带教模式 45 名实习生为对照组,采用“全程 - 岗位”双导师制带教模式 45 名实习生为研究组,对比研究组与对照组理论考核成绩、技能考核成绩以及带教模式评价。**结果** 研究组实习生理论考核成绩、技能考核成绩显著高于对照组实习生, $P < 0.05$ 具有统计学意义。研究组患者教学方法、教学氛围、教学质量评价满意度显著高于对照组患者, $P < 0.05$ 具有统计学意义。**结论** 在临床护理带教中应用“全程 - 岗位”双导师制教学模式可以有效提高实习生理论以及技能考核成绩,可以有效提高实习生对教学模式满意度,具有使用价值。

【关键词】 全程 - 岗位; 双导师; 护理带教; 效果

【中图分类号】 R-4

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-7711 (2020) 01-264-02

随着人们生活水平的提高,医院为了符合社会发展的需求,对高素质、高质量的护理人才需求不断增加^[1]。因此在临床护理带教中要培养优秀护理人员,护理实习教学是将理论知识与实践相结合重要环节,同时通过临床护理教学可以有效提高护理实习生解决问题能力^[2]。因此在临床护理教学中选择有效教学模式对提高实习生综合能力有重要作用。以往“岗位”教学模式已经不适应当前教学形势。而“全程 - 岗位”双导师制教学模式在目前教学形势起重要作用。因此本研究选取 2018 年 8 月 -2019 年 8 月来我院进行实习的 90 名护生作为研究对象,对其分别采用传统“岗位”教学模式与“全程 - 岗位”双导师制教学模式,分析临床护理带教中应用“全程 - 岗位”双导师制的教学效果,具体报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

根据教学模式将 2018 年 8 月 -2019 年 8 月来我院进行实习 90 名护生分为 2 组,对照组与研究组,两组各 45 名,其中对照组 45 名实习生最小年龄 21 岁,最大年龄 25 岁,平均年龄 (21.85 ± 1.52) 岁,其中男生 18 名,女生 27 名,8 名本科、22 名专科、15 名中专。研究组 45 名实习生最小年龄 22 岁,最大年龄 24 岁,平均年龄 (21.34 ± 1.43) 岁,其中男生 17 名,女生 28 名,学历:10 名本科、20 名专科、15 名中专。研究组与对照组实习生性别、年龄、学历等基础资料无显著差异, $P > 0.05$ 具有可比性。

1.2 方法

两组实习生均实习 6 个月,其中内科实习 1 个月、外科实习 1 个月、妇产科实习半个月、产科实习半个月、儿科 1 个月、重症监护室半个月、手术室半个月。

对照组实习生采用传统“岗位”导师带教教学模式,由专业性护理人员作为岗位导师,采用一对一带教模式,从实习生进入本科室到结束。此外岗位导师要具有责任心,有较好沟通能力、协调能力,同时带教导师学历需大专以上,有 3 年以上工作经验。

研究组实习生采用“全程 - 岗位”双导师制带教模式,实习生从实习开始由 1 名导师全程指导。全程导师可通过微信、电话、面对面等方式与实习生进行交流,对实习生出现问题给予指导,同时全程导师要对实习生学习小结进行批阅,

定期与岗位导师沟通,对实习生动态进行实时掌握,指导实习生完成个案。此外全程导师应具有良好的沟通能力、教学能力以及科研能力,可以指导学生完成论文写作,并且全程导师具有本科以上学历。

1.3 实验标准

对比研究组与对照组实习生理论考核成绩与技能考核成绩,待两组实习生每科室实习结束后进行考核,考核内容包括理论考核、技能考核,满分为 100 分,由每个科室总带教负责监督。对比研究组与对照组实习生教学模式满意度,其中包括教学方法、教学氛围、教学质量 3 个方面,分为满意、不满意 2 个等级。

