

"双核"岗前培训方式在中职护生实习中的应用

韩 燕

广西科技大学附属卫生学校 广西柳州 545006

〔摘要〕目的 分析中职护生实习中双核岗前培训方式的应用效果。方法 2018 年我校 500 名护理专业实习生,其中 250 人设为观察组,250 人设为对照组。对照组采取常规方式开展岗前培训,观察组采取课题组的“双核”岗前培训方式,统计并比较两组学生医院规章制度违反率、常见医院事故发生率、职业安全防护发生率和职业道德、医疗法律方面的认知评分情况。结果 观察组的医院规章制度违反率、常见医疗事故发生率、职业安全防护发生率低于对照组,且在职业道德、医疗法律方面的认知评分高于对照组 ($P < 0.05$)。结论 中职护生实习中采取双核岗前培训方式效果显著,能减少医院规章制度违反率、常见医院事故发生率及职业安全防护事件发生率,提升其对医疗法律以及职业道德的认知,规范其实习行为,确保其职业安全。

〔关键词〕中职护生;实习;岗前培训;双核;提升

〔中图分类号〕R-4 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2020) 09-015-02

〔基金项目〕课题项目:《护理专业岗前教育“双核”联合模式的探索与研究》(GXZZJG2016B186)

护理专业学生在校期间主要接受理论方面学习,而进入医院实习需要将理论知识转换成实践^[1]。如何快速高效使学生适应转变是广大师生关注并且亟待解决的问题。若学生不能及时适应医院实习,将对校方、学生方、医院方三方造成一定的困扰及影响。虽然学校及医院均有开展岗前培训教育,且起到了一定帮助,但岗前培训内容、形式、过程均有优缺点,这就造成了岗前培训参差不齐且难以把控的局面。做好岗前培训,是能让护生进入实习时,使其尽快转变自身角色,更好适应医院工作环境,遵守医院各项规章制度,掌握有关法律法规,将理论和实际更好结合在一起,从而顺利完成整个实习工作^[2-3]。以上目标也是课题组进行探索研究的重要意义所在。

课题组采取的双核培训制度是指将岗前培训内容综合分类,并将内容分为校内岗前培训作为“一核”,医院岗前培训作为“一核”。通过“双核”式岗前培训的相互连接、延续,统一规划,统一进行,突出重点,突出内容,实现培训整体统一,从而提高培训效果。目前,有关此类教学模式在护生岗前培训中的应用研究较少。为此,本文就中职护生实习中课题组开展的双核岗前培训方式的应用效果开展分析,具体内容如下:

1 资料和方法

1.1 研究资料

2018 年我校 500 名护理专业实习生,其中 250 人设为观察组,250 人设为对照组。对照组年龄 16-22 岁、均值 (18.55±0.68) 岁。观察组年龄 16-22 岁,均值 (18.60±0.62) 岁。两组一般资料对比无显著性差异 ($P > 0.05$),有一定的可比性。

1.2 方法

对照组采取常规方式开展岗前培训,即由实习医院在下临床前自行开展岗前培训,培训内容、方式及培训时间由医院自行决定,课题组不做任何干涉。

观察组采取课题组“双核”岗前培训方式,具体方法如下: (1) 岗前培训内容: 使用课题组制作的“双核”岗前培训手册内容进行培训,包含医院规章制度、职业道德、医疗法律、职业安全防护、医院常见安全事故等方面知识。在学校及医院的岗前培训均使用该手册。校方主要培训医疗法律法规、职业道德方面内容。医院方主要培训医院规章制度、医院常见安全事故、职业安全防护。(2) 岗前培训方法: 第一阶段在学校实行“一核”培训。完成后学生下到实习点,第二阶段由课题组的老师或经沟通通过的医

院负责人进行另“一核”的岗前培训。(3) 培训方式: 学校及医院的岗前培训均使用课题组统一制作的课件进行教学,也可邀请医院相关负责人围绕课题组手册内容及课件进行扩展及补充讲解。

(4) 培训时间: 校内岗前培训在实习下点前在校内完成。考虑到医院的实际安排情况,医院岗前培训在实习生下点后的一个月内进行,两个培训要求时间衔接紧凑。(5) 及时进行统计调查,在培训前后进行调查调研统计,以便及时把握掌控数据。培训前后及实习期间统计医院规章制度违反率、常见医疗事故发生率及职业安全防护事件发生率,以及对职业道德、医疗法律的认知情况。调查可通过课题组成员把控、实习组长汇报、学生个人汇报、带教老师反馈、医院护理部通报等多种方式进行。

1.3 统计指标

采用自制调查问卷统计两组学生职业道德、医疗法律的认知情况开展评分,分数在 0-100 分,分数越高,代表认知能力越佳。并调查医院规章制度违反率、常见医疗事故发生率和职业安全防护事件发生率。将以上调查数据进行统计学分析研究。

