

手术室护生带教模式的探讨

张 梅

宜宾市第一人民医院 644000

【摘要】手术室是一个特殊性质的工作岗位，专业知识涵盖面广，无菌要求严格，器械设备繁多，人员复杂，科学的带教模式能够使护生快速、全面的掌握手术室专科理论与技能，使手术室护理工作更好地传承并且不断向前发展。手术室护生一方面要结合理论知识积累更多的实践经验，另一方面还需承受较大的学习与工作压力，从而增加了临床带教的难度。如何选择更为适用的带教模式，已成为相关领域不断深入研究的重要话题。

【关键词】手术室护生；临床带教

【中图分类号】R-4

【文献标识码】A

【文章编号】1005-4596 (2023) 05-061-02

临床实习是护生将理论知识付诸实践，增强个人素质与临床操作技能的重要环节，更是未来适应临床工作的基础阶段。手术室是医院最为重要的科室之一，除了具有较强的专业性及无菌性之外，发生突发事件的可能性很大。而在手术室实习的护生不仅需要学习更多的知识，掌握更多的操作技能，还需要在紧张的工作环境中，承受较大的学习压力。因此，在实习过程中，创造一切有利条件，合理选择带教模式，是促使护生学习能力与操作技能同步提升的重要保障，也是手术室护生临床教学研究的重要课题。

1 临床带教的重要性

随着社会的不断进步，医疗技术的高速发展，手术观念随之不断更新，同时也对手术室护理人员提出了更高要求。所以，如何能培养出更多适应现代医学发展的高素质护理人员，已成为护理带教工作的主要目标。手术室临床带教工作的重要性主要体现在两个方面，即对护生的安全意识教育、护理综合能力的培养。

2 不同临床带教模式及效果

2.1 一对一全程模式

相比于常规带教模式，一对一全程带教模式的效果更为显著。张双双^[1]将上述两种带教模式分别应用于两组手术室的教学中，结果显示，采用一对一模式带教模式的护生，无论是在理论知识与操作技能的掌握，还是在安全意识与责任心等方面，均优于应用常规带教的护生。

2.2 专科化带教模式

陈雪池^[2]在研究中，将专科化带教与一对一带教模式的效果展开对比，结果显示，实施专科化带教护生的理论知识与专业技能考核明显优于另外一组，且护生的满意度更高。在手术室不断向专科化推进的前提，成立专科小组的医院越来越多，且随着对先进设备的大量引进及医疗技术的不断进步，护理人员的专业性越来越强，护理质量随之不断提升。而一对一带教却在专业性培养方面存在一定的局限性，专科化带教则能弥补这方面缺陷。

2.3 多媒体结合 PBL 教学模式

刘艳^[3]在研究中，分别为参照组与研究组的护生实施单一的多媒体教学和多媒体与 PBL 教学相结合的模式，结果显示，研究组在理论、实践及学习能力等方面的考核评分均显著高于参照组。究其原因主要在于，多媒体与 PBL 模式尽管各自具备一定的优势，但将其单独应用也各自存在缺陷。而将二者联合应用则可在发挥其各自优势的同时，对缺陷进行弥补，因此效果更为理想。

2.4 菜单式教学模式

菜单式教学在开展过程中，会先将涉及的所有教学内容进

行打包，以多个教学模块的形式组成菜单，并鼓励护生以自身需求及具体情况为依据展开自主学习。而开展这一活动的前提条件，则是通过了解以往的教学效果、实习学习的反馈以及对相关人员展开的调查。菜单中涵盖的教学内容包括必学内容与选学内容，前者指的是集中理论知识内容，后者则包括部分内容，即感染控制、安全管理、仪器设备、应急预案、专科配合、相关操作。唐芳^[4]针对菜单式教学模式展开了相关研究，结果表明，此教学模式的理论与操作技能考核成绩均高于另外一组，且获得了护生的高度满意。分析原因主要在于，菜单式教学主要在明确护生需求的基础上，对手术室相关教学内容进行不断改进，同时增加教学内容的丰富性，并结合教材与学科发展，做到理论结合实践、大纲要求结合个人需求。从而确保教学内容的全面性及规范性，进一步提升护生的专业水平。但此模式对于带教老师的教学水平有着较高需求，因此，需要定期对教师展开培训，以达到通过提升其教学能力而提升教学质量的目的。

