

参与式教学法在提高甲乳外科实习护生护理技巧中的临床应用研究

高于秦

川北医学院附属医院甲状腺乳腺外科 637000

【摘要】目的 研究参与式教学法在提高甲乳外科实习护生护理技巧的应用价值。**方法** 共 30 名实习护生参与 2022 年的甲乳外科临床护理带教。普通教学组（15 名）：常规教学。参与式教学组（15 名）：参与式教学。比较效果。**结果** 参与式教学组的理论知识、操作技能得分更高（ $p < 0.05$ ）。参与式教学组护理的临床护理带教质量考核量表评分均更高（ $p < 0.05$ ）。参与式教学组教学满意率更高 [93.33%，对比普通教学组的 60.00%]（ $p < 0.05$ ）。**结论** 在甲乳外科临床护理带教活动中，实施参与式教学，具有更佳效果。

【关键词】 参与式教学；甲乳外科；临床护理带教；教学质量
【中图分类号】 R-4 **【文献标识码】** A **【文章编号】** 1002-3763 (2023) 02-004-02

【Abstract】Objective To study the application value of participatory teaching method in improving the nursing skills of nurses. **Methods** A total of 30 trainee nursing students participated in the clinical nursing teaching of nail breast surgery in 2022. General teaching group (15 members): regular teaching. Participatory teaching group (15 members): participatory teaching.comparative effectiveness. **Results** The participatory teaching group had higher scores of theoretical knowledge and operational skills. ($p < 0.05$). The clinical teaching quality assessment scale of teaching nursing was higher in participatory teaching group nursing ($p < 0.05$). The teaching satisfaction rate of the participatory teaching group was higher [93.33%, compared with 60.00% of the general teaching group] ($p < 0.05$). **Conclusion** In the clinical nursing teaching activities of nail breast surgery, the participatory teaching has better results.

【Key words】 participatory teaching; breast surgery; clinical nursing teaching; teaching quality

前言

甲乳外科患者病情较为复杂，不仅对治疗的需求较高，而且对护理服务质量的要求也高^[1-22]。目前，此科室患者的就诊率较高，对护理人才的需求较大^[3]。科室有必要采取一些举措，以满足临床护理资源需求。这类措施除了直接招聘一些有经验的甲乳外科护士以外，还包括对实习护生进行培养。针对实习护生，开展临床教学，是促进临床护理人才培养的重要途径，是实习护生后期正式参与到甲乳外科临床护理服务工作的前提条件。参与式教学可满足这一培养需求。因此，

本文研究参与式教学在甲乳外科临床护理带教中的应用。现报告如下。

1 资料和方法

1.1 资料

共 30 名实习护生参与 2022 年的甲乳外科临床护理带教。普通教学组，男 7 名，女 8 名，24~26 岁，平均(25.16±0.24)岁。参与式教学组。男 8 名，女 7 名，24~26 岁，平均(25.18±0.26)岁。具体情况见表 1。

表 1：两组实习护生资料比较

分组	性别		年龄 (岁)	是否参加过甲乳 外科临床护理带教		是否有临床甲乳 外科实习经历		教学前甲乳 外科理论 成绩(分)	教学前甲乳 外科操作 成绩(分)
	男	女		是	否	是	否		
	(例/%)	(例/%)		(例/%)	(例/%)	(例/%)	(例/%)		
普通教学组(n=15)	7/46.67	8/53.33	25.16±0.24	1/6.67	14/93.33	1/6.67	14/93.33	74.26±2.27	70.69±3.56
参与式教学组(n=15)	8/53.33	7/46.67	25.18±0.26	2/13.33	13/86.67	2/13.33	13/86.67	74.55±2.32	70.73±3.62
t 值/χ ² 值	0.1333		0.21890	0.3704		0.3704		0.3460	0.0305
P 值	0.7150		0.8283	0.5428		0.5428		0.7319	0.9759