1.4 数据处理

计量、计数数据以 ($\bar{x} \pm s$) 和 % 表示,组间差异选择 SPSS18.0 软件行 t 、 χ^2 检验, $P < 0.05$ 即组间差异较大。

2 结果

观察组的医院规章制度违反率、常见医疗事故发生率、职业安全防护事件发生率比对照组更低,同时在职业道德、医疗法律的方面的认知评分比对照组更高 ($P < 0.05$),见表 1 及续表 1:

表 1: 两组岗前培训效果对比

组别	医院规章制度 违反率 (%)	常见医院事故 发生率 (%)	职业安全防护 事件发生率 (%)
观察组 (n=250)	1 (0.40)	0 (0.00)	0 (0.00)
对照组 (n=250)	10 (4.00)	9 (3.60)	8 (3.20)
χ^2	7.529	9.165	8.130
P	0.006	0.002	0.004

续表 1	职业道德 (分)	医疗法律 (分)
观察组 (n=250)	91.48±5.36	92.14±4.98
对照组 (n=250)	85.26±4.78	83.62±5.05
t	13.694	18.994
P	0.001	0.001

3 讨论

护理学属于一门有着较强实践性的学科,护生经课堂理论学 (下转第 18 页)

作者简介:韩燕,女,1984 年生,汉族,广西合浦人,主管护师,主要从事教学工作。

纳全部牙齿, 导致阻生牙的发生^[4]。阻生牙牙冠周围的牙龈常出现发炎、疼痛情况, 可导致面颊肿胀、张口困难, 常常引起邻牙龋坏、松动及牙槽骨吸收等症状^[5]。常规的拔牙手术对牙齿周围组织损伤较大, 手术中若用力不当极有可能造成颌骨骨折的现象, 且手术器械较多, 手术的时间较长, 对患者生理和心理上都造成一定创伤, 影响到预后的效果。而微创手术能在短时间内将牙冠部横断, 去除周围邻牙和牙根部的阻力, 避免了锤击损伤牙周组织; 且有喷水、吸唾器等仪器配合, 能将牙齿碎屑和渗液吸出, 清晰术野, 大大提升了手术的安全性和效率, 还能保证牙槽的完整性^[5]。

在本文研究中, 采用微创拔牙术的观察组患者治疗效果较好。观察组行阻生牙拔除的患者, 其拔牙完整性评分 (1.67 ± 0.24)、术中出血量 (3.54 ± 1.04) mL、肿胀程度 (1.86 ± 0.32)、手术时间 (16.53 ± 4.71) min 数值, 均小于对照组患者拔牙完整性评分 (3.14 ± 1.01)、术中出血量 (6.53 ± 1.52) mL、肿胀程度 (3.41 ± 1.21)、手术时间 (26.84 ± 5.46) min, 数据差异较明显, $P < 0.05$; 观察组患者的 VAS 评分 (3.21 ± 0.64), 比对照组患者的 VAS 评分低 (5.48 ± 1.27), 数据差异较明显, $P < 0.05$; 观察组患者的并发症发生率 6.98%, 比对照组患者并发症发生率 23.26% 低, 数据差异较明显, $P < 0.05$ 。究其原因, 是观察组患

者采用了微创拔牙术, 无论是手术器械还是手术的方式, 对患者牙周组织的创伤性都较小, 在微创、高效、损害小的情况下, 提升了患者恢复效率。且手术的安全性较高, 患者的术后反应较少, 并发症发生率较低, 对改善患者临床症状具有重要意义。

综上所述, 微创拔牙术治疗阻生牙的临床效果显著, 治疗效果好且安全性高, 值得推广。

[参考文献]

- [1] 乔燕. 微创拔牙术治疗阻生牙的临床观察 [J]. 检验医学与临床, 2020, 17(14):2063-2065.
- [2] 赵婧, 华耀社, 贾怀斌, 等. 无痛微创拔牙术治疗下颌阻生牙的临床效果 [J]. 临床医学研究与实践, 2019, 4(22):125-126.
- [3] 梁丽. 观察微创拔牙术治疗下颌阻生智齿的临床效果 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2018, 18(63):79.
- [4] 贾怀斌. 无痛微创拔牙术治疗下颌阻生牙临床观察与分析 [J]. 中国卫生标准管理, 2018, 9(08):46-47.
- [5] 张隆庆. 无痛微创拔牙术治疗下颌阻生牙 108 例临床观察 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2018, 18(03):87-88.
- [6] 武利民. 微创拔牙法与普通拔牙法的临床效果比较 [J]. 大家健康 (学术版), 2015, 9(24):104-105.

(上接第 14 页)

能够在短时间内保证切口达到理想的愈合效果, 减轻疼痛, 缩短住院治疗时间。

[参考文献]

- [1] 张自英. 人文关怀在妇科腹腔镜手术患者护理中的应用 [J]. 基层医学论坛, 2014, 33(15):1909-1911.
- [2] 王秀英, 孙洪波, 王秀荣. 术前术后访视在整体护理中的重要性 [J]. 中国中医药现代远程教育, 2013, 8(21):72-73.

