

模块化教学法在口腔门诊新护士培训中的应用研究

陈美兰 杨同燕

苏州口腔医院 江苏苏州 215000

〔摘要〕目的 模块化教学法在口腔门诊新护士培训中的应用研究。方法 选取在口腔门诊培训新护士 72 名，按照培训时间划分为对照组（36 名培训新护士，2022 年 2 月-2022 年 7 月）、实验组（36 名培训新护士，2022 年 8 月-2023 年 1 月），培训分别开展常规教学法和模块化教学法，比较教学方法优化新护士培训效果。结果 口腔门诊培训新护士考核成绩，实验组高于对照组， $P < 0.05$ ；新护士综合能力评分，实验组各项评分均高于对照组， $P < 0.05$ 。结论 在口腔门诊新护士培训中实施模块化教学法，可以促进口腔门诊新护士更好地掌握护理工作内容。

〔关键词〕口腔门诊；新护士培训；模块化教学法

〔中图分类号〕R-4 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165（2023）01-162-02

口腔门诊的护理人员需要具备护理学知识，以护理学知识为基础，口腔临床医学为指导是一种综合性的护理专业。近些年以来人们对于口腔健康意识的增强，对于口腔门诊专科护理人员综合能力提出了更为专业性的要求，要强化针对口腔门诊新护士的培训教学方案改善，促使口腔门诊新护士能够更好地胜任实施的护理工作^[1]。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取在口腔门诊培训新护士 72 名，按照培训时间划分为对照组（36 名培训新护士，2022 年 2 月-2022 年 7 月）、实验组（36 名培训新护士，2022 年 8 月-2023 年 1 月），培训分别开展常规教学法和模块化教学法。对照组：36 名培训新护士均为女性，年龄区间 20-25 岁，均值（22.59±1.12）岁，学历水平：本科 24 名、大专 12 名；实验组：36 名培训新护士均为女性，年龄区间 20-25 岁，均值（22.68±1.03）岁，学历水平：本科 22 名、大专 14 名。两组研究样本一般资料比较无显著差异（ $P > 0.05$ ）。

1.2 方法

对照组：开展常规教学法，在口腔门诊临床工作过程中，对于新护士进行培训。

实验组：模块化教学法。（1）成立培训小组，是由责任心表达能力较强的护理骨干担任，需要具备较为丰富的临床护理经验，组长负责整体训练方案制定，其他人要负责开展理论课程安排^[2]。（2）需要构建教学模块，授课教师共同设计，设置的教学模块分为 10 个理论知识 88 学时、技能是 66 学时。教学模块包括口腔护士的角色培养、口腔解剖、生理牙科环境以及交叉感染预防、牙科护理工作职业预防、常规的口腔治疗护理配合、健康口腔评估、口腔知识预防，专科实践技能等^[3]。（3）在进行模块化教学的过程中，需要明确教学的内容。在培训的过程中可以划分为两个阶段，第一阶段是针对模块内容开展的理论讲授，带教教师重点对于口腔评估牙龈基本检查方式进行讲解，设立相关的理论知识考核问题，以加深新护理人员对于讲解知识的认知程度，第 2 个阶段则是要开展技能操作，由带教教师将操作的流程表发送至微信群，在操作的过程中运用情景模拟法进行演示，可以录制相关的教学视频，可以在教学过程中以及教学之后复习，将教学内容应用到实际临床护理工作中^[4]。（3）进行教学效

果评估，通过理论和技能考核成绩进行评估，综合性地评估临床护理能力，包括对于患者专业态度、专业发展能力、整体护理思维能力、管理能力进行评估，设置考核量表，考核不合格的需要重新进行学习。

1.3 观察指标

（1）口腔门诊培训新护士考核成绩，包括理论和技能成绩，总分均为 100 分，评分越高实施教学方法效果越好；（2）新护士综合能力评分，包括专业态度、人际交往能力、整体护理思维能力、管理能力、教育咨询能力，总分 100 分，评分越好综合能力越好。

1.4 统计学方法

SPSS21.0 数据处理，计量资料（ $\bar{x} \pm s$ ），t 检验，用 $P < 0.05$ 表示有意义。

2 结果

2.1 口腔门诊培训新护士考核成绩

口腔门诊培训新护士考核成绩，实验组高于对照组， $P < 0.05$ 。

表 1 考核成绩（ $\bar{x} \pm s$ ，分）

组别	例数	技能成绩	理论成绩
实验组	36	90.85±6.56	88.96±4.59
对照组	36	86.03±10.56	83.65±5.49
t	--	2.32	4.45
P	--	0.02	0.00

2.2 新护士综合能力评分

新护士综合能力评分，实验组各项评分均高于对照组， $P < 0.05$ 。

3 讨论

口腔门诊在新护士培训教学过程中，要进行教学方式改善，更好地促使新护士能够掌握护理技能和护理知识^[5]。针对新护士在培训教学过程中，应用的模块化教学法，形成了更为全面的培训体系，培训体系较为规范，针对新入职的口腔门诊护理人员实施有效的教学，在教学之后可以提升护理人员的专科实践能力，优化独立思考和解决问题的能力，在实际口腔门诊护理工作过程中，能够更好地配合医生实施相应的护理保障，有利于更加全面地提升新护士护理团队建设，更加规范化实施培训，培养更为优质的护理人才。

口腔门诊培训新护士考核成绩，实验组高于对照组， $P <$

0.05; 新护士综合能力评分, 实验组各项评分均高于对照组, $P < 0.05$ 。

综上所述, 在口腔门诊新护士培训中实施模块化教学法, 促使护理人员能够更好更加系统地掌握专科实践能力, 增强独立思考解决问题的能力。

[参考文献]

[1] 陈美燕, 王丽, 杨艳. 问题导向法联合场景模拟应急演练在口腔门诊护士培养应急能力的应用 [J]. 中国药物与临床, 2021, 21(07):1221-1222.

