

临床护理实习带教两种不同带教方法的比较

权传英

云南省大理州漾濞县人民医院 云南漾濞 672500

〔摘要〕目的 对比研究两种不同带教方法对临床护理实习起到的效果。方法 将 2020 年 1-12 月间实习的护生共计 24 例纳入研究,采用随机数字表法进行分组,分为干预组与对比组各 12 例,对比组护生接受常规的一对一带教,干预组护生则接受排班制带教,比较两种带教的效果差异。结果 在带教开始前、第 4 周时分别对两组护生进行考核,考察科目包括职业素养、理论知识、临床护理能力及沟通协作能力,第一次考核所有护生成绩均及格,但并无显著差异($P > 0.05$),第二次考核两组成绩均明显提升,且干预组优于对比组($P < 0.05$);带教结束,对两组护生进行满意度调查,发现干预组护生的满意度为 100.00%,高于对比组的 75.00% ($P < 0.05$)。结论 通过对比,发现排班制带教的效果要优于一对一带教,护生的工作能力、责任心及积极性都有了明显提升,对其今后的临床护理工作帮助颇多。

〔关键词〕 临床实习; 护理; 带教方法

〔中图分类号〕 R-4 **〔文献标识码〕** A **〔文章编号〕** 2095-7165 (2021) 02-072-02

临床带教是实习护生由学生迈向护士的重要节点,这一时期内护生可以将理论知识与临床实践有机的结合起来,从而完善自身的专业技能,培养自身的服务意识,成为一名优秀的临床护士^[1]。因此,带教方式的选择就显得尤为重要了,如何通过带教,迅速地将临床经验传递给实习护生一直是研究中的重点。传统的一对一带教模式虽然能够起到一定的带教作用,但效果仍待改进,本文选择一对一带教与排班制带教进行对比,现有研究结果如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

将 2020 年 1-12 月间实习的护生共计 24 例纳入研究,采用随机数字表法进行分组,分为干预组与对比组各 12 例,已将本次研究内容以书面形式告知入选对象,并征得其同意。干预组护生中女性居多,有 9 例,其余 3 例为男性,年龄最大的 24 岁,年龄最小的 17 岁,平均(21.35±1.63)岁,其中专科学历(含中专)8 例,本科学历 4 例;对比组护生中女性居多,有 9 例,其余 3 例为女性,年龄最大的 23 岁,最小的 18 岁,平均(21.46±1.71)岁,其中专科学历(含中专)9 例,本科学历 9 例。比较两组护生的性别、年龄及学历等资料,检验结果均为 $P > 0.05$,即可行对照研究。

1.2 方法

对比组护生接受一对一带教,即进入科室后由专人负责带教,且从入科至出科均由同一老师带教,护生的所有实习内容均由带

教老师负责,考核工作也由带教老师负责。干预组护生则接受排班制带教,由护士长进行排班,实习护生需与不同的临床护士共同完成同一班次的护理工作,护生的所有实习内容均由临床护士负责,考核工作则由科室共同监督完成。

1.3 观察指标

①于带教开始前、带教第 4 周对两组护生进行实习工作考核,包括职业素养、理论知识、临床护理能力及沟通协作能力,每项满分为 100 分;②带教结束后,对两组护生开展护理满意度调查,满分 100 分,得分在 80 分以上为满意,得分在 60-80 分为基本满意,得分在 60 分以下为不满意。

1.4 统计处理

数据计算均由 SPSS21.0 系统处理,遇计数资料以(n, %)表示,遇计量资料则以($\bar{x} \pm s$)表示,分别行卡方值、t 值检验,如有 $P < 0.05$,则为可信度高。

2 结果

2.1 考核成绩

在带教开始前、第 4 周时分别对两组护生进行考核,考察科目包括职业素养、理论知识、临床护理能力及沟通协作能力,第一次考核所有护生成绩均及格,但并无显著差异($P > 0.05$),第二次考核两组成绩均明显提升,且干预组优于对比组($P < 0.05$),详见表 1。

表 1: 两组护生的考核成绩 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	职业素养		理论知识		临床护理能力		沟通协作能力	
		带教前	带教第 4 周						
干预组	12	66.23±5.21	86.16±5.18	65.71±5.29	87.65±5.64	68.21±5.55	85.46±5.81	64.08±5.27	86.29±5.66
对比组	12	66.75±5.34	75.97±5.23	65.43±5.38	76.04±5.93	67.99±5.67	75.14±5.33	64.52±5.41	77.31±5.21
t		1.251	8.334	1.364	8.219	1.471	7.996	1.284	10.257
P		0.297	0.000	0.315	0.000	0.358	0.000	0.285	0.000

