

自制视频结合高仿真模具在母婴同室病房本科护生带教中的应用

梁海燕

广西中医药大学第一附属医院产科

【摘要】目的 探讨自制视频结合高仿真模具在母婴同室病区本科护生临床带教中的应用价值。**方法** 对2019年5月至2020年1月在我科母婴同室病区本科实习护生60名进行分组。分为实验组30名,对照组30名。实验组应用视频结合高仿真模具及老师配合模具示范,在老师的指导下完成新生儿护理操作;对照组观看视频及观摩老师临床操作的教学模式。观察两组临床实习生2周后对新生儿护理知识和操作技能掌握程度。比较对不同教学方法满意度以及临床操作技能掌握程度。**结果** 实验组实习护生对新生儿护理知识和技巧掌握程度及教学方法满意度均高于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$)。**结论** 应用自制视频结合高仿真模具教学模式有利于实习护生更好地掌握新生儿护理知识及技能,提高临床实践能力;提高对产科教学方法的满意度。

【关键词】 自制视频;高仿真模具教学;母婴护理;临床带教

【中图分类号】 R-4

【文献标识码】 B

【文章编号】 2096-0867(2020)11-170-02

产科是一门高风险、易引起投诉的学科^[1]。传统的临床护理带教模式常常会引起产妇的猜疑、顾虑、不信任甚至导致护理投诉和纠纷,已严重不适应当前的社会形势。如何对新生儿进行护理操作,如新生儿沐浴及抚触,更换衣被及尿布、包裹,翻身操作等都是临床实习护生操作遇到的难点。我科根据新生儿的特点,自行制作视频结合高仿真模具应用于临床带教及护理操作,让实习护生更好地掌握新生儿护理知识和新生儿护理操作技术。现报告如下。

1 对象与方法

1.1 研究对象

将我科2019年5月至2020年1月实习的本科护生共60人随机分为两个组,实验组护生30人,男生2人,女生28人;平均年龄21.3岁。对照组30人,男生1人,女生29人;平均年龄21.5岁。两组护生在性别、既往学习成绩、课时安排及教学内容方面均无统计学差异,具有可比性。两组护生除教学时间不同外,其余临床科室实习时间、内容安排均相同。

1.2 方法

1.2.1 录制教学视频

本教学视频片的录制参照现有的国际、国内孕产妇保健及新生儿护理常规和标准、参考国内外文献、护士在实际工作中的经验用真人录制而成。包括新生儿抚触、新生儿沐浴、换尿布及更换衣被、包裹和翻身。通过撰写文字材料,由本科室主任及护士长审核,并进行模培训、拍摄、剪辑、编辑、的制作与加工,录制成教学视频。

1.2.2 教学方式

实验组护生入科第一天先集中观看操作视频再由总带教老师在高仿真模具示范各项日常护理,包括操作目的、操作前的评估和准备、操作步骤及易错环节、注意事项及与患者沟通的时机等知识。之后各护生跟随带教老师排班上班,带教老师在真实新生儿身上现场示范,然后让实习护士在上班缝隙时间或下班之余利用碎片时间在高仿真模具上反复练习,经过带教老师考核评估通过后可以在真实新生儿身上进行日常护理操作。对照组入科第一天,观摩老师操作及播放录像

的教学方式。进入临床后经过带教老师评估后可以在新生儿身上进行日常护理操作。

1.3 评价指标

以临床操作考试成绩作为评价指标,重点考察护生的新生儿、新生儿沐浴、抚触、换尿布及更换衣被、包裹操作能力。考核时间为20min,分值为100分。90-100分为完全掌握、80-89分为基本掌握、79分以下未掌握。考试结束后发放自行设计的“护生满意度调查表”:内容包括对科室护理教学管理的评分,对自己动手操作能力的评分,对招到产妇或家属拒绝对其进行操作的次数统计。

1.4 统计学方法

全部数据均通过SPSS22.0版本的统计学软件进行处理,计量资料用($\bar{x} \pm s$)表示,进行t检验;计数资料行 χ^2 检验; $P < 0.05$ 表明组间差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组同学操作考试成绩比较,见表1。