1.2 方法

普通教学组：常规教学。参与式教学组：开展参与式教学。

(1) 教学准备阶段。教学老师积极了解实习护生的情况，对实习教学有无要求，希望学习哪些方面的护理技巧。充分尊重实习护生的个体差异性，将其观点、对教学的期望渗透到教学计划的安排中。提前将教学相关的课件发给实习护生，要求上课前 1 周内完成相关预习工作。(2) 教学阶段。将实习护生进行分组，要求小组对甲乳外科疾病的各种问答进行参与，鼓励实习护生表达自己对问题的见解和看法，并利用情景展示、小组讨论、现场反思、互动讨论等方法开展教学活动，鼓励每一位实习护生积极参与。(3) 教学后阶段。对各个小组进行评价，带领所有实习护生进行课堂回顾，深入思考本次教学大家需要掌握的重点。此外，鼓励小组之间进

行相关的问答，来加深理解。

1.3 评价标准

指标涉及理论及操作考试、临床护理带教质量，并调查教学满意度。

1.4 统计学分析方法

用 SPSS 22.0 处理数据，计量资料行 t 检验。计数资料行卡方检验。若 $P < 0.05$ ，代表差异具有明显统计学意义。

2 结果

2.1 比较甲乳外科理论知识、操作技能得分

参与式教学组护理带教 6 个月后的甲乳外科理论知识、操作技能得分更高（ $p < 0.05$ ）。见表 2。

2.2 比较临床护理带教质量考核量表评分

参与式教学组护理带教 6 个月后的临床护理带教质量考核

量表评分均更高 ($p < 0.05$), 见表 3。

2.3 比较临床护理带教满意率

参与式教学组教学满意率更高 [93.33%, 对比普通教学组的 60.00%] ($p < 0.05$)。见表 4。

表 2: 比较甲乳外科理论知识、操作技能得分

分组	实习护生 (名)	甲乳外科临床 理论知识考试 成绩得分 (分)	甲乳外科临床 操作技能考试 成绩得分 (分)
普通教学组	15	84.06±2.89	80.14±2.08
参与式教学组	15	93.36±3.22	94.17±3.15
t 值	-	8.3247	14.1749
P 值	-	0.0000	0.0000

3 讨论

甲乳外科患者的治疗手段多以手术等方法进行, 患者遭受的痛苦较大, 对护理的需求较高^[4]。良好的护理服务, 不仅是保证治疗期间病情快速好转的有利条件, 更是提高患者舒适度, 减轻痛苦的有效措施。鉴于甲乳外科患者就诊人数的增加, 科室对护理人才的要求也越来越多。有必要加强护理人才培养, 以应对科室高速运转的工作情况。落实好实习护生的临床护理教学工作, 是培养甲乳外科护理人才的关键^[5]。但常规的护理模式下, 实习护生多处于被动学习的局面, 参与护理教学的程度较低, 实习护生整体积极性不高, 易影响教学质量。参与式教学法充分考虑学习者的差异性, 鼓励学习者积极参与教学, 具有改进教学效率的优势^[6]。

结果显示, 开展参与式教学的情况下, 各项评分均更高 ($p < 0.05$), 证明, 在甲乳外科临床护理带教活动中, 实施参

与式教学, 具有更佳效果。这是因为, 教学准备阶段, 利用参与式教学理念, 充分考虑实习护生的教学诉求, 有效地做好教学相关病例的选择、课件设计等工作。教学阶段, 优化传统教育中的被动学习, 对实习护生进行分组, 利用多媒体信息技术, 创建适应的学习环境, 利用情境、协作、视频、会话等学习环境要素开展教学, 鼓励实习护生积极参与, 能够提高学习兴趣。教学评价阶段, 加深学习印象, 全面提升整体护理水平, 让实习护生对临床护理带教更满意。

综上所述, 在甲乳外科临床护理带教活动中, 实施参与式教学, 具有更佳效果。

参考文献

[1] 王晓冰, 张慧颖, 张旭明等. 同伴互助学习联合微格教学法在外科护理学实验教学中的应用 [J]. 卫生职业教育, 2023, 41(04):106-108.

[2] 黎玉辉. 《外科护理教程》出版: 外科护理学教学方法的优化研究 [J]. 介入放射学杂志, 2023, 32(01):112.