2.2 带教满意度

带教结束,对两组护生进行满意度调查,发现干预组护生的满意度为 100.00%,高于对比组的 75.00% ($P < 0.05$),其中干预组护生中未出现不满意,对比组护生中则出现 3 例不满意。

3 讨论

护理学是一门需要不断累积经验的学科,除了专业知识的学习,临床实践也十分重要,临床带教就是其中关键的环节,通过临床带教,护生能够将理论知识与临床实践结合,充分利用所需知识,分析问题并解决问题,使其能够快速完成由护生到护士这一角色的转变^[2]。带教模式的选择一直以来都是讨论的焦点,本文选择一对一带教和排班制带教进行比较,研究结果显示,在带

教开始前、第 4 周时分别对两组护生进行考核,考察科目包括职业素养、理论知识、临床护理能力及沟通协作能力,第一次考核所有护生成绩均及格,但并无显著差异($P > 0.05$),第二次考核两组成绩均明显提升,且干预组优于对比组($P < 0.05$);带教结束,对两组护生进行满意度调查,发现干预组护生的满意度为 100.00%,高于对比组的 75.00% ($P < 0.05$)。排班制带教的优点如下:实习护生的动手能力增强,无法依赖带教老师也提升了护生的独立性,这使得护生的主人翁意识提升,护理工作中也更加积极投入,但其也存在一定的缺陷,例如,没有带教老师在旁指导,护生容易出错且无法及时纠正,也会给护理工作造成隐患^[3]。

(下转第 75 页)

吸科、感染科等，更要重视新冠肺炎中医诊疗的规培课时规划。针对中医科室医师，需要适当加强西医方面的规培内容，提高中医医师的中西医结合抗疫水平。中西医防疫规培课程中，严格依照国家制度文件要求，开展相关诊疗培训内容。同时在规培中，适当引进中医护理理念，如情志护理等，提升住院医师在疫情特殊时期下与患者的沟通能力，进一步优化医师服务质量与服务水平，全面提升住院医师的岗位胜任力^[7]。

6 加强思想政治规培

(1) 设立思政微课程：由规培领导小组牵头，规培中心课程思政导师作为教学主体，结合当下疫情现状与时事，进行思想政治规培教育。以微信为教学平台，制作相应微课程。课程内容需深度围绕习近平总书记抗疫指导战略方针，响应习总书记“做党和人民信赖的好医生”这一口号，深入院、科各部，深化思政微课程体系，方便医师随时利用碎片化时间浏览微课程，追求思想政治进步。(2) 医教协同：住院医师的规培教学实施主体为各位规培导师。在后疫情时期，新医风医德被提升到新的高度，抗疫英勇事迹典型人物被广泛宣扬，如“吹哨人”李文亮医生，及本次抗疫的领军者之一钟南山院士等。他们在各自岗位发挥光与热，恪尽职守，为中国疫情防控工作作出巨大贡献。将这些典型案例与思想政治课程相结合，有助于引起住院医师共情，重塑其对新医风医德的再认识，在思政课程教学中，塑造其优秀品格。规培过程中，规培导师需要以身作则，言行时刻体现新医风医德要求；在思政课程中弘扬忠诚于党、忠诚于人民、高度奉献、敢为人先的抗疫精神；在抗疫工作中团结同事，不做“孤胆英雄”，在特殊时期更要依靠集体的力量，为身后群众构筑起一道坚实的防疫城墙^[8]。

7 小结

新冠疫情始于 2019 年末，并迅速在全球流行，造成数以万计的人员死亡。中国疫情控制之所以能够领先于世界其他国家，最大倚仗在于人民群众的自律自觉，以及医务人员的无私奉献。在后疫情时期，临床工作者更不应该掉以轻心，仍旧需要警钟长

鸣。住院医师作为未来抗疫的有生与中坚力量，需要继续重视并不断强调对此类医务群体的规培教育。不仅要重视住院医师业务能力的培养，同时也需强调其精神内涵的塑造。通过本次疫情，大家也需意识到，住院医师的规范化培训不仅要强调主要科室的业务规培，更需关注传染病与公共卫生服务技能的培训，以更好地应对当前已知疫情，及将来未知的、更严峻的疫情反扑。未来，笔者还将继续关注住院医师的规范化培训，基于疫情防控视域下，不断探索规培新模式、新理念，致力于打造一支高素质、高水平的住院医师队伍，守护群众健康。

[参考文献]