[2] 李张维, 康成容, 向玉婷, 等. 情景模拟教学在口腔住院医师规范化门诊急诊培训中的应用 [J]. 现代医院, 2022,

22(11):1776-1779.

[3] 姜燕, 王天凤, 罗春波, 等. 以问题为导向的护理晨间交班清单在口腔门诊中的应用效果 [J]. 卫生职业教育, 2022, 40(22):136-138.

[4] 薛伟, 刘良兰, 刘彦. TBL 联合情景模拟法在口腔门诊护士急救技能培训中的应用 [J]. 齐鲁护理杂志, 2022, 28(07):165-167.

[5] 陈悦娜, 张雪玲, 戚维舒, 等. TBL 联合 Mini-CEX 教学模式在口腔门诊护士岗前培训中的应用 [J]. 卫生职业教育, 2022, 40(01):152-154.

表 2 新护士综合能力评分 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	专业态度	人际交往能力	整体护理思维能力	管理能力	教育咨询能力
实验组	36	17.59±2.01	16.86±1.89	18.22±1.26	18.56±1.16	16.96±2.16
对照组	36	13.46±2.35	14.25±2.16	15.36±2.05	14.96±2.35	13.69±2.42
t	--	8.01	5.45	7.13	8.24	6.04
P	--	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

(上接第 159 页)

(六) 档案信息化可以保证医学实现便民化

目前对医学服务的要求已呈现了多样化、快捷化、网络化等特征, 对医学档案服务的利用率也在日益提高, 而传统医院中封闭式、柜台式、面对面式的档案服务管理模式已无法适应现代的要求了, 所以假若不加以变革, 档案信息化设想就难以实现。信息化时代背景下的医院档案管理服务, 不但必须保证对档案进行柜台式的查阅利用外, 还必须把服务场所拓展至各医院、网络平台, 从而做到跨越城市、系统查阅^[3], 以提高对档案的利用效率, 并满足社会大众对医院档案管理工作的需要。

三、结束语

总之, 大数据时代的到来为当前医疗档案保管事业提供

了全新的发展契机, 医疗方面应该利用大数据科技的能力进行档案保管业务的进一步完善与创新。因此, 医院必须尽快转换工作观念, 深刻意识到档案管理的必要性, 进一步增强档案管理工作人员的综合意识, 进一步完善档案的现代化建设, 形成较健全的管理制度, 从而发挥好档案的重要作用, 以推动医院工作的科学、安全发展。

[参考文献]

[1] 张彬. 关于“互联网+”医院档案管理的思考 [J]. 兰台内外, 2021(33):64-65

[2] 孙伟. 利用数字化网络技术做好医院档案管理工作 [J]. 兰台内外, 2021(26):4-6

[3] 白海军, 李慧. 大数据背景下的医院档案管理工作信息化建设 [J]. 山西医药杂志, 2021, 50(18):2709-2711

(上接第 160 页)

药学服务人员的专业技能水平比较低, 这些都在很大程度上对医院门诊药房药学服务质量造成了较大的影响。

我院针对这些存在的问题提出了一些有效的、提高医院药房药学服务质量的措施, 监督药房药学服务人员从实际出发, 为患者及家属提供优质的用药咨询服务, 采用了患者易懂的方式与患者进行了沟通及交流, 帮助患者明确的正确的用药方式, 通过对药方处方进行分析, 对方进行了进一步审核, 保证药方中用药的合理性, 药学服务人员还加强了对药房中各药品的监督及管理, 结合药品的特性对其进行了分类及分区摆放, 定期进行盘点, 及时清除了一些过期的药品, 保证了患者用药的合理性。医院药房管理人员结合自身情况建立了完善的规章制度, 保证了药房药学服务人员在工作中

有章可循, 促进了药学服务质量的提升。

本次研究结果显示, 以患者满意度为评价指标, 与对照组 (81.00%) 相比较, 观察组 (98.00%) 更高, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$), 进一步证实, 提高药学服务质量对提高患者用药满意度有着较大的影响。

综上所述, 对于门诊治疗的患者, 门诊药房工作人员对其实施有效的药学服务, 能够有效提高患者及家属对药学服务质量的满意度, 建议推广应用。

[参考文献]

[1] 陆光辉. 提高门诊药房药学服务质量的方法探析 [J]. 医药前沿, 2020, 10(4):239-240.

[2] 张双生. 开展药物咨询服务对提高门诊药房药学服务质量的效果探讨 [J]. 当代医药论丛, 2020, 18(3):150-151.

(上接第 161 页)

DRGs 付费模式与病案编码质量密切相关, 正确的编码信息是 DRGs 付费的主要依据。

[参考文献]

[1] 王国虹, 王华东, 郭强, 等. DRGs 收付费数据模拟运行对病案管理流程的影响及对策 [J]. 中国病案, 2019,

20(5):8-10.

[2] 邢珺, 廉颖, 陈国强. DRG 付费下的病案全流程管理模式探讨 [J]. 中国病案, 2021, 22(1):38-41.

[3] 王丽君, 周海滨, 韩丽, 等. 信息化和标准化管理对病案质量及 DRGs 入组率的影响分析 [J]. 中国医疗管理科学, 2018, 8(5):24-27.