[3] 张雪姣, 常双喜, 黄颖锋等. 参与式教学方法在呼吸内科住院医师规范化培训中的应用效果 [J]. 河南医学研究, 2022, 31(24):4542-4545.

[4] 陈静儒, 刘赛赛, 陈瑞云等. 手绘图联合手术观摩在甲乳外科护士培训中的应用 [J]. 全科护理, 2022, 20(08):1016-1019.

[5] 李娅芳, 王贵桃. PBL 教学法在甲乳外科本科生护理查房中的应用及效果分析 [J]. 内蒙古医科大学学报, 2021, 43(S2):71-73.

[6] 陈烨, 刘丽波. 参与式教学法在外科护理学理论教学中的应用 [J]. 全科护理, 2019, 17(17):2157-2158.

表 3: 比较临床护理带教质量考核量表评分

分组	实习护生 (名)	教学管理 (分)	临床护理带教 (分)	护理教学查房 (分)	护理安全管理 (分)	护理文书书写 (分)	自我学习能力 (分)
普通教学组	15	9.56±0.15	8.44±0.17	9.11±0.14	8.44±0.06	9.49±0.23	8.22±0.02
参与式教学组	15	12.03±1.04	11.78±0.34	12.34±0.29	11.78±0.37	11.89±0.16	12.26±0.33
t 值	-	9.1041	34.0297	38.8471	34.5107	33.1758	47.3278
P 值	-	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000

表 4: 比较临床护理带教满意率

分组	实习护生 (名)	非常满意 (例 / %)	一般满意 (例 / %)	不满意 (例 / %)	临床护理带教满意率 (例 / %)
普通教学组	15	6/40.00	3/20.00	6/40.00	9/60.00
参与式教学组	15	10/66.67	4/26.66	1/6.67	14/93.33
χ^2 值	-	-	-	-	4.6584
P 值	-	-	-	-	0.0309

(上接第 3 页)

分患者肾脏的功能因疾病收到了不同程度的影响。因此, 患者的尿路管腔就会出现不畅通的情况, 肾脏内部的肾小球系统也就不能正常发挥作用, 尿液中就会出现血液, 导致手术医师在给患者进行治疗时, 不能清楚地了解结石的分布状况, 也不能及时了解结石的大小, 从而导致患者的肾脏内残留了一部分的结石。而鹿角形结石, 因其结构相对复杂, 对其进行超声, 或者其他方式的处理之后, 还是不能通过单通道将其顺利取出。手术医师就需要给患者建立多通道, 手术时间就会因此而延长^[5]。因此, 患者需要承担的风险也随之上升。并且建立多通道之后, 患者的健康组织会受到不同程度的损伤, 患者的出血量也随之增长, 从而导致部分结石残留在患者的肾脏。

参考文献

[1] 张朝胜, 黎建欣, 蒋茂林, 雷光远. 经皮肾镜碎石术

治疗复杂性肾结石的效果观察 [J]. 临床合理用药杂志, 2020, 13(31):165-166.DOI:10.15887/j.cnki.13-1389/r.2020.31.079.

[2] 黎盛铁. 经皮肾镜碎石术治疗复杂性肾结石的临床效果 [J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2020, 8(28):55+78. DOI:10.16282/j.cnki.cn11-9336/r.2020.28.037.

[3] 刘晨溪, 许跃军, 王亮, 安新茹, 赵红娟. 微创经皮肾镜碎石取石术治疗复杂性肾结石的效果观察 [J]. 中国数字医学, 2020, 15(09):114-116+135.

[4] 周鹏, 曾春明, 李羽佳, 蒋磊, 文曙光. 经皮肾镜碎石术治疗复杂性肾结石的临床疗效及对肾功能的影响 [J]. 中国社区医师, 2020, 36(12):41-42.

[5] 龚宾宾, 王建忠, 徐雨辰, 宋正尧, 赵磊, 樊松, 梁朝朝, 郝宗耀. 经皮肾镜碎石术治疗复杂性肾结石术后结石残余的危险因素分析 [J]. 安徽医学, 2019, 40(11):1193-1197.