(上接第 15 页)

习之后开展临床实践, 利用并巩固自身所学知识, 进而培养其实际工作能力^[4]。因此护生实践及实际中职业角色转变尤为重要。护生上岗前角色跨度大, 学生应变能力低, 在实习期间将无法避免地产生各种问题。因此, 需要做好护生的岗前培训工作, 使其更快适应角色转变, 提升实习质量^[5]。

双核岗前教学培训是可将护生从学校学生迅速转变成具有识别、实践能力及行动的一种加强型教学, 从学习型转变成实践型的能力人才, 使用此种模式能更全面、更统一培训学生, 弥补各方培训的不足与欠缺。经本次研究发现, 经双核培训模式后护生医院规章制度违反率、常见医疗事故发生率、职业安全防护事件发生率比对照组更低, 同时在职业道德、医疗法律的方面的认知评分比对照组更高, 说明经双核岗前教学培训方式能提升护生各方面认知, 使其实习期间更好地规范自身行为, 减少医院事故出现。

总之, 中职护生实习中采取“双核”岗前培训方式有着确切效果, 具有良好的实用性、实际性, 能降低医院规章制度违反率、

[3] 姚竞智, 徐洪全, 王贻东, 等. 不同方式无张力疝修补术治疗腹股沟疝气的临床疗效分析 [J]. 中国当代医药, 2013, 20(5):31-32.

[4] 佟金珠, 齐淑兰. 高频电刀影响切口延期愈合的原因分析及预防 [A]. 第三届全国铁路护理学术交流会论文集, 2014, 24(6):103-105.

[5] 苏仕功, 任伍保, 高成钢, 等. 高频电刀对胆囊切除术切口脂肪液化影响的临床研究 [J]. 安徽卫生职业技术学院学报, 2013, 34(05):7-10.

常见医疗事故发生率和职业安全防护事件发生率, 提升职业道德、医疗法律的认知率, 比普遍的单一式岗前培训效果更佳, 效率更高, 更能有效地确保其护生的职业安全。

[参考文献]

- [1] 蓝静, 戴利, 陈银娟. 翻转课堂联合教练式教学在护生实习岗前培训中的应用 [J]. 护理学杂志, 2018, 33(16):69-71.
- [2] 曾灵芝, 王超, 韦雪艳, 等. 防范针刺伤操作行为规范视频在护生岗前培训中应用的效果观察 [J]. 医药高职教育与现代护理, 2018, 1(4):208-211.
- [3] 杨莉, 张咏梅, 任娜娜. 护理实习生三级岗前培训的实施与体会 [J]. 中国中医药现代远程教育, 2017, 15(3):26-27.
- [4] 付国红, 刘一群. 校内对护生进行实习岗前培训的做法与体会 [J]. 高教学刊, 2015, 7(24):217, 219.
- [5] 周美卿. 护生在校岗前培训与锐器伤的行为风险控制 [J]. 中国卫生标准管理, 2015, 6(29):218-219.

(上接第 16 页)

缓解病情, 消除毒素, 从而有效改善患者的身体指标, 是最为主要的两种终末期糖尿病肾病治疗方式^[4]。通过上述结果我们可以看到, 观察组的治疗总有效率为 90% 而对照组的治疗总有效率为 85%, 两者并无显著差异 ($P > 0.05$), 治疗后两组患者的主要临床指标 (血肌酐、尿素氮、24h 尿量) 较治疗前明显改善 ($P < 0.05$), 治疗后观察组 24h 尿量少于对照组 ($P < 0.05$), 这说明血液透析和腹膜透析的疗效相当, 但因两者对患者残余肾功能的影响差异明显, 故在选择血液透析还是腹膜透析需要根据患者的具体病情, 这样才能为患者提供最为科学的治疗方案^[5]。

[参考文献]

- [1] 孟嵩. 血液透析与腹膜透析治疗终末期糖尿病肾病的疗效比较 [J]. 中国实用医药, 2018, 013(028):15-16.
- [2] 袁江红. 腹膜透析与血液透析治疗终末期糖尿病肾病患者疗效比较 [J]. 陕西医学杂志, 2016, 45(10):1365-1367.
- [3] 陈海高, 廖新媛, 刘日光. 腹膜透析与血液透析治疗糖尿病肾病的对比研究 [J]. 临床医学工程, 2015, 22(001):17-19.
- [4] 段茜, 刘东伟, 刘风勤, 等. 血液透析和腹膜透析对终末期糖尿病肾病患者疗效 [J]. 国际移植与血液净化杂志, 2018, v.39(04):18-22.
- [5] 陆明. 血液透析与腹膜透析治疗终末期糖尿病肾病的临床对比研究 [J]. 中国现代药物应用, 2016, 10(015):93-94.