表1: 两组同学操作考试成绩比较

组别	人数	掌握	基本掌握	未掌握	总掌握率
对照组	30	20	4	6	80.0%
观察组	30	27	2	1	96.7%*

注:与对照组比较 * $P < 0.05$

2.2 两组同学满意度调查表调查比较,见表2。

表2: 两组同学满意度调查表调查比较

组别	人数	非常满意	满意	不满意	满意率 %
对照组	30	18	6	6	80%
实验组	30	27	3	0	100%

注:与对照组比较 * $P < 0.05$

3 讨论

随着人们生活水平的提高,孩子已成为每个家庭的重中之重,“6个大人一个或两个孩子”的“中国式”家庭模式越来越普及。每个产妇及其家属都希望自己的孩子能够得到技术娴熟的护士护理。临床带教中如果带教老师再过分“自我

(下转第173页)

表 2: 各组患者治疗依从性结果 [n(%)]

分组	完全依从	部分依从	不依从	总依从率
观察组 (n=103)	81 (78.64)	19 (18.45)	3 (2.91)	97.09%
对照组 (n=103)	62 (60.19)	30 (29.13)	11 (10.68)	89.32%

注: 两组对比, $p < 0.05$

3 讨论

随着时代的发展, 健康教育的方式与内容会不断丰富细致以及人性化。作为把关人角色的医疗人员, 需要合理的选择渠道形式与内容, 尽可能压缩成本, 提升效果, 要做好各种渠道宣教效果的评估, 观察选择其中合适的方式操作。健康教育形式依据经费条件与人力资源状况而定。既可以自行定制制作, 也可以选用专业的医疗网站平台材料。尤其是当下很多基层单位, 相比自行制作宣教材料, 不如使用专业医疗网站的信息。这样可以节约成本, 提升效果。而如果属于大型医疗机构, 就可以展开自身公众号或者有关平台渠道的宣教。这样既节省了人力资源的消耗, 可以达到宣教目的,

(上接第 170 页)

保护”, 害怕遭到病人投诉, 就更导致了学生动手实践机会少, 很大程度上影响了临床带教效果^[2]。如何协调两者之间的矛盾, 做到既保护病人的权利, 又完成临床教学任务, 成了产科母婴同室带教老师的一道难题。薛美^[4]用“实物模型与传统的助产带教法相结合的临床带教模式”, 对护生进行全面的素质培养, 严格要求、严加管理, 使其更能适应新的形势, 使助产教学更加规范, 在缓和医患关系、提高教学质量、保证医疗安全等方面起到了明显的效果。母婴护理系列教学片结合临床工作中护理新生儿重点和难点, 详细进行解说及操作, 视频画面直观, 能将技能操作中重要的、不易掌握的部分展示在屏幕上, 并且可慢速、重复播放^[5], 让实习护生容易看清、学会, 并产生深刻的记忆。

利用先观看教学视频熟悉操作流程后在高仿真婴儿模型上进行日常护理操作技能(全部为非侵入性的操作)实践练习, 可以在模具上对不熟悉的操作反复多次动手练习并积累操作

(上接第 171 页)

护理总满意率明显低于护理组患者的护理总满意率, 差异具有统计学意义 ($p < 0.05$)。见表 1。

3 讨论

糖尿病的高血糖与长期性持续代谢功能紊乱等临床症状会造成肾脏衰竭与肾脏功能的障碍^[3], 还有可能会导致眼睛、神经系统与心血管系统等全身性器官产生比较严重的损伤^[4]。大多数糖尿病患者在临床上的主要表现为三多一少, 即患者的尿量变多、食量变多与需水量变多, 但是糖尿病患者的体重会逐渐下降^[5]。病情十分危重的糖尿病患者可能会出现失水、体内电解质紊乱或者机体酸碱平衡失调等一系列临床症状^[6], 高渗昏迷与酮症酸中毒等是糖尿病的主要急性并发症^[7], 糖尿病神经病变是糖尿病中最普遍的慢性并发症之一^[8]。本次研究表明: 护理前两组患者之间的血糖水平无明显差异, 护理后两组患者之间的血糖水平具有明显差异, 具有统计学意义 ($p < 0.05$); 对照组患者的护理总满意率明显低于护理组患者的护理总满意率, 差异具有统计学意义 ($p < 0.05$)。