2.5 传统教学加叙事教育

叙事教育指的是在教学过程中，为学生叙述教育者的经历，采用讲故事的方式，加深学生对于抽象概念的理解，从而形成专业性较强的价值观。程宝玉^[5]对此展开了相关研究，在手术室护生的带教中选用了传统教学加叙事教育的模式，在明确教学内容的同时，以手术室教学环境及专科特点为依据，对手术室护生在工作中发生的与教学内容相关的事件进行收集，同时，将以往参与手术室实习护生撰写的实践体会进行整理，并以此为依据构建适用于代教教学的叙事教育素材库，在教学过程中，选择不同时段为护生进行叙述。完成实习后，不仅要护生实施必要的理论知识与操作技能考核，还鼓励其采用 PPT 等形式，展现实习过程中的收获，包括专业知识、实践经验、护理体会等。结果表明，采用传统教学加叙事教育模式后，护生的职业认同感更强，且各方面评分均优于另外一组。由此可见，叙事教育可明显提升护生的专业能力、责任意识以及职业认同感。

2.6 微课程技能教学加一对一模式

张秀华^[6]在手术室护生的临床带教中，为参照组护生单独应用一对一模式，研究组则在此基础上加用微课程技能教学，内容包括无菌操作流程等。结果表明，研究组护生的各项考核成绩与满意度均优于参照组。

3 手术室护生临床带教策略

3.1 选择合适的带教老师

带教老师的选择直接关系到手术室护生的学习效果，因此，需要在护士长的支持下，选择一位合适的带教老师。护士长不仅要对临床带教工作给予更高的关注度，更要将其合理安

排在日常工作中。作为带教老师通常需要必备以下条件,即实践经验丰富、工作能力突出、创新能力较强,且具有良好的亲和力。才能在教学过程中通过合理制定教学目标而完成教学。不仅如此,带教老师还应对护生的医德医风培养加以重视,并以身作则,以自身的良好作风影响护生的日常行为,故而,在带教期间,务必要保证各项护理操作程序化、标准化及规范化^[7]。科室也要定时组织带教老师展开学习与培训,使其能够及时更新护理理念,并掌握更多的操作新技能。如有必要还需开展教学经验交流大会,为带教老师之间的经验交流与相互学习提供平台,以确保教学质量的提升。

3.2 制定合理的带教计划

在带教过程中,应首先根据国家相关部门的规定并结合自身的实际情况而合理制定科学的带教计划。且带教计划的制定应遵循循序渐进的原则,从手术室工作的理论知识逐渐上升为实践操作,使其与护生的需求及特点相符。在护生的实习过程中,只有先掌握更多的理论知识,才能为后续的实践操作奠定良好基础。避免在工作中出现失误,从而真正提升护生的手术室临床护理水平和质量^[8]。

3.3 加强带教工作的管理与监督

科室护士长应注重榜样的作用,以身作则,严格规范自身的行为。在工作过程中,应以医院及科室规定的各项管理规范、流程及标准为依据,同时还要缜密的完成每月的护理工作和科室工作。并在严格管理实习护生的基础上,定时对其的学习效果展开评价与考核。除此之外,手术室护生也可以针对科室工作的开展以及带教老师的表现进行监督,对违反原则的行为应积极检举。

4 结语

(上接第59页)

大众提供更为有效和优质的健康教育服务。总而言之,房颤患者中运用系统性健康教育后,可以有效的提升患者治疗依从性,提高患者护理满意度,整体恢复情况更好。

参考文献

[1] 张桂芳,刘真亚,朱新兰,等.思维导图联合微视频健康教育对脑卒中合并房颤患者遵医行为的效果评价[J].介入放射学杂志,2022,31(5):503-506.

