

品管圈结合 PBL 教学在护理带教中的应用及教学质量提高研究

蒋 娜

盱眙县人民医院感染科 江苏淮安 211700

【摘要】目的 研究品管圈结合 PBL 教学在护理带教中的应用及其对于教学质量的改善效果。**方法** 在 2022 年 3 月~2023 年 3 月期间选取 60 名护生分别采用常规教学（对照组）和品管圈结合 PBL 教学（研究组），记录并对比护生的护理带教效果。**结果** 研究组经带教后的专业素养评分、护理带教配合度以及满意度更高（ $P<0.05$ ）。**结论** 品管圈结合 PBL 教学在护理带教中具有广阔的应用前景，其有利于帮助护生进一步以护理带教作为载体强化自身的护理综合素养，对于患者护理服务水平的提升很有帮助。

【关键词】 护理带教；品管圈；PBL 教学；专业素养

【中图分类号】 R-4

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-9753 (2024) 08-166-02

作为医院的一个重要科室，承担着重要的医疗救护任务，其可以帮助感染类疾病的患者合理控制病情，对于患者健康的恢复与病原菌感染问题的妥善控制具有良好的辅助价值^[1]。在医疗领域发展的过程中，日常护理工作的内容比较复杂，其对于护士专业能力要求较高，基于此，带教人员对于护理带教工作的组织方法进行了研究与分析，希望进一步提升带教工作的综合水平，从而帮助护生更好地结合护理带教的机会实现对于有效知识与基础护理能力等多项指标的系统培养与提升，从而确保其可以更为游刃有余地应对日后实践工作中遇到的诸多挑战^[2]。本文针对品管圈结合 PBL 教学在护理带教中的应用及其对于教学质量的改善效果开展了研究，现整理如下。

1 材料与方法

1.1 一般资料

在 2022 年 3 月~2023 年 3 月期间选取 60 名护生分为两组，对照组男 1 名，女 29 名；年龄 21~23 岁，平均（22.25±0.24）岁；研究组男 2 名，女 28 名；年龄 21~23 岁，平均（22.21±0.31）岁；差异无统计学意义（ $P>0.05$ ）。

1.2 方法

1.2.1 对照组

采用常规教学：（1）组织护生结合预先制定的护理带教

计划进行护理知识的学习。（2）向护生讲解护理工作的注意事项和要点。（3）为护生布置作业并定期对完成情况进行检查。

1.2.2 研究组

采用品管圈结合 PBL 教学：（1）品管圈教学：结合护理工作要点进行品管圈的组建。在护理带教工作中，组织护生对于相关问题进行研究与讨论，从而增加护生在护理带教期间表达自我观点和看法的机会。（2）PBL 教学：带教教师在带教期间应结合护理工作内容设计相应的问题供护生进行思考与探索。在此期间，其还可以结合具体问题组织护生进行护理情景的模拟，从而引导护生在特定的情景中结合自己所学的护理专业知识来解决问题，其对于护生知识掌握与应用能力的提升与基础护理技巧掌握水平的提升具有良好的促进作用。

1.3 观察标准

本次研究中，涉及到的观察指标包括护生专业素养、护理带教配合度以及护理带教满意度。

1.4 统计学方法

选取 SPSS25.0 处理数据， $P<0.05$ 证明差异存在统计学意义。

2 结果

2.1 护生专业素养

研究组经带教后的专业素养评分更高（ $P<0.05$ ）。见表 1。

表 1：护生专业素养

组别	n	专业知识		基础操作		应急能力	
		带教前	带教后	带教前	带教后	带教前	带教后
研究组	30	85.52±3.51	94.32±2.28	83.54±2.55	95.10±2.27	82.79±2.65	93.11±2.52
对照组	30	85.60±3.60	90.12±2.96	83.74±2.67	90.10±2.38	82.61±2.60	87.72±2.40
t		0.087	6.157	0.297	8.327	0.266	8.483
P		0.931	0.000	0.768	0.000	0.792	0.000

2.2 护生护理带教配合度

研究组护生的护理带教配合度更高（ $P<0.05$ ）。见表 2。

表 2：护生护理带教配合度

组别	n	优秀	良好	较差	优良率（%）
研究组	30	21	9	0	100.00
对照组	30	15	11	4	86.67
χ^2					4.286
P					0.038

2.3 护生护理带教满意度

研究组画的护理带教满意度更高（ $P<0.05$ ）。见表 3。

表 3：护生护理带教满意度

组别	n	满意	基本满意	不满意	总满意（%）
研究组	30	20	9	1	96.67
对照组	30	12	12	6	80.00
χ^2					4.043
P					0.044

3 讨论

随着人民群众对于健康的关注程度不断提升，为了促进高素质护理人才队伍的培养，带教教师对于如何有效开展护

（下转第 169 页）

表 2: 营养状况 ($\bar{x}\pm s$)

组别	例数	身体质量指数 (kg/m ²)	血清总蛋白 (g/L)	白蛋白 (g/L)	免疫球蛋白 (g/L)
基础组	29	20.36±2.04	81.34±7.15	49.43±4.84	13.74±2.43
实验组	29	23.43±2.10	89.33±6.33	54.34±5.11	15.01±2.17
t		5.647	4.506	3.757	2.099
P		0.000	0.000	0.000	0.040