综上所述, 全程健康教育能够有效改善糖尿病护理情况, 提高患者对于护理的总满意率, 大大改善医护之间的关系, 在糖尿

也可以在这些内容中进行医疗团队以及整个医院品牌形象的宣传, 相当于过去医院宣传手段的一种延伸, 达到一举多得的效果。甚至有些宣教材料可以作为内部人员培训资料, 尤其是新人培训工作的开展, 都可以学习有关信息, 让其提升及有关知识以及医院情况的掌握程度。

总而言之, 心内科中运用健康教育可以有效的提升患者对健康知识认识水平, 提升治疗依从性, 整体状况更为理想。

参考文献:

- [1] 洪磊. 小组式健康教育在预防心内科住院患者跌倒中的应用[J]. 健康必读, 2020, (22):229-230.
- [2] 窦洪利. 分析健康教育对心内科患者治疗的依从性及心理健康的影响[J]. 饮食保健, 2020, 7(5):36.
- [3] 王敏. 开展健康教育对心内科和谐医患关系的影响分析[J]. 中国医药指南, 2019, 17(36):389-390.
- [4] 程尚艳. 健康教育护理干预对心内科老年病患服药依从性的影响[J]. 健康必读, 2020, (3):203.

经验。而后再在新生儿身上操作, 这种教学方法既能保证护理安全, 也能提高和规范学生的操作水平, 提高护生对教学方法的满意度。

参考文献:

- [1] 王彩霞¹, 赵振普². 产房临床护理学生带教管理[J]. 齐鲁护理杂志, 2011 年第 17 卷第 3 期:115-116
- [2] 邓华英, 李新萍. 护理临床路径在中医骨伤科带教中的应用[J]. 中医药管理杂志, 2017 年 1 月第 25 卷第 2 期:31-32
- [3] 李秀娟. 五步阶梯式带教模式在产房临床带教中的应用[J]. 齐鲁护理杂志, 2015 12 月 21 卷第 24 期:121-122
- [4] 薛美. 实物模型与传统助产带教法相结合在产科临床教学中的应用[J]. 当代护士, 2011 年 2 月中旬刊(学术版) 165-166
- [5] 余丽, 雪丽霜, 葛圆, 覃桂荣, 刘素娥. 自制母婴护理系列视频片在母婴护理教学中的应用及评价[J]. 广西医学, 2011 年 4 月第 33 卷第 4 期

病护理管理中应用全程健康教育此种护理方法值得进一步在临床上进行推广与使用。

参考文献:

- [1] 崔荣萍, 吾尔尼萨·热合曼. 全程健康教育模式在糖尿病护理管理中的作用分析[J]. 中国保健营养, 2017, 27(1):216.
- [2] 李金慧. 全程健康教育模式在糖尿病护理管理中的作用分析[J]. 饮食保健, 2017, 4(1):155-156.
- [3] 孙玲玲. 全程健康教育模式在糖尿病护理管理中的作用分析[J]. 中国继续医学教育, 2016, 8(32):236-237.
- [4] 陈玲. 全程健康教育模式在糖尿病护理管理中的作用分析[J]. 糖尿病新世界, 2016, 19(20):165-166.
- [5] 蔡宗芳. 全程健康教育模式在糖尿病护理管理中的作用分析[J]. 大家健康(下旬版), 2016, 10(10):283-283, 284.
- [6] 张翠菊. 全程健康教育模式在糖尿病护理管理中的作用分析[J]. 中国卫生产业, 2016, 13(22):101-103.
- [7] 陈春香. 全程健康教育模式在糖尿病护理管理中的作用分析[J]. 大家健康(中旬版), 2016, 10(6):290-290.
- [8] 查伍培. 全程健康教育模式在糖尿病护理管理中的作用分析[J]. 世界临床医学, 2016, 10(6):210.