- [1] 张水娟, 郭发刚, 蔡瑜, 等. 全科住院医师规范化培训医生职业认同感现状调查及相关因素分析[J]. 中华全科医师杂志, 2019, 18(1):71-73.
- [2] 崔永, 王天佑. 从美国住院医师培训看中国住院医师规范化培训的挑战和方向[J]. 中国肺癌杂志, 2016, 19(6):321-327.
- [3] 陈淑玲, 吴苏伟, 杜雪平, 等. 疫情下对全科专业住院医师规范化培训的思考与建议[J]. 中国全科医学, 2020, 23(28):3503-3507.
- [4] 徐京杭, 祁祯楠, 董爱梅, 等. 全科医学住院医师规范化培训传染科轮转的经验与思考[J]. 中华全科医师杂志, 2020, 19(2):161-163.
- [5] 姜睿, 王永晨, 姜礼红, 等. 全科住院医师规范化培训考核体系的应用与评价研究[J]. 中国全科医学, 2020, 23(25):3212-3215, 3219.
- [6] 徐翊, 李秀容, 范翀, 等. 从新型冠状病毒肺炎疫情看全科医师规范化培训[J]. 中国高等医学教育, 2020, 34(6):58-59.
- [7] 吴春艳, 宋迎春, 傅晓璇, 等. 新型冠状病毒肺炎疫情期间住院医师职业认同感和职业忠诚度状况研究[J]. 中华医学教育杂志, 2020, 40(9):688-691.
- [8] 张玲燕, 洪云霞, 傅松龄. 2019 冠状病毒病疫情下儿科住培医生思想政治工作的思考[J]. 中国高等医学教育, 2020, 34(5):54-55.

(上接第 71 页)

- [1] 叶任高, 陆再英, 内科学[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2005
- [2] 赵娜, 郭治昕, 赵雪, 等. 丹参的化学成份及其药理作用研究进展[C]// 全国制药工程科技与教学研讨会. 中国药学会, 2006.
- [3] 王卓, 朱宝长, 徐楠楠, 等. 丹参提取物对高脂血症地鼠糖脂代谢的影响[J]. 时珍国医国药, 2009, 20(5):1067-1070.

(上接第 72 页)

综上所述, 通过对比, 发现排班制带教的效果要优于一对一带教, 护生的工作能力、责任心及积极性都有了明显提升, 对其今后的临床护理工作帮助颇多。

[参考文献]

- [1] 高晶晶. 不同护理带教方式在脾胃科临床护理带教中的应用

- [4] 杨志刚, 陈阿琴, 俞颂东. 三七药理研究新进展[J]. 上海中医药杂志, 2005, 39(4):59-62.
- [5] 潘洪平. 银杏叶制剂药理作用和临床应用研究进展[J]. 中国中药杂志, 2005, 30(2):93-96.
- [6] 杨丽华, 马春. 枳椇子对实验性血脂异常大鼠的调脂作用[J]. 中国老年学, 2009, 29(23):3108-3109.
- [7] 雷燕妮, 张小斌. 杜仲叶总黄酮降血脂作用研究[J]. 西北大学学报(自然科学版), 2015, 45(5):777-780.

用探析[J]. 中国保健营养, 2020, 30(25):207, 211.

- [2] 潘春艳, 赖响清, 刘连春. 责任制护理教学管理应用于手术室临床带教的效果分析[J]. 中国药物与临床, 2020, 20(10):1750-1752.
- [3] 曾广霞. 一对一带教模式在内科护理带教中的应用效果[J]. 临床合理用药杂志, 2020, 13(22):178-179.

(上接第 73 页)

通过上述结果可以看到, 相较于对照组, 观察组妇女健康知识掌握度高于对照组且自我保养能力评分高于对照组, 这说明对中年妇女来说, 在常规妇女保健上加用健康教育更加科学有效, 故可对中年妇女给予健康教育, 从而有效提升护理质量。综合分析, 健康教育可满足中年妇女的护理需求, 是妇女保健中不可或缺的医学措施^[4], 本次试验由于妇女例数有限, 故有分析不足之处, 仍需对健康教育进行更加深入的研究^[5]。

[参考文献]

- [1] 李琳. 妇女健康教育在妇女保健工作中的应用效果研究

- [J]. 中国医药指南, 2019, 017(014):85-86.
- [2] 栾泽红. 健康教育在妇女保健中的作用分析[J]. 饮食保健, 2020, 007(011):223-224.
- [3] 尤金燕. 孕期妇女保健实施高血压、糖尿病家庭健康教育的临床分析[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2019, 007(008):194, 196.
- [4] 左晓琴. 妇女健康教育在妇女保健工作中的应用现状及效果观察[J]. 保健文汇, 2018, 000(005):194.
- [5] 黄文玲. 健康教育在社区妇女保健中的干预效果研究[J]. 中外女性健康研究, 2020, 000(002):19-20.