3 讨论

借助 NRS 量表,从多个方面和维度(如年龄、病情严重程度以及近 90d 内营养状况),评估患者机体营养状况;之后,依据评估结果对患者进行不同程度的风险分类,并给予个体化的营养支持干预^[3]。与静脉输液、肠外营养支持等方法比较,肠内营养支持所起到作用和效果更佳,其主要是通过向肠道输送营养物质,从而促进患者机体营养状态的改善与提高;在营养支持过程中,不仅能够促进患者胃肠道蠕动,促使胃肠道加大消化液分泌;同时,还可以维持胃肠道的正常工作和血液供给,防止因静脉补液及肠外营养引起的胃肠功能下降^[4]。本次试验获得结果表明:实验组患者术后康复进程更快,患者出院时机体营养状况明显优于基础组($P<0.05$);提示:食管癌术前评估患者机体营养风险,给予患者早期肠内营养支持,能够显著提高患者机体营养状态,加快患者术后康复进程。

(上接第 166 页)

理带教工作进行了系统的研究与梳理,其促进了带教工作模式的多元化发展^[3]。实践表明,在护理带教工作开展期间,通过积极做好对于品管圈的组建,带教教师可以在开展护理工作的过程中积极做好与护生之间的沟通与交流,从而促进带教模式从被动型向主动型转变,这一点对于带教工作的顺利推进与护生带教期间参与度的提升与思维的发散很有帮助^[4]。与此同时,在开展护理带教工作的过程中,通过 PBL 教学模式的应用,带教教师可以围绕具体问题对于不同护理知识与技巧进行讲解与教授,其可以帮助护生结合具体问题作为载体实现对于有关知识的理解与认识,其促进了护生护理带教期间体验感的优化^[5]。实践表明,通过相关工作的落实,带教教师可以帮助护生加深对于相关知识的理解与记忆水平,促进了护生专业素养培养目标的达成。

本次研究结果显示,通过品管圈结合 PBL 教学模式的实施,护生可以结合护理带教工作进一步提升自身的专业素养,

(上接第 167 页)

态障碍患者的行走能力的影响,结果表明,在早期对老年步态障碍患者进行有氧训练可以帮助改善患者的康复效果,还有效的改善了有氧代谢的能力以及患者行走的能力,效果比较显著。

本文通过对所有患者的研究分析,对患者在起步前采用视觉刺激来帮助克服患者的起步困难、冻结等问题,而当患者起步以后再给予听觉的刺激帮助解决了患者的小步态、快步前冲以及跌倒等问题,结果表明,实验组患者缩短了步行周期,加快了步行的速度,重复步的距离也得到了增加,和对照组进行比较,差异具有统计学意义($P<0.05$)。

综上所述,对于老年步态障碍患者采用运动干预疗法可以有效的降低患者的肌张力,增加步数,更好的改善了小步

综上所述,通过对食管癌患者展开术前营养风险评估+早期肠内营养支持,对促使机体营养状况改善和促进患者术后尽早康复有积极意义。

参考文献:

[1] 刘华芳,谢靓,孙云.术前营养风险评估结合早期肠内营养支持对食管癌患者术后康复的影响[J].中西医结合护理(中英文),2024,10(5):56-58.

[2] 张丽娟,王改琳.基于营养风险筛查下的早期肠内营养支持对食管癌光动力治疗后病人营养状态及肠黏膜屏障功能的影响[J].全科护理,2023,21(29):4136-4138.

[3] 丹冰洋,高倩倩,周俏俏,韩依汝.ICU 食管癌术后患者早期肠内营养支持对肌肉质量指标及血清免疫球蛋白的影响[J].食管疾病,2023,5(2):141-144.

[4] 黄慧莹.早期肠内营养支持对食管癌术后免疫功能及伤口愈合的影响[J].医学理论与实践,2021,34(16):2878-2880.

其对于护生护理带教配合度的提升与满意度的优化具有良好的辅助作用。

综上,为了提升护理带教工作水平,带教教师应积极应用品管圈结合 PBL 教学模式进行教学活动的组织。

参考文献:

[1] 姜琪.品管圈活动对提高普外科护理教学质量的效果分析[J].基层医学论坛,2023,27(15):102-104.

[2] 张丹,李月隐,戚韦钦.品管圈结合临床路径教学在心血管实习护生带教中的应用效果[J].中国当代医药,2022,29(36):177-180.

[3] 陈晨.中医护理 QCC 联合 CBS 教学方法的应用[J].中国中医药现代远程教育,2023,21(13):45-46,59.

[4] 陈静.手术室低年资护士培训管理的文献计量学分析[J].当代护士,2023,30(5):152-158.

[5] 杜亚娟.神经内科护理带教中应用品管圈结合 PBL 的实施效果研究[J].中华养生保健,2024,42(3):96-98.

态的症状,值得在临床上推广应用。

参考文献:

[1] 孙彦,李春玲,李萍.运动干预对老年步态障碍患者功能康复影响的研究进展[J].中国老年学杂志,2023,16(02):4079-4081.

[2] 张冬梅.行为护理干预对脑梗死运动功能障碍患者康复效果的影响分析[J].中国医药指南,2022,21(05):279-280.

[3] 顾琳燕.基于步态分析的运动康复评价方法研究[D].浙江大学,2021,15(01):156-158.

[4] 葛中林,钱明月,谭玉,张照婷,武彦彬,陈皆春.运动疗法对帕金森病患者肌张力及步态的影响[J].蚌埠医学院学报,2022,03(16):336-338.