(上接第60页)

疫苗;目前,常见一类疫苗有卡介苗、麻风、流脑A、乙肝疫苗、甲肝灭活疫苗、百白破及脊灰疫苗等,常见二类疫苗有HIB疫苗、甲肝疫苗及狂犬病疫苗等。

疫苗进入到接种者体内一段时间后,会在其体内形成相应疾病的抗体,在受到相应病原菌侵入时,会产生抵抗,避免了患病;在实际生活中,对于预防接种方面的知识,多数人不了解,重视程度也不够,特别是二类疫苗,往往接种的人较少,一类疫苗还好点,也未达到百分百;在自身经济实力允许的情况下,接种全部疫苗的,对自身健康而言,肯定是好的;本文通过对比常规宣教与借助“妈妈课堂”开展预防接种知识普及的效果,结果为:偶数组家长预防接种知识知晓程度高于奇数组,这表明借助“妈妈课堂”的宣教,提升了预防接种知识的认知程度,有利于预防接种工作的开展;偶数组儿童一类疫苗接种率96.9%和二类疫苗接种率33.0%高于奇数组88.43%和19.83%,表明通过预防接种知识的普及,越来越多人接受预防接种,这也间接提升了全体国民的身体

素质,降低了各类疾病的发病率,“妈妈课堂”的应用价值极高^[5]。

参考文献

[1] 张双双,彭凌云,张宵宵.磁性护理理念在手术室护生实习带教中的应用效果分析[J].中国高等医学教育,2022(05):91-92.

[2] 陈雪池,谢春花.KWL教学法联合微信平台在手术室本科护生临床带教中的应用效果[J].智慧健康,2021,7(30):156-158.DOI:10.19335/j.cnki.2096-1219.2021.30.053.

[3] 刘艳,崔媛婧,贵国平,葛春燕.多元化教学模式在手术室护生临床带教中的应用分析[J].保健文汇,2021,22(02):218-219.

[4] 唐芳,钟琴,姚血明,安阳,黄颖,徐晖,曹跃朋,侯雷,王莹,马武开.风湿免疫专业住院医师规范化培训临床带教探讨[J].微量元素与健康研究,2019,36(06):71-72+75.

[5] 程宝玉.基于问题学习结合情景模拟教学法在手术室护理带教中的应用效果[J].临床医药文献电子杂志,2019,6(48):184+190.

[6] 张秀华,汤婷,邵丽.行动学习法在手术室护生外周静脉留置针教学实践中的应用[J].全科护理,2019,17(01):118-120.

[7] 成玉金,王宝君,肖霄.护理路径式带教在手术室护理教学中的应用价值探讨[J].中国医药科学,2019,9(01):44-46.

[8] 刘云云,胡雪慧,张美霞,高静.微课教学在手术室规培护生临床带教中的应用[J].全科护理,2018,16(30):3823-3825.

[2] 李亚敏.激励式健康教育在阵发性心房颤动射频消融术后患者中的应用效果[J].中国民康医学,2022,34(11):156-159.

[3] 朱清茹,陈景平,梁丹,等.基于微信平台的健康教育在房颤射频消融术后患者随访管理中的应用研究[J].贵州医药,2022,46(9):1505-1506.

[4] 李爽,韩敏,潘萍,等.医护一体化健康教育在房颤射频消融术后患者随访管理中的应用[J].中华现代护理杂志,2022,28(4):526-530.

素质,降低了各类疾病的发病率,“妈妈课堂”的应用价值极高^[5]。

综上所述,借助“妈妈课堂”开展预防接种知识普及的效果显著,能普及好预防接种知识,提升儿童一类和二类疫苗接种率,值得在普及预防接种知识时优先应用。

参考文献

[1] 安彩霞.“妈妈课堂”对0-6岁儿童疫苗接种实施效果的分析[J].世界最新医学信息文摘(电子版),2020,20(2):288-289.

[2] 唐琴,张菲.预防接种“妈妈课堂”对儿童接种第二类疫苗的影响[J].医药前沿,2020,10(22):2.

[3] 张丹.“妈妈课堂”对儿童家长预防接种知识态度行为的干预效果分析[J].中外女性健康研究,2020,23(5):2.

[4] 闫蕾,李慧.儿童计划免疫应用妈妈课堂健康教育的效果分析[J].世界最新医学信息文摘(电子版),2020,20(1):262.

[5] 李军鹰,顾建欢.妈妈课堂儿童计划免疫健康教育对儿童疫苗接种的影响[J].中国保健营养,2019,29(20):66.