1.4 统计学方法

两组护理实习生相关资料记录到统计学软件 SPSS19.0 中,研究组与对照组实习生理论考核成绩与技能考核成绩对比,以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示,采用 t 检验,研究组与对照组实习生教学模式满意度对比,以 (n%) 表示,采用 χ^2 检验,统计学检验标准, $P < 0.05$ 。

2 结果

2.1 对比研究组与对照组实习生理论与技能考核成绩

研究组采用“全程 - 岗位”双导师制教学模式实习生,理论考核成绩与技能考核成绩显著高于对照组实习生, $P < 0.05$ 具有统计学意义。(表 1)

表 1: 研究组与对照组实习生理论与技能考核成绩对比
[分 ($\bar{x} \pm s$)]

组别	名数	理论考核	技能考核
研究组	45	95.31 ± 3.26	95.61 ± 3.15
对照组	45	84.21 ± 2.61	83.54 ± 2.63
t	-	17.8303	19.7310
P	-	0.0000	0.0000

2.2 对比研究组与对照组实习生教学模式满意度

研究组采用“全程 - 岗位”双导师制教学模式实习生,教学方法、教学氛围、教学质量满意显著高于对照组实习生, $P < 0.05$ 具有统计学意义。(表 2)

3 讨论

随着人们生活水平的提高,对医疗服务质量有更高要求,因此医院为了符合社会发展的需求,不断培养高素质、高质

表 2: 研究组与对照组实习生教学模式满意度对比 (n%)

组别	名数	教学方法		教学氛围		教学质量	
		满意	占比	满意	占比	满意	占比
研究组	45	43	95.55	42	93.33	44	97.77
对照组	45	33	73.33	32	71.11	34	75.55
χ^2	-	-	8.4586	-	7.6014	-	9.6154
P	-	-	0.0036	-	0.0058	-	0.0019

量护理人员^[3]。临床带教是培养高综合素质护理人员重要环节。传统“岗位”教学模式以不适用于新教学目标。“全程-岗位”双导师制教学模式是一新兴临床教学模式,由1名导师全程指导实习生,包括学习方法、问题以及编写个案等方面指导^[4]。此外岗位导师一对一带教可以促进实习生在每个科室教学目标得以完成,并且可以起到查缺补漏的作用。全程导师通过微信、电话等与实习生进行沟通,进而可以增加导师与实习生间的交流,有利于了解实习生学习状态以及学习进度,同时这种带教模式延续学校管理制度,从人文以及心理等方面关注实习生,进而使学生找到归属感^[5-6]。此外“全程-岗位”双导师制教学模式,可以使导师与实习生间相互监督、共同参与。同时在教学过程中通过综合运用多种教学方法以及个性化指导,可以有效提高实习生自主学习能

力、解决问题能力。经本研究结果表明,研究组实习生理论、技能考核能级以及教学模式满意度显著优于对照组实习生, $P < 0.05$ 具有统计学意义。

综上所述,“全程-岗位”双导师制教学模式对临床护理实习生具有重要意义,可以为实习生提供良好实习氛围,进而增加实习生自主学习能力,可以有效提高实习生理论、技能考核成绩。

参考文献:

[1] 盛井香. 临床教学路径在康复科护理本科生带教中的应用[J]. 临床医药文献电子杂志, 2019, 6(48):185.
 [2] 卢琴, 刘蕾, 杨沙. 临床教学路径在康复科护理带教中的应用[J]. 临床合理用药杂志, 2019, 12(34):192+197.
 [3] 梁铭芬, 梁莲花, 许改燕. SBAR 沟通模式在临床护理带教中的应用体会[J]. 中国医药指南, 2019, 17(32):297-298.
 [4] 汪琴, 张爱梅. 自主导向学习法在临床护理带教中的应用效果观察[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2019, 4(46):191.
 [5] 程玲. 分级管理法在临床护理带教工作中的应用价值[J]. 当代医药论丛, 2019, 17(20):188-189.
 [6] 张寒梅. 案名教学法在护理实习生带教中的效果分析[J]. 基层医学论坛, 2019, 23(30):4401-4402.

(上接第 262 页)

情况(见表1),实验组住院期间意外事件发生例数比对照组少
3 讨论

神经内科患者治疗治愈难度大,且患者多伴有不同程度肢体运动障碍、肢体活动障碍,住院期间患者需长期陪护,由于神经内科患者病情的特殊性,导致神经内科护理人员工作量大、任务繁重^[2]。神经内科助理护士、责任护士的存在,在一定程度上增加了常规护理管理中护理工作的无序性,且部分神经内科住院患者由于对护理人员以及护理内容存在怀疑、排斥等负面心理,进一步增加了神经内科护理意外事件发生率^[3]。神经内科精细化护理管理实施过程中,对科室护理人员实施分级护理,明确各级护理人员工作职责,并优化患者入院后护理干预流程,结合神经内科住院患者常见意外事件,

优化科室风险管理^[4]。

本次研究显示实验组患者意外事件发生率比对照组低,综上所述,神经内科护理中精细化护理管理有较高的临床应用价值。

参考文献:

[1] 李凤兰. 精细化护理管理对提高神经内科护理质量的效果分析[J]. 中国农村卫生, 2019, 11(18):26-27.
 [2] 杨金秋. 精细化护理管理对提高神经内科护理质量的效果[J]. 中国卫生产业, 2018, 15(33):91-92.
 [3] 周梦. 精细化护理管理对提高神经内科护理质量的效果分析[J]. 中国保健营养, 2018, 28(25):365.
 [4] 叶跃茜. 精细化护理管理对提高神经内科护理质量的效果[J]. 养生保健指南, 2018, 6(12):241.

(上接第 263 页)

不能配合医师展开检查,这就需要医护人员给予患者相应的护理,缓解患者不良情绪,提高患者配合度。人性化护理以患者为中心,为患者提供优质的服务,提高护理质量^[5]。核医学人性化护理具有一定的独特性,护理人员首先应当考虑到护理服务的综合性,在实际的护理中,要针对不同的患者,制定出不同的护理方案,给予患者针对性的指导。除此之外,由于核医学科护理人员在日常工作中,会反复接触放射性药品,因此要求护理人员必须要对每一项操作步骤进行严格控制,从而避免各项意外事件发生。针对不同的患者给予其针对性护理干预措施,降低放射风险^[6]。

本研究中,常规组患者采用常规护理,观察组患者采用人性化护理,观察组患者的依从性以及满意度均优于常规组。这主要是优于人性化护理能够在最大程度上将患者的恐惧心理进行缓解,同时从患者的角度出发看待问题,能够使患者正确看待核医学检查,并配合医生顺利完成相关检查。

综上所述,为行核医学检查的患者实施人性化护理,能

够使患者的依从性以及护理满意度得到明显提升,在临床护理中具有显著应用价值。

参考文献:

[1] 王兆楠. 人性化护理在青少年分化型甲状腺癌 131I 治疗患者中的应用[J]. 中华现代护理杂志, 2019, 25(14):1820-1822.
 [2] 高伟红, 张莉, 魏敏, 等. 人性化护理在眼科病房中的应用效果[J]. 中华现代护理杂志, 2018, 24(35):4295-4298.
 [3] 程远, 王振光. 18F-FDGPET/CT 全身显像辐射剂量估计及风险评价[J]. 中华核医学与分子影像杂志, 2017, 37(7):430-433.
 [4] 鲍小倩, 张婕. 全程人性化护理在磁控胶囊内镜检查中的应用[J]. 中华肿瘤防治杂志, 2018, 25(S1):307-308.
 [5] 倪建明, 张威江, 唐平, 等. 液体衰减反转恢复预脉冲弥散成像检测短暂性脑缺血发作急性缺血病灶的限度[J]. 中华核医学与分子影像杂志, 2019, 39(3):161-164.
 [6] 顾岚, 倪建明, 唐平, 等. 基于 SPECT/CT 平台设计的激光导航系统在经皮胸腔穿刺活检组织检查中的应用[J]. 中华核医学与分子影像杂志, 2018, 38(12):793-796.